



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



00213

EXERCICIO DE 2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA

ASSUNTO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2017

PREGÃO PRESENCIAL 015/2017

DATA DO PROCESSO: 12/04/2017

28/04/2017, as 09h00min(horário oficial de Brasília - DF).

OBJETO:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL PARA A FARMACIA BASICA DO MUNICIPIO, MEDICAMENTOS DIVERSOS E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.

VOL - II



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO LICITAÇÃO



0000

CREENCIAMENTO

00213

CRÉDENCIAMENTO SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA



NORGE PHARMA
CORPORAÇÃO DE MEDICAMENTOS E INUTRIENTES
E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA
010519

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

10



Livro nº: P-158 Fls:049

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ (em) e assina a firma abaixo declarada:



aitam, os que este Público Instrumento de Procuração virem que, no Ano de Dois Mil e Dezesete (2017) aos Dezesesseis (16) Dias do Mês de Março (03) do dito ano, nesta cidade de Várzea Grande-MT, em Cartório perante Mim Escrevente Juramentado compareceu como Outorgante a Firma: **NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAUDE LTDA**, localizada na Rua Valparaíso, nº 84, bairro Jardim das Américas em Cuiabá/MT, inscrita no CNPJ sob nº 08.139.622/0001-07, Registrada na JUCEMAT sob nº: 20131176528 em 01/10/13, Inscrição Estadual nº 13321550-4; e neste ato representada pelo sócio: **DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR**, brasileiro, declara ser casado, administrador de empresas, **portador da cédula de identidade RG: 15.258.123-6 SSP/SP e inscrito no CPF: 058.499.438-97**, residente e domiciliado a Av. José Rodrigues do Prado, nº 660, Bairro: Santa Rosa, Cuiabá - MT, Cep: 78.040-000; e reconhecida como a própria de mim Escrevente Juramentado por ela me foi dito que, por este Público Instrumento nomeia e constitui como seu bastante Procurador: **PAULO ROGÉRIO MONTEIRO FERRONATO**, brasileiro, casado, vendedor, portador da cédula de identidade 1220053-0 SJ/MT, inscrito no CPF 805.153.391-72, residente e domiciliado na Rua Manoel dos Santos Coimbra, nº 184, Bairro: Parque Atalaia, no Município de Cuiabá - MT, a quem confere amplos poderes para junto aos órgãos Públicos Federais, Estaduais e Municipais praticar os atos necessários para representar a outorgante na licitação, em todas as modalidades legais, usando dos recursos legais e acompanhando - os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para: a retirada de editais, retirar cópias, fazer cadastro, propor e assinar credenciamentos ,apresentar documentação e proposta, participar de sessões públicas de habilitação e julgamento da documentação e das propostas de preços, bem como podendo rubricar a documentação de habilitação e proposta, assinar contrato para licitação, assinar atas, firmar compromissos e acordos, formular impugnações, interpor recursos, desistir ou não de recursos , formular propostas, apresentar lances verbais de preços, negociar preços e demais condições, receber e dar quitação, confessar, transigir, atuar em nome da empresa, renunciar direitos, podendo ainda, substabelecer, esta para outrem, com sem reservar de poderes, bem como demais atos pertinentes ao certame, dando tudo por bom firme e valioso;

O PRESENTE MANDATO TERÁ VALIDADE ATÉ O DIA 10/02/2020; A CONTAR DESTA DATA. (MEDIANTE MINUTA). Assim o disse do que dou fé e me pediu este instrumento que lhe li, aceita e assina.

Comigo _____ Escrevente Juramentado que digitei, conferi e assino em Público e raso do que dou fé. Transladada em Seguida Em Test.º da Verdade.

Emolumentos → R\$57,66 • Funajuris → R\$14,42 • Registro Civil → R\$4,62 • ISSQN → R\$2,30

Várzea Grande/MT, 16 de Março de 2017.

DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR

Luiz Fábio Monteiro de Oliveira - Escrevente Juramentado



00217

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO FEDERAL DAS PESSOAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

964953532
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

964953532
 PROPRIO PLASTICAR

Nome: PAULO RICARDO MONTEIRO FERROATO
 RG: 12300530 53 MT
 Data de Nascimento: 26/10/1973
 CPF: 855.153.391-72
 Placa: 03799/2013
 Validade: 26/10/1998

Local: CUIABÁ - MT
 Data de Emissão: 08/09/2014
 Número de Registro: 1501248181
 Número de Habilitação: MT9.1732.1054

Assinatura: *Paulo Ricardo M. Ferroato*

Função: PEDREIRO FERROATO
 Nome: MARIA APARECIDA MONTEIRO FERROATO
 Endereço: FARMACIA AD

Observações: Apoio para Transporte Assumido

CARTÓRIO DISTRITO DE CRISTO REI
 LUIZ FÁBIO M. OLIVEIRA
 ESCRIVÃO AFUNDADO
 Fone: 3685-3258
 Fax: 3685-6112
 VARZEA GRANDE-MT

EM BRANCO

EM BRANCO

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

00218



NORGE PHARMA

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 08.139.622/0001-07

INSC. ESTADUAL: 13321550-4

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO
AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

Ref> Pregão Presencial N°. 015/2017

A empresa **Norge Pharma Comércio de Medicamentos e Materiais e Soluções em Saúde Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ n° 08.139.622/0001-07 e inscrição estadual n° 13321550-4, estabelecida na Avenida: Valparaíso, n° 84, bairro: Jardim das Américas, Cuiabá – MT, CEP: 78 060-602, por intermédio de seu representante legal, o **Paulo Rogério Monteiro Ferronato** brasileiro, casado, vendedor, portador da Cédula de Identidade sob o RG n°: 1220053-0 SSJ/MT e do CPF: 805.153.391-72 em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.
2. 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.

Cuiabá, 20 de abril de 2017.


CNPJ: 08.139.622/0001-07

NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.

Rua Valparaíso, Nº. 84
Bairro Jardim das Américas
CEP. 78060-602

CUIABÁ

MT


Paulo Rogério Monteiro Ferronato
Representante Legal
CPF: 805.153.391-72
CNPJ: 08.139.622/001-07

Rua: Valparaíso - Nº84 - Bairro: Jardim das Américas Cuiabá - MT
Cep: 78.060-602
Telefone: (65) 3051 - 0300 Fax: (65) 3051-0322

CONTRATO SOCIAL

DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR, brasileiro, separado, administrador de empresas, filho do Sr. Dirceu Luiz Pedroso e da Sra. Maria Madalena Lourencetti Pedroso, nascido em 10/11/1964, natural de Oriente/SP, portador da Cédula de Identidade RG nº 15.258.123-6 SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 058.499.438-97 e do Título de Eleitor nº 130989730183, residente e domiciliado na Rua Barão do Triunfo, 277 Apto. 133- Campo Belo, Cep: 04602-000, cidade de São Paulo, Estado de São Paulo;

LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA, brasileira, solteira, empresaria, filha do Sr. Marcos Antônio Ferreira e da Sra. Irene Fernandes Ferreira, nascido em 19/05/1971, natural de Palmeiras/GO, portadora da Cédula de Identidade RG nº 2.005.892 SSP-GO, inscrita no CPF sob o nº 594.535.911-49 e do Título de Eleitor nº 132910918/21, residente e domiciliada na Av. José Rodrigues do Prado, nº 660 - Bairro Santa Rosa, Cep: 78040-000, cidade de Cuiabá, Estado de Mato Grosso.

Resolvem entre si constituir uma Sociedade Limitada, com base nas exigências da Lei nº 10.406/2002 de 10 de Janeiro de 2002, Capítulo II - Da Sociedade Limitada e demais artigos que regem a sociedade, o que fazem mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DA DENOMINAÇÃO E ENDEREÇO:

A empresa girará sob a Denominação Social de " UNI-FARMA CENTRO OESTE GESTÃO E COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ", com sede na Rua Senador Metelo, 65, Sala Mezanino, Centro Sul, Município de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, Cep: 78020-600.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO:

A sociedade terá como objeto social as atividades de:

- Comércio Atacadista, Importação e Exportação de medicamentos sujeitos a Controle Especial, precursores, entorpecentes, psicotrópicos e correlatos (sancantes e domissanitários, artigos de perfumaria, cosméticos e de higiene pessoal, equipamentos e instrumentos médicos hospitalares);
- Prestação de Serviços em gestão de estoque de farmácias e almoxarifados médico-odonto- hospitalares; e
- Representação comercial de medicamentos, materiais, equipamentos e instrumentos médico hospitalares.



UNI-FARMA CENTRO OESTE GESTÃO E
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

00220

CLÁUSULA TERCEIRA - DO CAPITAL SOCIAL:

O Capital Social da Empresa será de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), dividido em 50.000 (Cinquenta Mil) cotas no valor unitário de R\$ 1,00 (Um Real), integralizado neste ato em Moeda Corrente Nacional, pelos sócios constituídos de acordo com suas respectivas participações no capital social.

Parágrafo Único:

O Capital Social acima descrito, ficará distribuído entre os sócios colissus da seguinte forma:

Sócios	Cotas	%	Valor/R\$
DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR	47.500	95,00	47.500,00
LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA	2.500	05,00	2.500,00
TOTAL	50.000	100,00	50.000,00

CLÁUSULA QUARTA - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE:

De acordo com o artigo 1.060 do Código Civil, a administração e a representação da sociedade, ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, será exercida pelos sócios **DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR** e **LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA**, que terão poderes e atribuições para realizar todas as operações necessárias à consecução de seu objeto social, gestão e representação da sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Fica expressamente autorizado o uso do nome empresarial aos sócios administradores, sendo vedado seu uso em atividades estranhas aos interesses sociais, ficando aos sócios administradores ao infringir essa norma, individualmente responsável pelas consequências decorrentes de seus atos.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os atos gerais, cotidianos ou corriqueiros, ligados à gestão da empresa e os atos de alienação, oneração, compra e venda de bens imóveis da sociedade deverão ser praticados individualmente pelo sócio **DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR**.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Os sócios administradores poderão constituir procuradores para representar a sociedade, tanto "ad negotia" fixando-lhes nos instrumentos de mandato as atribuições, poderes e prazo de duração.

PARÁGRAFO QUARTO - A sociedade poderá ser administrada por pessoa não sócia conforme determina o art. 1.060 da Lei 10.406/2002 de 10 de Janeiro de 2002, com aprovação dos titulares do capital social e designado em ato separado.

PARÁGRAFO QUINTO - Os administradores respondem por todos os atos praticados nos termos dos artigos 1.010 a 1.021 da Lei 10.406/2002 de 10 de Janeiro de 2002.

CLÁUSULA QUINTA - 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, nos termos do que dispõe o artigo 1.052 da lei 10.406 de 10 de janeiro de 2002.



UNI-FARMA CENTRO OESTE GESTÃO E COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATUAL

Denominação Social: - UNI-FARMA CENTRO OESTE GESTÃO E COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rua Senador Metelo, 55, Centro Sul, Município de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, Cep: 78020-600, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 08.139.622/0001-07, Inscrição Estadual nº 13.321.550-4 e registro na Prefeitura Municipal CAE nº 91765, cujo ato de constituição está registrado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso sob o nº 51.200.983.565 em 07/07/2006.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL PARA:

- 1 - Alterar razão social e nome fantasia;
- 2 - Alterar endereço da sede; e
- 3 - Consolidar o contrato social e alterações.

Por este instrumento de alteração de contrato social, os abaixo assinados:

DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR, brasileiro, separado, administrador de empresas, filho do Sr. Dirceu Luiz Pedrosa e da Sra. Maria Madalena Lourencetti Pedrosa, nascido em 10/11/1964, natural de Oriente/SP, portador da Cédula de Identidade RG nº 15.258.123-6 SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 058.499.438-97 e do Título de Eleitor nº 130989730183, residente e domiciliado na Rua Alabastro, nº 187, Apto. 141 - Bairro Acimação, São Paulo/SP, Cep. 01531-010;

LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA, brasileira, solteira, empresária, filha do Sr. Marcos Antônio Ferreira e da Sra. Irene Fernandes Ferreira, nascido em 19/05/1971, natural de Palmeiras/GO, portadora da Cédula de Identidade RG nº 2.005.892 SSP-GO, inscrita no CPF sob o nº 594.535.911-49 e do Título de Eleitor nº 132910918/21, residente e domiciliada na Av. José Rodrigues do Prado, nº 660 - Bairro Santa Rosa, Cuiabá/MT, Cep. 78040-000.

Únicos sócios da sociedade Empresária denominada UNI-FARMA CENTRO OESTE GESTÃO E COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, resolvem de comum acordo efetuar as alterações abaixo, com base nas exigências da Lei nº 10.406/2002 de 10 de Janeiro de 2002, Capítulo II - Da Sociedade Limitada e demais artigos que regem a sociedade, o que fazem mediante as condições e cláusulas seguintes:

1 - ALTERAR RAZÃO SOCIAL E NOME FANTASIA:

A sociedade resolve alterar a razão social para: **NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA**, e nome fantasia **NORGE PHARMA**.

2 - ALTERAR ENDEREÇO DA SEDE:

A sociedade resolve alterar o endereço da sede para Rua Valparaíso, nº 84, Bairro Jardim das Américas, Cuiabá/ MT, CEP. 78.060-602.

3 - CONSOLIDAR O CONTRATO SOCIAL PRIMITIVO E ALTERAÇÕES:

A vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social e Alterações, e passarão a ter a seguinte redação:



00225

NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

SEXTA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS SÓCIOS:

DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR, brasileiro, solteiro, administrador de empresas, filho do Sr. Dirceu Luiz Pedrosa e da Sra. Maria Madalena Lourencetti Pedrosa, nascido em 10/11/1.964, natural de Oriente/SP, portador da Cédula de Identidade RG nº 15.258.123-6 SSP/SP, inscrito no CPF nº 058.499.438-97 e do Título de Eleitor nº 130989730183, residente e domiciliado na Rua Alabastro, nº 187, Apto. 141 - Bairro Acimação, São Paulo/SP, Cep: 01531-010;

LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA, brasileira, solteira, empresária, filha do Sr. Marcos Antônio Ferreira e da Sra. Irene Fernandes Ferreira, nascido em 19/05/1.971, natural de Palmeiras/GO, portadora da Cédula de Identidade RG nº 2.005.892 SSP-GO, inscrita no CPF nº 594.535.911-49 e do Título de Eleitor nº 132910918/21, residente e domiciliada na Av. José Rodrigues do Prado, nº 660 - Bairro Santa Rosa, Cuiabá/MT, Cep: 78040-000.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DENOMINAÇÃO E ENDEREÇO:

A Denominação Social da empresa é **NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA**, com nome fantasia **NORGE PHARMA** com sede na Rua Valparaíso, nº 84, Bairro Jardim das Américas, Cuiabá/ MT, CEP: 78.060-602, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 08.139.622/0001-07, Inscrição Estadual nº 13.321.550-4 e registro na Prefeitura Municipal CM nº 91765, cujo ato de constituição e alteração estão registrados na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso sob os nºs:

Registro	Data	Nº
- Contrato Social	07/07/2006	51.200.983.565
- 1ª Alteração	13/11/2006	2006.079.807-6
- 2ª Alteração	04/05/2007	2007.030.656-7
- 3ª Alteração	26/09/2007	2007.067.443-4
- 4ª Alteração	05/03/2009	2009.029.039-9
- 5ª Alteração	24/04/2009	2009.039.323-6

CLÁUSULA TERCEIRA - DO OBJETO:

O objeto social da Empresa é:

- a) - Comércio Atacadista, importação e exportação de medicamentos, medicamentos sujeitos a controle especial, entorpecentes, precursores, psicotrópicos, produtos para a saúde, cosméticos, perfumaria, produtos de higiene, equipamentos e instrumentos médicos hospitalares e odontológicos, reagentes laboratoriais, saneantes domissanitários;
- b) - Prestação de Serviços em gestão de estoque de farmácias e almoxarifados médico-odonto-hospitalares;
- c) - Prestação de serviços em análises clínicas;
- d) - Representação comercial de medicamentos, materiais, equipamentos e instrumentos médico hospitalares; e



NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

00226

- e) - Transportar, embalar e reembalar medicamentos, medicamentos sujeitos a controle especial, produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene, perfumaria e saneantes domissanitários.

CLAUSULA QUARTA - DO CAPITAL SOCIAL:

O Capital Social e de R\$ 1.500.000,00 (Um Milhão e Quinhentos Mil Reais), dividido em 1.500.000 (Uma Mil e Quinhentas Mil) cotas no valor unitário de R\$ 1,00 (Um Real), e encontra-se totalmente integralizado em moeda corrente nacional.

Parágrafo Único:

O Capital Social acha-se distribuído entre os sócios, na forma abaixo discriminada:

Sócios	Cotas	%	Valor/R\$
DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR	1.425.000	95,00	1.425.000,00
LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA	75.000	05,00	75.000,00
TOTAL.....	1.500.000	100,00	1.500.000,00

CLÁUSULA QUINTA - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE:

De acordo com o artigo 1.060 do Código Civil, a administração e a representação da sociedade, ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, será exercida pelos sócios **DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR e LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA**, que em conjunto ou isoladamente terão poderes e atribuições para realizar todas as operações necessárias à consecução de seu objeto social e gestão.

Parágrafo Primeiro:

Fica expressamente autorizado o uso do nome empresarial aos sócios administradores, sendo vedado seu uso em atividades estranhas aos interesses sociais, ficando aos sócios administradores ao infringir essa norma, individualmente responsáveis pelas consequências decorrentes de seus atos.

Parágrafo Segundo:

Os atos gerais, cotidianos ou corriqueiros, ligados à gestão da empresa e os atos de alienação, oneração, compra e venda de bens imóveis da sociedade deverão ser praticados individualmente pelo sócio **DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR**.

Parágrafo Terceiro:

Os sócios administradores poderão constituir procuradores para representar a sociedade, tanto "ad negotia" fixando-lhes nos instrumentos de mandato as atribuições, poderes e prazo de duração.

Parágrafo Quarto:

A sociedade poderá ser administrada por pessoa não sócia conforme determina o art. 1.060 da Lei 10.406/2002 de 10 de Janeiro de 2002, com aprovação dos sócios e designado em ato separado.



NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

00227

Parágrafo Quinto:

Os administradores respondem por todos os atos praticados nos termos dos artigos 1.010 a 1.021 da Lei 10.406/2002 de 10 de Janeiro de 2002.

CLÁUSULA SEXTA - 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, nos termos do que dispõe o artigo 1.052 da Lei 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO PRAZO DE DURAÇÃO:

A sociedade, cujas atividades tiveram início em 07 de Julho de 2006, terá sua duração por prazo indeterminado.

CLÁUSULA OITAVA - FILIAIS, AGÊNCIAS OU SUCURSAIS:

A sociedade poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou interacional, nos termos da lei.

CLÁUSULA NONA - DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA DE COTAS:

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

CLÁUSULA DÉCIMA - DA DELIBERAÇÃO DOS SÓCIOS:

As deliberações dos sócios serão tomadas em reuniões, atendendo o quorum legal exigido para cada matéria em discussão, devendo a convocação partir de qualquer sócio e feita através de qualquer meio, com a prova do respectivo recebimento, ficando dispensada a convocação se ambos os sócios comparecerem ou se declararem por escrito que estavam cientes do local, data, hora e ordem do dia. Se ambos os sócios decidirem por escrito sobre a matéria que seria objeto da reunião, ficará também dispensada sua realização. O exercício social terminará em 31 de Dezembro de cada ano, quando então 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 na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

Parágrafo Primeiro:

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para deliberarem sobre as contas da sociedade, sempre na forma prevista no "caput" da presente cláusula.

Parágrafo Segundo:

Nos casos de deliberações de extrema urgência e outros assuntos de interesse da sociedade, poderão ser realizadas reuniões extraordinárias, obedecendo às normas estabelecidas no "caput".



NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

Parágrafo Terceiro:

Fica convencionado que a sociedade não terá conselho fiscal.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - SAÍDA DE SÓCIO:

No caso de retirada pura e simples de qualquer um dos sócios, este deverá manifestar-se por escrito ao outro sócio com antecedência mínima de 90 (noventa) dias.

Se seus eventuais haveres ou eventual saldo devedor serão apurados em um Balanço Patrimonial a ser levantado em 30 (trinta) dias e pagos ou cobrados em 18 (dezoito) parcelas mensais e corrigidas de acordo com os índices governamentais, vencendo a primeira 60 (sessenta) dias após o levantamento do referido balanço.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - EXCLUSÃO DO SÓCIO:

O sócio que cometer infração de inegável gravidade será excluído da sociedade mediante deliberação em reunião convocada para o fim específico, observando os preceitos da cláusula sétima do presente instrumento, facultado o direito de defesa ao sócio ora excluído. Deliberada a exclusão do sócio, será adotado o mesmo procedimento da cláusula anterior.

CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FALECIMENTO OU IMPEDIMENTO DO SÓCIO:

No caso de morte ou incapacidade de um cotista, a sociedade não se dissolverá, os herdeiros do sócio falecido ou considerado incapaz, serão indenizados na proporção das cotas possuídas pelo mesmo, procedendo-se apuração e o pagamento na mesma forma como se fosse sócio retirante. Os herdeiros somente ingressarão no quadro societário da empresa, se autorizado pelo sócio remanescente.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA - RETIRADA DE PRÓ-LABORE:

Os sócios administradores terão direito a uma retirada mensal arbitrada de comum acordo entre os sócios, que será levada a débito de conta de Despesas Gerais da Sociedade na contabilidade da empresa, observando as limitações previstas no regulamento do Imposto de Renda e outras legislações atinentes a matéria.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA - EXERCÍCIO SOCIAL E BALANÇO:

O exercício social coincidirá com o ano civil, ocasião que o sócio administrador dará início à prestação das contas justificadas de sua administração, levantando o Balanço Patrimonial, Inventário, Balanço de Resultado Econômico, cujos resultados serão divididos ou suportados entre os sócios, proporcionalmente a participação societária.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA - DAS PUBLICAÇÕES DAS CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO:

As publicações das contas da administração da sociedade de que trata os anúncios de convocação de Reuniões ou Assembleias de Sócios, ficam dispensados, quando os sócios declararem por escrito, estar cientes do local, data, hora, e ordem do dia, da reunião a ser realizada, bem como, declarar ter recebido com antecedência mínima de 30 (trinta) dias antes da data da reunião, os documentos do Balanço e Demonstrações Financeiras.



14
Lui

Handwritten signature in blue ink.

NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS 00229

MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

Social a serem discutidos e analisados, devidamente assinados pelas administradoras da sociedade e pelo Contabilista responsável.

Parágrafo Primeiro:

Tornar-se-ão dispensáveis, as reuniões ou assembleias de sócios, quando todos os sócios, decidirem por escrito, sobre a matéria que seria objeto de tais convocações, com a devida manifestação expressa das deliberações que forem tomadas, (art. 1.072, § 3º, CC/2002).

Parágrafo Segundo:

A sociedade poderá levantar balanços especiais em períodos inferiores a um ano e o resultado apurado terá a destinação que for convencionada pelos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE:

Ocorrerá a extinção da sociedade nas hipóteses previstas em lei, ou quando os sócios deliberarem pelo encerramento de atividades. Em ambos os casos haverá apuração e aprovação de contas, para que se faça posteriormente a partilha e a liquidação da sociedade.

Parágrafo Único:

Extinguindo-se a sociedade por ordem judicial ou encerrando suas atividades, o sócios se obrigam neste último caso, a arquivar o distrato social na Junta Comercial competente.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DESIMPEDIMENTO:

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 crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DO FORO:

Fica eleito o Foro da Comarca do Município de Cuiabá - MT, por mais privilegiado que outro seja ou venha a ser, para dirimir todas as dúvidas ou omissão resultante deste contrato.

Parágrafo Único:

Nos casos omissos neste contrato, a sociedade se regerá pela Lei das Sociedades Limitada nº 10.406/2002 de 10 de janeiro de 2002.



15
B.i.

Handwritten signature and initials.

00230

NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

É por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento, na presença das testemunhas abaixo, em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, registrando-se e arquivando-se a primeira delas, na Junta Comercial do Estado de MT, para os devidos fins de direito.

Cuiabá/MT, 16 de Setembro de 2013.

DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR

LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA

TESTEMUNHAS:

ELINEI COLETA SANTIAGO E SILVA

RG: 125.926 SSP/MT
CPF: 086.285.801-15

JOÃO PEREIRA DAMATTA

RG: 10.774.385 SSP/SP
CPF: 006.966.188-00

Serviço Registral e Notarial do Distrito de Crato Rei
Av. Ary Pozzobonelli nº 2149 Fone: 3685-3258, CEP: 75116-050, Varzea Grande, Mato Grosso
Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso
Fones: 3685-3258 Fax: (61) 3685-6112 / E-mail: cartorio@crato.rei.mt.gov.br
Reconhecimento de por VERDADEIRA **DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR, LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA,**

AIH74878 R\$ 4,80-
AIH74880 R\$ 4,80-

Varzea Grande/MT, 24 setembro 2013

LUIZ FABIO MONTEIRO DE OLIVEIRA/Esc. Juramentado
Código Judiciário do Estado de Mato Grosso Cod. Serv. 184 Cod. Ato 22
http://www.tjmt.jus.br/sebs



Para Uso da Jucemat

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 01/10/2013 SOB Nº: 20131176528

Protocolo: 13/117652-8, DE 25/09/2013

Empresa: 51.2.0098356-5
NOME: NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

NARJARA BAIRROS
SECRETARIA GERAL

1815965



Handwritten initials and scribbles in the bottom left corner.

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO



Lara Cristina Fernandes Ferreira



CARTÓRIO DO DISTRITO DE CRISTO REI
LUIZ FABIO M. OLIVEIRA
ESCRIVENTE ARAMENTADO
Fone: 3685-3258
Fax: 3685-6112
VÁRZEA GRANDE-MT

00231

2.005.892

LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA

Marcos Antônio Ferreira

Irene Fernandes Ferreira

Palmeiras-GO 19-maio-1971

C.Nas. nº 15.105 Fls. 129 L.º-38

Palmeiras-GO, 04-dez-1972

210

LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA

19.05.71

Lara Cristina Fernandes Ferreira

69 115225945

CARTÓRIO DO DISTRITO DE CRISTO REI
LUIZ FABIO M. OLIVEIRA
ESCRIVENTE ARAMENTADO
Fone: 3685-3258
Fax: 3685-6112
VÁRZEA GRANDE-MT

341/0376-27

12 / 11 / 90

ITAUBANCO

0130100-4



CARTÓRIO DO DISTRITO DE CRISTO REI
LUIZ FABIO M. OLIVEIRA
 ESCRIVENTE APURMENTADO
 Fone: 3685-3258
 Fax: 3685-6112
VÁRZEA GRANDE-MT

RECONHECIDO 10.11.84
 RECONHECIDO NO CPF 038 499 438 97
 CONTRIBUINTE
 GIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR
 SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

MINISTERIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 COORDENACAO DO SISTEMA DE INFORMACOES ECONOMICAS FISCAIS
 CARTAO DE IDENTIFICACAO DO CONTRIBUINTE
 VALIDO EM TODOS OS ESTADOS DA UNIAO

CARTÓRIO DO DISTRITO DE CRISTO REI
LUIZ FABIO M. OLIVEIRA
 ESCRIVENTE APURMENTADO
 Fone: 3685-3258
 Fax: 3685-6112
VÁRZEA GRANDE-MT

Handwritten signature and initials

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Credenciamento

Royal Med Hospitalar Ltda
Rua SE 05 Qd.104 Sul nº 09 Conj.03 Lt.20 Sala 09
Bairro Plano Diretor Sul
Palmas - TO
25.106.470/0001-65



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - CARGO: TABELIÃO

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. 1º inc. XI da Lei Estadual 5.712/2008 assinado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 68002002171445070531-1; Data: 20/02/2017 14:45:14

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AESS8733-UQUIN.
Valor Total do Ato: R\$ 4,15.
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

FEDERATIVA DO BRASIL 00235

ARCA DE RIO VERDE - ESTADO DE GOIAS

VILE TABELIÃO DE NOTAS - CNPJ nº 03.012.001-44

Dr. Antunes Teixeira - CPF: 030.077.266-11
Registrador e Tabelião

Localidade: Rio Verde - Goiás - CEP: 75.901-200 - Fone: (64) 3351-0011

Livro 00140-P
TRASLADO

Protocolo 0000000

Folha 12/103

Procuração hastante que faz: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA a FAVOR de ANTONIO ITAMAR DE CARVALHO na forma abaixo

SABAM quantos este público instrumento de procuração hastante virem que, aos dezessete dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e dezessete (17/02/2017), neste Município e Comarca de Rio Verde, Estado de Goiás, neste Serviço Notarial situado na Avenida Presidente Vargas, nº 292, centro, compareceu, como Outorgante **ROYAL MED HOSPITALAR LTDA**, sociedade empresaria limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 25.106.470/0001-65, com sede na Rua SE 5 Quadra 104 Sul, Conjunto 03 Lote 20 Sala 09, Plano Diretor Sul em Palmas/TO neste ato representada, por seu Sócio, **JESUS ALVES DE SOUSA**, brasileiro, solteiro, maior e capaz, empresário, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 00744713648 DETRAN GO, inscrito no CPF/MF sob nº 797.291.181-91, residente e domiciliado na Rua RC-19, Quadra 15, Lote 12, Residencial Canaã, Rio Verde/GO, reconhecida como a própria por mim, Fabricio Santos Cruvinel, Escrevente notarial, conforme os documentos que me foram apresentados, do que dou fé. Pela Outorgante, me foi dito que nomeia e constitui seu hastante procurador, **ANTONIO ITAMAR DE CARVALHO**, brasileiro, casado, representante comercial, portador da Cédula de Identidade nº 0.259.058/SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob nº 930.601.008-00, residente e domiciliado na Rua RG-08, nº 20, Lote 15, Gameleira II, Rio Verde/GO, ao qual confere poderes amplos e gerais para representar a empresa Outorgante acima qualificada, em sua matriz ou quaisquer de suas filiais, junto a diversas repartições Públicas, Federais, Estaduais e Municipais, como dito procurador podendo apresentar cotações de preços, participar de licitações públicas em nome da Outorgante, atuando em todas as modalidades de licitações, podendo nos certames licitatórios se credenciar, Apresentar os envelopes de propostas de preços e de documentação, assinar as propostas de preço, assinar todas as declarações de habilitação, efetuar lances de preços nos Preços, atuando em todas as fases dos procedimentos licitatórios, podendo interpor recursos editais, apresentar ou renunciar a recursos administrativos ou judiciais contra habilitações, classificações, inhabilitações e desclassificações, podendo ainda solicitar esclarecimentos perante os órgãos que a empresa Outorgante demandar no que diz respeito sobre pagamentos, solicitar cópias de processos administrativos em que a empresa houver demandado ou for demandado, e finalmente podendo também retirar certidão negativa destes órgãos, com poderes para cadastrar empresa perante qualquer órgão da esfera pública, receber e retirar editais de certames licitatórios em qualquer modalidade de licitação pública e assinar contratos; Não podendo substabelecer e finalmente praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, LAVRADO SOB MINUTA. A presente procuração tem validade até a data de quatro de janeiro de dois mil e vinte e um (04/01/2021). Pela Outorgante me foi dito, finalmente, que aceita esta procuração em todos os seus expressos termos, tal qual se acha redigida. O nome e dados do procurador e os elementos relativos ao objeto do presente instrumento foram fornecidos e conferidos pela outorgante, que por eles se responsabiliza. Assim o disse, do que

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 31/03/2017 às 15:58:40 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b62bf128a683135b2ae120b259947a9e864d90ba9f60512cdad60e80e9
 23326f121e60123a3a0df92f391f66b1e51903a4aa49c6799403ab99565e476b94f7209

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

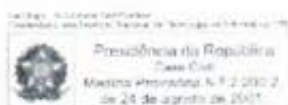
Esta certidão tem a sua validade até: 21/02/2018 às 08:07:57 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 658398

Código de Controle da Autenticação:

68002002171445070531-1 a 68002002171445070531-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and marks 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. Epitácio 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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 15/02/2017 às 07:29:24 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfaf64fd4a5edf92c2018451538ca832ad68f25c0bf023ffb184250bbf85ed
 1fc21e60123a3a0df92f391f66b1e51903aef5689c7e8e7c81212ea8357834d6595

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 15/02/2018 às 05:37:11 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 655511

Código de Controle da Autenticação:

68001402171604420335-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



Assinaturas manuscritas em azul.

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA EMPRESA

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME CNPJ: 25.106.470/0001-65

JESUS ALVES DE SOUSA, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o número 797.291.181-91, nacionalidade brasileira, natural de Rio Verde - GO, solteiro, nascido em 18/05/1964, EMPRESARIO, Carteira Nacional de Habilitação: 00744713648 -DETRAN - GO, residente e domiciliado na RUA RC 19, SN, QD 15 LOTE 12, RESIDENCIAL CANAA, Rio Verde/GO, CEP 75909713.

GERALDO ALVES DE SOUSA, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o número 467.509.751-00, nacionalidade brasileira, natural de Rio Verde/GO, solteiro, nascido em 19/10/1961, EMPRESARIO, Carteira Nacional de Habilitação: 02646244202 -DETRAN - GO, residente e domiciliado na RUA RC 19, SN, QD 15 LOTE 12, RESIDENCIAL CANAA, Rio Verde/GO, CEP 75909713. Únicos sócios da sociedade ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME, estabelecida na QUADRA 104 SUL RUA SE 5, Nº 19, CONJ 03 LOTE 20 SALA 09, PLANO DIRETOR SUL, Palmas/ TO, CEP 77020-018, portadora do CNPJ 25.106.470/0001-65, registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins- JUCETINS em 30/06/2016 sob nº 20160072646 e NIRE 17200564182, resolvem alterar seu Contrato Social mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA - O capital social da empresa passa pela presente alteração para R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, sendo o aumento de 100.000,00 (cem mil reais) totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país e assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	%	VALOR R\$
JESUS ALVES DE SOUSA	190.000	95	190.000,00
GERALDO ALVES DE SOUSA	10.000	05	10.000,00
TOTAL	200.000	100	200.000,00

CLAUSULA SEGUNDA - Os objetivos da sociedade passam a ser pela presente alteração:
01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO
00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE EM PÓ
01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO
CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 69002001171445140515-1; Data: 20/01/2017 14:45:18
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEC0B1762-4X4X
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://reelodigital.jucetins.ju.br>



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2017 17:26 SOB Nº 20160374367, PROTOCOLO: 160374367 DE 06/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11700154199. NIRE: 17200564182. ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 13/01/2017
www.simplifica.to.gov.br

4664-8/00 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS
 4930-2/02 – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS INTERMUNICIPAIS, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.
 4771-7/01 – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS.
 4772-5/00 COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
 4773-3/00 – COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Tendo em vista da modificação ora ajustada, na forma do disposto nos artigos 1.052 a 1.087 do código civil (Lei 10406/2002), consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

JESUS ALVES DE SOUSA, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o número 797.291.181-91, nacionalidade brasileira, natural de Rio Verde - GO, solteiro, nascido em 18/05/1964, EMPRESARIO, Carteira Nacional de Habilitação: 00744713648 –DETRAN - GO, residente e domiciliado na RUA RC 19, SN, QD 15 LOTE 12, RESIDENCIAL CANAA, Rio Verde/GO, CEP 75909713.

GERALDO ALVES DE SOUSA, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o número 467 509.751-00, nacionalidade brasileira, natural de Rio Verde/GO, solteiro, nascido em 19/10/1961, EMPRESARIO, Carteira Nacional de Habilitação: 02646244202 –DETRAN - GO, residente e domiciliado na RUA RC 19, SN, QD 15 LOTE 12, RESIDENCIAL CANAA, Rio Verde/GO, CEP 75909713.

CLAUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial de **ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME**, e nome fantasia de **ROYAL MED HOSPITALAR** e tem sua sede na QUADRA 104 SUL RUA SE 5, Nº 19, CONJ 03 LOTE 20 SALA 09, PLANO DIRETOR SUL, Palmas/ TO, CEP 77020-018.

CLAUSULA SEGUNDA – O capital social da empresa é R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país e assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	%	VALOR R\$
JESUS ALVES DE SOUSA	190.000	95	190.000,00
GERALDO ALVES DE SOUSA	10.000	05	10.000,00
	200.000	100	200.000,00



JUCETINS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2017 17:26 SOB Nº 20160374367.
 PROTOCOLO: 160374367 DE 06/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11700154199. NIRE: 17200564182.
 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 13/01/2017
 www.simplifica.to.gov.br

CLAUSULA TERCEIRA – A sociedade tem como objetivo social as seguintes atividades:
 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
 4631-1/00 – COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE EM PÓ
 4645-1/01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
 4645-1/03 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
 4664-8/00 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS
 4930-2/02 – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS INTERMUNICIPAIS, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.
 4771-7/01 – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS.
 4772-5/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
 4773-3/00 – COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

CLAUSULA QUARTA - A sociedade iniciou suas atividades em 21 de junho de 2016 e seu prazo de duração é indeterminado.

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

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

CLÁUSULA SÉTIMA – A administração da sociedade é exercida pelo sócio JESUS ALVES DE SOUSA, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre em interesse da sociedades, podendo emitir e aceitar duplicatas e movimentar contas bancárias sem aval do outro sócio, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial para 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.

CLAUSULA OITAVA – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na liquidação de suas quotas, os lucros ou as perdas apuradas.



JUCETINS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2017 17:26 SOB Nº 20160374367.
 PROTOCOLO: 160374367 DE 06/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11700154199. NIRE: 17200564182.
 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 13/01/2017
www.simplifica.to.gov.br

CLAUSULA NONA – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios. 0024

CLÁUSULA DÉCIMA – Os sócios declaram que poderá ou não haver interesse por parte dos mesmos em efetuar retiradas a titulo de pró-labore e/ou optar pela distribuição de lucros.

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

PARÁGRAFO ÚNICO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se dissolva em relação a seu sócio (art. 1.028 e 1.031 do CC de 2002).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – O sócio administrador declara, sob as penas da Lei 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, 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 (art. 1.011§1º CC/ 2002).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica eleito o foro da Comarca de Palmas, Tocantins para dirimir qualquer dúvida ou pendência do presente instrumento de contrato social.

E por estarem justos e contratados assinam o presente instrumento de alteração.

Palmas – TO, 27 de dezembro de 2016.

Tabelionato

Jos Alves de Sousa
JOS ALVES DE SOUSA

Tabelionato

Geraldo Alves de Sousa
GERALDO ALVES DE SOUSA

Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 68002001171445140515-4; Data: 2016/12/27 14:45:18
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ALE08179-DYX5
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://simplificadigital.jucs.br>

JUCETINS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS
CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2017 17:26 SOB N° 20160374367,
PROTOCOLO: 160374367 DE 06/01/2017, CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700154199. NIRE: 17200564182.
ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 13/01/2017
www.simplifica.to.gov.br

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

Av. Epitácio 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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 23/01/2017 às 08:27:28 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b87cf5b1a5e3c507202c494953c581b6389a6f114a73ef7e79cf4252c014
 3137321e60123a3a0df92f391f66b1e51903a72354ffb54d78d42f9edc78cd9f0e952

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

Esta certidão tem a sua validade até: 21/01/2018 às 03:38:54 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639396

Código de Controle da Autenticação:

68002001171445140515-1 a 68002001171445140515-5

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.

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

NOME: JESUS ALVES DE SOUSA

INSC. EMPREGADO: OBR. SPONSO. / UF: 1008205 DFPC GO

CPF: 797.291.181-91 DATA NASCIMEN: 16/05/1964

ENDEREÇO: ORLANDO ALVES DE SOUSA
 MARIA LINA DE JESUS

PROFISSÃO: CC CAT. HAB.

Nº HABITADO: 00748717460 VIGÊNCIA: 30/11/2015 DATA EMISSÃO: 04/08/1999

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1185029340

PROFISSÃO:

LOCAL: GOIANIA, GO DATA EMISSÃO: 20/11/2015

04285149316
 00112471927

DETRAN GO (GDMS)

CARTORIO AZEVEDO BASTOS - FURNOS ELETRICIS, SCS PERSO. FUMICILEY
 S. CARLOS/GO, BRASIL

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 7º, 11º e 12º do Lei nº 8.933 de 14 de maio de 2000 e do art. 4º do Lei nº 8.112 de 20 de setembro de 1990 e art. 171 do Lei nº 13.105 de 20 de dezembro de 2009, que determinam a publicação de atos jurídicos em cartório, a presente certidão é publicada no site do cartório eletrônico em conformidade com a Lei nº 11.247 de 27 de fevereiro de 2006.

Cod. Autenticação: 0800200117144590171-1; Data: 20/01/2017 14:46:02

Selo Digital de Frequentação Tipo Normal C: AED01705-JRDL
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Cartório de Registro de Imóveis
 de Goiás - Cartório de Cartórios

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten mark]

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 23/01/2017 às 08:27:54 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b87cf5b1a5e3c507202c494953c581b630f99bdb84e472520aaa7d7d42
 62af8d921e60123a3a0df92f391f66b1e51903af9dd6ac782d332c3bca5bf915e202a9a

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

Esta certidão tem a sua validade até: 21/01/2018 às 03:38:54 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639399

Código de Controle da Autenticação:

68002001171445590171-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



(Handwritten signatures and initials)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

Nome: GERALDO ALVES DE SOUSA

CPF: 10323390GPCGO

CPF: 467.509.751-00 **Data Nascimento:** 19/10/1961

FILIAÇÃO:
 ORLANDO ALVES DE SOUSA
 MARIA LINA DE JESUS

SEXO: M **RAÇA:** B **ESTADO CIVIL:** S

RESPOSTA: 02586244202 **VALIDADE:** 18/12/2011 **VALIDACAO:** 09/12/2002

Observação:
 A.X:


LOCAL: RIO VERDE, GO **DATA EMISSAO:** 03/01/2013

André
 08054395450
 00062547020

709351749

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS

709351749

PROIBIDA PLASTIFICAR

DETRAN-GO-GOIAS

CARTORIO AZEVEDO BASTOS - FUNDADO EM 1958 - CATEGORIA NACIONAL
 R. LUIZ GOMES DE OLIVEIRA, 123 - JARDIM SANTA ANA - RIO VERDE - GO - CEP: 73.500-000

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 7º, § 2º do "Código de Processo Civil" nº 13.105 de 06/04/2007 e Art. 4º, Inc. II do Art. 319 do Código de Processo Civil nº 13.105 de 06/04/2007, o presente documento eletrônico tem a mesma validade e eficácia do documento físico.

Cód. Autenticação: 68002001171445410234-1; Data: 20/01/2017 14:45:44

Selo Digital de Funcionário: **Cartório Azevedo Bastos**

Confira os dados do ato em: <https://ar.fodigital-tjb.go.br>

Br. Lázaro de Moraes (Cartório)

Handwritten signatures and scribbles in blue ink.

00249

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 23/01/2017 às 08:28:17 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b87cf5b1a5e3c507202c494953c581b63809ca4e1ba12e927b0e999b14e0e136921e60123a3a0df92f391f66b1e51903ace5ea78264a9a82e3846a540a3553cee

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

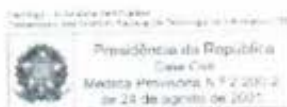
Esta certidão tem a sua validade até: 21/01/2018 às 03:38:54 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639398

Código de Controle da Autenticação:

68002001171445410234-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and marks in blue ink]



ROYAL MED
HOSPITALAR

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

RUA SE 05, Q 104 SUL, Nº09, CONJ 03, LOTE 20, SALA 09
BAIRRO PLANO DIRETOR SUL - CEP: 77.020-018

PALMAS - TO

royalhospitar@gmail.com
(63) 3322 - 4746

00250

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME , inscrita no CNPJ nº. 25.106.470/0001-65 , localizada à RUA SE 05 QD.104 SUL Nº 09 CONJ.03 LT.20 SALA 09 BAIRRO PLANO DIRETOR SUL , na cidade de Palmas - TO , por intermédio de seu representante legal, o Sr. JESUS ALVES DE SOUSA , portador a Cédula de Identidade nº1858295 DGPC - GO e do CPF nº. 797.291.181 - 91 , em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, **DECLARAMOS** sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.
2. 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.

Palmas - TO, 24 de Abril de 2017.

Royal Med Hospitalar Ltda - ME
CNPJ nº 25.106.470 / 0001-65

25.106.470/0001-65
ROYAL MED HOSPITALAR
LTDA - ME
Q 104 Sul Rua SE 5 nº 19 Conj. 03
Lt. 20 Sala 09 - Plano Diretor Sul
PALMAS - TOCANTINS



ROYAL MED
HOSPITALAR

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

RUA SE 05, Q 104 SUL, Nº09, CONJ 03, LOTE 20, SALA 09
BAIRRO PLANO DIRETOR SUL - CEP: 77.020-018

PALMAS - TO

royalhospitar@gmail.com
(63) 3322 - 4746

ANEXO IX
TERMO DE RENÚNCIA DE RECURSO

00251

A Empresa ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME, com sede na RUA SE 05 QD.104 SUL Nº 09 CONJ.03 LT.20 SALA 09 BAIRRO PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO, constituída na Junta Comercial em 30/06/2016, sob NIRE nº 1720056418-2 e inscrita no CNPJ sob nº 25.106.470/0001-65, por intermédio de seu representante legal, o Sr. JESUS ALVES DE SOUSA, portador da Cédula de Identidade nº1858295 DGPC - GO e do CPF nº 797.291.181-91, participante da licitação da modalidade **PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017**, por seu representante credenciado, **DECLARA**, na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Pregoeira e Equipe de Apoio, que julgou a proposta de preços e habilitação, **RENUNCIANDO**, assim, expressamente, ao direito de recurso e ao prazo respectivo, e concordando, em consequência, com o curso do procedimento licitatório.

Palmas - TO, 24 de Abril de 2017.

Royal Med Hospitalar Ltda - ME
CNPJ nº 25.106.470 / 0001-65

25.106.470/0001-65
ROYAL MED HOSPITALAR
LTDA - ME
Q 104 Sul Rua SE 5 nº 19 Conj. 03
Lt. 20 Sala 09 - Plano Diretor Sul
PALMAS - TOCANTINS



ROYAL MED
HOSPITALAR

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

RUA SE 05, Q 104 SUL, Nº09, CONJ 03, LOTE 20, SALA 09
BAIRRO PLANO DIRETOR SUL - CEP: 77.020-018

PALMAS - TO

royalhospitar@gmail.com
(63) 3322 - 4746

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

00232

A Empresa ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME, com sede na RUA SE 05 QD.104 SUL Nº 09 CONJ.03 LT.20 SALA 09 BAIRRO PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO, constituída na Junta Comercial em 30/06/2016, sob NIRE nº 1720056418-2 e inscrita no CNPJ sob nº 25.106.470/0001-65, por intermédio de seu representante legal, o Sr. JESUS ALVES DE SOUSA, portador da Cédula de Identidade nº1858295 DGPC - GO e do CPF nº 797.291.181-91, **DECLARA** para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

Microempresa (ME);

Empresa de Pequeno Porte (EPP);

Outras.

Palmas - TO, 24 de Abril de 2017.

25.106.470/0001-65
ROYAL MED HOSPITALAR
LTDA - ME
Q 104 Sul Rua SE 5 nº 19 Conj. 03
Lt. 20 Sala 09 - Plano Diretor Sul
PALMAS - TOCANTINS

Jesus A. Sousa

Royal Med Hospitalar Ltda - ME
CNPJ nº 25.106.470 / 0001-65

Marcelo Ferreira da Silva

Marcelo Ferreira da Silva
CPF nº 612.445.381 - 91 CRC: MG 074199/0-3
CRC nº 074199 / 0 - MG CPF: 612.445.381-91
Rio Verde - Goiás

[Handwritten signature]

[Handwritten initials and signature]



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO, INDÚSTRIA E COMÉRCIO EXTERIOR
SECRETARIA DE COMÉRCIO E SERVIÇOS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO DO COMÉRCIO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

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: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede): 17 2 0056416-2
CNPJ: 25.196.475/0001-65
Data do Arquivamento do Ato Constitutivo: 30/08/2016
Data de Início de Atividade: 21/08/2016

Endereço Completo (Logradouro, N.º e Complemento, Bairro, Cidade - UF - CEP): QUADRA 104 SUL RUA SE 5, 19-CONJ. 03 LOTE 20 SALA 09, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS, TO 77.020-015
Objeto Social: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE LEITE EM PO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO CIRURGICO HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS INTERMUNICIPAIS INTERESTADUAL E INTERNACIONAL COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SEM MANIPULACAO DE FORMULAS COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS

Capital: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS)
Capital Integralizado: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS)
Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006): Microempresa
Prazo de Duração: Indeterminado

Sócio/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato Nome/CNPJ ou CPF	Participação no capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador	Término do Mandato
JESUS ALVES DE SOUSA 797.291.181-91	190.000,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXX
GERALDO ALVES DE SOUSA 457.509.751-00	10.000,00	SÓCIO		XXXXXXXXXX

Último Arquivamento: Data: 22/02/2017, Número: 17507900, Situação: REGISTRO ATIVO, Status: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Evento(s):



PALMAS - TO, 15 de março de 2017

ERLAN SOUZA MACHADO
SECRETÁRIO-GERAL

Eu, Confiro e Assino
[Handwritten Signature]

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

[Handwritten signatures and scribbles]

Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 68001603171651340305-1; Data: 16/03/2017 16:52:08
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AE146694-UYVE
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

Av. Epitácio 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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 17/03/2017 às 09:05:20 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7016b667ef0db8089fb2b260be3277e5509186cce34143d4d4a9037b0f862fe621e60123a3a0df92f391f66b1e51903afa94d9b3b926933b083204cf7cb880d8

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

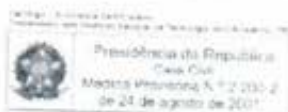
Esta certidão tem a sua validade até: 17/03/2018 às 02:56:33 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 672776

Código de Controle da Autenticação:

68001603171651340305-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signature in blue ink]



COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 2.017

00055

À
PREFEITURA MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
ABETURA DIA: 28/04/2017
HORÁRIO: 09h00min (BRASILIA)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Razão Social: LP COMERCIO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA-EPP	
CNPJ: 10.832.896/0001-29	Insc. Est.: 13.371.766-6
Endereço: Rua Fenelon Muller, nº 173	
Bairro: Dom Aquino	Cidade: Cuiabá
CEP: 78.015-090	E-mail: licitacao4@lpcomercio.com
Telefone: 65 3027-2090	FAX: 65 3027-2090
Banco: BRASIL	C/C: 4042-8
Agência: 3499-1	

DOCUMENTOS DE CREDENCIAMENTO

REPRESENTAÇÕES EXCLUSIVAS



LP Comércio



(65) 99205-7791



www.lpcomercio.com

E-mai: licitacao4@lpcomercio.com / Rua Fenelon Muller, nº 173 – Dom Aquino

CEP 78015-090 - Cuiabá/MT Fone: (65) 3027- 2090

CNPJ: 10.832.896/0001-29 / Insc. Estadual 13.371.766-6



COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES

00256

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

A empresa **LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - EPP**, Sediada a Rua Fenelon Muller, 173 - Bairro Dom Aquino em Cuiabá - MT, CEP 78.015-090, inscrita no CNPJ sob nº **10.832.896/0001-29** e Inscrição Estadual nº **13.371.766-6**, neste ato representada pelo seu Sócio Diretor abaixo assinado nomeia e constitui seu bastante procurador:

OUTORGADO:

ODINEI PINHEIRO DA CUNHA, brasileiro, Casado, devidamente identificado pelo RG nº 459.218 SSP/MT e no CPF nº 353.735.631.-53, representante comercial residente e domiciliado na Rua 119, qda 125, Casa 24, Bairro CPA 4 - Cep 78058-304 Cuiabá - MT;

PODER (ES)

Representar a outorgante perante órgãos públicos e entidade particulares, com poderes para participar de todas as modalidades de licitação públicas previstas em lei, podendo o mesmo apresentar e assinar proposta, ofertar lances verbais e por escrito, impugnar resultados, solicitar revisão de resultados, assinar declarações, assinar carta e contratos, assinar declarações específicas para licitações, receber intimações, recorrer ou desistir de recorrer, apresentar documentos, requerer inscrição e renovação cadastral, requerer certidões sub-estabelecer e tudo o que se fizer necessário para o bom e fiel cumprimento deste mandato. Sendo que o mesmo não está autorizado a receber qualquer quantia devida a **LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA-EPP**

Validade: 31 de dezembro de 2017

Cuiabá, 14 de Dezembro de 2016.



Patricia Pompeu Rodrigues

LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - EPP
PATRICIA POMPEU RODRIGUES
RG Nº 0985791-5 SSP/MT
CPF Nº 782.541.321-00
PROPRIETÁRIA

REPRESENTAÇÕES EXCLUSIVAS



f LP Comércio **whatsapp** (65) 9337-9599 **www.lpcomercio.com**
E-mai: licitacao1@lpcomercio.com Rua Fenelon Muller, nº 173 - Dom Aquino
CEP 78015-090 - Cuiabá/MT Fone: (65) 3027- 2090
CNPJ: 10.832.896/0001-29 / Insc. Estadual 13.371.766-6



6º. Serviço Notarial
Registro de Imóveis da 3ª Circunscrição
Avenida Saracotim Neves, 250 - Jardim Kennedy

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-8
 Av. Presidente Faria, 146 - São José - São Paulo - SP - CEP 04040-000 - Tel: 011 5043.6411 - Fax: 011 5043.6400

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Pº, 4º e 5º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º ao XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 assinado e impresso eletronicamente. Imedição do
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou M.

Cód. Autenticação: 67430601171009250796-1; Data: 06/01/2017 10:09:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AEM61105-FX40.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>
 Dr. Valdeci Miranda Cavalcanti
 TNUF

00257

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
869614709

PRIMEIRO PLASTIFICAR
869614709

NOME
 ODINEI PINHEIRO DA CUNHA

DOC. EMISSOR/ORG. EMISSOR/UF
 459218 SEP MT

CPF
 353.735.631-53

DATA NASCIMENTO
 16/09/1964

PLACAO
 SEBASTIAO P DA CUNHA

NOME DA ESPOSA
 MIGUELINA PINTO
 PINHEIRO

PRESERVAÇÃO
 ORIGINAL COPIA

ACC
 ORIGINAL COPIA

CEHAB
 ORIGINAL COPIA

Nº REGISTRO
 00090677366

VALIDADE
 05/01/2019

1ª HABILITAÇÃO
 03/04/1996

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

LOCAL
 CUIABA, MT

DATA EMISSÃO
 07/01/2014

ISSO DE SERVE VISTA
 CUIABA, MT
 ASSINATURA DO EMISSOR

27647344656
 MT614285305

DETRAN - MT (TRANSPORTE GROSSO)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 2017


A
PREFEITURA MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
ABERTURA DIA: 28/04/2017
HORÁRIO: 09h00min (BRASILIA)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

00253

ANEXO IV DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 10.832.896/0001-29, sediada na Rua Fenelon Muller, 173 Bairro Dom Aquino, na Cidade de Cuiabá-MT, telefone (65) 3027-2090, fax (65) 3027-2090, e-mail licitacao4@lpcomercio.com, por intermédio de seu representante legal, o Sr ODINEI PINHEIRO DA CUNHA, portador a Cédula de Identidade nº 459-218 SSP MT e do CPF nº 353.735.631-53 em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.
2. 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.


LP COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA
ODINEI PINHEIRO DA CUNHA
RG n.º 459-218 SSP/MT
CPF 353.735.631-53
REPRESENTANTE LEGAL

CNPJ: 10 832 896/0001-29
L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE
SERVIÇO LTDA.

Rua Fenelon Müller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino
CEP. 78015-090

CUIABÁ

MT. REPRESENTAÇÕES EXCLUSIVAS



Inalamed

MALTEC
SABE



Sismatec®
TECNOLOGIA E SERVIÇO DA VIDA

uti^{médica}
seleções hospitalares



LP Comércio



(65) 99205-7791



www.lpcomercio.com

E-mai: licitacao4@lpcomercio.com / Rua Fenelon Muller, nº 173 – Dom Aquino
CEP 78015-090 - Cuiabá/MT Fone: (65) 3027- 2090
CNPJ: 10.832.896/0001-29 / Insc. Estadual 13.371.766-6



COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 2.017

00259


A

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
ABETURA DIA: 28/04/2017
HORÁRIO: 09h00min (BRASILIA)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO
AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 - ART. 43 c/ ALTERAÇÕES PELA LEI
COMPLEMENTAR 147/2014

A Empresa LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO. DE SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 10.832.896/0001-29, sediada na Rua Fenelon Muller, 173 Bairro Dom Aquino, na Cidade de Cuiabá-MT, telefone (65) 3027-2090, fax (65) 3027-2090, e-mail lic/itacao4@lpcomercio.com, por intermédio de seu representante legal, o Sr ODINEI PINHEIRO DA CUNHA, portador a Cédula de Identidade nº 459-218 SSP MT e do CPF nº 353.735.631-53, declara, em conformidade com a Lei n.º 10.520/02, que cumpre todos os requisitos de habilitação para este certame licitatório,


LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA
ODINEI PINHEIRO DA CUNHA
RG n.º 459-218 SSP/MT
CPF 353.735.631-53
REPRESENTANTE LEGAL

CNPJ: 10 832 896/0001-29

L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA.

Rua Fenelon Müller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino

CEP. 78015-090

REPRESENTAÇÕES EXCLUSIVAS

CUIABÁ



Inalamed

MALTEC



Sismatec

uti^{medica}
soluções hospitalares



LP Comércio



(65) 99205-7791



www.lpcomercio.com

E-mai: licitacao4@lpcomercio.com/ Rua Fenelon Muller, nº 173 – Dom Aquino

CEP 78015-090 - Cuiabá/MT Fone: (65) 3027- 2090

CNPJ: 10.832.896/0001-29 / Insc. Estadual 13.371.766-6



COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 2017

00230

A
PREFEITURA MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
ABETURA DIA: 28/04/2017
HORÁRIO: 09h00min (BRASILIA)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

ANEXO XI TERMO DE RENÚNCIA DE RECURSO

A Empresa LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 10.832.896/0001-29, sediada na Rua Fenelon Muller, 173 Bairro Dom Aquino, na Cidade de Cuiabá-MT, telefone (65) 3027-2090, fax (65) 3027-2090, e-mail lic/itacao4@lpcomercio.com, por intermédio do seu representante legal o Sr ODINEI PINHEIRO DA CUNHA, portador a Cédula de Identidade nº 459-218 SSP MT e do CPF nº 353.735.631-53, participante da licitação da modalidade PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017, por seu representante credenciado, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Pregoeira e Equipe de Apoio, que julgou a proposta de preços e habilitação, RENUNCIANDO, assim, expressamente, ao direito de recurso e ao prazo respectivo, e concordando, em consequência, com o curso do procedimento licitatório.

LP COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA

ODINEI PINHEIRO DA CUNHA
RG n.º 459-218 SSP/MT
CPF 353.735.631-53
REPRESENTANTE LEGAL

CNPJ: 10.832.896/0001-29
L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA.

Rua Fenelon Müller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino

CEP. 78015-090

REPRESENTAÇÕES EXCLUSIVAS



LP Comércio



(65) 99205-7791



www.lpcomercio.com

E-mail: licitacao4@lpcomercio.com / Rua Fenelon Muller, nº 173 – Dom Aquino

CEP 78015-090 - Cuiabá/MT Fone: (65) 3027- 2090

CNPJ: 10.832.896/0001-29 / Insc. Estadual 13.371.766-6



COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 2.017


00261

À
PREFEITURA MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
ABETURA DIA: 28/04/2017
HORÁRIO: 09h00min (BRASILIA)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

ANEXO VII DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A Empresa A Empresa LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 10.832.896/0001-29, sediada na Rua Fenelon Muller, 173 Bairro Dom Aquino, na Cidade de Cuiabá-MT, telefone (65) 3027-2090, fax (65) 3027-2090, e-mail licitacao4@lpcomercio.com, constituída na Junta Comercial em 12/05/2009, sob NIRE nº 51201122326, por intermédio de seu representante legal, o Sr ODINEI PINHEIRO DA CUNHA, portador(a) da Cédula de Identidade nº 459-218 SSP MT e do CPF nº 353.735.631-53, declara para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

- () Microempresa (ME);
(X) Empresa de Pequeno Porte (EPP);
() Outras.


LP COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA
ODINEI PINHEIRO DA CUNHA
RG n.º 459-218 SSP/MT
CPF 353.735.631-53
REPRESENTANTE LEGAL

CNPJ: 10 832 896/0001-29
L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE
SERVIÇO LTDA.

Rua Fenelon Müller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino

CEP. 78015-090

REPRESENTAÇÕES EXCLUSIVAS

 **Gigante Inalamed**

 **MALTEC**

 **Sismatec**

 **uti médica**



LP Comércio



(65) 99205-7791



www.lpcomercio.com

E-mail: licitacao4@lpcomercio.com / Rua Fenelon Muller, nº 173 - Dom Aquino

CEP 78015-090 - Cuiabá/MT Fone: (65) 3027- 2090

CNPJ: 10.832.896/0001-29 / Insc. Estadual 13.371.766-6



GOVERNO DO ESTADO DO MATO GROSSO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MATO GROSSO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
51201122326	10.832.896/0001-29	12/05/2009	06/05/2009
Endereço: RUA FENELON MÜLLER, 173, DOM AQUINO, CUIABÁ, MT - CEP: 78015090			
OBJETO SOCIAL			
COMÉRCIO NO VAREJO E ATACADO DE INSTRUMENTOS, APARELHOS, MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, CIRÚRGICO, ORTOPÉDICO, LABORATORIAIS E ODONTOLÓGICOS, MERCADORIAS HOSPITALARES, INSTRUMENTOS E UTENSÍLIOS CIRÚRGICO, INSTRUMENTOS TÉCNICOS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MEDICAMENTOS, CORRELATOS, ARTIGOS DE COSMÉTICOS, PERFUMARIA, HIGIENE E LIMPEZA, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E VESTUÁRIOS, REPRESENTAÇÃO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO, TRANSPORTE, ARMAZENAGEM, DISTRIBUIÇÃO, EXPEDIÇÃO, OPERAÇÕES DE LOGÍSTICA, PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRODUTOS DE CONSUMO LABORATORIAIS E BANCOS DE SANGUE, FARMACÊUTICOS DE USO HOSPITALAR, DOMISSANITÁRIOS DE USO HUMANO, MATERIAL DE LIMPEZA, CONSERVAÇÃO E HIGIENE DE MÓVEIS, INFORMÁTICA, MICROFILMAGEM, SINALIZAÇÃO E MAQUINAS PARA LAVANDERIAS, REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES.			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R\$ 200.000,00 DUZENTOS MIL REAIS		Empresa de pequeno porte	XXXXXX
Capital integralizado: R\$ 200.000,00 DUZENTOS MIL REAIS			
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
PATRICIA POMPEU RODRIGUES 782.541.321-00	198.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
ITA DE CASSIA POMPEU RODRIGUES TRINDAI 889.242.111-53	2.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 21/02/2017	Número 20178052388	REGISTRO ATIVO	Sem Status
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX		CNPJ: XXXXXX	
Endereço: XXXXXX			
Observação			

177899476

página: 1/2



CONTROLE: 242286655166256 CPF SOLICITANTE: 10.832.896/0001-29 NIRE: 51201122326 EMITIDA: 31/3/2017 PROTOCOLO: 177899476



GOVERNO DO ESTADO DO MATO GROSSO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MATO GROSSO

00263

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
51201122326	10.832.896/0001-29	12/05/2009	06/05/2009
Endereço: RUA FENELON MÜLLER, 173, DOM AQUINO, CUIABÁ, MT - CEP: 78015090			

CUIABÁ - MT, 31 de Março de 2017

JÚLIO FREDERICO MÜLLER NETO

177899476



página: 2/2

CONTROLE: 242286655166256 CPF SOLICITANTE: 10.832.896/0001-29 NIRE: 51201122326 EMITIDA: 31/3/2017 PROTOCOLO: 177899476

TERMO DE CREDENCIAMENTO

Ref> Pregão Presencial N°. 015/2017

A Empresa Premier Comercio de Produtos Hospitalares LTDA-ME, inscrita no CNPJ n°. 12.828.039.0001-80, localizada à Rua Carlos Gomes Quadra 21 Lote 13 Parque Anhanguera, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) Fabiano Dias de Paula, portador(a) a Cédula de Identidade n° M-7.241.587 SSPMG e do CPF n°. 986.919.616-00, nomeia e constitui seu bastante procurador o(a) Sr(a) Rones Souza Martins, portador(a) da cédula de identidade RG n° 3992880, expedida pela SSPGO e do CPF n° 925.020.241-53, para os fins previstos no Edital deste Pregão Presencial, podendo formular proposta, apresentar lances verbais, bem como interpor recursos e/ou deles desistir, negociar e efetuar as providências necessárias para que a outorgante mantenha-se satisfatoriamente neste procedimento, renunciar direitos e praticar todos os atos inerentes a este certame.

Goiânia, 24 de Abril de 2017.



Premier Comercio de Produtos Hospitalares LTDA-ME

CNPJ: 12.828.039/0001-80

Fabiano Dias de Paula
(Procurador e Administrador)

CPF: 986.919.616-00

RG: M-7. 241.587 SSPMG

EMAÚS COSMÉTICOS LTDA- ME
 SOCIEDADE LTDA
 CNPJ (MF) 12.828.039/0001-80 - Registro Juceg n.º 52202862324

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL/CONSOLIDAÇÃO

GILVAN PASSOS BRANDÃO, brasileiro, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido aos 04 de fevereiro de 1970, comerciante, regularmente inscrito no CPF: 520.039.811-87 portador do RG: 1.914.120, expedida pela SSP/GO - residente e domiciliado na Avenida Cristiano Machado snº, Quadra 5-A Lote 02 Vila Pedroso na Cidade de Goiânia, capital do Estado de Goiás, CEP: 74.770-060. Filho de: Adnil Alves Brandão e Izabel Passos Brandão, e

JOSÉ DE RIBAMAR ALVES BARBOSA brasileiro, casado, sob o regime comunhão parcial de bens, autônomo, residente e domiciliado à Rua 6 snº, Quadra 5 Lote 33, Vila Pedroso na Cidade de Goiânia, capital do Estado de Goiás, CEP: 74.770-180, nascido aos 14 de dezembro de 1962 portador da Cédula de Identidade nº 4.053.510 expedida pela DGPC/GO. E regularmente inscrito no CPF (MF) nº. 204.612.673-49. Filho de Paulino Barbosa e Matilde Alves Barbosa.

Ambos sócios componentes da sociedade limitada denominada: **EMAÚS COSMÉTICOS LTDA-ME**, pessoa jurídica de direito privado, com sede no município de Goiânia no Estado de Goiás, na Avenida Esmeralda, Quadra 81 Lote 04 Nº 1.394, Setor Recanto das Minas Gerais, CEP: 74.785-132, no município de Goiânia, Capital do Estado de Goiás. Tendo sua Constituição Social registrada na JUCEG sob o n.º 52202862324 por despacho do dia 05 de Novembro de 2010, regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 12.828.039/0001-80, resolvem de comum acordo, na melhor forma de direito, dentro das cláusulas e condições seguintes promover a seguinte alteração contratual nas condições que segue:

PRIMEIRA – DA NOVA DISTRIBUIÇÃO DE QUOTAS E CAPITAL

SÓCIOS RETIRANTES:

Os sócios **GILVAN PASSOS BRANDÃO** e **JOSÉ DE RIBAMAR ALVES BARBOSA**, acima já qualificados cedem e transferem, na condição de cedentes, suas 5.000 (cinco mil) quotas de capital social, sendo 2.500 (dois e quinhentos mil quotas) de cada. Já integralizados em moeda corrente, no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), no valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada, para o sócio admitido **DAIANE ELIAS CLAUDINO**, abaixo qualificado, declarando os sócios retirantes total quitação, irrevogável e irretirável pelos ativos e passivos e os cedentes nada mais a reclamar por seus direitos.

SÓCIO ADMITIDO:

[Handwritten signatures and initials]

Certifico que este documento da empresa PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Nire: 52 20286232-4, 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 16/296539-7 e o código de segurança knLLB. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/11/2016 14:59:00 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

[Large handwritten signature]

DAIANE ELIAS CLAUDINO, brasileira, empresária, solteiro, nascido em 09 de agosto de 1988 inscrita no CPF (MF) 033.957.931-50, documento de identidade 2.865.489 SESP/DF, residente e domiciliado a Av. STO Antônio, Quadra 14 Lote 26 S/N –Setor Parque Santo Antônio, Santo Antônio do Descoberto, Goiás – CEP: 72.900-000 .Filha de Cícero José Claudino e de Nely Rodrigues Elias.

Fica alterado o capital que era de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), divididos em 5.000 (cinco mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, para o valor de R\$ R\$ 500.000,00, (Quinhentos mil reais) divididos em 500.000 (quinhentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, sendo a diferença integralizada neste ato em moeda corrente do país.

Sócios	Quotas.	Valor R\$	%
DAIANE ELIAS CLAUDINO	500.000	500.000,00	100%
TOTAL	500.000	500.000,00	100 %

Parágrafo I: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas de capital, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social nos termos do art. 1.052 do código Civil/2002.

SEGUNDA – SOCIEDADE UNI-PESSOAL

A sócia remanescente **DAIANE ELIAS CLAUDINO**, declara expressamente que a empresa se tornará "empresa unipessoal" pelo prazo máximo de até 180 (cento e oitenta) dias, comprometendo-se a apresentar um novo sócio neste período. Art 1033, IV, CC/2002.

TERCEIRA – ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO COMERCIAL

A sede da empresa que era na Avenida Esmeralda, Quadra 81 Lote 04 N° 1.394, Setor Recanto das Minas Gerais, CEP: 74.785-132, Goiânia Goiás, passa a ser na **Rua Carlos Gomes, S/N Quadra 21 Lote 13 – Parque Anhanguera – Goiânia, Goiás, CEP: 74.340-050.**

QUARTA – DA NOVA RAZÃO SOCIAL E NOME FANTASIA

A sociedade que gira sob a denominação social **EMAÚS COSMÉTICOS LTDA- ME**, passa a partir desta data para: **PREMIER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**, tendo como nome fantasia **PREMIER FARMA**.

QUINTA – DO NOVO OBJETO SOCIAL

- Comércio atacadista de medicamentos, inclusive medicamentos controlados, cosméticos, saneantes, para saúde e alimentos, bem como o transporte destes produtos;

SEGUNDA – SEDE

A sociedade tem sua sede sito à: Rua Carlos Gomes S/N, Quadra 21, Lote 13, Parque Anhanguera – CEP: 74.340-050, Goiânia, Goiás.

TERCEIRA – FILIAIS

A sociedade não possui filial, podendo a qualquer tempo abrir.

QUARTA – PRAZO DE DURAÇÃO E TÉRMINO DO EXERCÍCIO

A sociedade iniciou suas atividades em 15/11/2010 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado

QUINTA – OBJETO SOCIAL

A sociedade tem por objeto social:

- Comércio atacadista de medicamentos, inclusive medicamentos controlados, cosméticos, saneantes, para saúde e alimentos, bem como o transporte destes produtos;

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

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

4646-0/01 – Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;

4639-7/01 – Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;

4664-8/00 – Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças;

4649-4/08 – Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;

4930-2/01 – Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;

SEXTA – CAPITAL SOCIAL

O capital social da empresa que é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) já integralizados em moeda nacional corrente, dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de R\$ 1,00 cada, passa a ser distribuídos da seguinte forma:

Sócios	Quotas.	Valor R\$	%
DAIANE ELIAS CLAUDINO	500.000	500.000,00	100%
TOTAL	500.000	500.000,00	100 %

Parágrafo I: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas de capital, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social nos termos do art. 1.052 do código Civil/2002.

00271

Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas
José Eduardo V. do Couto - Oficial e Tabelão
Avenida Rio de Janeiro, 11 - Sala 04 - Fone: 3443 - Centro
Bairro: Avenida do Descoberto - GO - CEP: 74023-200

Reconhecimento de Firma
Reconheço por verdadeira a assinatura de **DAIANE ELIAS CLAUDINO** por ter sido aposta em minha presença, Dou fé.
Santo Antônio do Descoberto - GO - 20 de outubro de 2016.
Selo: 05221608170823094600224 Consulte em: <http://textrajudicial.tjgo.jus.br>
Em Teste



3º CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
62 3229-3077
Fone: 31349 ext 2 e 49
R. Coronel Constantino GO
CEP 74023-200
Selo: 01991810010852094600224
01991810010852094600225
<https://textrajudicial.tjgo.jus.br>
Reconheço por VERDADEIRA as assinaturas de **JOSE DE RIBAMAR ALVES BARBOSA** e **GILVAN PASSOS BRANDAO**, pessoas por mim devidamente identificadas, e por haver sido aposta em minha presença, do que dou fé.
"FIZBFL" 16/11/2016 - 01991810010852094600225 - 21 de outubro de 2016.
Em Teste da Verdade

RECONHECIMENTO DE FIRMA
POR AUTENTICIDADE
RESPOSTA DADA EM PRESENCIA
DA ESPERTEZA

Josiele Cristina da Silva
Escrivente

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIFICO O REGISTRO EM: 08/11/2016
SOB O NÚMERO: 52162965397
Protocolo: 16/296539-7
Empresa: 52 2 0286232-4
PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
SECRETÁRIA-GERAL - PAULA NUNES LOBO ROSSI

Certifico que este documento da empresa PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Nire: 52 20286232-4, 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 16/296539-7 e o código de segurança kn.LB. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/11/2016 14:59:00 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

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

NOME
DAIANE ELIAS CLAUDINO



DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
2865489 SESPOS DF

CPF
033.957.931-50 DATA NASCIMENTO
09/08/1988

RELACÃO
CICERO JOSE CLAUDINO

NELY RODRIGUES ELIAS

PERMISSÃO ACC OPT. HAB.
AB

Nº REGISTRO VALIDADE Nº HABILITAÇÃO
05343631251 17/06/2021 07/11/2011

OBSERVAÇÕES

Daiane Elias Claudino

LOCAL DATA EMISSÃO
GOZANIA, GO 04/07/2016

Daiane Elias Claudino

11248855803
GO116181206

DETRAN GO (GOZANIA)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1327983571

PROIBIDO FOTOCÓPIAR
1327983571

10 OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO - DF
AUTENTICO este fotocópia - reprodução
fidel do documento apresentado Dou fe.
Arfonso Gonzaga de Carvalho - Tabelião
Ceará - DF 24 de Fevereiro de 2017
C/ JADELCINA LOPES DE O. DA COSTA
V. BRUNO DA SILVA SANTOS
ESCREVENTES AUTORIZADOS
Selo: TJD-12017030008244YLZ
Para consultar o selo www.tjdft.jus.br

10 OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO - DF
AUTENTICO este fotocópia - reprodução
fidel do documento apresentado Dou fe.
Arfonso Gonzaga de Carvalho - Tabelião
Ceará - DF 24 de Fevereiro de 2017
C/ JADELCINA LOPES DE O. DA COSTA
V. BRUNO DA SILVA SANTOS
ESCREVENTES AUTORIZADOS
Selo: TJD-12017030008244YLZ
Para consultar o selo www.tjdft.jus.br

00272

[Handwritten signatures and marks]



REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Avenida Rio Verde, Qd. 24, Lts 86, 92 e 93 - Vila Nova - Fone: (62) 3230-2525

AUTENTICAÇÃO

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

Nova Brasília, 26 de Abril de 2017

ITALO MARTINS DA SILVA - ESCRIVENTE.
Selo nº 00491704101159094902648
consulta: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/selo>



00274



Handwritten signature and initials in blue ink.

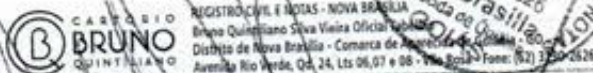
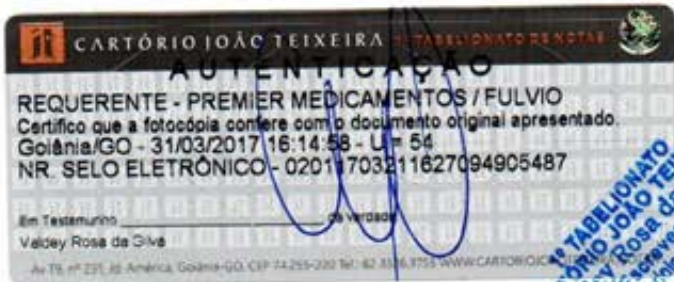
PROCURAÇÃO

A empresa **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME** inscrita sob o CNPJ nº. 12.828.039/0001-80, com sua sede à Rua Carlos Gomes, Quadra 21, Lote 13, Setor Parque Anhanguera, na cidade de GOIÂNIA-GO, neste ato representada pelo seu bastante Procurador e Administrador Sr. Fabiano Dias De Paula, CPF nº 986.919.616-00, RG nº. M-7.241.587 SSP-MG, conforme instrumento de procuração do Livro 1085 Folha 56 do Cartório de Samambaia 7º Ofício de Notas Brasília-DF, neste ato, nomeia e constitui, como representante legal procurador o Sr. Rones Souza Martins, CPF nº.925.020.241- 53, RG nº.3992880, Brasileiro, a quem confere amplos poderes para junto aos órgãos federais, estaduais e municipais, praticar os atos necessários para representar a outorgante em licitação de modalidade PREGÃO PRESENCIAL, TOMADA DE PREÇOS, CARTA CONVITE, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes para dar lances, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar compromissos ou acordos, declarações, assinar propostas e receber e datar quitação, assinar contratos, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por firme e valioso, a mesma tem validade ate 24/02/2018

GOIANIA 24 de fevereiro de 2017



Premier Comercio de Produtos Hospitalares LTDA-ME
CNPJ: 12.828.039/0001-80
Fabiano Dias De Paula(Procurador e Administrador)
CPF: 986.919.616-00
RG: M-7.241.587 SSPMG



Reconheço VERDADEIRA a(s) assinatura (s) de
FABIANO DIAS DE PAULA
 pessoa(s) por mim devidamente identificada(s) e por haver
 (em) sido aposta(s) em minha presença, do que dou fe.
Nova Brasília, 24 de Fevereiro de 2017, 14:27:47.
WEIDER SILVA PINHEIRO SUBSTITUTO

Rua Carlos Gomes Quadra 21 Lote 13 Parque Anhanguera Goiânia - GO CEP:74.340-050
 CNPJ 12.828.039/0001-80 IC 293.671-2 Fone (62) 3295-4817
 e-mail: premiermedicamentos@gmail.com

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

Nome: **RONES SOUZA MARTINS**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: **3992880 SSP GO**

CPF: **925.020.241-53** DATA NASCIMENTO: **14/10/1979**

RELAÇÃO: **ANTONIO ROSA MARTINS**
ELVIRIA PEREIRA DE SOUZA MARTINS

REMISSÃO: **1** - ACZ: **1** - CAT. INF: **1**

Nº REGISTRO: **05872629203** VALIDADE: **17/09/2017** 1ª HABILITAÇÃO: **04/09/2013**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 998431345

PROIBIDO PLASTIFICAR
 998431345

OBSERVAÇÕES:
 X

Rones Souza Martins

LOCAL: **GOIANIA, GO** DATA EMISSÃO: **16/09/2014**

[Assinatura]

25405955516
 GO104654147

DETRAN GO (GOIÁS)

Cartório João Teixeira TABELIONO DE NOTAS

AUTENTICAÇÃO

REQUERENTE - PREMIER MEDICAMENTOS / FULVIO
 Certifico que a fotocópia confere com o documento original apresentado.
 Goiânia/GO - 31/03/2017 16:14:48 - U = 54
 NR. SELO ELETRÔNICO - 02011703311627094905467

Em Testemunho
 Valdey Rosa da Silva

Av. TE, nº 251, St. América, Goiânia-GO, CEP 74.255-289 tel.: 62 3526-0155 WWW.CARTORIOJOAO.COM

1º TABELIONATO
Cartório João Teixeira
 Valdey Rosa da Silva
 Escritor
 valdey@cartoriojoaoiteixeira.net.br

[Handwritten signatures and initials]

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

Ref> Pregão Presencial N.º. 015/2017

A Empresa Premier Comercio de Produtos Hospitalares LTDA-ME, inscrita no CNPJ n.º.12.828.039/0001-80, localizada à Rua Carlos Gomes Quadra 21 Lote 13 Parque Anhanguera, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) Daiane Elias Claudino, portador(a) a Cédula de Identidade n.º.2.865.489 e do CPF n.º. (MF) 033.957.931-50, em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.

2. 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.

Goiânia, 24 de Abril de 2017.



Premier Comercio de Produtos Hospitalares LTDA-ME

CNPJ: 12.828.039/0001-80


Fabiano Dias de Paula

(Procurador e Administrador)

CPF: 986.919.616-00

RG: M-7. 241.587 SSPMG

Rua Carlos Gomes Quadra 21 Lote 13 Parque Anhanguera Goiânia - GO CEP:74.340-050
CNPJ 12.828.039/0001-80 IC 293.671-2 Fone (62) 3295-4817
e-mail: premiermedicamentos@gmail.com



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
 Secretaria de Comércio e Serviços
 Departamento Nacional de Registro do Comércio
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

00279

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial DO ESTADO DE GOIÁS

A Sociedade **EMAÚS COSMÉTICOS LTDA**, estabelecida na AVENIDA ESMERALDA, 1394, QD 81 LT 4, SETOR RECANTO DAS MINAS GERAIS, GOIANIA, GO, CEP: 74.785-132, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

GOIANIA - GO, 01 de Novembro de 2010.

Gilvan Passos Brandão

Sócio: GILVAN PASSOS BRANDÃO

José de Ribamar Alves Barbosa

Sócio: JOSÉ DE RIBAMAR ALVES BARBOSA

Para uso exclusivo da Junta Comercial:

DEFERIDO EM <u>05/11/2010</u>	

http://www.dnrc.gov.br/Servicos_dnrc/form-dnrc/declaracaoME.php

29/10/2010

Certifico que este documento da empresa PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Nire: 52 20286232-4, 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 17.998392-7 e o código de segurança mPnFG. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2017 17:07:21 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Pág 1 de 1

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

 NOME EMPRESARIAL PREMIER COMÉRCIO 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 20286232-4	12.828.039/0001-80	05/11/2010	15/11/2010

 ENDEREÇO RUA CARLOS GOMES

 NÚMERO SN _____ COMPLEMENTO QUADRA: 21; LOTE: 13; BAIRRO PARQUE ANHANGUERA

 MUNICÍPIO GOIÂNIA ESTADO GO

OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, COSMÉTICOS, SANEANTES, PARA SAÚDE E ALIMENTOS, BEM COMO O TRANSPORTE DESTES PRODUTOS
 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR: PARTES E PEÇAS
 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL

 CAPITAL R\$ 500.000,00

QUINHENTOS MIL REAIS

 CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 500.000,00

QUINHENTOS 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
DAIANE ELIAS CLAUDINO 033.957.931-50	500.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / TÉRMINO DO MANDATO

NOME	CPF	TÉRMINO DO MANDATO
DAIANE ELIAS CLAUDINO	033.957.931-50	XXXXXXXXXXXXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO

DATA <u>09/11/2016</u>	NÚMERO <u>52162965397</u>
ATO <u>ALTERAÇÃO</u>	SITUAÇÃO <u>REGISTRO ATIVO</u>
EVENTO(S) <u>ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL</u>	STATUS <u>XXXXXXXXXXXXXX</u>

PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017

CRENCIAMENTO

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR



Abi...





CNPJ: 03.250.803/0001-92
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME
Rua Professor João Félix, nº. 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira
CEP. 78008-435

00283

CUIABÁ
PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, grafado e somente assinado, passado nesta cidade de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, a Empresa FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ sob nº. 03.250.803/0001-92 e Inscrição Estadual sob nº. 131889060, com endereço à Rua. Profº João Felix, 635 – Sala 07 - Lixeira - também nesta Cidade de Cuiabá-MT, representada neste ato pelo seu proprietário FRANCISCO SPADA, brasileiro, casado, comerciante, residente e domiciliado nesta capital, portador da cédula de identidade RG nº. 1599074-5 SSP/MT e do CPF sob nº. 252.549.289-72, Nomeia como PROCURADOR o Sr. Gean Carlo de Moura Santana, brasileiro, casado, portador da CI, RG nº 1520683-1 – SSP/MT e do CPF/MF: nº 002.426.811-90, Exclusivamente para representar a Empresa em todos os órgãos público, Estadual, Municipal, Federal, podendo o mesmo assinar propostas, ofertar lances verbais e por escrito, impugnar resultados, solicitar carta de anuência, assinar qualquer tipo de declarações específica para licitações, recorrer ou desistir de recorrer, apresentar documentos, assinar contratos de fornecimento em órgãos públicos ou privados, requerer inscrição e renovação cadastral, podendo inclusive substabelecer esta em outrem.



Validade de 12 (doze) meses.

Cuiabá - MT, 12 de outubro de 2016.



Francisco Spada
FRANCISCO SPADA
CPF: 252.549.289-72
RG: 1599074-5 SSP/MT
Proprietário



RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635, SALA 07 – CEP: 78.008-35 -435- – BAIRRO LIXEIRA – CUIABÁ/MT
FONE/FAX 65 3614 – 2144

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 03.250.803/0001-92



SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: <http://www.tjmt.jus.br/selos>
PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO
ATO DE NOTAS E DE REGISTRO
CÓDIGO DO CARTÓRIO: 059

Francinete Antunes
Escritorinha nº 01/07/2009
Antunes

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 10/03/2017 às 12:02:37 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b22c1c90aea005fec871d82391fb7081050e84f34082ed56ca025e02a99f12fc401ded4259d101feb739b06c399e9cd9cb37d4a3ee831d0e1240c028a4644491a

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

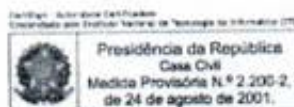
Esta certidão tem a sua validade até: 10/03/2018 às 10:54:51 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 666552

Código de Controle da Autenticação:

67620803171217370993-1 a 67620803171217370993-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large signature and several smaller initials and marks.]

00234

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 865626246

PRIMEIRO PLASTIFICAR
 865626246

Nome: **URAN CARLO DE NOURA SANTANA**

DOC. IDENTIFIC. / ONE. EMISSOR / UF: **15204831 SRP MT**

CPF: **002.426.821-90** DATA DE EMISSÃO: **16/11/1982**

Função: **JOSE RUBENS CORREA SANTANA MARIA APARECIDA DE NOURA**

PERMISSÃO: **DIRIGIR VEICULOS** ACC: **VEICULOS** CATEG: **71**

Nº REGISTRO: **03031955756** VIGÊNCIA: **18/11/2010** HABILITAÇÃO: **19/09/2003**

OBSERVAÇÕES

Uran Carlo H. Santana

LOCAL: **COLIARA, MT** DATA DE EMISSÃO: **21/11/2013**

Nome do Serv. Público: **33832163696**
 Identific. do Funcionário: **MT613599655**

DETRAN - MT (MATO GROSSO)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 84 879-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 110 - Bairro São Francisco - João Pessoa/PB - CEP 53020-000 - www.cartorioazb.com.br - Tel. (51) 3361-0000 - Fax (51) 3361-0000

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º e 52 da Lei 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: 67620803171216460758-1; Data: 08/03/2017 12:17:45

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AEU24233-RW8U;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Escritório de Registro Civil das Pessoas Naturais
 Rua

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 10/03/2017 às 12:05:48 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b22c1c90aea005fec871d82391fb708105961e24afd0e61e869ea6f9d56ebdd7a01ded4259d101feb739b06c399e9cd9c846775e87a93a9866b258295a5bbfa09

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

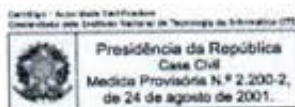
Esta certidão tem a sua validade até: 10/03/2018 às 10:54:51 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 666548

Código de Controle da Autenticação:

67620803171216460758-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



H.:

f

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



CNPJ: 03 250 803/0001-92
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME
Rua Professor João Félix, N° 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira
CEP. 78008-435
CUIABÁ - MT


00236

À
SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
REF: PREGÃO PRESENCIAL N°015/2017.

TERMO DE CREDENCIAMENTO

A empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob o n° 03.250.803/0001-92, sediada na Rua Prof° João Félix, 635 Bairro: Lixeira Cidade: Cuiabá/MT, por meio do presente Termo, credencia o Sr. **GEAN CARLO DE MOURA SANTANA**, inscrito no CPF sob o n° 002.426.811-90 e portador da Carteira de Identidade RG: 15906831 SSP/MT, a participar da licitação instaurada pela **SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT**, sob a modalidade **PREGÃO**, de N°015/2017., na forma **PRESENCIAL**, na qualidade de representante legal, outorgando-lhe poderes para pronunciar-se em nome desta empresa, podendo se manifestar, formular e rubricar propostas, ofertar lances, renunciar direitos, interpor e desistir de recursos, assinar atas, ofertar lances, enfim praticar todos e quaisquer atos necessários e inerentes ao certame.

Cuiabá/MT, 27 de Abril de 2017.



Gean Carlo de Moura Santana
CPF: 002.426.811-90
RG: 15906831 SSP/MT

RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635, SALA 07 – CEP: 78.008 - 435 – BAIRRO LIXEIRA – CUIABÁ/MT
FONE/FAX 65 3614 – 2144

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 03.250.803/0001-92



CNPJ: 03 250 803/0001-92

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME

Rua Professor João Félix, Nº. 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira

CEP. 78008-435

CUIABÁ

MT.

00237

À
SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº015/2017.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO
DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ sob o nº 03.250.803/0001-92, sediada na Rua PROFº João Félix, 635 Bairro: Lixeira Cidade: Cuiabá/MT, por intermédio de seu representante legal, Sr GEAN CARLO DE MOURA SANTANA, portador (a) da Carteira de Identidade nº 15906831 SSP/MT e do CPF nº 002.426.811-90, DECLARA que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.

2. 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.

Cuiabá/MT, 27 de Abril de 2017.


Gean Carlo de Moura Santana
CPF: 002.426.811-90
RG: 15906831 SSP/MT

RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635, SALA 07 - CEP: 78.008 - 435 - BAIRRO LIXEIRA - CUIABÁ/MT
FONE/FAX 65 3614 - 2144

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 03.250.803/0001-92

00238

DECLARAÇÃO – ME/EPP/MEI

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI – ME, estabelecida na RUA PROFESSOR JOAO FELIX, nº 635, Lixeira, Cuiabá - MT, por seu representante legal FRANCISCO SPADA, BRASILEIRO, EMPRESARIO, CPF/MF nº 252.549.289-72, RG nº 15990745, SSP - MT, residente na RUA PADRE REMETER, 183, BAÚ, CUIABÁ, MT, CEP 78.008-150, declara, sob as penas da lei penal e civil, que a ora declarante está classificada como Microempresa – ME, Empresa de Pequeno Porte – EPP ou Micro empreendedor Individual - MEI, perante (Receita Federal e/ou Secretaria da Fazenda do Estado), comprometendo-se ainda a informar caso deixe de ser enquadrada na condição de Microempresa – ME, Empresa de Pequeno Porte – EPP ou Micro empreendedor Individual – MEI, nos termos da lei, não havendo nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e art. 11 do Decreto nº 6.204/2007.

DECLARA, ainda, estar ciente das SANÇÕES que lhe poderão ser imposta, conforme disposto no respectivo Edital e no art. 299 do Código Penal, na hipótese de falsidade da presente declaração.

Cuiabá, 17 de outubro de 2016



Francisco Spada
FRANCISCO SPADA

CNPJ: 03 250 803/0001-92
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME
Rua Professor João Félix, Nº. 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira
CEP. 78008-435
L CUIABÁ MT

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-8
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: 67620803171217370993-1; Data: 08/03/2017 12:16:36
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEU24240-BM94-
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Valter de Miranda Carraceni
Titular

00230



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL BA
1ª CIRCUNSCRIÇÃO DE NOTARIADO
DA COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO
Município de Cuiabá, 331 N.º Rua Santa Helena, Cuiabá-MT
P 78005-305 | Fone: 65 3002-4232 | Fax: 65 3001-4250
E-mail: atendimento@cartorio2o.com.br

Reconhecimento por semelhança a(s) firma(s) de
[5PHyE7v0] - FRANCISCO SPADA.....

0050419
e dou fe. Cuiabá, 07 de Março de 2017
PRB

REGINA LUCIA GONCALVES FIGUEIREDO
ESCREVENTE

SELO DE CONTROLE DIGITAL: AWS23905 R\$5,90
CODIGO DO ATO: 22.1001.171830.01.00002.0001.0040JR.11
RECONHECIMENTO DE FIRMA POR SEMELHANÇA - CARTÃO NR. 50419
FRANCISCO SPADA
CPF 282.549.289-72
DOU FE. CUIABÁ (MT) 07/03/2017
REGINA LUCIA G. FIGUEIREDO - ESCRIVENTE

SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: <http://www.tjmt.jus.br/selos>
PODER JUDICIÁRIO DO
ESTADO DE MATO GROSSO
DE NOTAS E DE REGISTRO
CÓDIGO DO CARTÓRIO: 059

CPM: 03 520 8030001-05
TABELA DE PREÇOS
RUA PRINCIPAL, 100 - JARDIM
CENTRO - CUIABÁ - MT
CEP: 78005-305

[Handwritten signatures]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.810-0

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V P.P. 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.

Cód. Autenticação: 67620803171217370993-2; Data: 08/03/2017 12:18:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEU24239-REWI;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberio Miranda Cavalcanti
Tábu

[Handwritten marks]



00233

NORGE PHARMACOMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 08.139.622/0001-07 INSC. ESTADUAL: 13321550-4

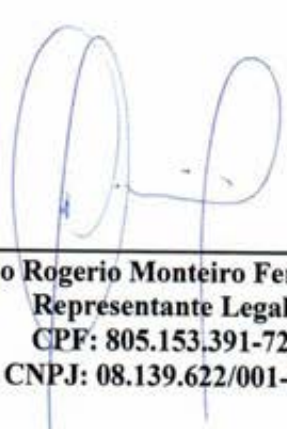
EDITAL PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017

RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL

DADOS DA EMPRESA:		
RAZÃO SOCIAL: NORGE PHARMA COM. MED.MAT.SOL. SAÚDE LTDA		
CNPJ: 08 139 622 0001/07		
ENDEREÇO COMPLETO: RUA VAL PARAISO 84		
CIDADE: CUIABÁ	ESTADO: MT	CEP: 78060-602
TELEFONE:	E-MAIL:	
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI CÓPIA DO EDITAL E ANEXOS REFERENTE AO PROCESSO LICITATÓRIO PREGÃO PRESENCIAL Nº 013/2017.		

DADOS DO RESPONSÁVEL EMPRESA OU PELA RETIRADA DO EDITAL:		
NOME: PAULO ROGÉRIO MONTEIRO FERRONATO		
CPF: 805.153.391-72	RG: 1220053-0	
ENDEREÇO COMPLETO: RUA VAL PARAÍSO 84		
CIDADE: CUIABÁ	ESTADO: MT	CEP: 78060-602
TELEFONE: 65-30510300	E-MAIL: pauloferronato@norgepharma.com.br	

Cuiabá, 20 de abril de 2017.



Paulo Rogério Monteiro Ferronato
Representante Legal
CPF: 805.153.391-72
CNPJ: 08.139.622/001-07

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-8
 Rua Presidente Epitácio Paulo, 144 - Bairro São José - Cuiabá - MT - CEP 13.038-000 - Fone: (55) 3523.3444 - www.cartorioazvedobastos.com.br - 31.831 (Toll-free) - Fax: (55) 3523.3444

Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Art. 11º da Lei Federal nº 8.934-1996 e Art. 6º inc. III da Lei Estadual nº 7.217/2008 autenticação e preservação imagens digitais, reprodução fiel do documento autenticado e conferência in loco. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 67622812161228300906-1; Data: 28/12/2016 12:28:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEL38399-2PVL - Valor Total do Ato: R\$ 3,78
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valério de Miranda Cavalcanti
 Tabelião

DECLARAÇÃO – ME – MICRO EMPRESAS

00291

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI – ME, estabelecida na RUA PROFESSOR JOAO FELIX, nº 635, Lixeira, Cuiabá - MT, por seu representante legal FRANCISCO SPADA, BRASILEIRO, EMPRESARIO, CPF/MF nº 252.549.289-72, RG nº 15990745, SSP - MT, residente na RUA PADRE REMETER, 183, BAÚ, CUIABÁ, MT, CEP 78.008-150, declara, sob as penas da lei penal e civil, que a ora declarante está classificada como Microempresa – ME, perante (Receita Federal e/ou Secretaria da Fazenda do Estado), comprometendo-se ainda a informar caso deixe de ser enquadrada na condição de Microempresa – ME, nos termos da lei, não havendo nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e art. 11 do Decreto nº 6.204/2007.

DECLARA, ainda, estar ciente das SANÇÕES que lhe poderão ser imposta, conforme disposto no respectivo Edital e no art. 299 do Código Penal, na hipótese de falsidade da presente declaração.

Cuiabá, 17 de outubro de 2016

CARTÓRIO
XAVIER DE MATOS

Advilço Oliveira dos Santos
 CRC MT 007806002
 contador

Advilço Oliveira dos Santos
 CRC-MT nº. 007806/0-2

SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL XAVIER DE MATOS
 Bel. Antonio Xavier de Matos - Notário Registrador - cartorioxavier@ui.com.br
 Av. João Batista de Oliveira, 26 - Cuiabá/MT - Fone/Fax: 65 3661-3326 - 3661-3402 - 3028-4008

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) FIRMA(S) de:
ADVLÇO OLIVEIRA DOS SANTOS. Dou Fé.

AVU03889 R\$ 5,90 + R\$0,14
<http://www.tjmt.jus.br/selos>
 Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso

Selo de Controle Digital
 Cod. Serv. 64 Cod. Ato

Dist. de Coxipó da Ponte-Cuiabá/MT 20 de outubro de 2016
 Dou fé. Em testemunho da verdade.

ARACY BUENO DE ALMEIDA NEVES-Escritor(a) - ATENDENTE
 Atendente: THYAGO EDGARD SILVA E SANTA

00292

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 29/12/2016 às 08:34:36 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b58d38adcea948ad3ea6c52d582c68f40d7665ce067a5577eb390bf773fadb9d001ded4259d101feb739b06c399e9cd9c2dad2a1d40401914bff844bd0fb21de2

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

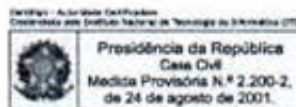
Esta certidão tem a sua validade até: 29/12/2017 às 01:53:28 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 626961

Código de Controle da Autenticação:

67622812161228300906-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink.



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME			
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
51600056653	03.250.803/0001-92	24/06/1999	24/06/1999
Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX, 635 SALA 5 E 7, LIXEIRA, CUIABÁ, MT - CEP: 78008435			
OBJETO SOCIAL			
COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E LABORATORIAIS. COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE PRODUTOS BIOQUÍMICOS.			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R\$ 93.700,00 NOVENTA E TRÊS MIL E SETECENTOS REAIS Capital integralizado: R\$ 93.700,00 NOVENTA E TRÊS MIL E SETECENTOS REAIS		Microempresa	XXXXXX
TITULAR/ADMINISTRADOR			
Nome/CPF	Cond./Administrador	Início de mandato	Término do mandato
FRANCISCO SPADA 252.549.289-72	TITULAR / ADMINISTRADOR	XXXXXX	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data	Número	REGISTRO ATIVO	Sem Status
15/02/2017	20178021113		
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX CNPJ: XXXXXX Endereço: XXXXXX			
Observação			

CUIABÁ - MT, 7 de Abril de 2017

JULIO FREDERICO MÜLLER NETO



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3244-0404 - Fax: (51) 3244-5404

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 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: 67622612161228110515-1; Data: 28/12/2016 12:28:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEL38398-HQE7;
 Valor Total do Ato: R\$ 3,76

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

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Tabelião

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

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1105776385

FRANCISCO SPADA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 15990745 SSP RJ

CPF 252.549.289-72 DATA NASCIMENTO 06/09/1955

RELAÇÃO
 ANDREAR SPADA
 ALBINA MARIA SPADA

PERMISSÃO ACC. CATE. HAB.
 C

Nº REGISTRO 01276450044 VIGÊNCIA 07/07/2020 1ª HABILITAÇÃO 20/02/1976

OBSERVAÇÕES
 A

Francisco Spada
 ASSINATURA DO POSTULANTE

LOCAL CUIABA - MT DATA EMISSÃO 15/07/2015

Fernando Martin Lopes
 Diretor de Tráfego e Gerenciamento
 ADMINISTRAÇÃO DE VEÍCULOS

00626167865
 MT622031939

DETRAN - MT (MATO GROSSO)

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

[Handwritten marks and signatures]

00295

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 29/12/2016 às 08:33:34 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b58d38adcea948ad3ea6c52d582c68f40a14d256e3d1e5a872491f2e4f77dedc01ded4259d101feb739b06c399e9cd9c3fce158deecba0b7753662f7bf76301b

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

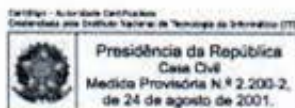
Esta certidão tem a sua validade até: 29/12/2017 às 01:53:28 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 626960

Código de Controle da Autenticação:

67622812161228110515-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and marks in blue ink]

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 1
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME
CNPJ nº 03.250.803/0001-92

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CAJ 06.479-0
Rua: 43, Centro, Cuiabá, MT - CEP: 78.000-000 - Fone: (65) 3324.4444 - Fax: (65) 3324.4444
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: 67622301171003060390-1; Data: 23/01/2017 10:02:59
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEO87595-04F4, Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

FRANCISCO SPADA nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/09/1955, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESARIO, CPF/MF nº 252.549.289-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 15900745, órgão expedidor SSP - MT, residente e domiciliado no(a) RUA PADRE REMETER, 183, S/C, BAÚ, CUIABÁ, MT, CEP 78.008-150, BRASIL.

00296



Titular da empresa de nome FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE nº 51600056653, com sede Rua São Luis, 347, Lixeira Cuiabá, MT, CEP 78.008-500, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 03.250.803/0001-92, delibera e ajusta a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX, 635, LIXEIRA, CUIABÁ, MT, CEP 78.008-435.

OBJETO SOCIAL

CLÁUSULA SEGUNDA - A empresa passa a ter o seguinte objeto: COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E LABORATORIAIS, COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE PRODUTOS BIOQUÍMICOS..

CNAE FISCAL

4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 22/06/2016 sob nº 20168621274.
Protocolo: 16/862127-4 de 16/06/2016
NIRE: 51600056653

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME
Chancela: AD4A1-CA390-6AS28-D6D32-CAAA0-BD043-28896-01402

Cuiabá, 07/07/2016

João Frederico Müller Neto
João Frederico Müller Neto
Secretário Geral

Req: 81600000152390

Página



SELO DE CONTROLE DIGITAL: AUL08296 R12,70
CODIGO DO ATO: 67041.111195.01.00003.0031.RICARDOC.1)
AUTENTICACAO
- CONFERE COM A ORIGINAL
QUE ME FOI APRESENTADA.
DOU FE, CUIABÁ (MT) 15/07/2016 12:22:15
KAMILA FERREIRA NELLO

SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: <http://www.tjmt.jus.br/selo>
PODER JUDICIÁRIO DO
ESTADO DE MATO GROSSO
ATO DE NOTAS E DE REGISTRO
CÓDIGO DO CARTÓRIO: 000



ATO DE ALTERAÇÃO N° 1
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CNPJ n° 03.250.803/0001-92

- 4637-1/99 - comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

00297



DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA TERCEIRA - O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece CUIABÁ MT.

CLÁUSULA QUARTA - As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei n° 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:



O Sr. FRANCISCO SPADA, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão universal de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação n° 01276450044DETRAN/MT e inscrito no CPF n° 252.549.289-72, nascido em 06/09/1955, residente e domiciliado na Rua Padre Remeter, n° 183, Bairro Baú, Cuiabá - MT, CEP 78.008-150.

Titular da empresa de nome FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE n° 51600056653, com sede RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX, 635, LIXEIRA, CUIABÁ, MT, CEP 78.008-435, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o n° 03.250.803/0001-92.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifica o Registro em 22/05/2016 sob nº 20160621274
Protocolo: 15/863127-4 de 16/04/2016
NIRE: 51600056653

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME
Chancela: AD4A1-CA59D-6A328-D5D32-CAAA0-5D047-28625-01402
Cuiabá, 07/07/2016

João Frederico Müller Neto
Secretário Geral

Req: 81600000152390

Página 2



SELO DE CONTROLE DIGITAL: AULB8297 R42,78
CODIGO DO ATO: 6 (001-611195.01.00903.0032.RICARDOC.1)
AUTENTICACAO
- CONFERE COM A ORIGINAL
QUE ME FOI APRESENTADA,
DOU FE', CUIABA (MT) 15/07/2016 12:22:16
KANTILA FERREIRA MELLO

SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: <http://www.tjmt.jus.br/selos/>
PODER JUDICIÁRIO DO
ESTADO DE MATO GROSSO
DE NOTAS E DE REGISTRO
CÓDIGO DO CARTÓRIO: 857



ATO DE ALTERAÇÃO Nº 1
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ nº 03.250.803/0001-92



CLÁUSULA PRIMEIRA – A empresa gira sob o nome empresarial FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI, com sede a Rua Professor João Felix, nº 635, Lixeira, Cuiabá-MT.

00393

CLÁUSULA SEGUNDA – A Empresa Individual de Responsabilidade Limitada terá como objeto social as seguintes atividades:

COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E LABORATORIAIS. COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE PRODUTOS BIOQUÍMICOS.



CNAE FISCAL

- 4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 4637-1/99 - comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

art 2 Ofi

CLÁUSULA TERCEIRA – A Empresa individual de responsabilidade Limitada iniciou suas atividades em 24/06/1999, e seu prazo de duração é indeterminado, podendo a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território nacional.

CLÁUSULA QUARTA – A empresa tem o capital subscrito e totalmente integralizado neste ato de R\$ 80.000,00 (Oitenta Mil Reais) em moeda corrente nacional, de responsabilidade do titular.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 22/06/2016 sob nº 20168621274
Protocolo: 16/862127-4 de 16/06/2016
NIRE: 51600056653
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME
Chancela: AD4A1-CA59D-6A52B-D6D32-CAAA0-8D043-28B96-01402
Cuiabá, 07/07/2016

João Frederico Müller Neto
Secretário Geral

Req: 81600000152390

Página 3

SELO DE CONTROLE DIGITAL: AJL00298 R\$2,70
CODIGO DO ATO: 67001.111195.01.00003.0033.RICARDOC.1)
AUTENTICADO
- CONFERE COM A ORIGINAL
QUE ME FOI APRESENTADA.
BOU FE', CUIABA (MT) 15/07/2016 12:22:10
KAMILA FERREIRA NELLO

SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: http://www.tjmt.jus.br/selo/
PODER JUDICIÁRIO DO
ESTADO DE MATO GROSSO
ATO DE NOTAS E DE REGISTRO
CÓDIGO DO CARTÓRIO: 803

Handwritten signatures and initials in blue ink.

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 1
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ nº 03.250.803/0001-92



CLÁUSULA QUINTA – Administração da sociedade cabe ao Sr. FRANCISCO SPADA, isoladamente com mandato por tempo indeterminado a quem compete o uso da firma e a representação judicial ou extrajudicial, ativa e passiva da sociedade, inclusive perante bancos, companhias de créditos, financiamento e investimento, e individualmente nas repartições públicas Estadual, Federal e Municipal, passando a responder pelos atos que praticarem para com a EIRELI e para com terceiros, podendo individualmente delegar expressamente poderes a terceiros através de procuração para gestão parcial ou total.

00299



CLÁUSULA SEXTA – O exercício será encerrado ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro.

CLÁUSULA SÉTIMA – 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 OITAVA – A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

CLÁUSULA NONA – Fica eleito o foro de Cuiabá – MT, para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA – Sob as penas da lei, declara, igualmente, que o administrador não esta impedido, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta EIRELI. Pela exatidão daquilo acima estipulado, o titular assina o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual forma e teor, que será levado a registro perante a Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, para que a mesma adquira personalidade jurídica, de acordo com a legislação em vigor.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 22/06/2016 sob nº 20168621274
Protocolo: 16/862127-4 de 16/06/2016
NIRE: 51600056653
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME
Chancela: AD4A1-CA59D-6A52B-D6D32-CAAA0-8D043-28896-01402
Cuiabá, 07/07/2016

João Frederico Muller Neto
Secretário Geral

Req: 81600000152390

Página 4

SELO DE CONTROLE DIGITAL: AUL08299 842.78
CODIGO DO ATO: 6-7881-111195-81.00083.0034.RICARDOC.1)
AUTENTICACAO
- CONFERE COM A ORIGINAL
QUE ME FOI APRESENTADA.
DOU FE - CUIABA (MT) 15/07/2016 12:22:19
KANTLA FERREIRA WELLO

SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: <http://www.tjmt.jus.br/selo>
PODER JUDICIÁRIO DO
ESTADO DE MATO GROSSO
ATO DE NOTAS E DE REGISTRO
CODIGO DO CARTÓRIO: 01

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 1
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME
CNPJ nº 03.250.803/0001-92

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CUI 06.170-8
Autenticação Digital
De acordo com as artigos 1º, 2º 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: 07622301171003060390-5; Data: 23/01/2017 10:02:59
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEO87561-OVOI; Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Bel. Valdeir de Miranda Cavalcante Titular

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

00300

CUIABÁ MT, 24 de maio de 2016.



Francisco Spada

FRANCISCO SPADA
CPF: 252.549.289-72



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 22/06/2016 sob nº 20168621274
Protocolo: 16/962127-4 de 16/06/2016
NIRE: 51600056653

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME
Chancela: AD4A1-CA59D-6A52B-D6D32-CAAA0-8D043-28B96-01402
Cuiabá, 07/07/2016

Frederico Muller Neto
36º Frederico Muller Neto
Secretário Geral

Req: 8160000152390

Página5



SELO DE CONTROLE DIGITAL: AUL08300 R\$2,70
CODIGO DO ATO: 6 (001.111195.01.00003.0035.RICARDOC.1)
AUTENTICACAO
- CONFERE COM A ORIGINAL
QUE ME FOI APRESENTADA.
DOU FE', CUIABA (MT) 15/07/2016 12:22:21
KATILA FERREIRA NELLO



SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: <http://www.tjmt.jus.br/selo>
PODER JUDICIÁRIO DO
ESTADO DE MATO GROSSO
ATO DE NOTAS E DE REGISTRO
CÓDIGO DO CARTÓRIO: 002

Katila Ferreira Nello

00

00302

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 26/01/2017 às 16:06:45 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdda3afdba90e4870c85b17c5e0fb505200f46b6a880379791478d9356ff
2360301ded4259d101feb739b06c399e9cd9cbd3d07fd488a883b84aa96943ab7b59d

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

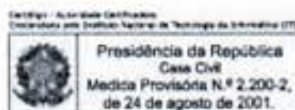
Esta certidão tem a sua validade até: 26/01/2018 às 14:39:30 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639840

Código de Controle da Autenticação:

67622301171003060390-1 a 67622301171003060390-6

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large signature and several initials.]

CREDENCIAMENTO

PREGÃO 15/2017



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.

62 3086-6453

00304

INSTRUMENTO DE CONTRATO SOCIAL
RET FARMA – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA, brasileira, natural de Altamira – Pará, nascida em 08/12/1992, emancipada conforme Certidão de Emancipação lavrada no livro E-073, folha 116, termo 022507 do Cartório do 1º Registro Civil e Tabelionato de Notas de Goiânia – Goiás e arquivada na JUCEG sob nº 52101051999 em 22/07/2010, filha de Antônio Reinaldo Teixeira Sousa e Maria do Socorro de Araújo Teixeira, solteira, empresária, CPF 041.924.691-62, portadora da carteira de identidade nº 5.604.673, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Goiás, em 03 de Abril de 2006, residente e domiciliada na Alameda das Camélias, Lt. 11, Qd. 6, Jardins Viena, Aparecida de Goiânia, Goiás, CEP 74.935-184;

EZEQUIEL LOPES DA SILVA, brasileiro, natural de Rubiataba – Goiás, nascido em 01/04/1957, filho de Antônio Lopes da Silva e Luzia Lopes da Silva, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, CPF 191.585.301-00, portador da carteira de identidade nº 459.163-4294300, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Goiás em 23 de abril de 1992, residente e domiciliado na Alameda Botafogo 149, Qd.77 Lt.5 Aptoº 204, Setor Central, Goiânia, Goiás, CEP 74.030-020;

THIAGO DO EGITO ARAÚJO, brasileiro, natural de Altamira – Pará, nascido em 15/08/1984, filho de Francisco das Chagas Lopes de Araújo e Magda Mary do Egito Araújo, solteiro, comerciante, CPF 006.642.381-30 portadora da carteira de identidade nº 12494021999-8 expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Maranhão em 26 de outubro de 1999, residente e domiciliado na AV T 36 nº 3334, Q. 147, L. 3E8, Bl. C, Apto. 1101, Setor Bueno, Goiânia, Goiás, CEP 74.223-050, **RESOLVEM**, de comum acordo, por este instrumento particular, constituir uma sociedade limitada que reger-se-á pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob a denominação social de **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, e como nome fantasia **RET FARMA**;


CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO
AUTENTICAÇÃO
NO VERSO

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sede na Av. Central s/nº, Quadra F, Lote 05, Box 01, Setor Empresarial, Goiânia Go., CEP 74.583-350;

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade pode abrir, alterar ou encerrar filiais em qualquer parte do território nacional, desde que seja de interesse da sociedade e respeite a legislação em vigor, e seja por deliberação dos sócios;

CLÁUSULA QUARTA: O objeto da sociedade é distribuição importação e exportação de medicamentos e insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes, saneantes domissanitários (produtos de limpeza), correlatos (seringas, escalpes) equipamentos e máquinas hospitalares.

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciará suas atividades no dia 22 de Julho de 2010, sendo seu prazo de duração indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social é de R\$400.000,00(quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 quotas no valor unitário de R\$1,00 (Hum real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, assim distribuídos entre os sócios:

ANDREÁ DE ARAÚJO TEIXEIRA - 280.000 (duzentos e oitenta mil) quotas num total de R\$280.000,00 (duzentos e oitenta mil reais);

EZEQUIEL LOPES DA SILVA- 100.000 (cem mil) quotas num total de R\$100.000,00 (cem mil reais);

THIAGO DO EGITO ARAÚJO – 20.000,00(vinte mil) quotas num total de R\$20.000,00 (vinte mil reais).

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

CLÁUSULA OITAVA: As quotas do capital social são indivisíveis e não é permitido aos sócios, vender, ceder, transferir, bem como alienar sob qualquer título, parte ou totalidade das quotas do

BRUNO
QUINTILIANO
AUTENTICAÇÃO
NO VERSO

capital que possuir na sociedade, sem o expresse consentimento, por escrito, dos outros sócios, os quais, terão preferência em sua aquisição. O direito de preferência para aquisição de quotas sociais deverá ser manifestado dentre de 60 (sessenta) dias da data em que o sócio vendedor efetuará a comunicação de sua intenção de vender;

CLÁUSULA NONA: Pelos serviços prestados à sociedade, os sócios farão jus a uma retirada mensal, a título de "pro labore", que será levada a conta de despesas na escrituração contábil da sociedade a ser combinado entre os mesmos, observadas as disposições regulamentares pertinentes;

CLÁUSULA DÉCIMA: A administração da sociedade é exercida por todos sócios, que se incumbirão de todas as operações sociais e comerciais, representando a sociedade em juízo ou fora dele, em conjunto de pelo menos dois sócios, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial na prestação de garantia, fiança, aval ou negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor dos quotistas ou de terceiros, bem como adquirir, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

Parágrafo Primeiro: Todo e qualquer documento de representação da sociedade, entre eles, títulos de crédito de qualquer natureza, somente produzirão efeitos se assinados por todos sócios da Empresa.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O exercício social coincidirá com o ano civil em 31 de Dezembro de cada ano, devendo ser levantado um Balanço Geral e o Demonstrativo da Conta de Lucros e Perdas, devendo ser assinados pelos sócios, entre os quais na proporção de suas quotas serão partilhados os lucros ou os prejuízos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O sócio que desejar se retirar da sociedade deverá comunicar esta decisão aos outros, por escrito, com antecedência mínima de 60(sessenta) dias. Fato este que também não ocasionará a dissolução da sociedade, a não ser que satisfaça aos interesses dos sócios remanescentes, os quais terão preferência na aquisição das quotas do retirante;

CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO
AUTENTICAÇÃO
NO VERSO

E, por assim se acharem justos e alterados e sabedores de que a sociedade doravante será regida pelo presente instrumento de Consolidação Contratual, assinam em 03 (três) vias de igual teor e forma e para a mesma finalidade, na presença de 02(duas) testemunhas a que tudo presenciaram.

Goiânia – Goiás, 22 de Julho de 2010.

JUCEG Junta Comercial do Estado de Goiás
 CERTIFICADO DE REGISTRO EM 29/07/2010 SOB Nº. 52202823259
 Protocolo: 10/105998-1, DE 27/07/2010
 SET FARMACIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Sec. Geral - Nº DAS GRAÇAS C. D. DE ASSIS
 D 326262

Andréa de A. Teixeira
 ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA

Ezequiel Lopes da Silva
 EZEQUIEL LOPES DA SILVA



Thiago do Egito Araujo
 THIAGO DO EGITO DE ARAUJO



Roselânia de Fátima Silva
 Roselânia de Fátima Silva
 CI 1.470.504 SSP/GO
 CPF 332.452.311/72

Testemunhas:

Maria do Socorro de Araujo Teixeira
 Maria do Socorro de Araujo Teixeira
 CI 375.738 SSP/TO
 CPF 428.286.862-72



Goiânia - 8º Tabelionato de Notas
 Fone/Fax: (62) 3295-9371 - 3295-6385
 Av. Nero Macedo, nº 100 - Cidade Jardim
 Tania Mara Barcelos Nunes - Tabela

Reconheço por VERDADEIRA as assinaturas de ANDRÉA DE ARAUJO TEIXEIRA e MARIA DO SOCORRO DE ARAUJO TEIXEIRA, pessoa por mim devidamente identificada, e por haver sido feita em minha presença, do que dou fé. *0022

Goiânia, 21 de Julho de 2010
 Em Teste da Verdade
 Alessandro Fagundes e Silva - Escrevente



Cleise Elisa Pereira
 Cleise Elisa Pereira
 Advogada - OAB 21380

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUALRET FARMA – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA, brasileira, natural de Altamira – Pará, nascida em 08/12/1992, emancipada conforme Certidão de Emancipação lavrada no livro E-073, folha 116, termo 022507 do Cartório do 1º Registro Civil e Tabelionato de Notas de Goiânia – Goiás, filha de Antônio Reisnildo Teixeira Sousa e Maria do Socorro de Araújo Teixeira, solteira, empresária, CPF 041.924.691-62, portadora da carteira de identidade nº 5.604.673, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Goiás, em 03 de Abril de 2006, residente e domiciliada na Alameda das Camélias, Lt. 11, Qd. 6A, Jardins Viena, Aparecida de Goiânia, Goiás, CEP 74.935-184;

EZEQUIEL LOPES DA SILVA, brasileiro, natural de Rubiataba – Goiás, nascido em 01/04/1957, filho de Antônio Lopes da Silva e Luzia Lopes da Silva, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, CPF 191.585.301-00, portador da carteira de identidade nº 459.163, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Goiás em 23 de abril de 1992, residente e domiciliado na Alameda Botafogo, 149, Aptoº 204, Centro, Goiânia, Goiás, CEP 74.030-020 e,

THIAGO DO EGITO ARAÚJO, brasileiro, natural de Altamira – Pará, nascido em 15/08/1984, filho de Francisco das Chagas Lopes de Araújo e Magda Mary do Egito Araújo, solteiro, comerciante, CPF 006.642.381-30 portadora da carteira de identidade nº 12494021999-8 expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Maranhão em 26 de outubro de 1999, residente e domiciliado na T 36 nº 1101 C BL 3EB Setor Bueno, Goiânia Goiás, CEP 74 223-050;

Únicos sócios da empresa que gira sob denominação social RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, estabelecida Av. Central s/nº, Quadra F, Lote 05, Box 01, Setor Empresarial, Goiânia Go., CEP 74.583-350, registrada e arquivada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob nº 52202823299 por despacho do dia 29 de julho de 2010, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 12.313.826/0001-90,

Andréa de A. Teixeira

**AUTENTICAÇÃO**

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

Nova Brasília, 25 de Abril de 2017.

SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE.
Selo nº 00491704101159094902762
consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>



resolvem, de comum acordo, **ALTERAR E CONSOLIDAR** o Contrato Social e Alterações e o fazem mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sede da sociedade que é na Av. Central s/nº, Quadra F, Lote 05, Box 01, Setor Empresarial, Goiânia Go., CEP 74.583-350, passa neste ato para Av. Antônio Fidelis 1158, Qd. 156, Lt. 08, Parque Amazônia, Goiânia, Goiás, CEP 74.840-090;

CLÁUSULA SEGUNDA: Os sócios, de comum acordo, resolvem **CONSOLIDAR** o Contrato Social e Alterações, que doravante regerá a sociedade.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob a denominação social de **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, e como nome fantasia **RET FARMA**;

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sede na Av. Antônio Fidelis 1158, Qd. 156, Lt. 08, Parque Amazônia, Goiânia, Goiás, CEP 74.840-090;

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade pode abrir, alterar ou encerrar filiais em qualquer parte do território nacional, desde que seja de interesse da sociedade e respeite a legislação em vigor, e seja por deliberação dos sócios;

CLÁUSULA QUARTA: O objeto da sociedade é distribuição importação e exportação de medicamentos e insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes, saneantes domissanitários (produtos de limpeza), correlatos (seringas, escalpes) equipamentos e máquinas hospitalares.

Andressa de A. Teixeira

ANTONIO BRUNO QUINTILIANO
REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
Distrito de Nova Brasília - Comércio de Aparelhos de Goiânia - GO
Avenida Rio Verde, Qd. 24, Lt. 06, 07 e 08 - Vila Rosa - Fone: (62) 3230-2628

AUTENTICAÇÃO

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

Nova Brasília, 25 de Abril de 2017.

SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE.
Selo nº 0049170410 | 159094902781
consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>



CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades no dia 22 de Julho de 2010, sendo seu prazo de duração indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social é de R\$400.000,00(quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 quotas no valor unitário de R\$1,00 (Hum real), integralizadas, em moeda corrente do País, assim distribuídos entre os sócios:

ANDREÁ DE ARAÚJO TEIXEIRA - 280.000 (duzentos e oitenta mil) quotas num total de R\$280.000,00 (duzentos e oitenta mil reais);

EZEQUIEL LOPES DA SILVA- 100.000 (cem mil) quotas num total de R\$100.000,00 (cem mil reais);

THIAGO DO EGITO ARAÚJO – 20.000,00(vinte mil) quotas num total de R\$20.000,00 (vinte mil reais).

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

CLÁUSULA OITAVA: As quotas do capital social são indivisíveis e não é permitido aos sócios, vender, ceder, transferir, bem como alienar sob qualquer título, parte ou totalidade das quotas do capital que possuir na sociedade, sem o expresse consentimento, por escrito, dos outros sócios, os quais, terão preferência em sua aquisição. O direito de preferência para aquisição de quotas sociais deverá ser manifestado dentre de 60 (sessenta) dias da data em que o sócio vendedor efetuará a comunicação de sua intenção de vender;

CLÁUSULA NONA: Pelos serviços prestados à sociedade, os sócios farão jus a uma retirada mensal, a título de “pro labore”, que será levada a conta de despesas na escrituração contábil da sociedade a ser combinado entre os mesmos, observadas as disposições regulamentares pertinentes;

CLÁUSULA DÉCIMA: A administração da sociedade é exercida por todos sócios, que se incumbirão de todas as operações sociais e comerciais, representando a sociedade em juízo ou fora dele, em conjunto de pelo menos dois sócios, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial na



Parágrafo Terceiro: Não serão levados para a apuração do balanço mencionado no parágrafo segundo, os intangíveis da sociedade.

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

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

Cláusula Décima Sexta: Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a legislação em vigor;

Cláusula Décima Sétima: Os sócios de comum acordo elegem Foro da comarca de Goiânia – Goiás, por mais privilegiado que outro seja, para dirimir dúvidas ou omissões oriundas do presente instrumento, de acordo com Lei que disciplina as sociedades limitadas.

E, por assim se acharem justos e alteradores e sabedores de que a sociedade doravante será regida pelo presente instrumento de Consolidação Contratual, assinam em 03 (três) vias de igual teor e forma e para a mesma finalidade, na presença de 02 (duas) testemunhas a que tudo presenciaram.

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA
Andria de Araujo Teixeira



EZEQUIEL LOPES DA SILVA
Ezequiel Lopes da Silva



THIAGO DO EGITO ARAÚJO
Thiago do Egito Araujo



TESTEMUNHAS

Roselânia de Fatima Silva
Roselânia de Fatima Silva

CI 1.470.504 SSP/GO

CPF 332.452.311/72

Cleonice Francisca Santana
Cleonice Francisca Santana

CI 010.537 CRCGO

CPF 463.853.391-49

JUCEG Junta Comercial do Estado de Goiás

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/06/2011 SOB Nº. 52110950710
Protocolo: 11/095971-0, DE 14/06/2011
Empresa: 52 2 0282329 9
RET FARMÁ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

D 234527Sec.Geral - PAULA MUNIZ L. DO VEGADO ROSSI

Goiânia- Goiás 06 de Junho de 2011.

BRUNO QUINTILIANO
REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Avenida Rio Verde, Qd. 24, Lts 06,07 e 08 - Vila Rosa - Fone: (62) 3230-0700

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

Nova Brasília, 25 de Abril de 2017.

SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE
Selo nº 00491704101159094902758
consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

BRUNO QUINTILIANO SILVA VIEIRA
Bruno Quintiliano Silva Vieira
Oficial Tabelião
(62) 3230-2826
Nova Brasília
Aparecida de Goiânia
GOIÁS

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUALRET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA, brasileira, natural de Altamira - Pará, nascida em 08/12/1992, emancipada conforme Certidão de Emancipação lavrada no livro E-073, folha 116, termo 022507 do Cartório do 1º Registro Civil e Tabelionato de Notas de Goiânia - Goiás, filha de Antônio Reisnildo Teixeira Sousa e Maria do Socorro de Araújo Teixeira, solteira, empresária, CPF 041.924.691-62, portadora da carteira de identidade nº 5.604.673, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Goiás, em 03 de Abril de 2006, residente e domiciliada na Alameda das Camélias, Lt. 11, Qd. 6A, Jardins Viena, Aparecida de Goiânia, Goiás, CEP 74.935-184;

EZEQUIEL LOPES DA SILVA, brasileiro, natural de Rubiataba - Goiás, nascido em 01/04/1957, filho de Antônio Lopes da Silva e Luzia Lopes da Silva, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, CPF 191.585.301-00, portador da carteira de identidade nº 459.16, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Goiás em 23 de abril de 1992, residente e domiciliado na Alameda Botafogo, 149, Aptoº 204, Centro, Goiânia, Goiás, CEP 74.030-020 e,

THIAGO DO EGITO ARAÚJO, brasileiro, natural de Altamira - Pará, nascido em 15/08/1984, filho de Francisco das Chagas Lopes de Araújo e Magda Mary do Egito Araújo, solteiro, comerciante, CPF 006.642.381-30 portadora da carteira de identidade nº 12494021999-8 expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Maranhão em 26 de outubro de 1999, residente e domiciliado na T 36 nº 1101 C BL 3EB Setor Bueno, Goiânia Goiás, CEP 74 223-050;

Únicos sócios da empresa que gira sob denominação social RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, estabelecida Av Antônio Fidelis 1158, Qd 156, L. 08, Parque Amazonia, Goiânia, Goiás, CEP 74.840-090, registrada e arquivada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob nº 52202823299 por despacho do dia 29 de julho de 2010, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº

CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO
AUTENTICAÇÃO
NO VERSO

12.313.826/0001-90, resolvem, de comum acordo, **ALTERAR E CONSOLIDAR** o Contrato Social e Alterações e o fazem mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA : Retira-se da sociedade o sócio **EZEQUIEL LOPES DA SILVA**, que cede e transfere suas quotas do capital social para **ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA**, acima qualificada;

Parágrafo Único: O sócio que se retira da sociedade **EZEQUIEL LOPES DA SILVA** declara haver recebido neste ato todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, dando total e irrevogável quitação seja a que título for.

CLÁUSULA SEGUNDA : O Capital Social é de R\$400.000,00(quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 quotas no valor unitário de R\$1,00 (Hum real), integralizadas, em moeda corrente do País, fica assim distribuídos entre os sócios:

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA - 380.000 (trezentos e oitenta mil) quotas num total de R\$380.000,00 (trezentos e oitenta mil reais);

THIAGO DO EGITO ARAÚJO - 20.000,00(vinte mil) quotas num total de R\$20.000,00 (vinte mil reais).

CLAUSULA TERCEIRA : A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA** e **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, que se incumbirão de todas as operações sociais e comerciais, representando a sociedade em juízo ou fora dele em conjunto ou separadamente, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial na prestação de garantia, fiança, aval ou negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor dos quotistas ou de terceiros, bem como adquirir, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA QUARTA: Os sócios, de comum acordo, resolvem **CONSOLIDAR** o Contrato Social e Alterações, que doravante regerá a sociedade.

CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO
AUTENTICAÇÃO
NO VERSO

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

CLÁUSULA OITAVA: As quotas do capital social são indivisíveis e não é permitido aos sócios, vender, ceder, transferir, bem como alienar sob qualquer título, parte ou totalidade das quotas do capital que possuir na sociedade, sem o expresso consentimento, por escrito, dos outros sócios, os quais, terão preferência em sua aquisição. O direito de preferência para aquisição de quotas sociais deverá ser manifestado dentre de 60 (sessenta) dias da data em que o sócio vendedor efetuará a comunicação de sua intenção de vender;

CLÁUSULA NONA: Pelos serviços prestados à sociedade, os sócios farão jus a uma retirada mensal, a título de "pro labore", que será levada a conta de despesas na escrituração contábil da sociedade a ser combinado entre os mesmos, observadas as disposições regulamentares pertinentes;

CLÁUSULA DÉCIMA: A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA** e **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, que se incumbirão de todas as operações sociais e comerciais, representando a sociedade em juízo ou fora dele em conjunto ou separadamente, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial na prestação de garantia, fiança, aval ou negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor dos quotistas ou de terceiros, bem como adquirir, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O exercício social coincidirá com o ano civil em 31 de Dezembro de cada ano, devendo ser levantado um Balanço Geral e o Demonstrativo da Conta de Lucros e Perdas, devendo ser assinados pelos sócios, entre os quais na proporção de suas quotas serão partilhados os lucros ou os prejuízos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O sócio que desejar se retirar da sociedade deverá comunicar esta decisão aos outros, por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias. Fato este que

CARTÓRIO
B. BRUNO
QUINTILIANO
AUTENTICAÇÃO
NO VERSO

também não ocasionará a dissolução da sociedade, a não ser que satisfaça aos interesses dos sócios remanescentes, os quais terão preferência na aquisição das quotas do retirante;

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades, porém, os herdeiros, sucessores e os incapazes não farão parte da sociedade. As quotas do falecido ou interditado, são ressarcidas aos herdeiros, sucessores e incapazes, em moeda corrente pelos sócios remanescentes, no prazo de 90 dias a contar do falecimento ou interdição;

Parágrafo Primeiro: Os sócios terão 120 (cento e vinte) dias para proceder ao ressarcimento previsto no caput desta cláusula;

Parágrafo Segundo: O valor dos haveres do falecido ou interditado, será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

Parágrafo Terceiro: Não serão levados para a apuração do balanço mencionado no parágrafo segundo, os ativos intangíveis da sociedade.

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

CLÁUSULA DÉCIMA 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 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 DECIMA SEXTA: Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a legislação em vigor;

CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO
AUTENTICAÇÃO
NO VERSO

TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

00320

RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME.

CNPJ: sob nº 12.313.826/0001-90

JUCEG sob nº NIRE 522.0282329-9

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA, brasileira, solteira, empresária, nascida aos 08/12/1992 em Altamira/PA, filha de Antônio Reinaldo Teixeira Sousa e de Maria do Socorro de Araújo Teixeira, residente e domiciliada na Alameda das Camélias, s/nº, Quadra 6.A Lote 11, Jardins Viena, Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.935-184, portadora da carteira de identidade sob nº 5.604.673 expedida pela SSP/GO, e inscrita no CPF: sob nº 041.924.691-62;

THIAGO DO EGITO ARAÚJO, brasileiro, solteiro, empresário, nascido aos 15/08/1984 em Altamira/PA, filho de Francisco das Chagas Lopes de Araújo e de Mágda Mary do Egito Araújo, residente e domiciliado à Rua T 36, nº 1101 C, Bl. 3ED, Setor Bueno, Goiânia/GO, CEP: 74.223-055, portador da carteira de identidade sob nº 12494021999-8 expedida pela SSP/MA, e inscrito no CPF: sob nº 006.642.381-30;

Únicos sócios da sociedade empresária limitada denominada **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás - JUCEG, sob nº NIRE 522.0282329-9, por despacho de 29 de julho de 2010 e inscrito CNPJ: sob nº 12.313.826/0001-90, tem sua sede estabelecida na Avenida Antônio Fidelis, nº 1158, Quadra 156 Lote 08, Parque Amazônia, Goiânia/GO, CEP: 74.840-090, resolvem fazer alteração e consolidação de seu contrato social, de acordo com as cláusulas e condições seguintes e nos termos dos Artigos 1.052 e seguintes do Código Civil (Lei nº 10.406/2002).

ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Cláusula 1ª - A sociedade altera-se neste ato seu Objetivo social para exploração do ramo de: Distribuição importação e exportação de medicamentos e insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes, saneantes domissanitários (produtos de limpeza), correlatos (seringas, escalpes) equipamentos e máquinas hospitalares, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, manutenção e reparação de equipamentos e produtos (hospitalares).

Cláusula 2ª - Retira-se neste ato da sociedade a sócia **ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA**, a qual vende e transfere a totalidade de suas quotas de capital de 380.000 (Trezentos e oitenta mil) quotas de capital, no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real), totalizando R\$ 380.000,00

Andréa

(Trezentos e oitenta reais), totalmente integralizado em moeda corrente do país, para sócio remanescente **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, ambos acima qualificados.

Cláusula 3ª – Após a presente alteração o Capital Social que é de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos e mil reais), divididos em 400.000 (Quatrocentas mil) cotas no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, e distribuído da seguinte forma.

Sócio	Cotas	%	Vr em reais
THIAGO DO EGITO ARAÚJO	400.000	100.00	400.000,00
Totais	400.000	100.00	400.000,00

Parágrafo Primeiro – O sócio remanescente na sociedade, a partir desta data, assume o ativo e passivo da sociedade, ou seja, todos os deveres e direitos sociais que lhe foram cedidos e transferidos pelos cedentes.

Parágrafo Segundo – A sócia cedente, declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, nem dos cessionários, nem da sociedade, dando-lhes plenas, gerais, rasas e irrevogável quitação de seus direitos.

Parágrafo Terceira – Nos termos do artigo 1033, IV, da Lei 10.406/02, a sociedade permanecerá unipessoal, devendo recompor seu quadro societário no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias, sob pena de dissolução.

Cláusula 4ª – 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 5ª – A sociedade será administrada somente pelo sócio **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, que ora é investido no cargo de ADMINISTRADOR, com poderes para assinar individualmente pela mesma mediante a utilização de sua rubrica particular, cabendo-lhe a representação da sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, ficando vedado o seu uso em negócios estranhos aos objetivos sociais, especialmente em favor de terceiros, tais como avais, fianças, endossos, saques de favor ou quaisquer outras operações que possam acarretar responsabilidade à sociedade, os quais ficam nulos de pleno direito e sem nenhum efeito e eficácia, em face do presente contrato social.

Cláusula 6ª – O administrador fará jus a uma retirada mensal, a título de pro labore, em valores pelos mesmos estabelecidos, independentemente de alteração deste contrato.

Cláusula 7ª – O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos 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 a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

André

TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – ME.**

CNPJ: sob nº 12.313.826/0001-90

JUCEG sob nº NIRE 522.0282329-9

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA, brasileira, solteira, empresária, nascida aos 08/12/1992 em Altamira/PA, filha de Antônio Reisnildo Teixeira Sousa e de Maria do Socorro de Araújo Teixeira, residente e domiciliada na Alameda das Camélias, s/nº, Quadra 6.A Lote 11, Jardins Viena, Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.935-184, portadora da carteira de identidade sob nº 5.604.673 expedida pela SSP/GO, e inscrita no CPF: sob nº 041.924.691-62;

THIAGO DO EGITO ARAÚJO, brasileiro, solteiro, empresário, nascido aos 15/08/1984 em Altamira/PA, filho de Francisco das Chagas Lopes de Araújo e de Magda Mary do Egito Araújo, residente e domiciliado à Rua T 36, nº 1101 C, Bl. 3EB, Setor Bueno, Goiânia/GO, CEP: 74.223-055, portador da carteira de identidade sob nº 12494021999-8 expedida pela SSP/MA, e inscrito no CPF: sob nº 006.642.381-30;

Únicos sócios da sociedade empresária limitada denominada **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás – JUCEG, sob nº NIRE 522.0282329-9, por despacho de 29 de julho de 2010 e inscrito CNPJ: sob nº 12.313.826/0001-90, tem sua sede estabelecida na Avenida Antônio Fidelis, nº 1158, Quadra 156 Lote 08, Parque Amazônia, Goiânia/GO, CEP: 74.840-090, resolvem fazer alteração e consolidação de seu contrato social, de acordo com as cláusulas e condições seguintes e nos termos dos Artigos 1.052 e seguintes do Código Civil (Lei nº 10.406/2002).

ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Cláusula 1ª – A sociedade altera-se neste ato seu Objetivo social para exploração do ramo de: Distribuição importação e exportação de medicamentos e insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes, saneantes domissanitários (produtos de limpeza), correlatos (seringas, escalpes) equipamentos e máquinas hospitalares, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, manutenção e reparação de equipamentos e produtos (hospitalares).

Cláusula 2ª – Retira-se neste ato da sociedade a sócia **ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA**, a qual vende e transfere a totalidade de suas quotas de capital de 380.000 (Trezentos e oitenta mil) quotas de capital, no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real), totalizando R\$ 380.000,00

Andréa

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
GERÊNCIA DE ESTADO DE JUSTIÇA,
SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Thiago do Egito Araujo
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 12494021999-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/10/1999

THIAGO DO EGITO ARAUJO

FILIAÇÃO FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DE ARAUJO E MAGDA MARY DO EGITO ARAUJO

NATURALIDADE ALTAMIRA-PA DATA DE NASCIMENTO 15/08/1984

DOC. ORIGEM NASC.N.24.15384 FLS.189 VS LIV.118-

*****-**
LUS MA
200

Thiago Araujo
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

Nome: THIAGO DO EGITO ARAUJO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: 1249402199985579MA

CPF: 006.642.381-30 DATA NASCIMENTO: 15/08/1984

FILIAÇÃO: FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DE ARAUJO
MAGDA MARY DO EGITO ARAUJO

PROFISSÃO: [] REC: [] CRT. HAB: B

RP REGISTRO: 02865629600 VALOR: 08/08/2018 HABILITAÇÃO: 15/04/2003

OBSERVAÇÕES:

Thiago do Egito Araujo
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: APARECIDA DE GOIANIA, GO DATA EMISSÃO: 13/08/2013

Assinatura do Emissor: []
CNPJ: 08139986419
00067026922

DETRAN GO (GOIAS)

800532958
800532958

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintilliano Silva Vieira Oficial Tabelião
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Avenida Rio Verde, 2024, 114 - Vila Nova - Fone: (61) 3230-2626

BRUNO QUINTILLIANO

REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintilliano Silva Vieira Oficial Tabelião
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Avenida Rio Verde, 2024, 114 - Vila Nova - Fone: (61) 3230-2626

GOIAS

AUTENTICAÇÃO

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

Nova Brasília, 12 de Abril de 2017.

PAULO UBIRATAN MORAIS AGUIAR -
ESCREVENTE

Selo nº 00491703171503094905856
consulte: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/selo>

00326

EM BRANCO
CARTÓRIO BRUNO QUINTILLIANO

EM BRANCO
CARTÓRIO BRUNO QUINTILLIANO

Handwritten signature and initials in blue ink.

00327

LIVRO : 1391
FOLHA : 081
NUMERO : 29147170

REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO
Distrito de Nova Brasília
Aparecida de Goiânia - GOIÁS
BRUNO QUINTILIANO SILVA VIEIRA - OFICIAL TABELIAO
Av. Rio Verde - Od. 24 Lt. 06/08 - Vila Rosa
CEP 74.935-851 Fone/Fax: (62) 3230-2626 / 3983-2825

Procuração Pública que nestas notas faz **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**, na forma abaixo declarada:

Saibam quantos este público instrumento de **PROCURAÇÃO** bastante virem que, **aos quatorze dias do mês de agosto do ano de dois mil e quinze (14/08/2015)**, neste distrito de NOVA BRASÍLIA, Município e Comarca de APARECIDA DE GOIÂNIA, Estado de GOIÁS, em Cartório, perante mim, Sub-Oficial e Escrevente, compareceu como outorgante **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**, pessoa jurídica de direito privado com sede e foro à Avenida Antônio Fidelis, número 1.158, quadra 156, lote 08, Parque Amazônia, na cidade de Goiânia/Goiás, inscrita no C.N.P.J. sob o número 12.313.826/0001-90, neste ato representada por: **Thiago do Egito Araujo**, brasileiro, empresário, solteiro conforme declaração, nascido em 15/08/1984, filiação: Francisco da Chagas Lopes de Araujo e Magda Mary do Egito Araujo, portador da Carteira Nacional de Habilitação sob nº de registro 02865629600 DETRAN/GO, onde consta o Registro Geral nº 124940219998 SSP/MA e inscrito no CPF/MF sob nº 006.642.381-30, residente e domiciliado à Alameda das Camélias, quadra 06, lote 11, Jardins Viena, na cidade de Aparecida de Goiânia/Goiás; reconhecida como a própria do que trato e dou fé. Então, por ela, me foi dito que, por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador: **Jonathan Silva Luz**, brasileiro, representante comercial, casado, portador da Cédula de Identidade nº 160.370-14 SSP/MT e inscrito no CPF/MF sob nº 013.221.861-54, residente e domiciliado à Avenida Beira Rio, Centro, na cidade de Novo Santo Antonio/Mato Grosso; a quem confere poderes para junto aos **órgãos Públicos de todo o Estado do Mato Grosso**, praticar todos os atos necessários, relativos aos procedimentos licitatórios, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances, negociar preços e demais condições, confessar, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, assinar declarações e propostas; enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato; **Certifico ainda que a presente foi feita sob MINUTA apresentada. Podendo substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes. Certifico** que os dados e elementos contidos neste instrumento foram fornecidos por declaração, ficando o outorgante responsável por sua veracidade, bem como por qualquer incorreção, isentando assim, estas Notas, de quaisquer responsabilidade civil e criminal. Certifico que ficam arquivadas cópias dos documentos de identidade da outorgante. E de como assim disse e me pediu, do que dou fé, eu, Josiana Bonifácio da Silva Queiroz Sub-Oficial 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 _____ da verdade. Emolumentos: 30,85.

00328

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

872162253
VALIDA EM TODOS
O TERRITORIO NACIONAL

872162253
PROIBIDO PLASTIFICAR

JOSUEVAL SILVA LUIZ

RG: 29037814 MAT. MT
DT. NASCIM.: 013.221.882-04 22/01/1986
PRACON.: JOAO DE SOUSA LUIZ
LINDA MARA DE SILVA

SEXO: M
COR: BRN
OCULOS: 2

CPF: 03267838334
VALIDA: 10/03/2013
EMISSAO: 17/04/2004

Josueval Silva Luiz

LOCAL: AGUA BOA - MT
ABRIL/ANO: 28/03/2014

4016194781
MT615305954

DETRAN - MT (MATO GROSSO)

Josueval Silva Luiz

H. B.

9 00

TERMO DE CREDENCIAMENTO

Ref> Pregão Presencial N°. 015/2017

A Empresa Ret Farma Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA-ME inscrita no CNPJ: 12.313.826/0001-90 localizada à Av. Antônio Fidelis N 1158 Qd. 156 Lt. 08 Pq. Amazônia, Goiânia-GO, CEP: 74.840-090 por intermédio de seu representante legal, o Sr. Thiago do Egito Araújo portador a Cédula de Identidade RG: 1249.4021.999-8 SSP/MA e do CPF: 226.883.072-15 nomeia e constitui seu bastante procurador o Sr. Jonathan Silva Luz, portador da cédula de identidade RG: 160.370-14 SSP/MT e do CPF: 013.221.861-54 para os fins previstos no Edital deste Pregão Presencial, podendo formular proposta, apresentar lances verbais, bem como interpor recursos e/ou deles desistir, negociar e efetuar as providências necessárias para que a outorgante mantenha-se satisfatoriamente neste procedimento, renunciar direitos e praticar todos os atos inerentes a este certame.

Goiânia-GO, 20 de abril de 2017

12.313.826/0001-90
RET FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA ME

Ret Farma Distribuidora Ltda-ME

CNPJ: 12.313.826/0001-90

Thiago do Egito Araújo

CNPJ: 12.313.826/0001-90

ANTÔNIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 08
PARQUE AMAZÔNIA CEP 74.840-090

GOIÂNIA - GO

62 3086-6453

AV. ANTÔNIO FIDELIS N° 1158 - Qd. 156 - Lt. 08
PARQUE AMAZÔNIA - CEP. 74.840-090 - GOIÂNIA-GO

www.retfarma.com.br

DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO
AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ref> Pregão Presencial N°. 015/2017

A Empresa Ret Farma Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA-ME inscrita no CNPJ: 12.313.826/0001-90 localizada à Av. Antônio Fidelis N 1158 Qd. 156 Lt. 08 Pq. Amazônia, Goiânia-GO, CEP: 74.840-090 por intermédio de seu representante legal, o Sr. Thiago do Egito Araújo, portador da Cédula de Identidade RG: 1249.4021.999-8 SSP/MA e do CPF: 226.883.072-15 em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.
2. 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.

Goiânia-GO, 20 de abril de 2017

12.313.826/0001-90

RET FARMA - DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME

Ret Farma Distribuidora Ltda-ME
ANTÔNIO FIDELIS Nº 1158 QD 156 LT 08
PARQUE AMAZÔNIA - CEP 74.840-090

CNPJ: 12.313.826/0001-90

Thiago do Egito Araújo

CNPJ: 12.313.826/0001-90

62 3086-6453

AV. ANTÔNIO FIDELIS Nº 1158 - Qd. 156 - Lt. 08
PARQUE AMAZÔNIA - CEP. 74.840-090 - GOIÂNIA-GO

www.retfarma.com.br

Ref> Pregão Presencial N°. 015/2017

A Empresa Ret Farma Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA-ME, com sede na Av. Antônio Fidelis N 1158, Qd 156, L. 08, Parque Amazônia, Goiânia, Goiás, CEP 74.840-090, constituída na Junta Comercial em 29/07/2010/sob NIRE nº5220282329-9 e inscrita no CNPJ sob nº 12.313.826/0001-90, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) Thiago do Egito Araújo, portador(a) da Cédula de Identidade nº 1249.4021.999-8 SSP/MA e do CPF nº 006.642.381-30, declara para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº123/06 e se enquadra na condição de:

- Microempresa (ME);
- Empresa de Pequeno Porte (EPP);
- Outras.

Goiânia-GO, 1º de abril de 2017



Nadir Vilas Boas de Brito
CPF:911.052.851-20
CRC: 022585/0-9

Nadir Vilas Boas de Brito
CRC-GO 022585/0-9



62 3086-6453

AV. ANTÔNIO FIDELIS Nº 1158 - Qd. 156 - Lt. 08
PARQUE AMAZÔNIA - CEP. 74.840-090 - GOIÂNIA-GO

www.retfarma.com.br

DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ref> Pregão Presencial N°. 015/2017

A Empresa Ret Farma Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA-ME com sede na Av. Antônio Fidelis N 1158 Qd. 156 Lt. 08 Pq. Amazônia, Goiânia-GO, CEP: 74.840-090 constituída na Junta Comercial em 29/07/2010 sob NIRE nº 5220282329-9 e inscrita no CNPJ: 12.313.826/0001-90 por intermédio de seu representante legal, o Sr. Thiago do Egito Araújo portador da Cédula de Identidade RG: 1249.4021.999-8 SSP/MA e do CPF: 006.642.381-30 declara para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

- Microempresa (ME);
- Empresa de Pequeno Porte (EPP);
- Outras.

Goiânia-GO, 20 de abril de 2017

12.313.826/0001-90
RET FARMA - DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA ME

Ret Farma Distribuidora Ltda-ME
CNPJ: 12.313.826/0001-90
Thiago do Egito Araújo
CNPJ: 12.313.826/0001-90

GOIÂNIA - GO

62 3086-6453

AV. ANTÔNIO FIDELIS Nº 1158 - Qd. 156 - Lt. 08
PARQUE AMAZÔNIA - CEP. 74.840-090 - GOIÂNIA-GO

www.retfarma.com.br

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

 NOME EMPRESARIAL RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

 NATUREZA JURIDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52 20282329-9	12.313.826/0001-90	29/07/2010	22/07/2010

 ENDEREÇO AV ANTÔNIO FIDELIS

 NÚMERO 1158 COMPLEMENTO QD 156 LT 08 BAIRRO PQ AMAZÔNIA

 MUNICÍPIO GOIÂNIA ESTADO GO

OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA

DISTRIBUIÇÃO IMPORTAÇÃO EEXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, SANEANTES DOMISSINATARIOS (PRODUTOS DE LIMPEZA), CORRELATOS (SERINGAS, ESCALPES) EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS HOSPITALARES.

 CAPITAL R\$ 400.000,00
QUATROCENTOS MIL REAIS

 CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 400.000,00
QUATROCENTOS 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
THIAGO DO EGITO ARAÚJO 006.642.381-30	400.000,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / TÉRMINO DO MANDATO

NOME	CPF	TÉRMINO DO MANDATO
THIAGO DO EGITO ARAÚJO	006.642.381-30	XXXXXXXXXXXXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO

DATA <u>20/03/2017</u>	NÚMERO <u>52172147263</u>
ATO <u>ALTERAÇÃO</u>	SITUAÇÃO <u>REGISTRO ATIVO</u>
EVENTO(S) <u>ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)</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 RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

00334

NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ
52 20282329-9	12.313.626/0001-90



Signature Not Verified

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI 9007664104

Date: 2017.04.06 12:20:57 BRT

Reason: Autenticação de Certidão Simplificada

Location: Goiânia - GO

Protocolo: 179974111

Chave de segurança: F3QIK

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do endereço: <http://servicos.jucog.go.gov.br/>



Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETARIA-GERAL

Certidão Simplificada emitida para
Thiago do Egito Araujo, 00664238130
Goiânia, 6 de Abril de 2017





CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO

República Federativa do Brasil
Estado de Goiás
Distrito de NOVA BRASÍLIA
Comarca de Aparecida de Goiânia
REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1488 - Qd. F-11 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74065-228
FONE: 32 3223-1914

AUTENTICAÇÃO
02051702241211084916687 -
Consulte em
<http://extra.judicial.tjgo.jus.br/sglo>
Confira com o original: Dou. Fe. En.
Test. 8/04/2017 - Verdade Goiânia-GO
25 de abril de 2017 - cp441125
Cláudio Silva Angelo de Menezes Escrevente

REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO
Distrito de Nova Brasília
Aparecida de Goiânia - GOIÁS
BRUNO QUINTILIANO SILVA VIEIRA - OFICIAL TABELIÃO
Av. Rio Verde - Qd. 24 Lt. 06/06 - Vila Rosa
Fone/Fax: (62) 3230-2526 / 3983-2625
CEP: 74.935-851

LIVRO : 1380
FOLHA : 179
NUMERO : 29146206

00333

Procuração Pública que nestas notas faz
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA - ME, na forma abaixo declarada:

Saibam quantos este público instrumento de **PROCURAÇÃO** bastante virem que, aos treze dias do mês de julho do ano de dois mil e quinze (13/07/2015), neste distrito de NOVA BRASÍLIA, Município e Comarca de APARECIDA DE GOIÂNIA, Estado de GOIÁS, em Cartório, perante mim, TABELIÃO SUBSTITUTO, compareceu como outorgante: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado com sede e foro à Avenida 2ª Radial, nº 363, quadra 48, lote 29, Setor Pedro Ludovico, na cidade de Goiânia/Goiás, inscrita no C.N.P.J. sob o número 05.443.348/0001-77, neste ato representada por: **Jihanne Ramos Rocha**, brasileira, empresária, solteira, conforme declaração, nascida em 08/09/1982, filiação: Clovis Ramos de Souza e Maria Betania Silva Rocha; portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 03160946285 DETRAN/GO, onde consta RG número 4077762 SSP/GO e inscrita no CPF/MF sob nº 002.409.811-62, residente e domiciliada à Rua 14, quadra 118, lote 20, Jardim Goiás, na cidade de Goiânia/Goiás; reconhecida como a própria do que trato e dou fé. Então, por ela, me foi dito que, por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador: **Clovis Ramos de Souza**, empresário, casado, conforme declaração, nascido em 08/1964, filiação: Geraldo Ramos de Souza e Niuza Alves de Souza, portador da Cédula de Identidade nº 5124758 SPTC/GO; e inscrito no CPF/MF sob nº 243.044.251-53, residente e domiciliado à Rua 14, quadra C-18, lote 20, Jardim Goiás, na cidade de Goiânia/Goiás; a quem confere poderes para o fim especial de representá-la junto a Empresas particulares, Administração Pública Direta, Indireta e Fundacional, seja, na esfera Federal, Estadual e Municipal e em qualquer dos Poderes (Executivo, Legislativo e Judiciário), podendo participar de qualquer tipo ou modalidade de licitação (Concorrência, Tomada de Preços, Convites, Leilões, Pregão Presencial, Pregão Eletrônico, seja menor preço ou técnica e preço), seja pública ou privada onde for necessário, podendo retirar edital, apresentar e assinar documentação, propostas, assinar as respectivas atas, registrar ocorrências, formular verbalmente lances e ofertas de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar as intenções e razões recursais, assinar contratos, atas de registros de preços, ordens de fornecimentos; enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato; **podendo substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes. Certifico** que os dados e elementos contidos neste instrumento foram fornecidos por declaração, ficando a outorgante responsável por sua veracidade, bem como por qualquer incorreção, isentando assim, estas Notas, de quaisquer responsabilidade civil e criminal. Certifico que ficam arquivadas cópias dos documentos de identidade da outorgante. E de como assim disse e me pediu, do que dou fé, eu, **WEIDER SILVA PINHEIRO TABELIÃO SUBSTITUTO** lhe lavrei



CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO

República Federativa do Brasil
Estado de Goiás
Distrito de NOVA BRASÍLIA
Comarca de Aparecida de Goiânia
REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS



CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO
REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Distrito de Nova Brasília
Aparecida de Goiânia - GOIÁS
BRUNO QUINTILIANO SILVA VIEIRA * OFICIAL TABELIÃO
Av. Rio Verde, Qd. 24, Lt. 06/08 - Vila Rosa
CEP: 74.038-051 Fone/Fax: (62) 3230-2626 / 3951-8825

LIVRO : 1380
FOLHA : 180
NUMERO : 29146206

00330

O presente instrumento, o qual feito e lido sendo lido em voz alta, aceita, outorga e assina. Dispensadas testemunhas nos termos da Lei 6.952 de 06.11.81. Em test^o da verdade. Emolumentos: 30,85. Taxa Judiciária: R\$ 11,07. Fundesp: 3,42. Valor total: R\$ 45,34. digitador(a): Keli Vencerlendo Soares. Selo(s) eletrônico nº 00491503021624087700630 - consulte em <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>. Aparecida de Goiânia/GO - Distrito Judiciário de Nova Brasília, **13 de julho de 2015**. CENTERMEDICA/PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME., representada por Jihanne Ramos Rocha. //

WEIDER SILVA PINHEIRO
TABELIÃO SUBSTITUTO



5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 132/134
Bairro Bur - Goiânia - GO - CEP: 74285-325
FONE: 62 3223-1814

AUTENTICAÇÃO
02051702241211094916690 -
Consulte em
<http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>
Confere com o original. Dou fé. Em
Test^o da Verdade Goiânia-GO
25 de abril de 2017 09441139
Cláudio Silva Araújo de Moraes Escrivão

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5124758 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/OUT/2004

NOME CLOVIS RAMOS DE SOUZA

FILIAÇÃO GERALDO RAMOS DE SOUZA
NIOZA ALVES DE SOUZA

URUACU-GO NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO 11/AGO/1964

DOC ORIGEM C.NAS. 7462 FLS. 295 L. A15 URUACU GO EM 22/04/1968

CPF 243044251-53

ASSINATURA DO DIRETOR 32902360

LEI N°7 116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

P-1

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1438 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74060-325
FONE: 32 3223-1814

AUTENTICAÇÃO

02051701231736094908915 -
Consulte em
<http://extrajudicial.tjgo.jus.br/gelo>
Confere com o original. Dou Fé. Em
Teste de Verdade Goiânia-GO
08 de março de 2017 05497560
Cláudio Silva Angelo de Menezes Escrevente

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1438 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74060-325
FONE: 32 3223-1814

AUTENTICAÇÃO

02051702241211094916692 -
Consulte em
<http://extrajudicial.tjgo.jus.br/gelo>
Confere com o original. Dou Fé. Em
Teste de Verdade Goiânia-GO
25 de abril de 2017 05441148
Cláudio Silva Angelo de Menezes Escrevente

00337

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



ANEXO VI - TERMO DE CREDENCIAMENTO


00338

Ref> Pregão Presencial Nº. 015/2017

A Empresa **CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF Nº. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual Nº. 10.357.578-2, sediada na SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO, **nomeia e constitui seu bastante procurador** o Sr. **CLOVIS RAMOS DE SOUZA**, BRASILEIRO, EMPRESARIO, CASADO PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 5124758 SPTC/GO E INSCRITO NO CPF SOB Nº 243.044.251-53, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA 14, QUADRA C-18 LOTE 20 JARDIM GOIAS , NA CIDADE DE GOIANIA - GOIAS, para os fins previstos no Edital deste Pregão Presencial, podendo formular proposta, apresentar lances verbais, bem como interpor recurso se/ou deles desistir, negociar e efetuar as providências necessárias para que a outorgante mantenha-se satisfatoriamente neste procedimento, renunciar direitos e praticar todos os atos inerentes a este certame.

GOIANIA: 25 de ABRIL de 2017




CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA
CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.
JIHANNE RAMOS ROCHA
CPF: 002.409.811-62
RG: 4077762SSP/GO
centermedica.hospitalar@hotmail.com



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 05.443.346/0001-77, 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@ilobocontabil.com.br -- <http://www.ilobocontabil.com/>

Rua 4 Nº 515 Ed: Parthenon Center - Sala. 1001 / 1003

Centro - Goiânia - Goiás - CEP: 74020-040

Maria Neuza Ramos Lopes

Jihanne Ramos Rocha

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS P-16
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Maria Neuza Ramos Lopes
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO

REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira - Oficial-Tabellião
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Av. São Paulo, Qd. 27-A, Lt. 10 - Vila Brasília - Fone: (62) 3220-2626

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>



VALORES EM FOLHA
O TERRITÓRIO NACIONAL
846722865
FRASEIO PLASTIFICAR
846722865

MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
QUADRA CIVIL PARA O DESENVOLVIMENTO DA MOBILIDADE URBANA

Nome: JERHANNE RAMOS ROCHA
DOC. IDENTIFIC. / CNH / PASSAP. / RP: 4017762 SSP GO
CPF: 002.409.811-62 DATA NASCIM. (DD/MM/AAAA): 08/09/1982
Filiação: CLOVIS RAMOS DE SOUZA
MARIA BETHANIA SILVA ROCHA
RUBRICADO: [assinatura] RUC: [assinatura] CAT. 008
Nº PROCESSO: 03160946285 VALOR: 28/11/2018 1ª EMISSÃO: 15/01/2004

60343

OBSERVAÇÕES
M. J. R. Rocha
LOCAL: GOIÂNIA, GO DATA EMISSÃO: 07/02/2014
06048024495
00069443923
SECRETARIA DE GOVERNANÇA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO CÍVIL 4286811 2.ª VIA DATA DE EMISSÃO 27/ABR/2011
NOME MARIA NEUZA RAMOS LOPES
FILIAÇÃO JOAO EZEQUIEL RAMOS NEUZA PEREIRA RAMOS
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO 11/JUL/1979 DATA DE NASCIMENTO
NATURALIDADE
DOC. ORIGINAL C. CAS. 3048 FLS. 43 L. B16 SENADOR CANEDO
GO EM 05/12/2008
CPF 915814001-87
5894644 21055912
LEI Nº 7.116 DE 2008/03

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 110 - Nº 1406 - Qd. F-41 LT 192 / 194
Bairro Sul - Goiânia - GO - CEP: 74695-326
FONE: 32 3223-1814
AUTENTICAÇÃO
02051702241211094916686 -
Consulte em <http://extrajudicial.tgo.jus.br/selo>
Confere com o original. Dou Fé. Em
Teste de Verdade Goiânia-GO
25 de abril de 2017 0944114E
Claudio Siqueira de Menezes Escrivente

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 15:32:17 - U = 50
NR. SELO ELETRÔNICO - 02014406091228026029600
Em Testemunho da verdade
Marta Teixeira Rodrigues de Cunha

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO
REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira - Oficial-Tabellião
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO
Av. São Paulo, Qd. 27-A, Lt. 10 - Vila Brasília - Fone: (62) 3220-2626
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 PINHEIRO - SUBSTITUTO
Selo nº 00491405121817026074638
consulte: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/selo>



Handwritten signature



ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ref> Pregão Presencial Nº. 015/2017

A Empresa **CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF Nº. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual Nº. 10.357.578-2, sediada na SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO, por intermédio de seu representante legal, o Sr **CLOVIS RAMOS DE SOUZA**, BRASILEIRO, EMPRESARIO, CASADO PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 5124758 SPTC/GO E INSCRITO NO CPF SOB Nº 243.044.251-53, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA 14, QUADRA C-18 LOTE 20 JARDIM GOIAS, NA CIDADE DE GOIANIA - GOIAS, em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.
2. 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.

GOIANIA: 28 de ABRIL de 2017


CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA
CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.
CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRES/PROCURADOR
CPF: 243.044.251-53
RG: 5124758SPTC/GO
centermedica.hospitalar@hotmail.com

05.443.348/0001-77
Insc. Est.: 10.357.578-2
CENTERMEDICA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME
Av Segunda Radial Nº363
Setor Pedro Ludovico - CEP: 74.280-090
GOIÂNIA-GO




**ANEXO VII – DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA
OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

Ref> Pregão Presencial Nº. 015/2017

A Empresa **CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF Nº. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual Nº. 10.357.578-2, sediada na SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO , declara para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº123/06 e se enquadra na condição de:

- Microempresa (ME);
 Empresa de Pequeno Porte (EPP);
 Outras.

GOIANIA: 24 de ABRIL de 2017


JIHANNE RAMOS ROCHA
CPF: 002.409.811-62
RG: 4077762SSP/GO

Centermedica Produtos Hospitalares Ltda


ATAIDES OLIVEIRA DOS SANTOS
CRC: 015162


AtaiDES Oliveira dos Santos
CPF: 777.001.721-00
CRC-GO 15162 - Contador

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 LTDA - ME

 NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52 20195537-0	05.443.348/0001-77	12/12/2002	02/01/2003

 ENDEREÇO AV 2ª RADIAL

 NÚMERO 363 COMPLEMENTO QD 48 LT 29 BAIRRO SETOR PEDRO LUDOVICO

 MUNICÍPIO GOIÂNIA ESTADO GO
OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, PROD. PARA SAÚDE, SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, COSMÉTICOS, PROD. DE HIGIENE E BELEZA E DE LIMPEZA EM GERAL.

 CAPITAL R\$ 300.000,00
TREZENTOS MIL REAIS

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)

Microempresa

 CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 300.000,00
TREZENTOS MIL REAIS

PRAZO DE DURAÇÃO

Indeterminado
SÓCIOS / PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL / VÍNCULO / TÉRMINO DO MANDATO

NOME / CPF ou CNPJ	PARTICIPAÇÃO (R\$)	VÍNCULO	ADMINISTRADOR	TÉRMINO DO MANDATO
JIHANNE RAMOS ROCHA 002.409.811-62	270.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXXXXXX
MARIA NEUZA RAMOS LOPES 915.814.001-87	30.000,00	SOCIO		XXXXXXXXXXXXXX
MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL 438.940.891-72	0,00	PROCURADOR		XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / TÉRMINO DO MANDATO

NOME	CPF	TÉRMINO DO MANDATO
JIHANNE RAMOS ROCHA	002.409.811-62	XXXXXXXXXXXXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO

DATA <u>20/06/2014</u>	NÚMERO <u>52141087374</u>
ATO <u>ALTERAÇÃO</u>	SITUAÇÃO <u>REGISTRO ATIVO</u>
EVENTO(S) <u>ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)</u>	STATUS <u>XXXXXXXXXXXXXX</u>

OBSERVAÇÕES:

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

continuação **00347**

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 LTDA - ME

NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ
52 20195537-0	05.443.348/0001-77

BLOQUEIO(S)
JUDICIAL: COMARCA DE GOIÂNIA
2A FAZENDA ESTADUAL

PROTOCOLO NUMR: 231336-83.2005.8.09.0051
AUTOS NUMR: 1007

".. SOBRE A INDISPONIBILIDADE DE BENS, EM NOME DA EMPRESA EXECUTADA, PROMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ 01.223.194/0001-57 E DOS SÓCIOS CLOVIS RAMOS DE SOUZA, CPF 243.044.251-53 E MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, CPF 438.940.891-72.."

Signature Not Verified

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI, DN: c=BR, o=90076664104
Date: 2017.04.13 11:20:51 BRT
Reason: Autenticação de Certidão Simplificada
Location: Goiânia - GO

Protocolo: 179972450

Chave de segurança: cmLg6

A autenticidade deste documento pode ser verificada 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, 13 de Abril de 2017



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO LICITAÇÃO



00348

PROPOSTA



À
SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
REF: PREGÃO PRESENCIAL N°015/2017.

00349
CNPJ: 03 250 803/0001-92
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME
Rua Professor João Félix, N° 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira
CEP: 78008-435
CUIABÁ

DECLARAÇÃO DA PROPOSTA


A empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ/ME N° 03.250.803/0001-92, sediada a rua. **Prof. João Felix, 635 Bairro Lixeira - SALA 07 - Cuiabá-MT**, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no **Edital de Pregão N° 015/2017**. **DECLARA** que estão inclusas no valor cotado em nossa proposta todas as despesas com mão-de-obra e, bem como todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários, e comerciais, e ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos materiais em embalagens adequadas. A Empresa ainda declara que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades.

VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL

FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

Cuiabá/MT, 27 de Abril de 2017.



Gean Carlo de Moura Santana
CPF: 002.426.811-90
RG: 15906831 SSP/MT

RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX N° 635, SALA 07 - CEP: 78.008 - 435 - BAIRRO LIXEIRA - CUIABÁ/MT
FONE/FAX 65 3614 - 2144

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 03.250.803/0001-92



ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR	
CNPJ: 03.918.869/0001-08	Telefone: 66 3522-1606	Processo Administrativo:	0/0
AV ARAGUAIA 248		Processo Licitatório:	21/2017
C.E.P.: 78670-000	- São Félix do Araguaia	Data do Processo:	12/04/2017

Folha: 1/23

Formador:	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		
Endereço:	RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA		
Cidade:	CUIABÁ	UF:	MT
CNPJ:	03.250.803/0001-92	CEP:	78008-435
	Inscrição Estadual:	131889060	
	Telefone:	6536117211	

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	5.000,00	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG AMPOLA 5ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,83	4.150,00
2	500,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
3	500,00	CP	ALEKTOS 20 MG (BILASTINA) COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
4	150,00	AMP	ALFAEPOETINA 4.000 UI AMPOLA	0,00	BLAUSIGUEL	0,0000	28,02	4.203,00
5	500,00	CP	ALLEGRA 180 MG (CLORIDRATO DE FEXOFENADINA) COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
6	7.000,00	FR	AMBROXOL XAROPE 15 MG/ML	0,00	FARMACE	0,0000	2,33	16.310,00
7	1.000,00	AMP	AMICACINA 250 MG/ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
8	1.000,00	AMP	AMINOFILINA INJ. 24MG/ML AMP. 10 ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,16	1.160,00
9	10.000,00	CAPS	AMPICILINA 250 MG CAPSULA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
10	8.000,00	FR	AMPICILINA 250 MG FRASCO	0,00	PRATI	0,0000	3,86	30.880,00
11	25.000,00	CAPS	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	0,00	PRATI	0,0000	0,29	7.250,00
12	2.000,00	AMP	AMPICILINA SODICA INJ. 1 GR	0,00	TEUTO	0,0000	11,16	22.320,00
13	100.000,00	CP	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,05	5.000,00
14	20,00	FR	AZOPT 1% 5ML COLÍRIO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FR	BACLOFEN 10 ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
16	500,00	CP	BENICAR 40MG (OLMESARTANA MEDOXOMILA) COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
17	1.000,00	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	0,00	SAMTEC	0,0000	0,70	700,00
18	1.000,00	CP	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE 2,5MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
19	1.000,00	BLS	BOLSA PLÁSTICA DE 100ML DE SOLUÇÃO 5MG/ML DE METRONIDAZOL	0,00	ISOFARMA	0,0000	3,30	3.300,00
20	1.000,00	AMP	BRICANYL INJ. 0,5MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,09	3.090,00
21	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA INJ. 5 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,46	1.460,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017

GEAN CARLO DE MOURA
REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

 CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78570-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

 Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 2/23

 Fornecedor: **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME**
 End: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA
 Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78006-435
 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060

Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto	Preço Unitário	Preço Total
22	10.000,00	CP	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
23	5.000,00	AMP	BUSCOPAN COMPOSTO INJ. 4MG/ML + 500 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,82	9.100,00
24	2.000,00	AMP	BUSCOPAN INJ. 20 MG/ML	0,00	TEUTO	0,0000	1,64	3.280,00
25	80.000,00	CP	CAPTAPRIL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,06	4.800,00
26	500,00	CP	CARBONATO DE LÍTIO 450MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
27	2.000,00	AMP	CEDILANIDE INJ.0,2MG/ML	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,82	3.640,00
28	5.000,00	AMP	CEFALOTINA SODICA INJ. 1 G	0,00	ÁGILA	0,0000	3,14	15.700,00
29	500,00	BIS	CETOCONAZOL 2% CREME BISNAGA 30 G	0,00	SOBRAL	0,0000	2,37	1.185,00
30	5.000,00	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,18	900,00
31	1.000,00	AMP	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,95	1.950,00
32	500,00	CP	CICLOSPORINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
33	2.000,00	CP	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,69	1.380,00
34	1.000,00	CP	DIMBY 30 MG (CLORIDRATO DE DULOXETINA)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
35	30.000,00	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,22	6.600,00
36	2.000,00	AMP	CIMETIDINA INJ. 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	1,19	2.380,00
37	500,00	CP	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,57	285,00
38	500,00	AMP	CLINDAMICINA 300MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
39	10.000,00	CP	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,10	1.000,00
40	50.000,00	CP	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,10	5.000,00
41	10.000,00	CP	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,82	8.200,00
42	1.000,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO INJ.19,1 %	0,00	SAMTEC	0,0000	0,29	290,00
43	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,19	3.570,00
44	1.000,00	FR	CLOROFENICOL 1G	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017

 DEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-60

00352


ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.863/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 3/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
45	3.000,00	CP	CLOXAZOLAM 1 MG COMP	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
46	2.000,00	CP	Codaten 50/50 mg comprimido	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
47	500,00	BIS	COLAGENASE 0,6 UG + CLORANFENICOL 0,01 G/G BSNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	18,30	9.150,00
48	100,00	BIS	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 0,6 UGBSNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	18,30	1.830,00
49	100,00	FR	COLIRIO ANESTÉSICO (CLOR TETRACAÍNA 1%+ CLOR. FENILEFRINA 0,1%) FR. C/10ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
50	20,00	FR	COMBIGAN COLÍRIO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
51	10.000,00	FR	COMPLEXO B 100 ML FRASCO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
52	10.000,00	CP	COMPLEXO B COMPRIMIDO	0,00	VITAMED	0,0000	0,06	600,00
53	6.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,96	5.760,00
54	1.000,00	CP	CONCOR 5 MG COMPRIMIDO (FUMARATO DE BISOPROLOL)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
55	500,00	CP	DAFLON 1000 MG (DIOSMINA+HESPERIDINA) COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
56	100,00	BIS	DEBRIGEL (HIDROGEL COM ALGINATO)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
57	50,00	BIS	DERMACERIUM 50 MG 1+0,4% CREME TUBO 50G	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
58	200,00	FR	DERSANI (ÁCIDOS GRAXOS) FR. 100ML	0,00	MOPH	0,0000	3,70	740,00
59	5.000,00	AMP	DICLOFENACO SODICO INJ. 75MG/3ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,65	3.250,00
60	800,00	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR.C/ 10 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,32	1.056,00
61	1.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
62	3.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO DELIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
63	200,00	FR	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG/ML FRASCO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
64	1.000,00	AMP	DOLANTINA INJ. 50MG/ML	0,00	U.QUIMICA	0,0000	2,41	2.410,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90





00353

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

 CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

 Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017


Folha: 4/23

 Fornecedor: **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME**
 End: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA
 Cid: CUIABÁ UF: MT CEP: 78006-435
 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889000

Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
65	30,00	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
66	500,00	CP	DONEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
67	500,00	AMP	EFORTIL INJETÁVEL 10 MG/ML	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,41	705,00
68	1.000,00	CP	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
69	2.000,00	FR	FENTEROL BROMIDATO 5MG/ML FR. 20 ML	0,00	PRATI	0,0000	3,45	6.900,00
70	1.500,00	BIS	FIBRASE POMADA C/ 10G	0,00	CRISTALIA	0,0000	28,94	43.410,00
71	1.000,00	AMP	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,58	1.580,00
72	1.000,00	CP	FORMOTEROL+BUDESONIDA 12MCG+400MCG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
73	500,00	CP	FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA) COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
74	1.000,00	CP	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
75	1.000,00	CP	GALVUS MET 50+1000MG COMPRIMIDO (VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
76	1.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 20 MG/ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
77	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 40 MG/ML	0,00	SANTISA	0,0000	2,79	5.580,00
78	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 80 MG/ML	0,00	SANTISA	0,0000	3,19	6.380,00
79	1.000,00	FR	GLICONATO DE CALCIO 10 % FRASCO C/ 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
80	20.000,00	CP	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
81	10,00	AMP	GLUCAGON 1MG/ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
82	1.000,00	AMP	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA	0,00	CRISTÁLIA	0,0000	6,91	6.910,00
83	5.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,06	300,00
84	500,00	CP	IDAPEN 1,5 COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
85	200,00	FR	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
86	500,00	AMP	INIBINA (ISOXSUPRINA) 10MG AMPOLA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 DEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90




ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1608 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 5/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
87	1.500,00	CP	INIBINA(ISOXSUPRINA) 10MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
88	40,00	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML FRASCO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
89	40,00	FR	INSULINA GLUSILINA 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
90	40,00	FR	INSULINA LANTUS REFIL 3ML FRASCO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
91	40,00	FR	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
92	30,00	CX	INSULINA NOVORAPID REFIL 3ML CX	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
93	12,00	AMP	INVEGA SUSTENNA 100M INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
94	1.000,00	CP	ISKEMIL(DIIDROERGOCRISTINA) 6MG CAPSULA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
95	1.000,00	CP	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDO (FOSFATO DE SITAGLIPTINA)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
96	50,00	FR	KETAMIN (CLORIDRATO DE CETAMINA) 50MG/ML FR. AMPOLA 10ML	0,00	BIOQUIMICO- CE	0,0000	31,61	1.580,50
97	500,00	CP	LAMOTRIGINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
98	300,00	LTA	LEITE PEDIASURE COMPLETO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
99	10.000,00	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,39	3.900,00
100	20,00	FR	LOTEPROL 0,5% 5ML COLÍRIO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
101	1.000,00	CP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG COMP.	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
102	1.000,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA C/ 1ML	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,82	1.820,00
103	500,00	FR	MANITOL 20% FRASCO C/ 250ML	0,00	HALEX ISTAR	0,0000	6,93	3.465,00
104	50,00	FR	MATERGAN (IMUNOGLOBULINA HUMANA)300CG 2ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
105	25.000,00	CP	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,07	1.750,00
106	8.000,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG SUSPENSÃO FRASCO	0,00	SOBRAL	0,0000	1,49	11.920,00
107	1.000,00	CP	MERITOR 2+1000MG (GLIMEPIRIDA+METFORMINA)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
108	2.000,00	CP	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,74	1.480,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 JEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90




 15

00355

ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 6/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME End: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
109	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL CREME DERMATOLÓGICO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
110	200,00	AMP	MIDAZOLAN 5 MG/ML INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR 3M	0,0000	1,49	298,00
111	200,00	AMP	MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,36	472,00
112	500,00	AMP	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,36	1.180,00
113	500,00	AMP	NARCAM 0,4 MG/ML INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	13,19	6.595,00
114	8.000,00	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO COM 15 GR	0,00	SOBRAL	0,0000	1,93	15.440,00
115	50.000,00	CP	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	4.000,00
116	6.000,00	CP	NIMESULIDA COMPRIMIDOS	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,10	600,00
117	2.000,00	FR	NIMESULIDA GOTAS	0,00	VITAMEDIC	0,0000	1,71	3.420,00
118	3.000,00	BIS	NISTATINA CREME VAGINAL 60 G TUBO	0,00	PRATI	0,0000	5,59	16.770,00
119	500,00	FR	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG - DILUENTE	0,00	CRISTALIA	0,0000	29,94	14.970,00
120	1.000,00	CP	OFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	CP	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
122	1.000,00	CP	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	3,33	3.330,00
123	100,00	FR	OMINARIS 50 MCG (CICLESONIDA) SUSPENSÃO NASAL SPRAY	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
124	500,00	BIS	ONCILON AM POMADA (TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA) TUBO COM 30 G.	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
125	300,00	AMP	OXACILINA SODICA 500 MG INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
126	1.000,00	CP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,50	500,00
127	70,00	FR	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
128	2.000,00	CP	OXIGEN (NIMODIPINO)30MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
129	500,00	AMP	OXITOCINA 5UI/ML INJETÁVEL	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,59	795,00
130	500,00	CP	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,54	270,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-00


ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR	
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606		Processo Administrativo: 0/0	
AV ARAGUAIA 248		Processo Licitatório: 21/2017	
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia		Data do Processo: 12/04/2017	

Folha: 7/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	
Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA	
Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78006-435	
CNPJ: 03.250.603/0001-92	Inscrição Estadual: 131889060
Telefone: 6536117211	

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
131	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 100 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
132	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 50MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
133	5.000,00	CP	PRAMIXEPOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
134	2.000,00	CP	PRAMIXEPOL 0,75 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
135	20,00	FR	PREFORT COLÍRIO (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
136	2.000,00	CP	PREDNISONA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
137	500,00	CP	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
138	10,00	AMP	PROLIA 60MG SERINGA PREENCHIDA 1,0 ML (DENOSUMABE)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
139	2.000,00	CP	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,60	1.200,00
140	1.000,00	CP	QUETIAPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALI	0,0000	8,65	8.650,00
141	500,00	CP	RAZILES 150 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
142	1.000,00	CP	RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 5MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
143	10.000,00	CP	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	0,00	U QUIMICA	0,0000	0,35	3.500,00
144	10.000,00	CP	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	0,00	U QUIMICA	0,0000	0,44	4.400,00
145	800,00	CP	RITALINA 10MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
146	500,00	CP	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
147	200,00	BIS	SAP-GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CALCIO E SODIO TUBO DE 85G	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
148	1.300,00	FR	SALBUTAMOL XAROPE 0,4 MG/ML SUSPENSÃO	0,00	SOBRAL	0,0000	1,59	2.385,00
149	100,00	UN	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG (SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA) PÓ PARA INALAÇÃO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
150	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,50	3.000,00
151	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,27	1.620,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90






00357

ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017 Folha: 8/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Insc.ção Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
152	5.000,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML 10 ML GOTAS	0,00	PRATI	0,0000	1,32	6.600,00
153	500,00	CP	SOMALGIM 100MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
154	50,00	FR	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 500 GRAMAS	0,00	PRATI 400GR	0,0000	48,49	2.424,50
155	500,00	AMP	SULFATO DE MAGNESIO INJ. 10% AMPOLA 10 ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,40	200,00
156	2.000,00	CP	SUSTRATE 10 MG COMPRIMIDO (PROPATILNITRATO)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
157	20,00	FR	SYSTANE 10ML COLÍRIO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
158	1.200,00	CP	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
159	500,00	CP	TRANSAMIM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
160	1.000,00	CP	TRAYENTA 5 MG COMPRIMIDO (LINAGLIPTINA)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
161	10,00	UN	VACINA PREVENAR 13 OU 23	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
162	10,00	UN	VACINA SUBLINGUAL SUBFASE	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
163	6,00	FR	VACINE IMUNE B	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
164	5.000,00	CP	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
165	2.000,00	CP	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
166	100,00	AMP	VANCOMICINA 500MG	0,00	TEUTO	0,0000	7,96	796,00
167	500,00	CP	Vastarel mv 35mg	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
168	500,00	CP	VITERGAN MASTER COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
169	500,00	CP	XEFO 8 MG (LORNOXICAM) COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
170	500,00	CP	Acetazolamida 250 mg comprimido	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
171	15.000,00	CP	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	0,00	U QIMICA	0,0000	0,50	7.500,00
172	500,00	BIS	ACICLOVIR CREME 5% CREME 10G	0,00	NÃO COTADO	0,0000	4,31	2.155,00
173	200,00	FR	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	60,97	12.194,00
174	3.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90






ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR	
CNPJ: 03.918.863/0001-08 Telefone: 66 3522-1606		Processo Administrativo: 0/0	
AV ARAGUAIA 248		Processo Licitatório: 21/2017	
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia		Data do Processo: 12/04/2017	
		Folha: 9/23	

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME			
Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FELIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA			
Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435			
CNPJ: 03 250 803/0001-92		Inscrição Estadual: 131889060	
Telefone: 6536117211			

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
175	200.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	0,00	IMEC	0,0000	0,04	8.000,00
176	30.000,00	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,10	3.000,00
177	3.000,00	FR	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0.2MG/ML FRASCO C/ 30ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
178	1.000,00	CP	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
179	50,00	BIS	ÁCIDOSALICÍLICO 5% POMADA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
180	3.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,37	1.110,00
181	5.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,97	4.850,00
182	500,00	FR	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO)50 MG/ML FRASCO C/ 100ML XAROPE	0,00	PRATI	0,0000	4,35	2.175,00
183	20.000,00	AMP	ÁGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	EQUIPLEX	0,0000	0,20	4.000,00
184	30.000,00	CP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0,00	PRATI	0,0000	0,61	18.300,00
185	10.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 10ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	1,80	18.000,00
186	50,00	BIS	ALCATRÃO MINERAL 1% POMADA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
187	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
188	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	0,00	ELOFAR	0,0000	0,58	2.900,00
189	15.000,00	CP	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,07	1.050,00
190	15.000,00	CP	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,21	3.150,00
191	50.000,00	CP	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,47	23.500,00
	300,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,18	654,00
	50.000,00	CP	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,06	3.000,00
194	5.000,00	CP	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,34	1.700,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017

GEAN CARLO DE MOURA
REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-80

00359

ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR	
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606		Processo Administrativo: 0/0	
AV ARAGUAIA 248		Processo Licitatório: 21/2017	
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia		Data do Processo: 12/04/2017	
Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		Folha: 10/23	
Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FELIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA			
Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435			
CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060		Telefone: 6536117211	

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
195	8.000,00	FR	AMOXICILINA 50 MG/ML FRASCO C/ 60ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	5,09	40.720,00
196	50.000,00	CP	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,27	13.500,00
197	15.000,00	CP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO	0,00	E.M.S	0,0000	2,92	43.800,00
198	5.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12,5MG SUSPENSÃO FRASCO C/ 75ML	0,00	GALXO	0,0000	17,05	85.250,00
199	20.000,00	CP	ANLODIPINO,BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	1.800,00
200	20.000,00	CP	ANLODIPINO, NBESILATO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,06	1.200,00
201	30.000,00	CP	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,07	2.100,00
202	60.000,00	CP	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,05	3.000,00
203	1.000,00	AMP	ATROPINA INJ 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,44	440,00
204	10.000,00	CP	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,80	8.000,00
205	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ P/ SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 15ML PÓ PARA SUSPENSÃO	0,00	PRATI	0,0000	6,49	32.450,00
206	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG DOSE PÓ PARA INALAÇÃO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
207	500,00	CAPS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
208	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG DOSE AEROSOL NASAL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
209	2.000,00	FR	BENZILPENICILINABENZATINA 1.200.000 U.I. - PÓ P/SUSP. INJETÁVEL. AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	0,00	TEUTO	0,0000	16,87	33.740,00
210	2.000,00	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 U.I. - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	0,00	TEUTO	0,0000	14,31	28.620,00
	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 JEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-60

a






ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.889/0001-08 Telefone: 66 3522-1006 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 11/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
212	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
213	300,00	AMP	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 3+3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	U QUIMICA	0,0000	6,60	1.980,00
214	5.000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,27	1.350,00
215	2.000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
216	200,00	AMP	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,81	562,00
217	1.000,00	FR	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 32MCG/DOSE	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
218	1.000,00	FR	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 50MCG/DOSE	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
219	1.000,00	FR	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 64MCG/DOSES	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
220	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA S/V	0,0000	30,98	6.196,00
221	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA S/V	0,0000	32,96	6.592,00
222	500,00	CP	CARBEGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
223	100.000,00	CP	CAPTAPRIL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,04	4.000,00
224	80.000,00	CP	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,17	8.500,00
225	20.000,00	CP	CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
226	500,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO C/ 100ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	U QUIMICA	0,0000	9,65	4.825,00
227	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 200UI COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
228	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 400UI COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,42	420,00
	2.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,10	200,00
	6.000,00	CP	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,37	2.220,00
231	20,00	UNI	Carvão vegetal ativado pó	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90








ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR	
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606		Processo Administrativo: 0/0	
AV ARAGUAIA 248		Processo Licitatório: 21/2017	
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia		Data do Processo: 12/04/2017	

Folha: 12/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	
Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA	
Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435	
CNPJ: 03.250.803/0001-92	Inscrição Estadual: 131889060
Telefone: 6536117211	

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
232	30.000,00	CP	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,25	7.500,00
233	15.000,00	CP	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,25	3.750,00
234	20.000,00	CP	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,25	5.000,00
235	20.000,00	CP	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,25	5.000,00
236	30.000,00	CP	CEFALEXINA CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,65	19.500,00
237	3.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO C/60ML	0,00	TEUTO	0,0000	10,78	32.340,00
238	50,00	FR	CEFOTAXIMA 500MG PÓ LIOFILIZADO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
239	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00	AGILA	0,0000	1,92	5.760,00
240	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 250MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
241	3.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% FRASCO 100ML	0,00	PRATI	0,0000	6,67	20.010,00
242	100,00	AMP	CIANOCOBALAMINA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
243	10.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
244	50.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,37	18.500,00
245	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 250 MG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
246	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 500 MG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
247	500,00	FR	CLARITROMICINA 50MG/ML FRASCO C/ 60ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
248	500,00	CAPS	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
249	500,00	CP	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
250	5.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	2,92	14.600,00
251	500,00	CP	CLORANFENICOL 250MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
252	200,00	FR	CLORANFENICOL, PALMITATO 25MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017.



JEAN CARLO DE MOURA
REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90



00362

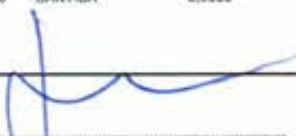
ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 13/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
253	5.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,90% SOLUÇÃO NASAL FRASCO C/	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
254	500,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,26	130,00
255	5.000,00	CP	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	0,00	U QUIMCA	0,0000	0,25	1.250,00
256	10.000,00	CP	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,30	3.000,00
257	1.000,00	AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	U QUIMCA	0,0000	1,36	1.360,00
258	6.000,00	CP	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,29	1.740,00
259	3.000,00	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (1ML/ML) FRASCO C/ 5ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
260	5.000,00	BIS	DEXAMETASONA CREME 0,10% (BISNAGA) DE 10G	0,00	SOBRAL	0,0000	1,24	6.200,00
261	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	FARMACE	0,0000	0,65	1.700,00
262	1.000,00	FR	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	0,00	SOBRAL	0,0000	1,88	1.880,00
263	30.000,00	CP	DEXCLORFENIRAMINA, MALLEATO DE, 2MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,12	3.600,00
264	10.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALLEATO DE, SOL. ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG /ML FRASCO C/ 100ML	0,00	PRATI	0,0000	1,62	16.200,00
265	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 65MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
266	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 70MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
267	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 75MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
268	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 80MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
	20.000,00	CP	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00	SANTISA	0,0000	0,06	1.200,00
	30.000,00	CP	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,00	SANTISA	0,0000	0,06	1.800,00
273	3.000,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	SANTISA	0,0000	0,80	2.400,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-60







ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR	
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606		Processo Administrativo: 0/0	
AV ARAGUAIA 248		Processo Licitatório: 21/2017	
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia		Data do Processo: 12/04/2017	
		Folha: 14/23	
Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME			
Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA			
Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435			
CNPJ: 03.250.803/0001-92		Inscrição Estadual: 131889060	
Telefone: 6536117211			

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
274	300,00	FR	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	0,00	PRATI	0,0000	8,59	2.577,00
275	40.000,00	CP	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,06	2.400,00
276	60.000,00	CP	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,11	6.600,00
277	3.000,00	AMP	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 2ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,50	1.500,00
278	10.000,00	FR	DIPIRONA 500 MG/ML FRASCO C/ 10 OU 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	SOBRAL 10ML	0,0000	1,00	10.000,00
279	50,00	UN	DISPOSITIVO INTRA UTERINO (DIU) EM "T", FLEXÍVEL, POLITENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETENO BRANCO 2 A 3CM.	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
280	1.000,00	AMP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP. 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	8,57	8.570,00
281	500,00	AMP	DOPAMINA INJ. 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	U.QUIMICA	0,0000	1,59	795,00
282	1.000,00	CP	DOXAZOSINA, MESILTO 2MG COMPRIMIDO	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,64	640,00
283	2.000,00	CP	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,18	360,00
284	60.000,00	CP	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,08	4.800,00
285	60.000,00	CP	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,08	4.800,00
286	30.000,00	CP	ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO	0,00	BELFAR	0,0000	0,10	3.000,00
287	1.000,00	AMP	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOPOLABOR	0,0000	3,99	3.990,00
288	3.000,00	FR	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR. 60 ML	0,00	PRATI	0,0000	7,01	21.030,00
289	10.000,00	CP	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
290	3.000,00	CP	ESPIRAMICINA (1,5 MUJ) 500 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
291	6.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,59	3.540,00
292	50.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	E.M.S	0,0000	0,37	18.500,00
293	500,00	BIS	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
294	1.000,00	CP	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017



GEAN CARLO DE MOURA
REPRESENTANTE - CPF. 002.426.811-90

00364

ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR	
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606		Processo Administrativo: 0/0	
AV ARAGUAIA 245		Processo Licitatório: 21/2017	
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia		Data do Processo: 12/04/2017	
		Folha: 15/23	
Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME			
Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FELIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA			
Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435			
CNPJ: 03.250.803/0001-92		Inscrição Estadual: 131889060	
		Telefone: 6536117211	

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
295	500,00	BIS	ESTROGÊNIO CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/G TUBO COM 25G + APLICADOR	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
296	20.000,00	CP	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,29	5.800,00
297	500,00	FR	FENITOÍNA SÓDICA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
298	500,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,30	1.650,00
299	30.000,00	CP	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,17	5.100,00
300	500,00	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	U QUIMICA	0,0000	3,83	1.915,00
301	500,00	AMP	FENOBARBITAL INJ. 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. C/ 2 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,49	1.245,00
302	2.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 100 MG CÁPSULA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
303	20.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,40	8.000,00
304	200,00	AMP	FLUMAZENIL AMPOLA 0,1 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	31,31	6.262,00
305	40.000,00	CAPS	FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA	0,00	NTEUTO	0,0000	0,07	2.800,00
306	1.000,00	CP	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 600MG+400UI COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
307	1.000,00	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,63	630,00
308	20.000,00	CP	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,05	1.000,00
309	500,00	FR	GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML FRASCO C/ 5ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
310	300,00	BIS	GENTAMICINA, SULFATO POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
311	60.000,00	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,04	2.400,00
312	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO ADULTO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
313	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO INFANTIL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
314	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
315	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017

GEAN CARLO DE MOURA
REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90


ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAJA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 000 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 16/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
316	5.000,00	CP	GLICLAZIDA 80 MG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	AMP	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,29	290,00
318	2.000,00	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,30	600,00
319	10.000,00	CP	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,20	2.000,00
320	50.000,00	CP	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,15	7.500,00
321	500,00	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR. C/ 20 ML	0,00	U.QUIMICA	0,0000	2,92	1.460,00
322	1.000,00	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	U.QUIMICA	0,0000	1,55	1.550,00
323	2.000,00	AMP	HALOPERIDOL, DECANOATODE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (70.52MG) 50 MG/ML	0,00	U.QUIMICA	0,0000	9,56	19.120,00
324	500,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA 5ML	0,0000	15,66	7.830,00
325	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG DRÁGEA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
326	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 50 MG DRÁGEA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
327	10.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
328	200.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMCIA	0,0000	0,03	6.000,00
329	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	U.QUIMICA	0,0000	4,18	8.360,00
330	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	U.QUIMICA	0,0000	8,65	17.300,00
331	2.000,00	BIS	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
332	5.000,00	CP	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 200 MG + 200 MG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
333	10.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL 40MG + 60MG	0,00	SOBRAL	0,0000	3,70	37.000,00
334	500,00	FR	HIPROMELOSE 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
335	50.000,00	CP	IBUPROFENO 200 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
336	50.000,00	CP	IBUPROFENO 300mg	0,00	GEOLAB	0,0000	0,14	7.000,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90



00388


ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 65 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 17/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 8536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
337	100.000,00	CP	Ibuprofeno 600mg comprimido	0,00	PRATI	0,0000	0,14	14.000,00
338	10.000,00	FR	Ibuprofeno solução oral 50mg/ml gotas frasco c/ 30ml	0,00	TELTO	0,0000	1,90	19.000,00
339	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
340	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
341	1.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE AEROSOL 0,02MG/DOSE(20MCG/DOSE) FRASCO DE 10ML C/200 DOSES	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
343	2.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE SOLUÇÃO INALANTE 0,25MG/ML FRASCO C/20ML	0,00	PRATI	0,0000	1,34	2.680,00
344	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
345	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
346	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
347	5.000,00	CAPS	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	0,00	PRATI	0,0000	1,19	5.950,00
348	10.000,00	CP	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,27	2.700,00
350	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	0,00	U.QUIMICA	0,0000	9,82	19.640,00
351	10.000,00	UN	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, ULTRA FINA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	0,00	CRAL CAL 21G	0,0000	0,30	3.000,00
352	10.000,00	UN	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, TRIFACETADA, ULTRA FINA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL	0,00	CRAL CAL 21G	0,0000	0,30	3.000,00
353	5.000,00	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
354	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
355	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
356	5.000,00	CART	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,3 CARTELA C/ 21 COMPRIMIDOS	0,00	MABRA	0,0000	2,22	11.100,00
357	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 0,75 COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
358	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 1,5 COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90



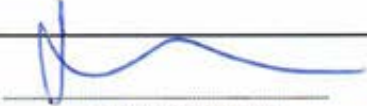

ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-68 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 18/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
359	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 100MG	0,00	MERCK	0,0000	0,19	1.900,00
360	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,19	1.900,00
361	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 25MG	0,00	MERCK	0,0000	0,19	1.900,00
362	500,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 10 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	10,07	5.035,00
363	500,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 20 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,67	1.335,00
364	500,00	BIS	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GEL 2% TUBO C/ 30 G	0,00	CRISTALIA	0,0000	7,49	3.745,00
365	10.000,00	FR	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRASCO C/ 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,43	24.300,00
366	20.000,00	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,10	2.000,00
367	500.000,00	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,06	30.000,00
368	500,00	AMP	MAGNÉSIO, SULFATO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	SAMTEC	0,0000	0,40	200,00
369	1.000,00	CP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
370	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	U QUIMICA	0,0000	23,07	23.070,00
371	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
372	50.000,00	CP	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,13	6.500,00
373	80.000,00	CP	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,09	7.200,00
374	20.000,00	CP	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,28	5.600,00
375	10.000,00	CP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00	BELFAR	0,0000	0,12	1.200,00
376	5.000,00	FR	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/10 ML	0,00	MARIOL	0,0000	0,79	3.950,00
377	2.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,52	1.040,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017



GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90






ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 19/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
378	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
379	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
380	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
381	3.000,00	CP	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
382	20.000,00	CP	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,18	3.600,00
383	10.000,00	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,42	4.200,00
384	5.000,00	FR	METRONIDAZOL (BENZOLMETRONIDAZOL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/80 ML	0,00	PRATI	0,0000	3,43	17.150,00
385	8.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G 10% BISNAGA C/ APLICADOR 50 G	0,00	PRATI	0,0000	5,71	45.680,00
386	8.000,00	BIS	MICONAZOL, CREME VAGINAL 2 % BISNAGA C/ APLICADOR 80 G	0,00	PRATI	0,0000	6,67	53.360,00
387	5.000,00	BIS	MICONAZOL, CREME DERMATOLÓGICO 2% BISNAGA 28 G	0,00	PRATI	0,0000	2,02	10.100,00
388	3.000,00	FR	MICONAZOL LOÇÃO 2% FRASCO C/ 30ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
389	500,00	FR	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	CRISTALIA	0,0000	24,95	12.475,00
390	5.000,00	FR	MIKANIA, GLOMERATA 0,25 ML/ML XAROPE (GUACO)	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
391	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 200 MCG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
392	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 25 MCG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	AMP	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	6,35	19.050,00
394	20.000,00	CP	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	1.600,00
395	1.000,00	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 50 ML	0,00	PRATI	0,0000	4,13	4.130,00
396	5.000,00	CAPS	NITROFURANTOINA 100 MG CÁPSULA	0,00	TEUTO	0,0000	0,30	1.500,00
397	500,00	FR	NITROFURANTOINA 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
398	2.000,00	AMP	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	7,26	14.520,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-80





00389

ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 20/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
399	1.000,00	CART	NORETISTERONA 0,35 MG CARTELAS C/ 35 COMPRIMIDOS	0,00	BIOLAB	0,0000	8,62	8.620,00
400	2.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA , CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
401	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA , CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
402	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA , CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
403	5.000,00	FR	OLEO MINERAL 100 ML FRASCO	0,00	MARIOL	0,0000	2,82	14.100,00
404	20.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 10 MG CÁPSULA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
405	80.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	0,00	PRATI	0,0000	0,07	5.600,00
406	2.000,00	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	3,08	6.160,00
407	200,00	FR	OXAMNIQUINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
408	6.000,00	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/ 15 ML	0,00	SOBRAL	0,0000	0,97	5.820,00
409	60.000,00	CP	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,07	4.200,00
410	5.000,00	BIS	PASTA D'ÁGUA POMADA BISHAGA C/ 80G	0,00	RIOQUIMICA	0,0000	5,58	27.900,00
411	3.000,00	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMP.	0,00	MARIOL	0,0000	0,10	300,00
412	5.000,00	FR	PERMETRINA LOÇÃO 50 MG/ML FRASCO C/ 60 ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
413	1.000,00	BIS	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5 % GEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
414	200,00	FR	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
415	1.000,00	CP	PIRIMETAMINA 25 MG	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
416	100,00	FR	PODOFILINA 25 % SUSPENSÃO TÓPICA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
417	1.000,00	CP	PRAZIQUANTEL 150 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
418	10.000,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE, SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML(EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA/ ML) C/ 60 ML	0,00	PRATI	0,0000	4,86	48.600,00
420	20.000,00	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,42	8.400,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017


 GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90




00370

ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 21/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
421	20.000,00	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,24	4.800,00
422	10.000,00	CP	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,15	1.500,00
423	1.000,00	AMP	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	SANVAL	0,0000	2,48	2.480,00
424	1.000,00	CP	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
425	1.000,00	CP	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,79	790,00
426	10.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
427	60.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,04	2.400,00
428	500,00	AMP	PROTAMINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
429	50.000,00	CP	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMCA	0,0000	0,12	6.000,00
430	3.000,00	FR	RANITIDINA, CLORIDRATO 15 MG/ML XAROPE	0,00	GEOLAB	0,0000	8,32	24.960,00
431	2.000,00	AMP	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	FARMACE	0,0000	0,78	1.560,00
432	500,00	DG	RETINOL PALMITATO OU ACETATO DE 200.000UI DRAGEA	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
433	500,00	FR	RETINOL PALMITATO DE, 150.000UI SOLUÇÃO OLEOSA GOTAS 20ML	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
434	2.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G ENVELOPE	0,00	PRATI	0,0000	0,90	1.800,00
435	1.000,00	UN	SALBUTAMOL 100 MCGAEROSOL INALATÓRIO	0,00	TEUTO	0,0000	12,59	12.590,00
436	500,00	AMP	SALBUTAMOLINJETAVEL 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,98	990,00
437	1.000,00	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
438	50.000,00	CP	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,12	6.000,00
439	60.000,00	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,15	9.000,00
440	50.000,00	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,22	11.000,00
441	3.000,00	CP	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,22	660,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017



GEAN CARLO DE MOURA
REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-90




00371


ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 22/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscrição Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
442	2.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% TUBO C/ 15 G	0,00	PRATI	0,0000	5,30	10.780,00
443	50.000,00	CP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400+80 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,14	7.000,00
444	2.000,00	AMP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 80+16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
445	10.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	SOBRAL	0,0000	1,67	16.700,00
446	10.000,00	FR	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25 MG/ML XAROPE	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
447	10.000,00	CP	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,06	600,00
448	1.000,00	CP	TECLOZANA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
449	500,00	FR	TECLOZANA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
450	5.000,00	CP	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,28	1.400,00
451	300,00	FR	TIMELOL, MALEATO 0,50% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00	TEUTO	0,0000	2,17	651,00
452	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 1 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00
453	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,24	240,00
455	1.000,00	CP	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,12	120,00
456	1.000,00	CP	VERAPAMIL 160 MG COMPRIMIDO	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017



GEAN CARLO DE MOURA
 REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-60





00372

ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606 AV ARAGUAIA 248 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR
	Processo Administrativo: 0/0 Processo Licitatório: 21/2017 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 23/23

Fornecedor: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635 - SALA - Bairro: LIXEIRA Cidade: CUIABÁ UF: MT CEP: 78008-435 CNPJ: 03.250.803/0001-92 Inscricão Estadual: 131889060 Telefone: 6536117211

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
457	500,00	AMP	VERAPRAMIL 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NÃO COTADO	0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:		Total Geral:	1.906.943,00
		(Valores expressos em Reais R\$)	

Total por Extenso: (um milhão novecentos seis mil novecentos e quarenta e três reais.)

CUIABÁ, 27 de Abril de 2017	 GEAN CARLO DE MOURA REPRESENTANTE - CPF: 002.426.811-60
-----------------------------	--




ENVELOPE 01
PROPOSTA DE PREÇOS
PREFEITURA MUNICIPAL
DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA

À Comissão de Licitação
PREGÃO PRESENCIAL N° 015/2017
ABERTURA: 28/04/2017,
às 07h00min

CNPJ: 03 250 803/0001-92

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME

Rua Professor João Félix, N° 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira

CEP: 78008-435

LCUIABÁ

MT.]

Handwritten signature



FGNPI: 03 250 803/0001-921
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME
Rua Professor João Félix, Nº. 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira
CEP. 78008-435
MT. J
GUIABA

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78570-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 1/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
1	5.000,00	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG AMPOLA 5ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,75	3.750,00
2	500,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	7,69	3.845,00
3	500,00	CP	ALEKTOS 20 MG (BILASTINA) COMPRIMIDO	0,00	NYCOMED	0,0000	2,84	1.420,00
4	150,00	AMP	ALFAEPOETINA 4.000 UI AMPOLA	0,00	BLAU	0,0000	42,13	6.319,50
5	500,00	CP	ALLEGRA 180 MG (CLORIDRATO DE FEXOFENADINA) COMPRIMIDO	0,00	RAMBRAXY	0,0000	2,36	1.180,00
6	7.000,00	FR	AMBROXOL XAROPE 15 MG/ML	0,00	SOBRAL	0,0000	2,19	15.330,00
7	1.000,00	AMP	AMICACINA 250 MG/ML	0,00	NOVA FARMA	0,0000	4,49	4.490,00
8	1.000,00	AMP	AMINOFILINA INJ. 24MG/ML AMP. 10 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,50	500,00
9	10.000,00	CAPS	AMPICILINA 250 MG CAPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	8.000,00	FR	AMPICILINA 250 MG FRASCO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	2,90	23.200,00
11	25.000,00	CAPS	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,20	5.000,00
12	2.000,00	AMP	AMPICILINA SODICA INJ. 1 GR	0,00	BLAU	0,0000	3,13	6.260,00
13	100.000,00	CP	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,03	3.000,00
14	20,00	FR	AZOPT 1% 5ML COLIRIO	0,00	NOVARTIS	0,0000	67,69	1.353,80
15	50,00	FR	BACLOFEN 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	500,00	CP	BENICAR 40MG (OLMESARTANA MEDOXOMILA) COMPRIMIDO	0,00	TORRENT	0,0000	0,94	470,00
17	1.000,00	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	0,00	SAMTEC	0,0000	0,94	940,00
18	1.000,00	CP	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE 2,5MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	1,71	1.710,00
19	1.000,00	BLS	BOLSA PLASTICA DE 100ML DE SOLUÇÃO 5MG/ML DE METRONIDAZOL	0,00	ISOFARMA	0,0000	12,26	12.260,00
20	1.000,00	AMP	BRICANYL INJ. 0,5MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,34	2.340,00
21	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA INJ. 5 MG/ML	0,00	WASSER	0,0000	0,75	750,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00374

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 2/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
22	10.000,00	CP	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	1,69	16.900,00
23	5.000,00	AMP	BUSCOPAN COMPOSTO INJ. 4MG/ML + 500 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,13	5.650,00
24	2.000,00	AMP	BUSCOPAN INJ. 20 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,00	2.000,00
25	80.000,00	CP	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,05	4.000,00
26	500,00	CP	CARBONATO DE LÍTIU 450MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,28	140,00
27	2.000,00	AMP	CEDILANIDE INJ.0,2MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,44	2.880,00
28	5.000,00	AMP	CEFALOTINA SODICA INJ. 1 G	0,00	BLAU	0,0000	1,63	8.150,00
29	500,00	BIS	CETOCONAZOL 2% CREME BISNAGA 30 G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	2,44	1.220,00
30	5.000,00	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,14	700,00
31	1.000,00	AMP	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,61	1.610,00
32	500,00	CP	CICLOSPORINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	3,24	1.620,00
33	2.000,00	CP	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,30	600,00
34	1.000,00	CP	CIMBY 30 MG (CLORIDRATO DE DULOXETINA)	0,00	EMS	0,0000	1,85	1.850,00
35	30.000,00	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,10	3.000,00
36	2.000,00	AMP	CIMETIDINA INJ. 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,69	1.380,00
37	500,00	CP	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,08	540,00
38	500,00	AMP	CLINDAMICINA 300MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	EMS	0,0000	6,25	3.125,00
39	10.000,00	CP	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,09	900,00
40	50.000,00	CP	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,16	8.000,00
41	10.000,00	CP	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	1,22	12.200,00
42	1.000,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO INJ.19,1 %	0,00	SAMTEC	0,0000	0,31	310,00
43	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,24	3.720,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

00375

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 3/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4
Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
44	1.000,00	FR	CLOROFENICOL 1G	0,00	BLAU	0,0000	3,13	3.130,00
45	3.000,00	CP	CLOXAZOLAM 1 MG COMP	0,00	SANDOZ	0,0000	1,30	3.900,00
46	2.000,00	CP	Codaten 50/50 mg comprimido	0,00	NOVARTIS	0,0000	3,84	7.680,00
47	500,00	BIS	COLAGENASE 0.6 UG + CLORANFENICOL 0,01 G/G BISNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	11,25	5.625,00
48	100,00	BIS	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 0.6 UGBISNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	8,75	875,00
49	100,00	FR	COLIRIO ANESTÉSICO (CLOR.TETRACAINA 1%+ CLOR. FENILEFRINA 0,1%) FR. C/10ML	0,00	ALLERGAN	0,0000	9,69	969,00
50	20,00	FR	COMBIGAN COLÍRIO	0,00	ALLERGAN	0,0000	96,73	1.934,60
51	10.000,00	FR	COMPLEXO B 100 ML FRASCO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	4,91	49.100,00
52	10.000,00	CP	COMPLEXO B COMPRIMIDO	0,00	VITAMED	0,0000	0,11	1.100,00
53	6.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,83	4.980,00
54	1.000,00	CP	CONCOR 5 MG COMPRIMIDO (FUMARATO DE BISOPROLOL)	0,00	EMS	0,0000	2,03	2.030,00
55	500,00	CP	DAFLON 1000 MG (DIOSMINA+HESPERIDINA) COMPRIMIDO	0,00	SERVIER	0,0000	3,58	1.790,00
56	100,00	BIS	DEBRIGEL (HIDROGEL COM ALGINATO)	0,00	HELIANTO	0,0000	36,25	3.625,00
57	50,00	BIS	DERMACERIUM 50 MG 1+0,4% CREME TUBO 50G	0,00	SILVESTRE LAB:	0,0000	61,38	3.069,00
58	200,00	FR	DERSANI (ÁCIDOS GRAXOS) FR. 100ML	0,00	NUTRIEX	0,0000	4,06	812,00
59	5.000,00	AMP	DICLOFENACO SODICO INJ. 75MG/3ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,48	2.400,00
60	800,00	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR.C/ 10 ML	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	1,14	912,00
61	1.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	0,00	SANOFI	0,0000	0,73	730,00
62	3.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO DELIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	2,07	6.210,00
63	200,00	FR	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG/ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00376

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017


Folha: 4/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
64	1.000,00	AMP	DOLANTINA INJ. 50MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,02	3.020,00
65	30,00	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML	0,00	MEDLEY	0,0000	15,63	468,90
66	500,00	CP	DONEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	RANBAXY	0,0000	2,35	1.175,00
67	500,00	AMP	EFORTIL INJETÁVEL. 10 MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,56	780,00
68	1.000,00	CP	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTIS	0,0000	7,31	7.310,00
69	2.000,00	FR	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML FR. 20 ML	0,00	PRATI DONADUJ	0,0000	2,61	5.220,00
70	1.500,00	BIS	FIBRASE POMADA C/ 10G	0,00	CRISTALIA	0,0000	34,24	51.360,00
71	1.000,00	AMP	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,00	1.000,00
72	1.000,00	CP	FORMOTEROL+BUDESONIDA 12MCG+400MCG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	2,10	2.100,00
73	500,00	CP	FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA) COMPRIMIDO	0,00	ASTRA	0,0000	5,62	2.810,00
74	1.000,00	CP	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUJ	0,0000	0,35	350,00
75	1.000,00	CP	GALVUS MET 50+1000MG COMPRIMIDO (VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA	0,00	NOVARTIS	0,0000	4,31	4.310,00
76	1.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 20 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 40 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 80 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,81	1.620,00
79	1.000,00	FR	GLICONATO DE CALCIO 10 % FRASCO C/ 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	1,06	1.060,00
80	20.000,00	CP	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,37	7.400,00
81	10,00	AMP	GLUCAGON 1MG/ML	0,00	NOVO NORDISK	0,0000	191,37	1.913,70
82	1.000,00	AMP	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA	0,00	CRISTALIA	0,0000	7,50	7.500,00
83	5.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUJ	0,0000	0,04	200,00
84	500,00	CP	IDAPEN 1,5 COMPRIMIDO	0,00	TORRENT	0,0000	0,83	415,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017


FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00377

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 5/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desclo.	Preço Unitário	Preço Total
85	200,00	FR	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	606,25	121.250,00
86	500,00	AMP	INIBINA(Isoxsuprina) 10MG AMPOLA	0,00	APSEN	0,0000	17,90	8.950,00
87	1.500,00	CP	INIBINA(Isoxsuprina) 10MG COMPRIMIDO	0,00	APSEN	0,0000	4,33	6.495,00
88	40,00	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	136,36	5.454,40
89	40,00	FR	INSULINA GLULILINA 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	31,73	1.269,20
90	40,00	FR	INSULINA LANTUS REFIL 3ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	125,10	5.004,00
91	40,00	FR	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	47,50	1.900,00
92	30,00	CX	INSULINA NOVORAPID REFIL 3ML CX	0,00	SANOFI	0,0000	46,06	1.381,80
93	12,00	AMP	INVEGA SUSTENNA 100M INJETÁVEL	0,00	JANSSEN	0,0000	2.307,88	27.694,56
94	1.000,00	CP	ISKEMIL(DIIDROERGOCRISTINA) 6MG CAPSULA	0,00	ACHE	0,0000	5,06	5.060,00
95	1.000,00	CP	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDO (FOSFATO DE SITAGLIPTINA)	0,00	MERCK	0,0000	6,81	6.810,00
96	50,00	FR	KETAMIN (CLORIDRATO DE CETAMINA) 50MG/ML FR. AMPOLA 10ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	126,31	6.315,50
97	500,00	CP	LAMOTRIGINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	300,00	LTA	LEITE PEDIASURE COMPLETO	0,00	ABOOT	0,0000	42,44	12.732,00
99	10.000,00	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,28	2.800,00
100	20,00	FR	LOTEPROL 0,5% 5ML COLIRIO	0,00	BAUSH	0,0000	61,45	1.229,00
101	1.000,00	CP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG COMP.	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,85	850,00
102	1.000,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA C/ 1ML	0,00	NOVARTIS	0,0000	1,56	1.560,00
103	500,00	FR	MANITOL 20% FRASCO C/ 250ML	0,00	JP	0,0000	4,46	2.230,00
104	50,00	FR	MATERGAN (IMUNOGLOBULINA HUMANA)300CG 2ML	0,00	KAMADDA	0,0000	168,75	8.437,50
105	25.000,00	CP	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	0,05	1.250,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUADOR

00378

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 6/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
106	8.000,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG SUSPENSÃO FRASCO	0,00	MARIOL	0,0000	1,06	8.480,00
107	1.000,00	CP	MERITOR 2+1000MG (GLIMEPIRIDA+METFORMINA)	0,00	ACHE	0,0000	1,50	1.500,00
108	2.000,00	CP	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,40	800,00
109	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL CREME DERMATOLÓGICO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	4,94	4.940,00
110	200,00	AMP	MIDAZOLAN 5 MG/ML INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,89	578,00
111	200,00	AMP	MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,79	358,00
112	500,00	AMP	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,79	895,00
113	500,00	AMP	NARCAM 0,4 MG/ML INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,81	2.405,00
114	8.000,00	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO COM 15 GR	0,00	SOBRAL	0,0000	1,36	10.880,00
115	50.000,00	CP	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,06	3.000,00
116	6.000,00	CP	NIMESULIDA COMPRIMIDOS	0,00	GEOLAB	0,0000	0,10	600,00
117	2.000,00	FR	NIMESULIDA GOTAS	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	5,24	10.480,00
118	3.000,00	BIS	NISTATINA CREME VAGINAL 60 G TUBO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	5,25	15.750,00
119	500,00	FR	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG + DILUENTE	0,00	CRISTALIA	0,0000	32,49	16.245,00
120	1.000,00	CP	OFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	0,00	ASPEN	0,0000	11,17	11.170,00
121	1.000,00	CP	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	1,60	1.600,00
122	1.000,00	CP	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	4,47	4.470,00
123	100,00	FR	OMINARIS 50 MCG (CICLESONIDA) SUSPENSÃO NASAL SPRAY	0,00	NYCOMED	0,0000	59,54	5.954,00
124	500,00	BIS	ONCILON AM POMADA (TRIANCIOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA) TUBO COM 30 G.	0,00	BRISTOL	0,0000	42,83	21.415,00
125	300,00	AMP	OXACILINA SODICA 500 MG INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	4,46	1.338,00
126	1.000,00	CP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	1,73	1.730,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00379

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 7/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES OD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
127	70,00	FR	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE	0,00	EMS	0,0000	18,45	1.291,50
128	2.000,00	CP	OXIGEN (NIMODIPINO)30MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	2,30	4.600,00
129	500,00	AMP	OXITOCINA 5UI/ML INJETAVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,27	1.135,00
130	500,00	CP	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	2,77	1.385,00
131	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 50MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	5.000,00	CP	PRAMIXEPOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	4,96	24.800,00
134	2.000,00	CP	PRAMIXEPOL 0,75 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	7,93	15.860,00
135	20,00	FR	PREDFORT COLIRIO (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	0,00	NOVARTIS	0,0000	41,51	830,20
136	2.000,00	CP	PREDNISONA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	0,53	1.060,00
137	500,00	CP	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,48	740,00
138	10,00	AMP	PROLIA 60MG SERINGA PREENCHIDA 1,0 ML (DENOSUMABE)	0,00	GLAXO	0,0000	874,51	8.745,10
139	2.000,00	CP	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,14	8.280,00
140	1.000,00	CP	QUETIAPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	6,48	6.480,00
141	500,00	CP	RAZILES 150 MG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTIS	0,0000	5,21	2.605,00
142	1.000,00	CP	RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 5MG COMPRIMIDO	0,00	APSEN	0,0000	1,12	1.120,00
143	10.000,00	CP	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	0,00	SUPERA	0,0000	0,51	5.100,00
144	10.000,00	CP	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	800,00	CP	RITALINA 10MG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTIS	0,0000	1,31	1.048,00
146	500,00	CP	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,38	690,00
147	200,00	BIS	SAF-GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CALCIO E SODIO TUBO DE 85G	0,00	HELIANTO	0,0000	36,25	7.250,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

00380



FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017


Folha: 8/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES OD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
148	1.500,00	FR	SALBUTAMOL XAROPE 0,4 MG/ML SUSPENSÃO	0,00	MARIOL	0,0000	1,33	1.995,00
149	100,00	UN	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG (SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA) PÓ PARA INALAÇÃO	0,00	GLAXO	0,0000	134,69	13.469,00
150	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	GERNED	0,0000	0,48	2.880,00
151	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	1,08	6.480,00
152	5.000,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML 10 ML GOTAS	0,00	PRATI DONADUJ	0,0000	1,14	5.700,00
153	500,00	CP	SOMALGIM 100MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,52	260,00
154	50,00	FR	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 500 GRAMAS	0,00	PRATI DONADUJ	0,0000	23,50	1.175,00
155	500,00	AMP	SULFATO DE MAGNESIO INJ. 10% AMPOLA 10 ML	0,00	SAMTEC	0,0000	1,00	500,00
156	2.000,00	CP	SUSTRATE 10 MG COMPRIMIDO (PROPATILNITRATO)	0,00	FARMOQUIMICA	0,0000	0,46	920,00
157	20,00	FR	SYSTANE 10ML COLÍRIO	0,00	ALCON	0,0000	36,66	733,20
158	1.200,00	CP	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	2,08	2.496,00
159	500,00	CP	TRANSAMIM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,80	900,00
160	1.000,00	CP	TRAYENTA 5 MG COMPRIMIDO (LINAGLIPTINA)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	4,55	4.550,00
161	10,00	UN	VACINA PREVENAR 13 OU 23	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	10,00	UN	VACINA SUBLINGUAL SUBFASE	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	6,00	FR	VACINE IMUNE B	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	5.000,00	CP	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	0,00	LEGRAND	0,0000	0,41	2.050,00
165	2.000,00	CP	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	0,00	LEGRAND	0,0000	0,25	500,00
166	100,00	AMP	VANCOMICINA 500MG	0,00	BLAU	0,0000	16,88	1.688,00
167	500,00	CP	Vastarel mr 35mg	0,00	SERVIER	0,0000	2,13	1.065,00
168	500,00	CP	VITERGAN MASTER COMPRIMIDO	0,00	MARJAN	0,0000	2,30	1.150,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017


FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00381

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 9/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
169	500,00	CP	XEFO 8 MG (LORNOXICAM) COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	1,03	515,00
170	500,00	CP	Acetazolamida 250 mg comprimido	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,62	310,00
171	15.000,00	CP	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,29	4.350,00
172	500,00	BIS	ACICLOVIR CREME 5% CREME 10G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	3,05	1.525,00
173	200,00	FR	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	51,63	10.326,00
174	3.000,00	CP	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	IMEC	0,0000	0,03	90,00
175	200.000,00	CP	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	0,00	IMEC	0,0000	0,02	4.000,00
176	30.000,00	CP	ACIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,07	2.100,00
177	3.000,00	FR	ACIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML FRASCO C/ 30ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	12,39	37.170,00
178	1.000,00	CP	ACIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG COMPRIMIDO	0,00	BIO ATIVUS	0,0000	1,10	1.100,00
179	50,00	BIS	ÁCIDOSALICILICO 5% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	3.000,00	CP	ACIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO	0,00	ABBOT	0,0000	0,87	2.610,00
181	5.000,00	CP	ACIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	0,00	ABBOT	0,0000	1,40	7.000,00
182	500,00	FR	ACIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO)50 MG/ML FRASCO C/ 100ML XAROPE	0,00	ABBOT	0,0000	18,19	9.095,00
183	20.000,00	AMP	ÁGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	EQUIPLEX	0,0000	0,15	3.000,00
184	30.000,00	CP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,47	14.100,00
185	10.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 10ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	1,23	12.300,00
186	50,00	BIS	ALCATRAO MINERAL 1% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	4,06	20.300,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017



FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00382

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 10/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
188	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	1,88	9.400,00
189	15.000,00	CP	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONODUZ	0,0000	0,04	600,00
190	15.000,00	CP	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,13	1.950,00
191	50.000,00	CP	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,24	12.000,00
192	300,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,79	537,00
193	50.000,00	CP	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,16	8.000,00
194	5.000,00	CP	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,70	3.500,00
195	8.000,00	FR	AMOXICILINA 50 MG/ML FRASCO C/ 60ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	3,63	29.040,00
196	50.000,00	CP	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,21	10.500,00
197	15.000,00	CP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	2,14	32.100,00
198	5.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12.5MG SUSPENSÃO FRASCO C/ 75ML	0,00	EUROFARMA	0,0000	17,69	88.450,00
199	20.000,00	CP	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,21	4.200,00
200	20.000,00	CP	ANLÓDIPINO, NBESILATO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,20	4.000,00
201	30.000,00	CP	ATENÓLOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,05	1.500,00
202	60.000,00	CP	ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PATI DONADUZZ	0,0000	0,04	2.400,00
203	1.000,00	AMP	ATROPINA INJ. 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,69	690,00
204	10.000,00	CP	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,56	5.600,00
205	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ P/ SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 15ML PÓ PARA SUSPENSÃO	0,00	PRATI DONA DU.	0,0000	4,25	21.250,00
206	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MC/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO	0,00	NOVARTIS	0,0000	24,86	497,20

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00383

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 11/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
207	500,00	CAPS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,41	205,00
208	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL	0,00	NOVARTIS	0,0000	31,94	638,80
209	2.000,00	FR	BENZILPENICILINABENZATINA 1.200.000 U.I. - PÓ P/SUSP. INJETÁVEL. AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	0,00	BLAU	0,0000	8,75	17.500,00
210	2.000,00	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 U.I. - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	0,00	BALU	0,0000	8,13	16.260,00
211	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
212	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	7,79	7.790,00
213	300,00	AMP	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 3+3MG/ML. SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	20,98	6.294,00
214	5.000,00	CP	PIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,46	2.300,00
215	2.000,00	CP	PIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,74	1.480,00
216	200,00	AMP	PIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
217	1.000,00	FR	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 32MCG/DOSE	0,00	EUROFARMA	0,0000	32,49	32.490,00
218	1.000,00	FR	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 50MCG/DOSE	0,00	EUROFARMA	0,0000	29,69	29.690,00
219	1.000,00	FR	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 64MCG/DOSES	0,00	EUROFARMA	0,0000	43,88	43.880,00
220	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0.25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
221	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0.50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,85	770,00
222	500,00	CP	CARBEGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	0,00	ZODIAC	0,0000	33,04	16.520,00
223	100.000,00	CP	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,03	3.000,00
224	50.000,00	CP	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,25	12.500,00
225	20.000,00	CP	CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,39	7.800,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

00334

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 12/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
226	500,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO C/ 100ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	MEDLEY	0,0000	6,89	3.445,00
227	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 200UJ COMPRIMIDO	0,00	IMEC	0,0000	0,12	120,00
228	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 400UJ COMPRIMIDO	0,00	IMEC	0,0000	0,34	340,00
229	2.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,05	100,00
230	6.000,00	CP	CARBONATO DE LÍTIU 300 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,21	1.260,00
231	20,00	UNI	Carvão vegetal ativado pó	0,00	UNIAOQUIMICA	0,0000	0,97	19,40
232	30.000,00	CP	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,46	13.800,00
233	15.000,00	CP	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,61	9.150,00
234	20.000,00	CP	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,36	7.200,00
235	20.000,00	CP	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,36	7.200,00
236	30.000,00	CP	CEFALEXINA CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500 MG	0,00	ABL	0,0000	0,36	10.800,00
237	3.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO C/60ML	0,00	ABL	0,0000	3,19	9.570,00
238	50,00	FR	CEFOTAXIMA 500MG PÓ LIOFILIZADO	0,00	BLAU	0,0000	27,70	1.385,00
239	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00	BLAU	0,0000	1,19	3.570,00
240	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 250MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	3.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% FRASCO 100ML	0,00	PRATI	0,0000	5,10	15.300,00
242	100,00	AMP	CIANOCOBALAMINA 500MGC/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	FDC	0,0000	0,91	91,00
243	10.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	1,61	16.100,00
244	50.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,23	11.500,00
245	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00335

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 13/23

Forneecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
 Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
 CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4
 Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
246	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 500 MG	0,00	ASPEN	0,0000	7,39	14.780,00
247	500,00	FR	CLARITROMICINA 50MG/ML FRASCO C/ 60ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	ASPEN	0,0000	39,49	19.745,00
248	500,00	CAPS	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA	0,00	EMS	0,0000	4,60	2.300,00
249	500,00	CP	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	1,07	535,00
250	5.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,06	10.300,00
251	500,00	CP	CLORANFENICOL 250MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	200,00	FR	CLORANFENICOL, PALMITATO 25MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	5.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,90% SOLUÇÃO NASAL FRASCO C/	0,00	BELFAR	0,0000	3,13	15.650,00
254	500,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,33	165,00
255	5.000,00	CP	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,52	2.600,00
256	10.000,00	CP	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,37	3.700,00
257	1.000,00	AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,01	3.010,00
258	6.000,00	CP	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	0,00	CIMED	0,0000	1,78	10.680,00
259	3.000,00	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (1ML/ML) FRASCO C/ 5ML	0,00	TEUTO	0,0000	7,88	23.640,00
260	5.000,00	BIS	DEXAMETASONA CREME 0,10% (BISNAGA) DE 10G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,88	4.400,00
261	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,69	1.380,00
262	1.000,00	FR	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	0,00	SOBRAL	0,0000	1,36	1.360,00
263	30.000,00	CP	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,21	6.300,00
264	10.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, SOL. ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG /ML FRASCO C/ 100ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,10	11.000,00
265	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 65MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00

00330

GOIANIA, 25 de Abril de 2017



FABIANO DIAS DE PAULA
 ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 14/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descsto.	Preço Unitário	Preço Total
266	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 70MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 75MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 80MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
270	20.000,00	CP	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,14	2.800,00
271	30.000,00	CP	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,10	3.000,00
273	3.000,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,69	2.070,00
274	300,00	FR	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	11,88	3.564,00
275	40.000,00	CP	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	0,00	PHALAB	0,0000	0,09	3.600,00
276	60.000,00	CP	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,08	4.800,00
277	3.000,00	AMP	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 2ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,36	1.080,00
278	10.000,00	FR	DIPIRONA 500 MG/ML FRASCO C/ 10 OU 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	SOBRAL	0,0000	0,73	7.300,00
279	50,00	UN	DISPOSITIVO INTRA UTERINO (DIU) EM "T", FLEXÍVEL, POLITENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETENO BRANCO 2 A 3CM.	0,00	ADLIN	0,0000	175,00	8.750,00
280	1.000,00	AMP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP. 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	6,25	6.250,00
281	500,00	AMP	DOPAMINA INJ. 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,13	565,00
282	1.000,00	CP	DOXAZOSINA, MESILTO 2MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,76	760,00
283	2.000,00	CP	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,91	1.820,00
284	60.000,00	CP	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,06	3.600,00
285	60.000,00	CP	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,06	3.600,00
286	30.000,00	CP	ENALAPRIL5 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,02	600,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017



FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00367

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 15/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES OD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
287	1.000,00	AMP	EPIEFRINA1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,63	2.630,00
288	3.000,00	FR	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR. 60 ML	0,00	PRATI DONAZZI	0,0000	4,96	14.880,00
289	10.000,00	CP	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	4,15	41.500,00
290	3.000,00	CP	ESPIRAMICINA (1,5 MUJ) 500 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	4,08	12.240,00
291	6.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,44	2.640,00
292	50.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,35	17.500,00
293	500,00	BIS	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	0,00	SANVAL	0,0000	6,23	3.115,00
294	1.000,00	CP	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	0,00	PFIZER	0,0000	0,92	920,00
295	500,00	BIS	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/G TUBO COM 25G + APLICADOR	0,00	PFIZER	0,0000	50,99	25.495,00
296	20.000,00	CP	FENITOINA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,40	8.000,00
297	500,00	FR	FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
298	500,00	AMP	FENITOINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,20	1.100,00
299	30.000,00	CP	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,16	4.800,00
300	500,00	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	CRISTALIA	0,0000	6,38	3.190,00
301	500,00	AMP	FENOBARBITAL INJ. 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. C/2 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,48	1.740,00
302	2.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 100 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	20.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	0,00	GEOLAB	0,0000	0,39	7.800,00
304	200,00	AMP	FLUMAZENIL AMPOLA 0,1 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	37,50	7.500,00
305	40.000,00	CAPS	FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,11	4.400,00
306	1.000,00	CP	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 600MG+ 400UI COMPRIMIDO	0,00	IIMEC	0,0000	0,34	340,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 16/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES OD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
307	1.000,00	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,48	480,00
308	20.000,00	CP	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,04	800,00
309	500,00	FR	GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML FRASCO C/ 5ML	0,00	ALLERGAN	0,0000	10,30	5.150,00
310	300,00	BIS	GENTAMICINA, SULFATO POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	0,00	ALLERGAN	0,0000	10,88	3.264,00
311	60.000,00	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,05	3.000,00
312	500,00	UN	GLICEROL SUPPOSITÓRIO ADULTO	0,00	GRAMADO	0,0000	1,28	640,00
313	500,00	UN	GLICEROL SUPPOSITÓRIO INFANTIL	0,00	GRAMADO	0,0000	1,28	640,00
314	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	EMS	0,0000	0,68	13.600,00
315	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	EMS	0,0000	2,09	41.800,00
316	5.000,00	CP	GLICLAZIDA 80 MG	0,00	EMS	0,0000	0,41	2.050,00
317	1.000,00	AMP	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,35	350,00
318	2.000,00	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,36	720,00
319	10.000,00	CP	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,31	3.100,00
320	50.000,00	CP	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,59	29.500,00
321	500,00	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR. C/ 20 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,78	1.890,00
322	1.000,00	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,15	3.150,00
323	2.000,00	AMP	HALOPERIDOL, DECANOATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (70,52MG) 50 MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	26,34	52.680,00
324	500,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	10,00	5.000,00
325	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG DRÁGEA	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,36	360,00
326	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 50 MG DRÁGEA	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,48	480,00
327	10.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

00389

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.369/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 17/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4 Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
328	200.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,03	6.000,00
329	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	2,06	4.120,00
330	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	3,63	7.260,00
331	2.000,00	BIS	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME	0,00	BLAU	0,0000	6,13	12.260,00
332	5.000,00	CP	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 200 MG + 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
333	10.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL 40MG + 60MG	0,00	IMEC	0,0000	1,94	19.400,00
334	500,00	FR	HIPROMELOSE 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA	0,00	ALLERGAN	0,0000	10,65	5.325,00
335	50.000,00	CP	IBUPROFENO 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,27	13.500,00
336	50.000,00	CP	IBUPROFENO 300mg	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,23	11.500,00
337	100.000,00	CP	Ibuprofeno 600mg comprimido	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,12	12.000,00
338	10.000,00	FR	Ibuprofeno solução oral 50mg/ml gotas frasco c/ 30ml	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	1,91	19.100,00
339	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	SANOFI	0,0000	31,61	158.050,00
340	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	SANOFI	0,0000	30,73	153.650,00
341	1.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE AEROSOL 0,02MG/DOSE(20MCG/DOSE) FRASCO DE 10ML C/200 DOSES	0,00	BOEHRINGER	0,0000	31,05	31.050,00
343	2.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE SOLUÇÃO INALANTE 0,25MG/ML FRASCO C/20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,83	1.660,00
344	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, DINITRATODE, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,40	4.000,00
345	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,38	3.800,00
346	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,39	3.900,00
347	5.000,00	CAPS	ITRACONAZOL 100MG CAPSULA	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,86	4.300,00
348	10.000,00	CP	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	0,00	VITAPAN	0,0000	2,51	25.100,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00390

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 18/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES OD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
350	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	0,00	NATULAB	0,0000	16,05	32.100,00
351	10.000,00	UN	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, ULTRA FINA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	0,00	PREMIUM	0,0000	0,73	7.300,00
352	10.000,00	UN	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, TRIFACETADA, ULTRA FINA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL.	0,00	G-TECH	0,0000	0,44	4.400,00
353	5.000,00	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO	0,00	ACHE	0,0000	1,39	6.950,00
354	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG	0,00	TEUTO	0,0000	1,85	18.500,00
355	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,96	9.600,00
356	5.000,00	CART	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,3 CARTELA C/ 21 COMPRIMIDOS	0,00	BIOLAB	0,0000	1,94	9.700,00
357	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 0,75 COMPRIMIDO	0,00	CIMED	0,0000	4,89	4.890,00
358	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 1,5 COMPRIMIDO	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	10,15	10.150,00
359	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 100MG	0,00	NERK	0,0000	0,44	4.400,00
360	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 50MG	0,00	MERK	0,0000	0,51	5.100,00
361	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 25MG	0,00	MERK	0,0000	0,19	1.900,00
362	500,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 10 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,38	690,00
363	500,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 % 20 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,88	940,00
364	500,00	BIS	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL 2 % TUBO C/ 30 G	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,13	1.065,00
365	10.000,00	FR	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRASCO C/ 100 ML	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	1,83	18.300,00
366	20.000,00	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,29	5.800,00
367	500.000,00	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,05	25.000,00
368	500,00	AMP	MAGNÉSIO, SULFATO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	SAMTEC	0,0000	1,00	500,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00391

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 19/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
369	1.000,00	CP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	1,57	1.570,00
370	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	SIGMAPHARMA	0,0000	21,54	21.540,00
371	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	PFIZER	0,0000	33,78	33.780,00
372	50.000,00	CP	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,09	4.500,00
373	80.000,00	CP	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,06	4.800,00
374	20.000,00	CP	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,23	4.600,00
375	10.000,00	CP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,10	1.000,00
376	5.000,00	FR	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/10 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,28	6.400,00
377	2.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,50	1.000,00
378	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,41	2.050,00
379	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,93	4.650,00
380	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,46	2.300,00
381	3.000,00	CP	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,44	4.320,00
382	20.000,00	CP	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,11	2.200,00
383	10.000,00	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,28	2.800,00
384	5.000,00	FR	METRONIDAZOL (BENZILMETRONIDAZOL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/80 ML	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	2,19	10.950,00
385	8.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G 10% BISNAGA C/ APLICADOR 50 G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	3,60	28.800,00
386	8.000,00	BIS	MICONAZOL CREME VAGINAL 2 % BISNAGA C/ APLICADOR 80 G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	3,20	25.600,00
387	5.000,00	BIS	MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% BISNAGA 28 G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	1,26	6.300,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00392

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 20/23

Forneecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
388	3.000,00	FR	MICONAZOL LOÇÃO 2% FRASCO C/ 30ML	0,00	TEUTO	0,0000	4,88	14.640,00
389	500,00	FR	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	CRISTALIA	0,0000	20,00	10.000,00
390	5.000,00	FR	MIKANIA, GLOMERATA 0,25 ML/ML XAROPE (GUACO)	0,00	NATULAB	0,0000	16,24	81.200,00
391	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 200 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
392	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 25 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	AMP	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	21,63	64.890,00
394	20.000,00	CP	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,34	6.800,00
395	1.000,00	FR	NISTATINA 100.000 U/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 50 ML	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	2,66	2.660,00
396	5.000,00	CAPS	NITROFURANTOINA 100 MG CÁPSULA	0,00	TEUTO	0,0000	0,17	850,00
397	500,00	FR	NITROFURANTOINA 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	MATERCORP	0,0000	20,48	10.240,00
398	2.000,00	AMP	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,94	7.880,00
399	1.000,00	CART	NORETISTERONA 0,35 MG CARTELAS C/ 35 COMPRIMIDOS	0,00	BIOLAB	0,0000	11,24	11.240,00
400	2.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA , CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,83	1.660,00
401	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA , CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,54	2.700,00
402	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA , CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,49	7.450,00
403	5.000,00	FR	OLEO MINERAL 100 ML FRASCO	0,00	IMEC	0,0000	1,56	7.800,00
404	20.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 10 MG CÁPSULA	0,00	MEDLEY	0,0000	0,83	16.600,00
405	80.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,04	3.200,00
406	2.000,00	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,49	4.980,00
407	200,00	FR	OXAMNIQUINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
408	6.000,00	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/ 15 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,75	4.500,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017



FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00393

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 21/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES OD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
409	60.000,00	CP	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,05	3.000,00
410	5.000,00	BIS	PASTA D'ÁGUA POMADA BISNAGA C/ 80G	0,00	BELFAR	0,0000	10,41	52.050,00
411	3.000,00	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMP.	0,00	FARMAX	0,0000	0,21	630,00
412	5.000,00	FR	PERMETRINA LOÇÃO 50 MG/ML FRASCO C/ 60 ML	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	2,48	12.400,00
413	1.000,00	BIS	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5 % GEL	0,00	CIMED	0,0000	7,93	7.930,00
414	200,00	FR	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00	ALLERGAN	0,0000	19,43	3.886,00
415	1.000,00	CP	PIRIMETAMINA 25 MG	0,00	FARMOQUIMICA	0,0000	0,12	120,00
416	100,00	FR	PODOFILINA 25 % SUSPENSÃO TÓPICA	0,00	FARMOQUIMICA	0,0000	45,63	4.563,00
417	1.000,00	CP	PRAZIQUANTEL 150 MG COMPRIMIDO	0,00	MERCK	0,0000	4,91	4.910,00
418	10.000,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE, SOLUÇÃO ORAL 4.02 MG/ML(EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA/ ML) C/ 60 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,46	34.600,00
420	20.000,00	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,16	3.200,00
421	20.000,00	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	VITAPAN	0,0000	0,24	4.800,00
422	10.000,00	CP	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,31	3.100,00
423	1.000,00	AMP	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	SANVAL	0,0000	1,00	1.000,00
424	1.000,00	CP	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,96	960,00
425	1.000,00	CP	PROPILOTIURACILA, 100 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,73	730,00
426	10.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,17	1.700,00
427	60.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,03	1.800,00
428	500,00	AMP	PROTAMINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	MEQUIMICA	0,0000	0,00	0,00
429	50.000,00	CP	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO	0,00	MEQUIMICA	0,0000	0,34	17.000,00
430	3.000,00	FR	RANITIDINA, CLORIDRATO 15 MG/ML XAROPE	0,00	SANVAL	0,0000	3,44	10.320,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

00394

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 22/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES OD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
431	2.000,00	AMP	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,44	880,00
432	500,00	DG	RETINOL PALMITATO OU ACETATO DE 200.000UJ DRAGEA	0,00	VITAMED	0,0000	2,16	1.080,00
433	500,00	FR	RETINOL PALMITATO DE, 150.000UJ SOLUÇÃO OLEOSA GOTAS 20ML	0,00	BAYER	0,0000	12,75	6.375,00
434	2.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G ENVELOPE	0,00	NATULAB	0,0000	0,49	980,00
435	1.000,00	UN	SALBUTAMOL 100 MCGAEROSOL INALATÓRIO	0,00	TEUTO	0,0000	21,31	21.310,00
436	500,00	AMP	SALBUTAMOLINJETAVEL 0,5 MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,50	750,00
437	1.000,00	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	0,00	GLAXO	0,0000	15,70	15.700,00
438	50.000,00	CP	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,29	14.500,00
439	60.000,00	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,09	5.400,00
440	50.000,00	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,17	8.500,00
441	3.000,00	CP	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,16	480,00
442	2.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% TUBO C/ 15 G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	3,13	6.260,00
443	50.000,00	CP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400+80 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,09	4.500,00
444	2.000,00	AMP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 80+16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ROCHE	0,0000	21,63	43.260,00
445	10.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	SANVAL	0,0000	1,10	11.000,00
446	10.000,00	FR	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25 MG/ML XAROPE	0,00	NATULAB	0,0000	8,36	83.600,00
447	10.000,00	CP	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	0,17	1.700,00
448	1.000,00	CP	TECLOZANA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	5,96	5.960,00
449	500,00	FR	TECLOZANA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	SANOFI	0,0000	16,80	8.400,00

GOIANIA, 25 de Abril de 2017

FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00393

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 23/23

Fornecedor: **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Endereço: RUA CARLOS GOMES QD 21 LT13 - Bairro: PARQUE ANHAGUERA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74340-050
CNPJ: 12.828.039/0001-80 Inscrição Estadual: 10485172-4

Telefone: 32954817

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
450	5.000,00	CP	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	0,76	3.800,00
451	300,00	FR	TIMELOL, MALEATO 0,50% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,25	975,00
452	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 1 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,28	280,00
453	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,19	190,00
455	1.000,00	CP	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,08	80,00
456	1.000,00	CP	VERAPAMIL 160 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,18	1.180,00
457	500,00	AMP	VERAPRAMIL 2.5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	4,82	2.410,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

VALIDADE DA PROPOSTA: DE ACORDO COM O EDITAL FORMA DE PAGAMENTO: DE ACORDO COM O EDITAL PRAZO DE ENTREGA: DE ACORDO COM O EDITAL

Total Geral: 3.570.569,86

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (três milhões quinhentos e setenta mil quinhentos e sessenta e nove reais e oitenta e seis centavos)

GOIANIA, 25 de Abril de 2017


FABIANO DIAS DE PAULA
ADMINISTRADOR/PROCUARADOR

00396

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
ENVELOPE Nº. 01
PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 015/2017
PROCESSO Nº. 021/2017

Rua Carlos Gomes Quadra 21 Lote 13 Parque Anhanguera Goiânia - GO CEP:74.340-050
CNPJ 12.828.039/0001-80 IC 293.671-2 Fone (62) 3295-4817
e-mail: premiermedicamentos@gmail.com



COMÉRCIO

CNPJ: 10 832 896/0001-20

L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA.

Rua Fenelon Muller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino

CEP: 78015-090

CUIABÁ

MT.

43	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	3.000	N/C	R\$ -	R\$ -
44	CLOROFENICOL 1G	FR	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
45	CLOXAZOLAM 1 MG COMP	CP	3.000	N/C	R\$ -	R\$ 00000
46	Codaten 50/50 mg comprimido	CP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
47	COLAGENASE 0,6 UG + CLORANF. 0,01 G/G BISNAGA 30G	BIS	500	N/C	R\$ -	R\$ -
48	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 0,6 UGBISNAGA COM 30G	BIS	100	N/C	R\$ -	R\$ -
49	COLIRIO ANESTÉSICO (CLOR.TETRACAÍNA 1%+ CLOR. FENILEFRINA 0,1%) FR. C/10ML	FR	100	N/C	R\$ -	R\$ -
50	COMBIGAN COLÍRIO	FR	20	N/C	R\$ -	R\$ -
51	COMPLEXO B 100 ML FRASCO	FR	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
52	COMPLEXO B COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
53	COMPLEXO B INJ.	AMP	6.000	N/C	R\$ -	R\$ -
54	CONCOR 5 MG COMPRIMIDO (FUMARATO DE BISOPROLOL)	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
55	DAFLON 1000 MG (DIOSMINA+HESPERIDINA) COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
56	DEBRIGEL (HIDROGEL COM ALGINATO)	BIS	100	N/C	R\$ -	R\$ -
57	DERMACERIUM 50 MG 1+0,4% CREME TUBO 50G	BIS	50	N/C	R\$ -	R\$ -
58	DERSANI (ÁCIDOS GRAXOS) FR. 100ML	FR	200	MOPH	R\$ 3,47	R\$ 594,00
59	DICLOFENACO SODICO INJ. 75MG/3ML	AMP	5.000	FARMACE	R\$ 0,75	R\$ 3.750,00
60	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR.C/ 10 ML	FR	800	HIPOLABOR	R\$ 1,57	R\$ 1.256,00
61	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
62	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO DELIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO	CP	3.000	N/C	R\$ -	R\$ -
63	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG/ML FRASCO	FR	200	N/C	R\$ -	R\$ -
64	DOLANTINA INJ. 50MG/ML	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
65	DOMPERIDONA 1MG/ML	FR	30	N/C	R\$ -	R\$ -
66	DONEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
67	EFORTIL INJETÁVEL 10 MG/ML	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
68	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
69	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML FR. 20 ML	FR	2.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 3,42	R\$ 6.840,00
70	FIBRASE POMADA C/ 10G	BIS	1.500	N/C	R\$ -	R\$ -
71	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
72	FORMOTEROL+BUDESONIDA 12MCG+400MCG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
73	FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA) COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
74	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
75	GALVUS MET 50+1000MG COMPRIMIDO (VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA)	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
76	GENTAMICINA INJ. 20 MG/ML	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
77	GENTAMICINA INJ. 40 MG/ML	AMP	2.000	HIPOLABOR	R\$ 1,46	R\$ 2.920,00
78	GENTAMICINA INJ. 80 MG/ML	AMP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
79	GLICONATO DE CALCIO 10 % FRASCO C/ 10 ML	FR	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
80	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	N/C	R\$ -	R\$ -
81	GLUCAGON 1MG/ML	AMP	10	N/C	R\$ -	R\$ -
82	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
83	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
84	IDAPEN 1,5 COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
85	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	200	N/C	R\$ -	R\$ -
86	INIBINA (ISOXSUPRINA) 10MG AMPOLA	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
87	INIBINA (ISOXSUPRINA) 10MG COMPRIMIDO	CP	1.500	N/C	R\$ -	R\$ -
88	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML FRASCO	FR	40	N/C	R\$ -	R\$ -
89	INSULINA GLUSILINA 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	FR	40	N/C	R\$ -	R\$ -
90	INSULINA LANTUS REFIL 3ML FRASCO	FR	40	N/C	R\$ -	R\$ -
91	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	FR	40	N/C	R\$ -	R\$ -
92	INSULINA NOVORAPID REFIL 3ML CX	CX	30	N/C	R\$ -	R\$ -
93	INVEGA SUSTENNA 100M INJETÁVEL	AMP	12	N/C	R\$ -	R\$ -
94	ISKEMIL (DIIDROERGOCRISTINA) 6MG CAPSULA	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
95	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDO (FOSFATO DE SITAGLIPTINA)	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
96	KETAMIN (CLORIDRATO DE CETAMINA) 50MG/ML FR. AMP 10ML	FR	50	N/C	R\$ -	R\$ -

f LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

Rua Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT

✉ licitacao1@lpcomercio.com

lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com



COMÉRCIO

CNPJ: 10 832 896/0001-251
L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE
SERVIÇO LTDA.
Rua Fenelon Muller, Nº. 173
Bairro Dom Aquino
CEP. 78015-090
MT.

CUIABÁ

MT.

155	SULFATO DE MAGNÉSIO INJ. 10% AMPOLA 10 ML	AMP	500	N/C	RS	-	RS	00404
156	SUSTRATE 10 MG COMPRIMIDO (PROPATILNITRATO)	CP	2.000	N/C	RS	-	RS	-
157	SYSTANE 10ML COLÍRIO	FR	20	N/C	RS	-	RS	-
158	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	CP	1.200	N/C	RS	-	RS	-
159	TRANSAMIM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CP	500	N/C	RS	-	RS	-
160	TRAYENTA 5 MG COMPRIMIDO (LINAGLIPTINA)	CP	1.000	N/C	RS	-	RS	-
161	VACINA PREVENAR 13 OU 23	UN	10	N/C	RS	-	RS	-
162	VACINA SUBLINGUAL SUBFASE	UN	10	N/C	RS	-	RS	-
163	VACINE IMUNE B	FR	6	N/C	RS	-	RS	-
164	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	RS	-	RS	-
165	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C	RS	-	RS	-
166	VANCOMICINA 500MG	AMP	100	N/C	RS	-	RS	-
167	Vastarel mr 35mg	CP	500	N/C	RS	-	RS	-
168	VITERGAN MASTER COMPRIMIDO	CP	500	N/C	RS	-	RS	-
169	VOXERIFENOL 8 MG (LORNOXICAM) COMPRIMIDO	CP	500	N/C	RS	-	RS	-
170	Acetazolamida 250 mg comprimido	CP	500	N/C	RS	-	RS	-
171	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	CP	15.000	PHARLAB	RS	0,42	RS	6.300,00
172	ACICLOVIR CREME 5% CREME 10G	BIS	500	PRATI DONADUZZI	RS	4,28	RS	2.140,00
173	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	200	N/C	RS	-	RS	-
174	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	CP	3.000	SOBRAL	RS	0,06	RS	180,00
175	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	CP	200.000	SOBRAL	RS	0,05	RS	10.000,00
176	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	30.000	HIPOLABOR	RS	0,10	RS	3.000,00
177	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML FRASCO C/ 30ML SOLUÇÃO ORAL	FR	3.000	N/C	RS	-	RS	-
178	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	RS	-	RS	-
179	ÁCIDOSALICÍLICO 5% POMADA	BIS	50	N/C	RS	-	RS	-
180	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG COMP	CP	3.000	N/C	RS	-	RS	-
181	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG COMP	CP	5.000	N/C	RS	-	RS	-
182	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO)50 MG/ML FR 100ML	FR	500	N/C	RS	-	RS	-
183	ÁGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	20.000	ISOFARMA	RS	0,24	RS	4.800,00
184	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	30.000	PRATI DONADUZZI	RS	0,74	RS	22.200,00
185	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML FR 10ML SUSP. ORAL	FR	10.000	PRATI DONADUZZI	RS	1,72	RS	17.200,00
186	ALCATRÃO MINERAL 1% POMADA	BIS	50	N/C	RS	-	RS	-
187	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	RS	-	RS	-
188	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	RS	-	RS	-
189	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	CP	15.000	PRATI DONADUZZI	RS	0,07	RS	1.050,00
190	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	CP	15.000	PRATI DONADUZZI	RS	0,19	RS	2.850,00
191	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	GEOLAB	RS	0,53	RS	26.500,00
192	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	300	HIPOLABOR	RS	2,36	RS	708,00
193	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	N/C	RS	-	RS	-
194	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	RS	-	RS	-
195	AMOXICILINA 50 MG/ML FR 60ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL	FR	8.000	PRATI DONADUZZI	RS	5,71	RS	45.680,00
196	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	CP	50.000	PRATI DONADUZZI	RS	0,32	RS	16.000,00
197	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO	CP	15.000	N/C	RS	-	RS	-
198	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12,5MG SUSPENSÃO FRASCO C/ 75ML	FR	5.000	N/C	RS	-	RS	-
199	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	GEOLAB	RS	0,10	RS	2.000,00
200	ANLÓDIPINO, NBESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	GEOLAB	RS	0,05	RS	1.000,00
201	ATENÓLOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	30.000	PRATI DONADUZZI	RS	0,09	RS	2.700,00
202	ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	60.000	PRATI DONADUZZI	RS	0,06	RS	3.600,00
203	ATROPINA INJ. 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	FARMACE	RS	0,50	RS	500,00
204	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	CP	10.000	PRATI DONADUZZI	RS	0,87	RS	8.700,00
205	AZITROMICINA PÓ P/ SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 15ML PÓ PARA SUSPENSÃO	FR	5.000	PRATI DONADUZZI	RS	4,21	RS	21.050,00
206	BECLOMETASONA, DIPR. 200MC/DOSE PÓ P/ INALAÇÃO	UN	20	N/C	RS	-	RS	-
207	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG	CAPS	500	N/C	RS	-	RS	-



LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

Rua Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT

licitacao1@lpcomercio.com

lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com



Pág 4 de 9.



COMÉRCIO

00398

CNPJ: 10.832.896/0001-29

L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA.

Rua Fenelon Müller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino

CEP. 78015-090

CUIABÁ

MT

PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017 Tipo: Menor Preço Por Item Órgão: Prefeitura Mun. de São Felix do Araguaia**Licitante: L.P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA-EPP****CNPJ N.º: 10.832.896/0001-29 Inscrição Estadual: 13.371.766-6****Tel / Fax: (65) 3027-2090 E-mail: licitacao7@lpcomercio.com****Endereço: Rua Fenelon Müller, Nº 173, Bairro Dom Aquino, CEP:78.015-090, Cuiabá-MT****Conta Corrente: 32889-8 Agência: 4042-8 Banco: Banco do Brasil**

A empresa supra citada pela presente propõe fornecer para a Prefeitura Municipal de São Felix do Araguaia -MT, os itens quantificados e especificados, no edital do Pregão Presencial Nº 015/2017, conforme as especificações e quantidades descritas no anexo I do Edital e de acordo com as condições apresentadas nesta proposta:

PROPOSTA DE PREÇOS						
Item	Descrição	Unid.	Qtde	Marca	R\$ Unit.	R\$ Total
1	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG AMPOLA 5ML	AMP	5.000	FARMACE	R\$ 0,91	R\$ 4.550,00
2	ADENOSINA 3MG/ML	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
3	ALEKTOS 20 MG (BILASTINA) COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
4	ALFAEPOETINA 4.000 UI AMPOLA	AMP	150	N/C	R\$ -	R\$ -
5	ALLEGRA 180 MG (CLORIDRATO DE FEXOENADINA) COMP	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
6	AMBROXOL XAROPE 15 MG/ML	FR	7.000	FARMACE	R\$ 2,31	R\$ 16.170,00
7	AMICACINA 250 MG/ML	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
8	AMINOFILINA INJ. 24MG/ML AMP.10 ML	AMP	1.000	FARMACE	R\$ 1,24	R\$ 1.240,00
9	AMPICILINA 250 MG CAPSULA	CAPS	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
10	AMPICILINA 250 MG FRASCO	FR	8.000	N/C	R\$ -	R\$ -
11	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	CAPS	25.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,29	R\$ 7.250,00
12	AMPICILINA SODICA INJ. 1 GR	AMP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
13	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	100.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,05	R\$ 5.000,00
14	AZOPT 1% 5ML COLIRIO	FR	20	N/C	R\$ -	R\$ -
15	BACLOFEN 10 ML	FR	50	N/C	R\$ -	R\$ -
16	BENICAR 40MG (OLMESARTANA MEDOXOMILA) COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
17	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	AMP	1.000	FARMACE	R\$ 1,16	R\$ 1.160,00
18	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE 2,5MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
19	BOLSA PLASTICA DE 100ML DE SOL. 5MG/ML METRONIDAZOL	BLS	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
20	BRICANYL INJ. 0,5MG/ML	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
21	BROMOPRIDA INJ. 5 MG/ML	AMP	1.000	HIPOLABOR	R\$ 1,46	R\$ 1.460,00
22	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
23	BUSCOPAN COMPOSTO INJ. 4MG/ML + 500 MG/ML	AMP	5.000	HIPOLABOR	R\$ 3,27	R\$ 16.350,00
24	BUSCOPAN INJ. 20 MG/ML	AMP	2.000	HIPOLABOR	R\$ 1,28	R\$ 2.560,00
25	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	CP	80.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,07	R\$ 5.600,00
26	CARBONATO DE LÍCIO 450MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
27	CEDILANIDE INJ.0,2MG/ML	AMP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
28	CEFALOTINA SODICA INJ. 1 G	AMP	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
29	CETOCONAZOL 2% CREME BISNAGA 30 G	BIS	500	SOBRAL	R\$ 2,35	R\$ 1.175,00
30	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	5.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,20	R\$ 1.000,00
31	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
32	CICLOSPORINA 100 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
33	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
34	CIMBY 30 MG (CLORIDRATO DE DULOXETINA)	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
35	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	30.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,17	R\$ 5.100,00
36	CIMETIDINA INJ. 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000	HYPOFARMA	R\$ 1,32	R\$ 2.640,00
37	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
38	CLINDAMICINA 300MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
39	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
40	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	CP	50.000	N/C	R\$ -	R\$ -
41	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
42	CLORETO DE POTÁSSIO INJ.19,1 %	AMP	1.000	FARMACE	R\$ 0,37	R\$ 370,00



LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

Rua Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT

licitacao1@lpcomercio.com

lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com



Pág 1 de 9.



COMÉRCIO

CNPJ: 10 832 896/0001-20

L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA.

Rua Fenelon Muller, Nº. 173

Bairro: Dom Aquino

CEP: 78015-090

CUIABÁ

MT.

43	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	3.000	N/C	RS -	RS -
44	CLOROFENICOL 1G	FR	1.000	N/C	RS -	RS -
45	CLOXAZOLAM 1 MG COMP	CP	3.000	N/C	RS -	RS 00399
46	Codaten 50/50 mg comprimido	CP	2.000	N/C	RS -	RS -
47	COLAGENASE 0,6 UG + CLORANF. 0,01 G/G BISNAGA 30G	BIS	500	N/C	RS -	RS -
48	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 0,6 UGBISNAGA COM 30G	BIS	100	N/C	RS -	RS -
49	COLÍRIO ANESTÉSICO (CLOR.TETRACAÍNA 1%+ CLOR. FENILEFRINA 0,1%) FR. C/10ML	FR	100	N/C	RS -	RS -
50	COMBIGAN COLÍRIO	FR	20	N/C	RS -	RS -
51	COMPLEXO B 100 ML FRASCO	FR	10.000	N/C	RS -	RS -
52	COMPLEXO B COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	RS -	RS -
53	COMPLEXO B INJ.	AMP	6.000	N/C	RS -	RS -
54	CONCOR 5 MG COMPRIMIDO (FUMARATO DE BISOPROLOL)	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
55	DAFLON 1000 MG (DIOSMINA+HESPERIDINA) COMPRIMIDO	CP	500	N/C	RS -	RS -
56	DEBRIGEL (HIDROGEL COM ALGINATO)	BIS	100	N/C	RS -	RS -
57	DERMACERIUM 50 MG 1+0,4% CREME TUBO 50G	BIS	50	N/C	RS -	RS -
58	DERSANI (ÁCIDOS GRAXOS) FR. 100ML	FR	200	MOPH	RS 3,47	RS 594,00
59	DICLOFENACO SODICO INJ. 75MG/3ML	AMP	5.000	FARMACE	RS 0,75	RS 3.750,00
60	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR.C/ 10 ML	FR	800	HIPOLABOR	RS 1,57	RS 1.256,00
61	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
62	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO DELIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO	CP	3.000	N/C	RS -	RS -
63	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG/ML FRASCO	FR	200	N/C	RS -	RS -
64	DOLANTINA INJ. 50MG/ML	AMP	1.000	N/C	RS -	RS -
65	DOMPERIDONA 1MG/ML	FR	30	N/C	RS -	RS -
66	DCNEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	RS -	RS -
67	EFORTIL INJETÁVEL 10 MG/ML	AMP	500	N/C	RS -	RS -
68	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
69	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML FR. 20 ML	FR	2.000	PRATI DONADUZZI	RS 3,42	RS 6.840,00
70	FIBRASE POMADA C/ 10G	BIS	1.500	N/C	RS -	RS -
71	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML	AMP	1.000	N/C	RS -	RS -
72	FORMOTEROL+BUDESONIDA 12MCG+400MCG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
73	FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA) COMPRIMIDO	CP	500	N/C	RS -	RS -
74	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
75	GALVUS MET 50+1000MG COMPRIMIDO (VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA)	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
76	GENTAMICINA INJ. 20 MG/ML	AMP	1.000	N/C	RS -	RS -
77	GENTAMICINA INJ. 40 MG/ML	AMP	2.000	HIPOLABOR	RS 1,46	RS 2.920,00
78	GENTAMICINA INJ. 80 MG/ML	AMP	2.000	N/C	RS -	RS -
79	GLICONATO DE CALCIO 10 % FRASCO C/ 10 ML	FR	1.000	N/C	RS -	RS -
80	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	N/C	RS -	RS -
81	GLUCAGON 1MG/ML	AMP	10	N/C	RS -	RS -
82	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA	AMP	1.000	N/C	RS -	RS -
83	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	RS -	RS -
84	IDAPEN 1,5 COMPRIMIDO	CP	500	N/C	RS -	RS -
85	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	200	N/C	RS -	RS -
86	INIBINA (ISOXSUPRINA) 10MG AMPOLA	AMP	500	N/C	RS -	RS -
87	INIBINA (ISOXSUPRINA) 10MG COMPRIMIDO	CP	1.500	N/C	RS -	RS -
88	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML FRASCO	FR	40	N/C	RS -	RS -
89	INSULINA GLUSILINA 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	FR	40	N/C	RS -	RS -
90	INSULINA LANTUS REFIL 3ML FRASCO	FR	40	N/C	RS -	RS -
91	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	FR	40	N/C	RS -	RS -
92	INSULINA NOVORAPID REFIL 3ML CX	CX	30	N/C	RS -	RS -
93	INVEGA SUSTENNA 100M INJETÁVEL	AMP	12	N/C	RS -	RS -
94	ISKEMIL (DIIDROERGOCRISTINA) 6MG CAPSULA	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
95	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDO (FOSFATO DE SITAGLIPTINA)	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
96	KETAMIN (CLORIDRATO DE CETAMINA) 50MG/ML FR. AMP 10ML	FR	50	N/C	RS -	RS -

f LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

Rua Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT

✉ licitacao1@lpcomercio.com

lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com





COMÉRCIO

CNPJ: 17.832.896/0001-29
L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE
SERVIÇO LTDA.
Rua Fenelon Muller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino
CEP. 78015-090
CUIABÁ MT.

00100

Item	Descrição	CP	Quantidade	Unidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
97	LAMOTRIGINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
98	LEITE PEDIASURE COMPLETO	LTA	300	N/C	R\$ -	R\$ -
99	LOSARTANA POTASSICA 100 MG	CP	10.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,39	R\$ 3.900,00
100	LOTEPROL 0,5% 5ML COLÍRIO	FR	20	N/C	R\$ -	R\$ -
101	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG COMP.	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
102	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA C/ 1ML	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
103	MANITOL 20% FRASCO C/ 250ML	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
104	MATERGAN (IMUNOGLOBULINA HUMANA)300CG 2ML	FR	50	N/C	R\$ -	R\$ -
105	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	25.000	SOBRAL	R\$ 0,06	R\$ 1.500,00
106	MEBENDAZOL 20 MG SUSPENSÃO FRASCO	FR	8.000	SOBRAL	R\$ 1,47	R\$ 11.760,00
107	MERITOR 2+1000MG (GLIMEPIRIDA+METFORMINA)	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
108	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	CP	2.000	SANVAL	R\$ 0,58	R\$ 1.160,00
109	METRONIDAZOL CREME DERMATOLÓGICO	BIS	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
110	MIDAZOLAN 5 MG/ML INJETÁVEL	AMP	200	N/C	R\$ -	R\$ -
111	MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL	AMP	200	N/C	R\$ -	R\$ -
112	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMPOLA	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
113	NARCAM 0,4 MG/ML INJETÁVEL	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
114	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO COM 15 GR	BIS	8.000	SOBRAL	R\$ 1,84	R\$ 14.720,00
115	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	GEOLAB	R\$ 0,10	R\$ 5.000,00
116	NIMESULIDA COMPRIMIDOS	CP	6.000	N/C	R\$ -	R\$ -
117	NIMESULIDA GOTAS	FR	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
118	NISTATINA CREME VAGINAL 60 G TUBO	BIS	3.000	SOBRAL	R\$ 7,91	R\$ 23.730,00
119	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG + DILUENTE	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
120	OFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
121	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
122	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
123	OMINARIS 50 MCG (CICLESONIDA) SUSPENSÃO NASAL SPRAY	FR	100	N/C	R\$ -	R\$ -
124	ONCILON AM POMADA TUBO COM 30 G.	BIS	500	N/C	R\$ -	R\$ -
125	OXACILINA SODICA 500 MG INJETÁVEL	AMP	300	N/C	R\$ -	R\$ -
126	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
127	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE	FR	70	N/C	R\$ -	R\$ -
128	OXIGEN (NIMODIPINO)30MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
129	OXITOCINA 5UI/ML INJETÁVEL	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
130	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
131	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 100 MG COMPRIMIDO	CP	200	N/C	R\$ -	R\$ -
132	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 50MG COMPRIMIDO	CP	200	N/C	R\$ -	R\$ -
133	PRAMIXEPOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
134	PRAMIXEPOL 0,75 MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
135	PREFORT COLÍRIO (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	FR	20	N/C	R\$ -	R\$ -
136	PREDNISONA 10 MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
137	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
138	PROLIA 60MG SERINGA PREENCHIDA 1,0 ML (DENOSUMABE)	AMP	10	N/C	R\$ -	R\$ -
139	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
140	QUETIAPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
141	RAZILES 150 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
142	RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 5MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
143	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
144	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
145	RITALINA 10MG COMPRIMIDO	CP	800	N/C	R\$ -	R\$ -
146	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
147	SAF-GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CALCIO E SODIO 85G	BIS	200	N/C	R\$ -	R\$ -
148	SALBUTAMOL XAROPE 0,4 MG/ML SUSPENSÃO	FR	1.500	SOBRAL	R\$ 1,52	R\$ 2.280,00
149	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG PÓ PARA INALAÇÃO	UN	100	N/C	R\$ -	R\$ -
150	SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	6.000	N/C	R\$ -	R\$ -
151	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	6.000	N/C	R\$ -	R\$ -
152	SIMETICONA 75MG/ML 10 ML GOTAS	FR	5.000	HIPOLABOR	R\$ 1,57	R\$ 7.850,00
153	SOMALGIM 100MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
154	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400 GRAMAS	FR	50	PRATI DONADUZZI	R\$ 35,86	R\$ 1.793,00



LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

Rua Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT

licitacao1@lpcomercio.com

lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com





COMÉRCIO

CNPJ: 10 832 896/0001-29

L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA.

Rua Fenelon Muller, No. 173
Bairro Dom Aquino

CEP. 78015-090

CUIABÁ

MT.

155	SULFATO DE MAGNÉSIO INJ. 10% AMPOLA 10 ML	AMP	500	N/C	RS -	RS 8040
156	SUSTRATE 10 MG COMPRIMIDO (PROPATILNITRATO)	CP	2.000	N/C	RS -	RS -
157	SYSTANE 10ML COLÍRIO	FR	20	N/C	RS -	RS -
158	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	CP	1.200	N/C	RS -	RS -
159	TRANSAMIM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CP	500	N/C	RS -	RS -
160	TRAYENTA 5 MG COMPRIMIDO (LINAGLIPTINA)	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
161	VACINA PREVENAR 13 OU 23	UN	10	N/C	RS -	RS -
162	VACINA SUBLINGUAL SUBFASE	UN	10	N/C	RS -	RS -
163	VACINE IMUNE B	FR	6	N/C	RS -	RS -
164	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	RS -	RS -
165	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C	RS -	RS -
*66	VANCOMICINA 500MG	AMP	100	N/C	RS -	RS -
167	Vastarel mr 35mg	CP	500	N/C	RS -	RS -
168	VITERGAN MASTER COMPRIMIDO	CP	500	N/C	RS -	RS -
169	EFO 8 MG (LORNOXICAM) COMPRIMIDO	CP	500	N/C	RS -	RS -
170	Acetazolamida 250 mg comprimido	CP	500	N/C	RS -	RS -
171	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	CP	15.000	PHARLAB	RS 0,42	RS 6.300,00
172	ACICLOVIR CREME 5% CREME 10G	BIS	500	PRATI DONADUZZI	RS 4,28	RS 2.140,00
173	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	200	N/C	RS -	RS -
174	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	CP	3.000	SOBRAL	RS 0,06	RS 180,00
175	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	CP	200.000	SOBRAL	RS 0,05	RS 10.000,00
176	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	CP	30.000	HIPOLABOR	RS 0,10	RS 3.000,00
177	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML FRASCO C/ 30ML SOLUÇÃO ORAL	FR	3.000	N/C	RS -	RS -
178	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	RS -	RS -
179	ÁCIDOSALICÍLICO 5% POMADA	BIS	50	N/C	RS -	RS -
180	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG COMP	CP	3.000	N/C	RS -	RS -
181	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG COMP	CP	5.000	N/C	RS -	RS -
182	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO)50 MG/ML FR 100ML	FR	500	N/C	RS -	RS -
183	ÁGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	20.000	ISOFARMA	RS 0,24	RS 4.800,00
184	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	30.000	PRATI DONADUZZI	RS 0,74	RS 22.200,00
185	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML FR 10ML SUSP. ORAL	FR	10.000	PRATI DONADUZZI	RS 1,72	RS 17.200,00
186	ALCATRÃO MINERAL 1% POMADA	BIS	50	N/C	RS -	RS -
187	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	RS -	RS -
188	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	RS -	RS -
189	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	CP	15.000	PRATI DONADUZZI	RS 0,07	RS 1.050,00
190	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	CP	15.000	PRATI DONADUZZI	RS 0,19	RS 2.850,00
191	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	GEOLAB	RS 0,53	RS 26.500,00
192	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	300	HIPOLABOR	RS 2,36	RS 708,00
193	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	N/C	RS -	RS -
194	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	RS -	RS -
195	AMOXICILINA 50 MG/ML FR 60ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL	FR	8.000	PRATI DONADUZZI	RS 5,71	RS 45.680,00
196	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	CP	50.000	PRATI DONADUZZI	RS 0,32	RS 16.000,00
197	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO	CP	15.000	N/C	RS -	RS -
198	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12,5MG SUSPENSÃO FRASCO C/ 75ML	FR	5.000	N/C	RS -	RS -
199	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	GEOLAB	RS 0,10	RS 2.000,00
200	ANLÓDIPINO, NBESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	GEOLAB	RS 0,05	RS 1.000,00
201	ATENÓLOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	30.000	PRATI DONADUZZI	RS 0,09	RS 2.700,00
202	ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	60.000	PRATI DONADUZZI	RS 0,06	RS 3.600,00
203	ATROPINA INJ. 0.25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	FARMACE	RS 0,50	RS 500,00
204	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	CP	10.000	PRATI DONADUZZI	RS 0,87	RS 8.700,00
205	AZITROMICINA PÓ P/ SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 15ML PÓ PARA SUSPENSÃO	FR	5.000	PRATI DONADUZZI	RS 4,21	RS 21.050,00
206	BECLOMETASONA, DIPR. 200MC/DOSE PÓ P/ INALAÇÃO	UN	20	N/C	RS -	RS -
207	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG	CAPS	500	N/C	RS -	RS -

f LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

Rua Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT

✉ licitacao1@lpcomercio.com

lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com



COMÉRCIO

CNPJ: 10 832 896/0001-29

L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TDA.

Rua Felton Muller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino

CEP. 78015-090

CUIABÁ

MT

00402

208	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL	UN	20	N/C		RS -	RS	
209	BENZILPENICILINABENZATINA 1.200.000 U.I. - PÓ P/SUSP. INJETÁVEL. AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	FR	2.000	N/C		RS -	RS	
210	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 U.I. - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	FR	2.000	N/C		RS -	RS	
211	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOLUÇÃO INJ	FR	1.000	N/C		RS -	RS	
212	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	FR	1.000	N/C		RS -	RS	
213	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 3+3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMP	300	N/C		RS -	RS	
214	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C		RS -	RS	
215	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C		RS -	RS	
216	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	200	N/C		RS -	RS	
217	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 32MCG/DOSE	FR	1.000	N/C		RS -	RS	
218	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 50MCG/DOSE	FR	1.000	N/C		RS -	RS	
219	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 64MCG/DOSES	FR	1.000	N/C		RS -	RS	
220	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	200	N/C		RS -	RS	
221	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	200	N/C		RS -	RS	
222	CARBEGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C		RS -	RS	
223	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	CP	100.000	PHARLAB		RS 0,04	RS 4.000,00	
224	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	CP	50.000	N/C		RS -	RS	
225	CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	N/C		RS -	RS	
226	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR C/ 100ML SUSPENSÃO ORAL	FR	500	N/C		RS -	RS	
227	CARB. DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 200UI COMP.	CP	1.000	N/C		RS -	RS	
228	CARB. DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 400UI COMP.	CP	1.000	GEOLAB		RS 1,32	RS 1.320,00	
229	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C		RS -	RS	
230	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	CP	6.000	N/C		RS -	RS	
231	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ	UNI	20	N/C		RS -	RS	
232	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	30.000	N/C		RS -	RS	
233	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	15.000	N/C		RS -	RS	
234	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	CP	20.000	N/C		RS -	RS	
235	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	CP	20.000	N/C		RS -	RS	
236	CEFALEXINA CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500 MG	CP	30.000	N/C		RS -	RS	
237	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO C/60ML	FR	3.000	N/C		RS -	RS	
238	CEFOTAXIMA 500MG PÓ LIOFILIZADO	FR	50	N/C		RS -	RS	
239	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 1G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FR	3.000	N/C		RS -	RS	
240	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 250MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJ	FR	3.000	N/C		RS -	RS	
241	CETOCONAZOL XAMPU 2% FRASCO 100ML	FR	3.000	PRATI DONADUZZI		RS 7,15	RS 21.450,00	
242	CIANOCOBALAMINA 500MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	100	N/C		RS -	RS	
243	CIPROFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C		RS -	RS	
244	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	PRATI DONADUZZI		RS 0,33	RS 16.500,00	
245	CLARITROMICINA 250 MG	CP	2.000	N/C		RS -	RS	
246	CLARITROMICINA 500 MG	CP	2.000	N/C		RS -	RS	
247	CLARITROMICINA 50MG/ML FRASCO C/ 60ML SUSPENSÃO ORAL	FR	500	N/C		RS -	RS	
248	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA	CAPS	500	N/C		RS -	RS	
249	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C		RS -	RS	
250	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL	FR	5.000	N/C		RS -	RS	
251	CLORANFENICOL 250MG COMPRIMIDO	CP	500	N/C		RS -	RS	
252	CLORANFENICOL, PALMITATO 25MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	200	N/C		RS -	RS	
253	CLORETO DE SÓDIO 0,90% SOLUÇÃO NASAL FRASCO C/	FR	5.000	N/C		RS -	RS	
254	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMP	500	FARMACE		RS 0,33	RS 165,00	
255	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C		RS -	RS	
256	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C		RS -	RS	
257	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	N/C		RS -	RS	
258	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	6.000	N/C		RS -	RS	
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (1ML/ML) FRASCO C/ 5ML	FR	3.000	N/C		RS -	RS	
260	DEXAMETASONA CREME 0,10% (BISNAGA) DE 10G	BIS	5.000	SOBRAL		RS 1,18	RS 5.900,00	



LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

Rua Felton Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT

licitacao1@lpcomercio.com

lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com



Pág 5 de 9.



COMÉRCIO

CNPJ: 17.832.896/0001-27
L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE
SERVIÇO LTDA.
Rua Fenelon Muller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino
CEP. 78015-090
CUIABÁ

00403

261	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML INJETÁVEL	AMP	2.000	FARMACE	R\$ 0,91	R\$ 1.820,00
262	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	FR	1.000	SOBRAL	R\$ 1,84	R\$ 1.840,00
263	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG COMPRIMIDO	CP	30.000	GEOLAB	R\$ 0,14	R\$ 4.200,00
264	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, SOL. ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG /ML FRASCO C/ 100ML	FR	10.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 1,61	R\$ 16.100,00
265	DIAFRAGMA, SILICONE, 65MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO	UN	50	N/C	R\$ -	R\$ -
266	DIAFRAGMA, SILICONE, 70MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO	UN	50	N/C	R\$ -	R\$ -
267	DIAFRAGMA, SILICONE, 75MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO	UN	50	N/C	R\$ -	R\$ -
269	DIAFRAGMA, SILICONE, 80MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO	UN	50	N/C	R\$ -	R\$ -
270	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	N/C	R\$ -	R\$ -
271	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	CP	30.000	N/C	R\$ -	R\$ -
273	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	3.000	N/C	R\$ -	R\$ -
274	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	FR	300	PRATI DONADUZZI	R\$ 8,50	R\$ 2.550,00
275	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CP	40.000	PHARLAB	R\$ 0,06	R\$ 2.400,00
276	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	CP	60.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,12	R\$ 7.200,00
277	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 2ML	AMP	3.000	FARMACE	R\$ 0,75	R\$ 2.250,00
278	DIPIRONA 500 MG/ML FRASCO C/ 10 ML SOLUÇÃO ORAL	FR	10.000	FARMACE	R\$ 0,91	R\$ 9.100,00
279	DISPOSITIVO INTRA UTERINO (DIU) EM "T", FLEXÍVEL, POLITENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T",	UN	50	N/C	R\$ -	R\$ -
280	DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP. 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
281	DOPAMINA INJ. 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
282	DOXAZOSINA, MESILTO 2MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
283	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
284	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	CP	60.000	PHARLAB	R\$ 0,08	R\$ 4.800,00
285	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	CP	60.000	PHARLAB	R\$ 0,11	R\$ 6.600,00
286	ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO	CP	30.000	N/C	R\$ -	R\$ -
287	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	1.000	HIPOLABOR	R\$ 4,00	R\$ 4.000,00
288	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR. 60 ML	FR	3.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 6,95	R\$ 20.850,00
289	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
290	ESPIRAMICINA (1,5 MUI) 500 MG COMPRIMIDO	CP	3.000	N/C	R\$ -	R\$ -
291	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CP	6.000	N/C	R\$ -	R\$ -
292	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	N/C	R\$ -	R\$ -
293	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	BIS	500	N/C	R\$ -	R\$ -
294	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
295	ESTROGÊNIO CONJUGADOS CREME VAG. 0,625 MG/G 25G	BIS	500	N/C	R\$ -	R\$ -
296	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	N/C	R\$ -	R\$ -
297	FENITOÍNA SÓDICA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
298	FENITOÍNA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
299	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CP	30.000	N/C	R\$ -	R\$ -
300	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
301	FENOBARBITAL INJ. 100 MG/ML SOLUÇÃO INJ AMP. C/ 2 ML	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
302	FLUCONAZOL 100 MG CÁPSULA	CAPS	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
303	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPS	20.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,56	R\$ 11.200,00
304	FLUMAZENIL AMPOLA 0,1 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	200	N/C	R\$ -	R\$ -
305	FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA	CAPS	40.000	N/C	R\$ -	R\$ -
306	FOSFATO DE CÁLCIO TRIB. + COLEC. 600MG+ 400UI COMP.	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
307	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	FARMACE	R\$ 0,70	R\$ 700,00
308	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,06	R\$ 1.200,00
309	GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML FRASCO C/ 5ML	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
310	GENTAMICINA, SULFATO POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BIS	300	N/C	R\$ -	R\$ -
311	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	CP	60.000	GEOLAB	R\$ 0,05	R\$ 3.000,00
312	GLICEROL SUPOSITÓRIO ADULTO	UN	500	N/C	R\$ -	R\$ -
313	GLICEROL SUPOSITÓRIO INFANTIL	UN	500	N/C	R\$ -	R\$ -
314	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	20.000	N/C	R\$ -	R\$ -
315	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	20.000	N/C	R\$ -	R\$ -
316	GLICLAZIDA 80 MG	CP	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
317	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	AMP	1.000	FARMACE	R\$ 0,32	R\$ 320,00

 LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403
Rua Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT
 licitacao1@lpcomercio.com  lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com 



COMÉRCIO

CNPJ: 10.832.896/0001-23
L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS LTDA.

Rua Fenelon Muller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino

CEP: 78015-090

CUIABÁ

00404

MT

318	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	AMP	2.000	FARMACE	R\$ 0,33	R\$ 660,00
319	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
320	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	N/C	R\$ -	R\$ -
321	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR. C/ 20 ML	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
322	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
323	HALOPERIDOL, DECANOATO, SOLUÇÃO INJ (70,52MG) 50 MG/ML	AMP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
324	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
325	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG DRÁGEA	DG	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
326	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 50 MG DRÁGEA	DG	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
327	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
328	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	CP	200.000	PHARLAB	R\$ 0,04	R\$ 8.000,00
329	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
330	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
331	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME	BIS	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
332	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 200 MG + 200 MG	CP	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
333	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL 40MG + 60MG	FR	10.000	SOBRAL	R\$ 3,67	R\$ 36.700,00
334	HIPROMELOSE 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
335	IBUPROFENO 200 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	N/C	R\$ -	R\$ -
336	IBUPROFENO 300mg	CP	50.000	N/C	R\$ -	R\$ -
337	IBUPROFENO 600mg	CP	100.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,15	R\$ 15.000,00
338	Ibuprofeno solução oral 50mg/ml gotas frasco c/ 30ml	FR	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
339	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	FR	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
340	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
341	IPRATRÓPIO, BROMETO DE AEROSOL ,02MG/DOSE	FR	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
343	IPRATRÓPIO, BROMETO DE SOLUÇÃO INALANTE 0,25MG/ML FRASCO C/20ML	FR	2.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 1,42	R\$ 2.640,00
344	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
345	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
346	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
347	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	CAPS	5.000	GEOLAB	R\$ 0,99	R\$ 4.950,00
348	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
350	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	FR	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
351	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, PONTA AFIADA, TRIFACETADA	UN	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
352	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, TRIFACETADA, ULTRA FINA,	UN	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
353	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO	CP	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
354	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
355	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
356	LEVONORGESTREL + ETINILESTR. 0,15+0,3 CARTELA C/ 21	CART	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
357	LEVONORGESTREL 0,75 COMPRIMIDO	CART	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
358	LEVONORGESTREL 1,5 COMPRIMIDO	CART	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
359	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 100MG	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
360	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 50MG	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
361	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 25MG	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
362	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 10 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
363	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2 % 20 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
364	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GEL 2 % TUBO C/ 30 G	BIS	500	PHARLAB	R\$ 2,31	R\$ 1.155,00
365	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRASCO C/ 100 ML	FR	10.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 3,14	R\$ 31.400,00
366	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	GEOLAB	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
367	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	CP	500.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,07	R\$ 35.000,00
368	MAGNÉSIO, SULFATO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500	N/C	R\$ -	R\$ -
369	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
370	MEDROXIPROGESTERONA, 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
371	MEDROXIPROGESTERONA, 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
372	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	CP	50.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,13	R\$ 6.500,00

f LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

Rua Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT

✉ licitacao1@lpcomercio.com

lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com



COMÉRCIO

CNPJ: 17.832.896/0001-29
L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE
SERVIÇO LTDA.

Rua Fenelon Muller, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino

CUIABÁ

CEP. 78015-090

MT

00403

373	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CP	80.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,10	R\$ 8.000,00
374	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	CP	20.000	SANVAL	R\$ 0,28	R\$ 5.600,00
375	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	HIPOLABOR	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00
376	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/10 ML	FR	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
377	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOL. INJETÁVEL	AMP	2.000	FARMACE	R\$ 0,50	R\$ 1.000,00
378	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
379	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
380	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
381	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG	CP	3.000	N/C	R\$ -	R\$ -
382	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00
383	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
384	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/80 ML	FR	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
385	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G 10% BISNAGA C/ APLICADOR 50 G	BIS	8.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 5,83	R\$ 46.640,00
386	MICONAZOL CREME VAGINAL 2 % BISNAGA C/ APLICADOR 80 G	BIS	8.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 7,50	R\$ 60.000,00
387	MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% BISNAGA 28 G	BIS	5.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 2,18	R\$ 10.900,00
388	MICONAZOL LOÇÃO 2% FRASCO C/ 30ML	FR	3.000	N/C	R\$ -	R\$ -
389	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
390	MIKANIA, GLOMERATA 0,25 ML/ML XAROPE (GUACO)	FR	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
391	MISOPROSTOL 200 MCG	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
392	MISOPROSTOL 25 MCG	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
393	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	3.000	N/C	R\$ -	R\$ -
394	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	GEOLAB	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
395	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 50 ML	FR	1.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 3,65	R\$ 3.650,00
396	NITROFURANTOINA 100 MG CÁPSULA	CAPS	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
397	NITROFURANTOINA 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	500	N/C	R\$ -	R\$ -
398	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
399	NORETISTERONA 0,35 MG CARTELAS C/ 35 COMPRIMIDOS	CART	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
400	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA	CAPS	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
401	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CAPS	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
402	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	CAPS	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
403	OLEO MINERAL 100 ML FRASCO	FR	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
404	OMEPRAZOL 10 MG CÁPSULA	CAPS	20.000	N/C	R\$ -	R\$ -
405	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CAPS	80.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,09	R\$ 7.200,00
406	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	CP	2.000	N/C	R\$ -	R\$ -
407	OXAMNIQUINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	200	N/C	R\$ -	R\$ -
408	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR 15 ML	FR	6.000	FARMACE	R\$ 0,96	R\$ 5.760,00
409	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	60.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,08	R\$ 4.800,00
410	PASTA D'ÁGUA POMADA BISNAGA C/ 80G	BIS	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
411	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMP.	CP	3.000	N/C	R\$ -	R\$ -
412	PERMETRINA LOÇÃO 50 MG/ML FRASCO C/ 60 ML	FR	5.000	N/C	R\$ -	R\$ -
413	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5 % GEL	BIS	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
414	P'LOCARPINA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	200	N/C	R\$ -	R\$ -
415	PIRIMETAMINA 25 MG	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
416	PODOFILINA 25 % SUSPENSÃO TÓPICA	FR	100	N/C	R\$ -	R\$ -
417	PRAZICUANTEL 150 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
418	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE, SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML(EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA/ ML) C/ 60 ML	FR	10.000	HIPOLABOR	R\$ 6,54	R\$ 65.400,00
420	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	N/C	R\$ -	R\$ -
421	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	20.000	N/C	R\$ -	R\$ -
422	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
423	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	1.000	HIPOLABOR	R\$ 2,07	R\$ 2.070,00
424	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
425	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$ -	R\$ -
426	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$ -	R\$ -
427	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40 MG COMPRIMIDO	CP	60.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,04	R\$ 2.400,00

f LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

Rua Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT

✉ licitacao1@lpcomercio.com

lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com

COMÉRCIO



428	PROTAMINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500	N/C	R\$	-
429	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	GEOLAB	R\$	7.000,00
430	RANITIDINA, CLORIDRATO 15 MG/ML XAROPÉ	FR	3.000	N/C	R\$	-
431	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000	FARMACE	R\$	1.500,00
432	PETINOL PALMITATO OU ACETATO DE 200.000UI DRAGEA	DG	500	N/C	R\$	-
433	RETINOL PALMITATO DE 150.000UI SOL. OLEOSA GTS 20ML	FR	500	N/C	R\$	-
434	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G ENVELOPE	ENV	2.000	PRAZI DONADUZZI	R\$	1.840,00
435	SALBUTAMOL 100 MCGAEROSOL INALATÓRIO	UN	1.000	N/C	R\$	-
436	SALBUTAMOLINJETÁVEL 0,5 MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP	AMP	500	N/C	R\$	-
437	SALBUTAMOL, SULFATO 5 MG/ML SOLUÇÃO P/ NEBULIZAÇÃO	FR	1.000	N/C	R\$	-
438	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	N/C	R\$	-
439	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	60.000	SANVAL	R\$	7.200,00
440	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	SANVAL	R\$	11.000,00
441	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	3.000	SOBRAL	R\$	660,00
442	ULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% TUBO C/ 15 G	BIS	2.000	PRAZI DONADUZZI	R\$	9.940,00
443	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400+80 MG COMPRIMIDO	CP	50.000	PRAZI DONADUZZI	R\$	7.300,00
444	SULFAMETAXOL + TRIM. 80+16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000	N/C	R\$	-
445	SULFAMETOXAZOL + TRIM. 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	10.000	SOBRAL	R\$	22.200,00
446	SULFATO FERROSO 25 MG/ML XAROPÉ	FR	10.000	N/C	R\$	-
447	SULFATO FERROSO 109 MG COMPRIMIDO	CP	10.000	N/C	R\$	-
448	TECLOZANA 500 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$	-
449	TECLOZANA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	500	N/C	R\$	-
450	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	CP	5.000	PRAZI DONADUZZI	R\$	1.200,00
451	TIMLOL, MALEATO 0,50% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	300	N/C	R\$	-
452	VARFARINA SÓDICA 1 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$	-
453	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$	-
455	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$	-
456	VERAPAMIL 160 MG COMPRIMIDO	CP	1.000	N/C	R\$	-
457	VERAPRAMIL 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500	N/C	R\$	-
Total: R\$ 952.866,00						

Total da proposta: R\$ 952.866,00 (Novecentos e cinquenta e dois mil, oitocentos e sessenta e seis reais).

Validade da Proposta: Conforme o Edital
Condições de Pagamento: Conforme o Edital

Declaramos que nos preços propostos, estão incluídas todas as despesas, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações previdenciárias, fiscais, comerciais, trabalhistas, tarifas, seguros, frete, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham incidir no objeto licitado.

Declaramos ainda que, o objeto licitado atende aos padrões de qualidade reconhecidos pelo mercado Nacional e que atendemos a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades.

L.P. COMÉRCIO E PREST. DE SERVIÇO LTDA
 ODINEI PINHEIRO DA CUNHA
 CPF: 353.735.631-53
 RG: 459218 SSP/MT
 Representante

CNPJ: 10.832.896/0001-20
 L.P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA
 Rua Fanelon Muller, Nº. 173
 Bairro: Dom Aquino
 CEP: 78015-090
 CUIABÁ, MT

Cuiabá/MT, 27 de abril de 2017.
 [Assinatura]

Rua Fanelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT
 lpcomerclorrepresentacoes.blogspot.com
 llicitacao1@lpcomerclor.com

(65) 3027-2090 / 9337-9403



COMÉRCIO

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 2.017

À
PREFEITURA MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
ABERTURA DIA: 28/04/2017
HORÁRIO: 09h00min (BRASILIA)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Razão Social: LP COMERCIO PRESTACAO DE SERVIÇOS LTDA-EPP
CNPJ: 10.832.896/0001-29
Insc. Est.: 13.371.766-6
Endereço: Rua Fenelon Muller, nº 173
Cidade: Cuiabá
Bairro: Dom Aquino
E-mail: licitacao4@lpcomercio.com
CEP: 78.015-090
Telefone: 65 3027-2090
FAX: 65 3027-2090
Banco: BRASIL
C/C: 4042-8
Agência: 3499-1

ENVELOPE 01: PROPOSTA DE PREÇOS

Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403 

Fenelon Muller, 173 - CEP 78015-090 - Bairro: Dom Aquino - Cuiabá/MT
lpcomercio@protonmail.com

3

3

3

3

MI

EMERGENCY

Box 1

Eng

Vol. No. 123

MI

THE PRESIDENT OF THE UNITED STATES

1837 836/001-1-1

Handwritten signature and scribbles

Handwritten signature

Handwritten scribble

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 2/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
21	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA INJ. 5 MG/ML	0,00	NOVA FARMA	0,0000	0,80	800,00
22	10.000,00	CP	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	1,23	12.300,00
23	5.000,00	AMP	BUSCOPAN COMPOSTO INJ. 4MG/ML + 500 MG/ML	0,00	HIPOFARMA	0,0000	1,88	9.400,00
24	2.000,00	AMP	BUSCOPAN INJ. 20 MG/ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	1,56	3.120,00
25	80.000,00	CP	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,08	6.400,00
26	500,00	CP	CARBONATO DE LÍTIU 450MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	2.000,00	AMP	CEDILANIDE INJ.0,2MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	5.000,00	AMP	CEFALOTINA SODICA INJ. 1 G	0,00	AUROBINDO	0,0000	2,85	14.250,00
29	500,00	BIS	CETOCONAZOL 2% CREME BISNAGA 30 G	0,00	MEDLEY	0,0000	3,11	1.555,00
30	5.000,00	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,32	1.600,00
31	1.000,00	AMP	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	4,01	4.010,00
32	500,00	CP	CICLOSPORINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	2.000,00	CP	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,44	880,00
34	1.000,00	CP	CIMBY 30 MG (CLORIDRATO DE DULOXETINA)	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	30.000,00	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,18	5.400,00
36	2.000,00	AMP	CIMETIDINA INJ. 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,92	1.840,00
37	500,00	CP	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	0,90	450,00
38	500,00	AMP	CLINDAMICINA 300MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	10.000,00	CP	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,15	1.500,00
40	50.000,00	CP	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	4.000,00
41	10.000,00	CP	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,72	7.200,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

12 313 826/0001-90
Ret Farma - Distribuidora de Medicamentos
e Produtos Hospitalares Ltda
Av. Antonio Fábula, 1158 Qd. 156 Lt. 08
Parque Amazonia, Cep. 74.840-090
Goiania - GO

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 3/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desceto.	Preço Unitário	Preço Total
42	1.000,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO INJ.19,1 %	0,00	FARMACE	0,0000	0,33	330,00
43	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HALEX STAR	0,0000	1,04	3.120,00
44	1.000,00	FR	CLOROFENICOL 1G	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	3.000,00	CP	CLOXAZOLAM 1 MG COMP	0,00	SANDOZ	0,0000	0,75	2.250,00
46	2.000,00	CP	Codaten 50/50 mg comprimido	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	500,00	BIS	COLAGENASE 0,6 UG + CLORANFENICOL 0,01 G/G BISNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	15,26	7.630,00
48	100,00	BIS	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 0,6 UGBISNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	15,99	1.599,00
49	100,00	FR	COLÍRIO ANESTÉSICO (CLOR TETRACAÍNA 1%+ CLOR. FENILEFRINA 0,1%) FR. C/10ML	0,00	ALLERGAN	0,0000	9,99	999,00
50	20,00	FR	COMBIGAN COLÍRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
51	10.000,00	FR	COMPLEXO B 100 ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	10.000,00	CP	COMPLEXO B COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	6.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,14	6.840,00
54	1.000,00	CP	CONCOR 5 MG COMPRIMIDO (FUMARATO DE BISOPROLOL)	0,00	MERCK	0,0000	4,10	4.100,00
55	500,00	CP	DAFLON 1000 MG (DIOSMINA+HESPERIDINA) COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	100,00	BIS	DEBRIGEL (HIDROGEL COM ALGINATO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	50,00	BIS	DERMACERIUM 50 MG 1+0,4% CREME TUBO 50G	0,00	FBM	0,0000	2,85	570,00
58	200,00	FR	DERSANI (ÁCIDOS GRAXOS) FR. 100ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,68	8.400,00
59	5.000,00	AMP	DICLOFENACO SODICO INJ. 75MG/3ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
60	800,00	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR.C/ 10 ML	0,00	TELUTO	0,0000	1,95	1.560,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00409

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 4/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
 Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
 CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
61	1.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	0,00	ABBOT	0,0000	0,00	0,00
62	3.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO DELIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO	0,00		0,0000	3,41	10.230,00
63	200,00	FR	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG/ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
64	1.000,00	AMP	DOLANTINA INJ. 50MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,35	4.350,00
65	30,00	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML	0,00	MEDLEY	0,0000	12,24	367,20
66	500,00	CP	DONEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	3,05	1.525,00
67	500,00	AMP	EFORTIL INJETÁVEL 10 MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,47	735,00
68	1.000,00	CP	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
69	2.000,00	FR	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML FR. 20 ML	0,00	PRATI DONADUJ	0,0000	4,20	8.400,00
70	1.500,00	BIS	FIBRASE POMADA C/ 10G	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	1.000,00	AMP	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,19	1.190,00
72	1.000,00	CP	FORMOTEROL+BUDESONIDA 12MCG+400MCG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	500,00	CP	FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA) COMPRIMIDO	0,00	ASTRAZENECA	0,0000	5,70	2.850,00
74	1.000,00	CP	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOCINTETICA	0,0000	1,68	1.680,00
75	1.000,00	CP	GALVUS MET 50+1000MG COMPRIMIDO (VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA	0,00	NOVATINS	0,0000	4,28	4.280,00
76	1.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 20 MG/ML	0,00	NOVA FARMA	0,0000	0,80	800,00
77	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 40 MG/ML	0,00	NOVA FARMA	0,0000	0,75	1.500,00
78	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 80 MG/ML	0,00	NOVA FARMA	0,0000	0,83	1.660,00
79	1.000,00	FR	GLICONATO DE CALCIO 10 % FRASCO C/ 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
 PROCURADOR

00410

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 5/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**

Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA

Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090

CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
80	20.000,00	CP	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,17	3.400,00
81	10,00	AMP	GLUCAGON 1MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	1.000,00	AMP	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA	0,00	CRISTALIA	0,0000	7,89	7.890,00
83	5.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	0,08	400,00
84	500,00	CP	IDAPEN 1,5 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	200,00	FR	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	KAMADA	0,0000	195,00	39.000,00
86	500,00	AMP	INIBINA(ISOXSUPRINA) 10MG AMPOLA	0,00	ASPEN	0,0000	16,74	8.370,00
87	1.500,00	CP	INIBINA(ISOXSUPRINA) 10MG COMPRIMIDO	0,00	ASPEN	0,0000	4,17	6.255,00
88	40,00	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	40,00	FR	INSULINA GLUSILINA 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	40,00	FR	INSULINA LANTUS REFIL 3ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	40,00	FR	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	30,00	CX	INSULINA NOVORAPID REFIL 3ML CX	0,00	NOVA NORDI	0,0000	47,97	1.439,10
93	12,00	AMP	INVEGA SUSTENNA 100M INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	1.000,00	CP	ISKEMIL(DIIDROERGOCRISTINA) 6MG CAPSULA	0,00	ACHE FARMA	0,0000	6,06	6.060,00
95	1.000,00	CP	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDO (FOSFATO DE SITAGLIPTINA)	0,00	MSD	0,0000	8,97	8.970,00
96	50,00	FR	KETAMIN (CLORIDRATO DE CETAMINA) 50MG/ML FR. AMPOLA 10ML	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	32,55	1.627,50
97	500,00	CP	LAMOTRIGINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	300,00	LTA	LEITE PEDIASURE COMPLETO	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	10.000,00	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,35	3.500,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00411

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

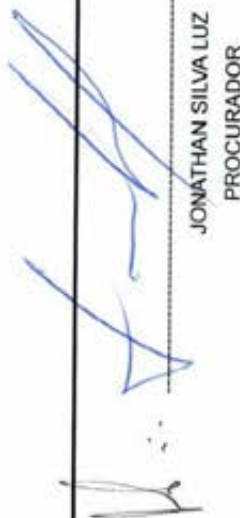
Folha: 6/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
100	20,00	FR	LOTEPROL 0,5% 5ML COLÍRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	1.000,00	CP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG COMP.	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	1.000,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA C/ 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
103	500,00	FR	MANITOL 20% FRASCO C/ 250ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	8,40	4.200,00
104	50,00	FR	MATERGAN (IMUNOGLOBULINA HUMANA)300CG 2ML	0,00	KAMADA	0,0000	1,95	97,50
105	25.000,00	CP	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,00	0,00
106	8.000,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG SUSPENSÃO FRASCO	0,00	SOBRAL	0,0000	1,77	14.160,00
107	1.000,00	CP	MERITOR 2+1000MG (GLIMEPIRIDA+METFORMINA)	0,00	ACHE FARMA	0,0000	1,98	1.980,00
108	2.000,00	CP	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOCINETICA	0,0000	0,60	1.200,00
109	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL CREME DERMATOLÓGICO	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	200,00	AMP	MIDAZOLAN 5 MG/ML INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	2,88	576,00
111	200,00	AMP	MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,47	894,00
112	500,00	AMP	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMPOLA	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,47	2.235,00
113	500,00	AMP	NARCAM 0,4 MG/ML INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	13,43	6.715,00
114	8.000,00	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO COM 15 GR	0,00	SOBRAL	0,0000	1,74	13.920,00
115	50.000,00	CP	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	0,09	4.500,00
116	6.000,00	CP	NIMESULIDA COMPRIMIDOS	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	0,53	3.180,00
117	2.000,00	FR	NIMESULIDA GOTAS	0,00	VITAPAN	0,0000	1,95	3.900,00
118	3.000,00	BIS	NISTATINA CREME VAGINAL 60 G TUBO	0,00	TEUTO	0,0000	3,90	11.700,00
119	500,00	FR	NITROFRUSSETO DE SODIO 50MG + DILUENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
120	1.000,00	CP	OFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00412

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 7/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOJANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
121	1.000,00	CP	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	2,91	2.910,00
122	1.000,00	CP	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	4,31	4.310,00
123	100,00	FR	OMINARIS 50 MCG (CICLESONIDA) SUSPENSÃO NASAL SPRAY	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	500,00	BIS	ONCILON AM POMADA (TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA) TUBO COM 30 G.	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	300,00	AMP	OXACILINA SODICA 500 MG INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	3,14	942,00
126	1.000,00	CP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	0,95	950,00
127	70,00	FR	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE	0,00		0,0000	0,00	0,00
128	2.000,00	CP	OXIGEN (NIMODIPINO)30MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	500,00	AMP	OXITOCINA 5UI/ML INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,31	655,00
130	500,00	CP	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,50	750,00
131	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 50MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	5.000,00	CP	PRAMIXEPOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	3,44	17.200,00
134	2.000,00	CP	PRAMIXEPOL 0,75 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	3,45	6.900,00
135	20,00	FR	PREDFORT COLÍRIO (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	2.000,00	CP	PREDNISONA 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	500,00	CP	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,04	520,00
138	10,00	AMP	PROLIA 60MG SERINGA PREENCHIDA 1,0 ML (DENOSUMABE)	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	2.000,00	CP	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	1.000,00	CP	QUETIAPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOJANIA, 28 de Abril de 2017


JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00413

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 8/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
141	500,00	CP	RAZILES 150 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	1.000,00	CP	RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 5MG COMPRIMIDO	0,00	APSEN	0,0000	0,11	110,00
143	10.000,00	CP	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,41	4.100,00
144	10.000,00	CP	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	1,53	15.300,00
145	800,00	CP	RITALINA 10MG COMPRIMIDO	0,00	NOVATINS	0,0000	1,35	1.080,00
146	500,00	CP	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,69	345,00
147	200,00	BIS	SAF-GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CALCIO E SODIO TUBO DE 85G	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	1.500,00	FR	SALBUTAMOL XAROPE 0,4 MG/ML SUSPENSÃO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,83	1.245,00
149	100,00	UN	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG (SALMETEROL+PROPRIONATO DE FLUTICASONA) PÓ PARA INALAÇÃO	0,00	GSK	0,0000	2,27	227,00
150	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	2,03	12.180,00
151	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	1,29	7.740,00
152	5.000,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML 10 ML GOTAS	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,47	7.350,00
153	500,00	CP	SOMALGIM 100MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	50,00	FR	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 500 GRAMAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	500,00	AMP	SULFATO DE MAGNESIO INJ. 10% AMPOLA 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,54	270,00
156	2.000,00	CP	SUSTRATE 10 MG COMPRIMIDO (PROPATILNITRATO)	0,00	FARMOQUIMICA	0,0000	0,56	1.120,00
157	20,00	FR	SYSTANE 10ML COLÍRIO	0,00	ALCON	0,0000	43,86	877,20
158	1.200,00	CP	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	BIO	0,0000	2,33	2.796,00
159	500,00	CP	TRANSAMIM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ZYDUZ	0,0000	9,92	4.960,00
160	1.000,00	CP	TRAYENTA 5 MG COMPRIMIDO (LINAGLIPTINA)	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

004114

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 9/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373 Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
161	10,00	UN	VACINA PREVENAR 13 OU 23	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	10,00	UN	VACINA SUBLINGUAL SUBFASE	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	6,00	FR	VACINE IMUNE B	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	5.000,00	CP	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,16	5.800,00
165	2.000,00	CP	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,16	2.320,00
166	100,00	AMP	VANCOMICINA 500MG	0,00	TEUTO	0,0000	5,63	563,00
167	500,00	CP	Vastarel mr 35mg	0,00	SERVIR	0,0000	2,33	1.165,00
168	500,00	CP	VITERGAN MASTER COMPRIMIDO	0,00	MARJAN	0,0000	2,55	1.275,00
169	500,00	CP	XEFO 8 MG (LORNOXICAM) COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	1,17	585,00
170	500,00	CP	Acetazolamida 250 mg comprimido	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	15.000,00	CP	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	1,34	20.100,00
172	500,00	BIS	ACICLOVIR CREME 5% CREME 10G	0,00	GERMED	0,0000	6,32	3.160,00
173	200,00	FR	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	42,30	8.460,00
174	3.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,06	180,00
175	200.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	0,00	IMEC	0,0000	0,03	6.000,00
176	30.000,00	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,08	2.400,00
177	3.000,00	FR	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML FRASCO C/ 30ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	ARESE	0,0000	16,94	50.820,00
178	1.000,00	CP	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	50,00	BIS	ÁCIDOSALICÍLICO 5% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	3.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO	0,00	ABBOT SOL	0,0000	0,93	2.790,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

00413

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 10/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR

Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA

Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090

CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
181	5.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	0,00	ABBOT	0,0000	1,40	7.000,00
182	500,00	FR	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO)50 MG/ML FRASCO C/ 100ML XAROPE	0,00	ABBOT SOL	0,0000	18,17	9.085,00
183	20.000,00	AMP	ÁGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISO FARMA	0,0000	0,23	4.600,00
184	30.000,00	CP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0,00	GREEN FARMA	0,0000	0,87	26.100,00
185	10.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 10ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	1,74	17.400,00
186	50,00	BIS	ALCATRÃO MINERAL 1% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
188	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	1,55	7.750,00
189	15.000,00	CP	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,17	2.550,00
190	15.000,00	CP	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,45	6.750,00
191	50.000,00	CP	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,60	30.000,00
192	300,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,28	684,00
193	50.000,00	CP	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,06	3.000,00
194	5.000,00	CP	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	0,83	4.150,00
195	8.000,00	FR	AMOXICILINA 50 MG/ML FRASCO C/ 60ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
196	50.000,00	CP	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,24	12.000,00
197	15.000,00	CP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	5.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12,5MG SUSPENSÃO FRASCO C/ 75ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00410

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 11/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
199	20.000,00	CP	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	0,09	1.800,00
200	20.000,00	CP	ANLODIPINO, NBESILATO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,06	1.200,00
201	30.000,00	CP	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,45	13.500,00
202	60.000,00	CP	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,06	3.600,00
203	1.000,00	AMP	ATROPINA INJ. 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,39	390,00
204	10.000,00	CP	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,75	7.500,00
205	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ P/ SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 15ML PÓ PARA SUSPENSÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
206	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MC/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	7,13	142,60
207	500,00	CAPS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
208	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
209	2.000,00	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I. - PÓ P/SUSP. INJETÁVEL, AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	0,00	TEUTO	0,0000	7,65	15.300,00
210	2.000,00	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 U.I. - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	0,00	TEUTO	0,0000	3,23	6.460,00
211	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU FARMACEI	0,0000	15,00	15.000,00
212	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
213	300,00	AMP	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 3+3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
214	5.000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,33	1.650,00
215	2.000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00417

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 12/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
 Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
 CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
216	200,00	AMP	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
217	1.000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 32MCG/DOSE	0,00	BIOSINTETI	0,0000	21,65	21.650,00
218	1.000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 50MCG/DOSE	0,00	BIOSINTETI	0,0000	29,94	29.940,00
219	1.000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 64MCG/DOSES	0,00	BIOSINTETI	0,0000	43,10	43.100,00
220	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
221	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
222	500,00	CP	CARBEGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
223	100.000,00	CP	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,06	6.000,00
224	50.000,00	CP	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,12	6.000,00
225	20.000,00	CP	CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	0,53	10.600,00
226	500,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO C/ 100ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	MEDLEY	0,0000	7,53	3.765,00
227	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 200UI COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
228	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 400UI COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
229	2.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
230	6.000,00	CP	CARBONATO DE LÍTIU 300 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,90	5.400,00
231	20,00	UNI	Carvão vegetal ativado pó	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	30.000,00	CP	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,27	8.100,00
233	15.000,00	CP	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,30	4.500,00
234	20.000,00	CP	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,27	5.400,00
235	20.000,00	CP	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,21	4.200,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017



JONATHAN SILVA LUZ
 PROCURADOR

00418

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 13/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**
Endereço: **AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA**
Cidade: **GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090**
CNPJ: **12.313.826/0001-90** Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
236	30.000,00	CP	CEFALEXINA CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500 MG	0,00	MULTILAB	0,0000	0,83	24.900,00
237	3.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO C/60ML	0,00	TEUTO	0,0000	9,75	29.250,00
238	50,00	FR	CEFOTAXIMA 500MG PÓ LIOFILIZADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
239	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ.1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00	TEUTO	0,0000	2,10	6.300,00
240	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 250MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	3.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% FRASCO 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
242	100,00	AMP	CIANOCOBALAMINA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	10.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,29	2.900,00
244	50.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,45	22.500,00
245	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
247	500,00	FR	CLARITROMICINA 50MG/ML FRASCO C/ 60ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
248	500,00	CAPS	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
249	500,00	CP	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
250	5.000,00	FR	CLONAZEPAM 2.5MG/ML FRASCO C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,00	0,00
251	500,00	CP	CLORANFENICOL 250MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	3,00	15.000,00
252	200,00	FR	CLORANFENICOL, PALMITATO 25MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	5.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0.90% SOLUÇÃO NASAL FRASCO C/	0,00		0,0000	0,00	0,00
254	500,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,00	0,00
255	5.000,00	CP	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,36	180,00
							0,44	2.200,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUIZ
PROCURADOR

00419

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 14/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104765373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
256	10.000,00	CP	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,42	4.200,00
257	1.000,00	AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,76	2.760,00
258	6.000,00	CP	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	0,00	NOVA FARMA	0,0000	0,84	5.040,00
259	3.000,00	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (1ML/ML) FRASCO C/ 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
260	5.000,00	BIS	DEXAMETASONA CREME 0,10% (BISNAGA) DE 10G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	1,35	6.750,00
261	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	1,20	2.400,00
262	1.000,00	FR	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	3,45	3.450,00
263	30.000,00	CP	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,14	4.200,00
264	10.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, SOL. ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG /ML FRASCO C/ 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
265	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 65MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 70MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 75MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 80MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
270	20.000,00	CP	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,15	3.000,00
271	30.000,00	CP	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,12	3.600,00
273	3.000,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,65	4.950,00
274	300,00	FR	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	0,00		0,0000	0,00	0,00
275	40.000,00	CP	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,09	3.600,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00420

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 15/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
276	60.000,00	CP	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,12	7.200,00
277	3.000,00	AMP	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 2ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,53	1.590,00
278	10.000,00	FR	DIPIRONA 500 MG/ML FRASCO C/ 10 OU 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	FARMACE	0,0000	1,05	10.500,00
279	50,00	UN	DISPOSITIVO INTRA UTERINO (DIU) EM "T", FLEXÍVEL, POLITENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETENO BRANCO 2 A 3CM.	0,00		0,0000	0,00	0,00
280	1.000,00	AMP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP. 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	5,31	5.310,00
281	500,00	AMP	DOPAMINA INJ. 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,76	1.380,00
282	1.000,00	CP	DOXAZOSINA, MESILTO 2MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,41	410,00
283	2.000,00	CP	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,63	1.260,00
284	60.000,00	CP	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,08	4.800,00
285	60.000,00	CP	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	0,00	CIMED	0,0000	0,11	6.600,00
286	30.000,00	CP	ENALAPRIL5 MG COMPRIMIDO	0,00	CIMED	0,0000	0,11	3.300,00
287	1.000,00	AMP	EPINEFRINA1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	4,80	4.800,00
288	3.000,00	FR	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR. 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
289	10.000,00	CP	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
290	3.000,00	CP	ESPIRAMICINA (1,5 MUI) 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
291	6.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,60	3.600,00
292	50.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	ASPEN	0,0000	0,21	10.500,00
293	500,00	BIS	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	0,00	SANVAL	0,0000	12,00	6.000,00
294	1.000,00	CP	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00421

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 16/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**
 Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
 CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
295	500,00	BIS	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/G TUBO COM 25G + APLICADOR	0,00		0,0000	0,00	0,00
296	20.000,00	CP	FENITOINA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,32	6.400,00
297	500,00	FR	FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
298	500,00	AMP	FENITOINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,28	1.140,00
299	30.000,00	CP	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,14	4.200,00
300	500,00	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,83	1.915,00
301	500,00	AMP	FENOBARBITAL INJ. 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. C/ 2 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,80	900,00
302	2.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 100 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	20.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
304	200,00	AMP	FLUMAZENIL AMPOLA 0,1 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	42,89	8.578,00
305	40.000,00	CAPS	FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA	0,00	TEUTO	0,0000	0,11	4.400,00
306	1.000,00	CP	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 600MG+ 400UI COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
307	1.000,00	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
308	20.000,00	CP	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,06	1.200,00
309	500,00	FR	GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML FRASCO C/ 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
310	300,00	BIS	GENTAMICINA, SULFATO POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	0,00		0,0000	0,00	0,00
311	60.000,00	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,05	3.000,00
312	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO ADULTO	0,00	GRANADO	0,0000	1,13	565,00
313	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO INFANTIL	0,00	GRANADO	0,0000	1,05	525,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


 JONATHAN SILVA LUZ
 PROCURADOR

00422

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 17/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**
 Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
 CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
314	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	SERVIR	0,0000	1,17	23.400,00
315	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	SERVIR	0,0000	2,31	46.200,00
316	5.000,00	CP	GLICLAZIDA 80 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	AMP	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,27	270,00
318	2.000,00	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,30	600,00
319	10.000,00	CP	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,18	1.800,00
320	50.000,00	CP	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,18	9.000,00
321	500,00	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR. C/ 20 ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,24	1.620,00
322	1.000,00	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,68	1.680,00
323	2.000,00	AMP	HALOPERIDOL, DECANOATODE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (70,52MG) 50 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
324	500,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,75	2.380,00
325	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG DRÁGEA	0,00		0,0000	0,00	0,00
326	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 50 MG DRÁGEA	0,00		0,0000	0,00	0,00
327	10.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
328	200.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,05	10.000,00
329	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	4,05	8.100,00
330	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	7,95	15.900,00
331	2.000,00	BIS	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	6,11	12.220,00
332	5.000,00	CP	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 200 MG + 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
 PROCURADOR

00423

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 18/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1156 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
333	10.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL 40MG + 60MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
334	500,00	FR	HIPROMELOSE 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
335	50.000,00	CP	IBUPROFENO 200 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
336	50.000,00	CP	IBUPROFENO 300mg	0,00	MULTILAB	0,0000	0,11	5.500,00
337	100.000,00	CP	Ibuprofeno 600mg comprimido	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,18	18.000,00
338	10.000,00	FR	Ibuprofeno solução oral 50mg/ml gotas frasco c/ 30ml	0,00	NATULAB	0,0000	1,94	19.400,00
339	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
340	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
341	1.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE AEROSOL 0,02MG/DOSE(20MG/DOSE) FRASCO DE 10ML C/200 DOSES	0,00		0,0000	0,00	0,00
343	2.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE SOLUÇÃO INALANTE 0,25MG/ML FRASCO C/20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
344	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
345	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
346	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
347	5.000,00	CAPS	ITRACONAZOL 100MG CAPSULA	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,89	4.450,00
348	10.000,00	CP	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	0,00	VITAPAN	0,0000	0,57	5.700,00
350	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,00	0,00
351	10.000,00	UN	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, ULTRA FINA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.	0,00		0,0000	0,00	0,00
352	10.000,00	UN	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, TRIFACETADA, ULTRA FINA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL.	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00424

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 19/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373
Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
353	5.000,00	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
354	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
355	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
356	5.000,00	CART	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,3 CARTELA C/ 21 COMPRIMIDOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
357	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 0,75 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
358	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 1,5 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
359	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
360	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
361	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
362	500,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 10 MG/ML SEM VASOCONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
363	500,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2 % 20 MG/ML SEM VASOCONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
364	500,00	BIS	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GEL 2 % TUBO C/ 30 G	0,00		0,0000	0,00	0,00
365	10.000,00	FR	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRASCO C/ 100 ML	0,00	MARIOL	0,0000	2,97	29.700,00
366	20.000,00	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,11	2.200,00
367	500.000,00	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,06	30.000,00
368	500,00	AMP	MAGNÉSIO, SULFATO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
369	1.000,00	CP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
370	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00425

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR


Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 20/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373 Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
371	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
372	50.000,00	CP	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	0,00	MERCK	0,0000	0,11	5.500,00
373	80.000,00	CP	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,11	8.800,00
374	20.000,00	CP	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	0,00	TKS	0,0000	0,38	7.600,00
375	10.000,00	CP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
376	5.000,00	FR	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
377	2.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISO FARMA	0,0000	0,38	760,00
378	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	MULTILAB	0,0000	1,05	5.250,00
379	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
380	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
381	3.000,00	CP	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
382	20.000,00	CP	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,20	4.000,00
383	10.000,00	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	0,00	LEGRAND	0,0000	0,45	4.500,00
384	5.000,00	FR	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/80 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
385	8.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G 10% BISNAGA C/ APLICADOR 50 G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	6,45	51.600,00
386	8.000,00	BIS	MICONAZOL CREME VAGINAL 2 % BISNAGA C/ APLICADOR 80 G	0,00	MEDLEY	0,0000	6,53	52.240,00
387	5.000,00	BIS	MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% BISNAGA 28 G	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	2,58	12.900,00
388	3.000,00	FR	MICONAZOL LOÇÃO 2% FRASCO C/ 30ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00426

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 79670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 21/24

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**

Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA

Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090

CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
389	500,00	FR	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
390	5.000,00	FR	MIKANIA, GLOMERATA 0,25 ML/ML XAROPE (GUACO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
391	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 200 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
392	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 25 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	AMP	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	12,75	38.250,00
394	20.000,00	CP	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	NIOXIL	0,0000	0,11	2.200,00
395	1.000,00	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 50 ML	0,00	NATULAB	0,0000	4,35	4.350,00
396	5.000,00	CAPS	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	0,00	MANTECORP	0,0000	0,47	2.350,00
397	500,00	FR	NITROFURANTOÍNA 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
398	2.000,00	AMP	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
399	1.000,00	CART	NORETISTERONA 0,35 MG CARTELAS C/ 35 COMPRIMIDOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
400	2.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
401	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
402	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
403	5.000,00	FR	OLEO MINERAL 100 ML FRASCO	0,00	VIC PHARMA	0,0000	3,75	18.750,00
404	20.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 10 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
405	80.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	0,00	TEUTO	0,0000	1,23	98.400,00
406	2.000,00	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
407	200,00	FR	OXAMINQUINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
408	6.000,00	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/ 15 ML	0,00	TEUTO	0,0000	1,35	8.100,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00427

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 22/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90 Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
409	60.000,00	CP	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,08	4.800,00
410	5.000,00	BIS	PASTA D'ÁGUA POMADA BISNAGA C/ 80G	0,00		0,0000	0,00	0,00
411	3.000,00	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMP.	0,00	MARIOL	0,0000	0,11	330,00
412	5.000,00	FR	PERMETRINA LOÇÃO 50 MG/ML FRASCO C/ 60 ML	0,00	SANTA TERESIN	0,0000	5,70	28.500,00
413	1.000,00	BIS	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5 % GEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
414	200,00	FR	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
415	1.000,00	CP	PIRIMETAMINA 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
416	100,00	FR	PODOFILINA 25 % SUSPENSÃO TÓPICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
417	1.000,00	CP	PRAZIQUANTEL 150 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
418	10.000,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE, SOLUÇÃO ORAL 4.02 MG/ML(EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA/ ML) C/ 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
420	20.000,00	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,47	9.400,00
421	20.000,00	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	VITAMED	0,0000	0,17	3.400,00
422	10.000,00	CP	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,15	1.500,00
423	1.000,00	AMP	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	SANVAL	0,0000	1,82	1.820,00
424	1.000,00	CP	PROFENONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
425	1.000,00	CP	PROPLITIURACILA 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
426	10.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
427	60.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40 MG COMPRIMIDO	0,00	VITAPAN	0,0000	0,06	3.600,00
428	500,00	AMP	PROTAMINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
429	50.000,00	CP	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

COPIAS

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

Fornecedor: **RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR**
Endereço: **AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA**
Cidade: **GOJANIA UF: GO CEP: 74840-090**
CNPJ: **12.313.826/0001-90** Inscrição Estadual: 104785373

Telefone: 6230866453

PREGÃO PRESENCIAL
N°.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017
Folha: 24/24

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
448	1.000,00	CP	TECLOZANA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
449	500,00	FR	TECLOZANA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
450	5.000,00	CP	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
451	300,00	FR	TIMELOL, MALEATO 0,50% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
452	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 1 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
453	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,15	150,00
455	1.000,00	CP	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	0,00	ABBOT	0,0000	1,50	1.500,00
456	1.000,00	CP	VERAPAMIL 160 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
457	500,00	AMP	VERAPRAMIL 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação e que atendemos todas as condições do Edital. Declaramos ainda para os devidos fins que estão incluídas no valor cotado todas as despesas necessárias para a perfeita execução do objeto, tais como, fretes, carga, descarga e todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais

Total Geral: 1.865.379,10

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (hum milhão oitocentos e sessenta e cinco mil trezentos e setenta e nove reais e dez centavos)

GOJANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

12313826/0001-90
GOJANIA, 28 de Abril de 2017
Assinatura do Procurador

DECLARA

Declaramos que a presente proposta está em conformidade com todos os preceitos legais regularmente em vigor. Declaramos que a validade da proposta é em conformidade ao Edital

Declara que nos preços estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, taxas, impostos, transportes, fretes incidentes, encargos sociais, trabalhistas, seguro, treinamento e lucros e dividendos e demais

despesas necessárias para o fornecimento do objeto desta licitação, caso venha ser declarada vencedora; A Retfarma distribuidora, declara que estão incluídas nos preços do MATERIAL todas as despesas com mão de obra e bem como, todos tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais NECESSÁRIOS PARA

EXCUÇÃO DO OBJETO.

Declara que aceita os acréscimos ou supressões até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) sobre as quantidades individuais registradas, com base legal no § 1.º do Artigo 65 da Lei n.º

8.666/93, caso venha a ser considerada vencedora do certame.

Declaramos que os materiais ou produtos ofertados são de boa qualidade e de reconhecimento no mercado. DECLARAMOS de que o objeto atende aos padrões de qualidade reconhecidos pelo mercado

Nacional; validade, a partir da data de sua fabricação.

O prazo de entrega dos itens é conforme solicitação, conforme REGIME E CONDIÇÕES PARA A ENTREGA do edital:

Jonathan Silva Luz CPF n.º: 013.221.861-54, representante legal da empresa

RET FARMIA DISTRIBUIDORA DE MED E PROD HOSP LTDA-ME

cujo telefone é(62)3086-6453 Fax:(62)3086-6453 e E-mail: antonio@retfarma.com

Endereço: Av. Antonio Fidelis, 1158 - Qd 156, Lt 08 - Parque Amazonas - CEP: 74.840-090 - Goiânia-GO

Goiânia-GO, 28 de Abril de 2017

Retfarma Distribuidora Ltda-ME
Jonathan Silva Luz

CPF: 013.221.861-54

12 313 826/0001-90
Retfarma Distribuidora de Medicamentos
e Produtos Hospitalares Ltda
Av Antonio Fidelis, 1158 Qd 156 Lt 08
Parque Amazonas CEP 74.840-090
Goiânia GO

00431

62 3086-6453

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 1/24

Fornecedor: RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALAR
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS N° 1158 QD 156 LT 8 - Bairro: PARQUE AMAZONIA
Cidade: GOJANIA UF: GO CEP: 74840-090
CNPJ: 12.313.826/0001-90

Telefone: 6230866453

Inscrição Estadual: 104785373

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
1	5.000,00	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG AMPOLA 5ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,86	4.300,00
2	500,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	500,00	CP	ALEKTOS 20 MG (BILASTINA) COMPRIMIDO	0,00	TAKEDA	0,0000	3,27	1.635,00
4	150,00	AMP	ALFAEPOETINA 4.000 UI AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
5	500,00	CP	ALLEGRA 180 MG (CLORIDRATO DE FEXOFENADINA) COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	9,29	4.645,00
6	7.000,00	FR	AMBROXOL XAROPE 15 MG/ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,58	11.060,00
7	1.000,00	AMP	AMICACINA 250 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	1.000,00	AMP	AMINOFILINA INJ. 24MG/ML AMP. 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	10.000,00	CAPS	AMPICILINA 250 MG CAPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	8.000,00	FR	AMPICILINA 250 MG FRASCO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	3,80	30.400,00
11	25.000,00	CAPS	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,27	6.750,00
12	2.000,00	AMP	AMPICILINA SODICA INJ. 1 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	100.000,00	CP	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI DONADUZ	0,0000	0,05	5.000,00
14	20,00	FR	AZOPT 1% 5ML COLÍRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FR	BACLOFEN 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	500,00	CP	BENICAR 40MG (OLMESARTANA MEDOXOMILA) COMPRIMIDO	0,00	SANKIO	0,0000	1,92	960,00
17	1.000,00	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	0,00	SAMTEC	0,0000	0,69	690,00
18	1.000,00	CP	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE 2,5MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
19	1.000,00	BLS	BOLSA PLÁSTICA DE 100ML DE SOLUÇÃO 5MG/ML DE METRONIDAZOL	0,00	ISOFARMA	0,0000	2,93	2.930,00
20	1.000,00	AMP	BRICANYL INJ. 0,5MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOJANIA, 28 de Abril de 2017

JONATHAN SILVA LUZ
PROCURADOR

00432

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 1/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07

Telefone: 6530510331

Inscrição Estadual: 133215504

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto	Preço Unitário	Preço Total
1	5.000,00	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG AMPOLA 5ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,86	4.300,00
2	500,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	11,16	5.580,00
3	500,00	CP	ALEKTOS 20 MG (BILASTINA) COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
4	150,00	AMP	ALFAEPOETINA 4.000 UI AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
5	500,00	CP	ALLEGRA 180 MG (CLORIDRATO DE FEXOFENADINA) COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
6	7.000,00	FR	AMBROXOL XAROPE 15 MG/ML	0,00	MARIOL	0,0000	2,48	17.360,00
7	1.000,00	AMP	AMICACINA 250 MG/ML	0,00	TEUTO	0,0000	3,54	3.540,00
8	1.000,00	AMP	AMINOFILINA INJ. 24MG/ML AMP. 10 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,00	1.000,00
9	10.000,00	CAPS	AMPICILINA 250 MG CAPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	8.000,00	FR	AMPICILINA 250 MG FRASCO	0,00	PRATI	0,0000	3,71	29.680,00
11	25.000,00	CAPS	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	0,00	PRATI	0,0000	0,27	6.750,00
12	2.000,00	AMP	AMPICILINA SODICA INJ. 1 GR	0,00	BLAUSIEGEL	0,0000	7,10	14.200,00
13	100.000,00	CP	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,04	4.000,00
14	20,00	FR	AZOPT 1% 5ML COLÍRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FR	BACLOFEN 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	500,00	CP	BENICAR 40MG (OLMESARTANA MEDOXOMILA) COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	1.000,00	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	0,00	FARMACE	0,0000	0,00	0,00
18	1.000,00	CP	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE 2,5MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	1,05	1.050,00
19	1.000,00	BLS	BOLSA PLASTICA DE 100ML DE SOLUÇÃO 5MG/ML DE METRONIDAZOL	0,00	FARMACE	0,0000	0,00	0,00
20	1.000,00	AMP	BRICANYL INJ. 0.5MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,10	3.100,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00434

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
ENVELOPE N°. 01
PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO PRESENCIAL N°. 015/2017
PROCESSO N°. 021/2017

62 3086-6453

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]

12 313 826/0001-90

Rel Farma Distribuidora de Medicamentos
e Produtos Hospitalares Ltda
Av. Antonio Fedrizzi, 1158 Qd. 146 Lt. 06
Parque Amazonia Cep 74.840-000
Goiânia GO

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 2/24

Fornecedor: NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07

Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA INJ. 5 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,38	1.380,00
22	10.000,00	CP	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	2,33	23.300,00
23	5.000,00	AMP	BUSCOPAN COMPOSTO INJ. 4MG/ML + 500 MG/ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,70	8.500,00
24	2.000,00	AMP	BUSCOPAN INJ. 20 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,29	2.580,00
25	80.000,00	CP	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,07	5.600,00
26	500,00	CP	CARBONATO DE LÍTIO 450MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	2.000,00	AMP	CEDILANIDE INJ.0,2MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,79	3.580,00
28	5.000,00	AMP	CEFALOTINA SODICA INJ. 1 G	0,00	MYLAN	0,0000	2,17	10.850,00
29	500,00	BIS	CETOCONAZOL 2% CREME BISNAGA 30 G	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,92	1.460,00
30	5.000,00	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,19	950,00
31	1.000,00	AMP	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,65	4.650,00
32	500,00	CP	CICLOSPORINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	2.000,00	CP	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	1.000,00	CP	CIMBY 30 MG (CLORIDRATO DE DULOXETINA)	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	30.000,00	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,20	6.000,00
36	2.000,00	AMP	CIMETIDINA INJ. 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,97	1.940,00
37	500,00	CP	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,45	725,00
38	500,00	AMP	CLINDAMICINA 300MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	9,30	4.650,00
39	10.000,00	CP	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,17	1.700,00
40	50.000,00	CP	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,20	10.000,00
41	10.000,00	CP	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	1,24	12.400,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00435

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 3/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
 Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
 Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
 CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
42	1.000,00	AMP	CLORETO DE POTASSIO INJ.19,1 %	0,00	FARMACE	0,0000	0,32	320,00
43	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,24	3.720,00
44	1.000,00	FR	CLOROFENICOL 1G	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	3.000,00	CP	CLOXAZOLAM 1 MG COMP	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	2.000,00	CP	Codaten 50/50 mg comprimido	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	500,00	BIS	COLAGENASE 0,6 UG + CLORANFENICOL 0,01 G/G BISNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	18,60	9.300,00
48	100,00	BIS	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 0,6 UGBISNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	18,60	1.860,00
49	100,00	FR	COLIRIO ANESTÉSICO (CLOR.TETRACAÍNA 1%+ CLOR.FENILEFRINA 0.	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	20,00	FR	COMBIGAN COLÍRIO	0,00	ALLERGAN	0,0000	125,55	2.511,00
51	10.000,00	FR	COMPLEXO B 100 ML FRASCO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	2,72	27.200,00
52	10.000,00	CP	COMPLEXO B COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,10	1.000,00
53	6.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,97	5.820,00
54	1.000,00	CP	CONCOR 5 MG COMPRIMIDO (FUMARATO DE BISOPROLOL)	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	500,00	CP	DAFLON 1000 MG (DIOSMINA+HESPERIDINA) COMPRIMIDO	0,00	SERVIER	0,0000	5,93	2.965,00
56	100,00	BIS	DEBRIGEL (HIDROGEL COM ALGINATO)	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	50,00	BIS	DERMACERIUM 50 MG 1+0,4% CREME TUBO 50G	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	200,00	FR	DERSANI (ÁCIDOS GRAXOS) FR. 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	5.000,00	AMP	DICLOFENACO SODICO INJ. 75MG/3ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,70	3.500,00
60	800,00	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR. C/ 10 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,40	1.120,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
 REPRESENTANTE LEGAL

00436

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 5/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
80	20.000,00	CP	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,65	13.000,00
81	10,00	AMP	GLUCAGON 1MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	1.000,00	AMP	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA	0,00	CRISTALIA	0,0000	6,49	6.490,00
83	5.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,07	350,00
84	500,00	CP	IDAPEN 1,5 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	200,00	FR	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAUSIEGEL	0,0000	1.693,00	338.600,00
86	500,00	AMP	INIBINA/(ISOXSUPRINA) 10MG AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	1.500,00	CP	INIBINA/(ISOXSUPRINA) 10MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	40,00	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	40,00	FR	INSULINA GLUSILINA 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	40,00	FR	INSULINA LANTUS REFIL 3ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	40,00	FR	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	30,00	CX	INSULINA NOVORAPID REFIL 3ML CX	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	12,00	AMP	INVEGA SUSTENNA 100M INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	1.000,00	CP	ISKEMIL(DIIDROERGOCRISTINA) 6MG CAPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	1.000,00	CP	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDO (FOSFATO DE SITAGLIPTINA)	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	50,00	FR	KETAMIN (CLORIDRATO DE CETAMINA) 50MG/ML FR. AMPOLA 10ML	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	31,00	1.550,00
97	500,00	CP	LAMOTRIGINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	300,00	LTA	LEITE PEDIASURE COMPLETO	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	10.000,00	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,39	3.900,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00438

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 6/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUJABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504 Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
100	20,00	FR	LOTEPROL 0,5% 5ML COLIRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	1.000,00	CP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG COMP.	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	1.000,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA C/ 1ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,94	1.940,00
103	500,00	FR	MANITOL 20% FRASCO C/ 250ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	10,54	5.270,00
104	50,00	FR	MATERGAN (IMUNOGLOBULINA HUMANA)300CG 2ML	0,00	BOHERING	0,0000	308,45	15.422,50
105	25.000,00	CP	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,05	1.250,00
106	8.000,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG SUSPENSÃO FRASCO	0,00	SOBRAL	0,0000	1,54	12.320,00
107	1.000,00	CP	MERITOR 2+1000MG (GLIMEPIRIDA+METFORMINA)	0,00	ACHE	0,0000	2,24	2.240,00
108	2.000,00	CP	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,69	1.380,00
109	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL CREME DERMATOLÓGICO	0,00	PRATI	0,0000	5,69	5.690,00
110	200,00	AMP	MIDAZOLAN 5 MG/ML INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,85	372,00
111	200,00	AMP	MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,90	980,00
112	500,00	AMP	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMPOLA	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,90	2.450,00
113	500,00	AMP	NARCAM 0,4 MG/ML INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	12,40	6.200,00
114	8.000,00	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO COM 15 GR	0,00	SOBRAL	0,0000	1,95	15.600,00
115	50.000,00	CP	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	4.000,00
116	6.000,00	CP	NIMESULIDA COMPRIMIDOS	0,00	GEOLAB	0,0000	0,14	840,00
117	2.000,00	FR	NIMESULIDA GOTAS	0,00	GEOLAB	0,0000	2,72	5.440,00
118	3.000,00	BIS	NISTATINA CREME VAGINAL 60 G TUBO	0,00	SOBRAL	0,0000	6,82	20.460,00
119	500,00	FR	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG + DILUENTE	0,00	CRISTALIA	0,0000	27,90	13.950,00
120	1.000,00	CP	OFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUJABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTERO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

002439

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.859/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 7/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro. JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
121	1.000,00	CP	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	1.000,00	CP	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,82	3.820,00
123	100,00	FR	OMINARIS 50 MCG (CICLESONIDA) SUSPENSÃO NASAL SPRAY	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	500,00	BIS	ONCILON AM POMADA (TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOM)	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	300,00	AMP	OXACILINA SODICA 500 MG INJETÁVEL	0,00	BLAUSIEGEL	0,0000	3,89	1.167,00
126	1.000,00	CP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	70,00	FR	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE	0,00	ASPEN	0,0000	53,94	3.775,80
128	2.000,00	CP	OXIGEN (NIMODIPINO)30MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	500,00	AMP	OXITOCINA 5UI/ML INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,63	815,00
130	500,00	CP	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,70	350,00
131	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 50MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	5.000,00	CP	PRAMIXEPOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
134	2.000,00	CP	PRAMIXEPOL 0,75 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	20,00	FR	PREFORT COLÍRIO (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	2.000,00	CP	PREDNISONA 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	500,00	CP	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	10,00	AMP	PROLIA 60MG SERINGA PREENCHIDA 1,0 ML (DENOSUMABE)	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	2.000,00	CP	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,03	8.060,00
140	1.000,00	CP	QUETIAPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	8,22	8.220,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00440

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 8/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
141	500,00	CP	RAZILES 150 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	1.000,00	CP	RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 5MG COMPRIMIDO	0,00	ASPEN	0,0000	1,35	1.350,00
143	10.000,00	CP	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,40	4.000,00
144	10.000,00	CP	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,55	5.500,00
145	800,00	CP	RITALINA 10MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	500,00	CP	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	200,00	BIS	SAF-GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CALCIO E SODIO TUBO DE 85G	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	1.500,00	FR	SALBUTAMOL XAROPE 0,4 MG/ML SUSPENSÃO	0,00	PRATI	0,0000	1,47	2.205,00
149	100,00	UN	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG (SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
151	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	5.000,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML 10 ML GOTAS	0,00	PRATI	0,0000	1,40	7.000,00
153	500,00	CP	SOMALGIM 100MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	50,00	FR	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 500 GRAMAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	500,00	AMP	SULFATO DE MAGNESIO INJ. 10% AMPOLA 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,63	315,00
156	2.000,00	CP	SUSTRATE 10 MG COMPRIMIDO (PROPATILNITRATO)	0,00	BRISTOL	0,0000	0,62	1.240,00
157	20,00	FR	SYSTANE 10ML COLIRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	1.200,00	CP	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	500,00	CP	TRANSAMIM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,65	1.325,00
160	1.000,00	CP	TRAYENTA 5 MG COMPRIMIDO (LINAGLIPTINA)	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUJABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00441

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 9/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Incrição Estadual: 133215504

Telefone: 65.30510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
161	10,00	UN	VACINA PREVENAR 13 OU 23	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	10,00	UN	VACINA SUBLINGUAL SUBFASE	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	6,00	FR	VACINE IMUNE B	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	5.000,00	CP	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTIS	0,0000	3,75	18.750,00
165	2.000,00	CP	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTIS	0,0000	3,72	7.440,00
166	100,00	AMP	VANCOMICINA 500MG	0,00	ABL	0,0000	7,67	767,00
167	500,00	CP	Vastarel mr 35mg	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	500,00	CP	VITERGAN MASTER COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
169	500,00	CP	XEFO 8 MG (LORNOXICAM) COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	500,00	CP	Acetazolamida 250 mg comprimido	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	15.000,00	CP	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,50	7.500,00
172	500,00	BIS	ACICLOVIR CREME 5% CREME 10G	0,00	PRATI	0,0000	4,53	2.265,00
173	200,00	FR	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	41,85	8.370,00
174	3.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICILICO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,07	210,00
175	200.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	0,00	IMEC	0,0000	0,04	8.000,00
176	30.000,00	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,09	2.700,00
177	3.000,00	FR	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML FRASCO C/ 30ML SOLUÇÃO OR	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	1.000,00	CP	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,42	1.420,00
179	50,00	BIS	ÁCIDOSALICILICO 5% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	3.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00442

[Handwritten signatures and initials]

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 10/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
181	5.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	500,00	FR	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO)50 MG/ML FRASCO C/ 100ML	0,00	PRATI	0,0000	4,05	2.025,00
183	20.000,00	AMP	ÁGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	FARMACE	0,0000	0,24	4.800,00
184	30.000,00	CP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0,00	PRATI	0,0000	0,57	17.100,00
185	10.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 10ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	1,68	16.800,00
186	50,00	BIS	ALCATRÃO MINERAL 1% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	0,00	UCI-FARMA	0,0000	0,73	3.650,00
188	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	0,00	UCI-FARMA	0,0000	0,81	4.050,00
189	15.000,00	CP	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,06	900,00
190	15.000,00	CP	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,20	3.000,00
191	50.000,00	CP	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,49	24.500,00
192	300,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,27	681,00
193	50.000,00	CP	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,11	5.500,00
194	5.000,00	CP	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,26	1.400,00
195	8.000,00	FR	AMOXICILINA 50 MG/ML FRASCO C/ 60ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	5,37	42.960,00
196	50.000,00	CP	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,25	12.500,00
197	15.000,00	CP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00443

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 11/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
198	5.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12.5MG SUSPENSÃO FR	0,00		0,0000	0,00	0,00
199	20.000,00	CP	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	1.800,00
200	20.000,00	CP	ANLÓDIPINO, NBESILATO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,05	1.000,00
201	30.000,00	CP	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,08	2.400,00
202	60.000,00	CP	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,05	3.000,00
203	1.000,00	AMP	ATROPINA INJ. 0.25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	FARMAVE	0,0000	0,70	700,00
204	10.000,00	CP	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,76	7.600,00
205	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ P/ SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 15ML PÓ PARA	0,00	PRATI	0,0000	6,05	30.250,00
206	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MC/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
207	500,00	CAPS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
208	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
209	2.000,00	FR	BENZILPENICILINABENZATINA 1.200.000 U.I. - PÓ P/SUSP. INJETA	0,00		0,0000	0,00	0,00
210	2.000,00	FR	BENZILPENICILINABENZATINA 600.000 U.I. - PÓ PARA SUSPENSÃO I	0,00		0,0000	0,00	0,00
211	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁ	0,00		0,0000	0,00	0,00
212	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.0	0,00		0,0000	0,00	0,00
213	300,00	AMP	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 3+3M	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	6,83	2.049,00

CUJABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00444

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 12/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
214	5.000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,31	1.550,00
215	2.000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
216	200,00	AMP	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,72	544,00
217	1.000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 32MCG/DOSE	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	26,73	26.730,00
218	1.000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 50MCG/DOSE	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	40,53	40.530,00
219	1.000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 64MCG/DOSES	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	54,94	54.940,00
220	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0.25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	30,69	6.138,00
221	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0.50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	4,11	822,00
222	500,00	CP	CARBEGOLINA 0.5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	27,22	13.610,00
223	100.000,00	CP	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,04	4.000,00
224	50.000,00	CP	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,22	11.000,00
225	20.000,00	CP	CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
226	500,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO C/ 100ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	8,61	4.305,00
227	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 200UI COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
228	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 400UI COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
229	2.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,09	180,00
230	6.000,00	CP	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,35	2.100,00
231	20,00	UNI	Carvão vegetal ativado pó	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	30.000,00	CP	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,18	5.400,00
233	15.000,00	CP	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,25	3.750,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00445

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 13/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
234	20.000,00	CP	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,12	2.400,00
235	20.000,00	CP	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,15	3.000,00
236	30.000,00	CP	CEFALEXINA CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500 MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,74	22.200,00
237	3.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO C/60ML	0,00	ABL	0,0000	9,27	27.810,00
238	50,00	FR	CEFOTAXIMA 500MG PÓ LIOFILIZADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
239	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ.1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00	MYLAN	0,0000	1,80	5.400,00
240	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 250MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL I	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	3.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% FRASCO 100ML	0,00	PRATI	0,0000	6,70	20.100,00
242	100,00	AMP	CIANOCOBALAMINA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	10.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,24	12.400,00
244	50.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,34	17.000,00
245	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 500 MG	0,00	MEDLEY	0,0000	4,91	9.820,00
247	500,00	FR	CLARITROMICINA 50MG/ML FRASCO C/ 60ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	ABBOTT	0,0000	99,20	49.600,00
248	500,00	CAPS	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
249	500,00	CP	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
250	5.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	3,16	15.800,00
251	500,00	CP	CLORANFENICOL 250MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	200,00	FR	CLORANFENICOL, PALMITATO 25MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	5.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,90% SOLUÇÃO NASAL FRASCO C/	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUJABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00446

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 14/24

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
254	500,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,36	180,00
255	5.000,00	CP	CLOPROPAMAZINA 100MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,31	1.550,00
256	10.000,00	CP	CLOPROPAMAZINA 25MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,31	3.100,00
257	1.000,00	AMP	CLOPROPAMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,50	1.500,00
258	6.000,00	CP	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
259	3.000,00	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (1ML/ML) FRASCO C/ 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
260	5.000,00	BIS	DEXAMETASONA CREME 0,10% (BISNAGA) DE 10G	0,00	PRATI	0,0000	1,12	5.600,00
261	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,86	1.720,00
262	1.000,00	FR	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	0,00	SOBRAL	0,0000	1,86	1.860,00
263	30.000,00	CP	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,15	4.500,00
264	10.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, SOL. ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG	0,00	PRATI	0,0000	1,48	14.800,00
265	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 65MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 70MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 75MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 80MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
270	20.000,00	CP	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00	SANTISA	0,0000	0,06	1.200,00
271	30.000,00	CP	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,00	SANTISA	0,0000	0,06	1.800,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00447

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 15/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
273	3.000,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	SANTISA	0,0000	0,84	2.520,00
274	300,00	FR	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	0,00	PRATI	0,0000	8,34	2.502,00
275	40.000,00	CP	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,06	2.400,00
276	60.000,00	CP	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,11	6.600,00
277	3.000,00	AMP	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 2ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,56	1.680,00
278	10.000,00	FR	DIPIRONA 500 MG/ML FRASCO C/ 10 OU 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	SOBRAL	0,0000	1,03	10.300,00
279	50,00	UN	DISPOSITIVO INTRA UTERINO (DIU) EM "T", FLEXÍVEL, POLITENO,	0,00	INJEFLEX	0,0000	69,75	3.487,50
280	1.000,00	AMP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP. 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	5,24	5.240,00
281	500,00	AMP	DOPAMINA INJ. 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,74	870,00
282	1.000,00	CP	DOXAZOSINA, MESILTO 2MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,78	780,00
283	2.000,00	CP	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,22	440,00
284	60.000,00	CP	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,06	3.600,00
285	60.000,00	CP	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,08	4.800,00
286	30.000,00	CP	ENALAPRIL5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
287	1.000,00	AMP	EPINEFRINA1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,81	3.810,00
288	3.000,00	FR	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR. 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
289	10.000,00	CP	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
290	3.000,00	CP	ESPIRAMICINA (1,5 MUJ) 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	5,06	15.180,00
291	6.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,57	3.420,00
292	50.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	ASPEN	0,0000	0,24	12.000,00
293	500,00	BIS	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	0,00	SUPERA	0,0000	55,80	27.900,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00448

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 16/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
 Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
 Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
 CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
294	1.000,00	CP	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
295	500,00	BIS	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0.625 MG/G TUBO COM 25	0,00		0,0000	0,00	0,00
296	20.000,00	CP	FENITOINA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	0,51	10.200,00
297	500,00	FR	FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
298	500,00	AMP	FENITOINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,89	1.445,00
299	30.000,00	CP	FENOBRITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,16	4.800,00
300	500,00	FR	FENOBRITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,65	1.825,00
301	500,00	AMP	FENOBRITAL INJ. 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. C/ 2 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,37	1.185,00
302	2.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 100 MG CAPSULA	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,74	3.480,00
303	20.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,37	7.400,00
304	200,00	AMP	FLUMAZENIL AMPOLA 0,1 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	34,96	6.992,00
305	40.000,00	CAPS	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,11	4.400,00
306	1.000,00	CP	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 600MG+ 400UI CO	0,00		0,0000	0,00	0,00
307	1.000,00	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,56	560,00
308	20.000,00	CP	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,05	1.000,00
309	500,00	FR	GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML FRASCO C/ 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
310	300,00	BIS	GENTAMICINA, SULFATO POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	0,00		0,0000	0,00	0,00
311	60.000,00	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,04	2.400,00
312	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO ADULTO	0,00	EMS	0,0000	1,38	690,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
 REPRESENTANTE LEGAL

00449

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 17/24

Fornecedor: NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
313	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO INFANTIL	0,00	EMS	0,0000	1,38	690,00
314	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	TORRENT	0,0000	0,82	16.400,00
315	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	SERVIER	0,0000	2,56	51.200,00
316	5.000,00	CP	GLICLAZIDA 80 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	AMP	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,36	360,00
318	2.000,00	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,38	760,00
319	10.000,00	CP	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,18	1.800,00
320	50.000,00	CP	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,19	9.500,00
321	500,00	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR. C/ 20 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,73	2.365,00
322	1.000,00	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,33	2.330,00
323	2.000,00	AMP	HALOPERIDOL, DECANOATODE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (70,52MG) 50 MG/	0,00	CRISTALIA	0,0000	10,46	20.920,00
324	500,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	14,81	7.405,00
325	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG DRÁGEA	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,43	430,00
326	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 50 MG DRÁGEA	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,76	760,00
327	10.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
328	200.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,03	6.000,00
329	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	4,29	8.580,00
330	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	8,86	17.720,00
331	2.000,00	BIS	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	7,90	15.800,00
332	5.000,00	CP	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO COMPRIMIDO MAS	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00450

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 18/24

Fornecedor: NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504 Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
333	10.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL	0,00	SOBRAL	0,0000	3,45	34.500,00
334	500,00	FR	HIPROMELOSE 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
335	50.000,00	CP	IBUPROFENO 200 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
336	50.000,00	CP	IBUPROFENO 300mg	0,00	GEOLAB	0,0000	0,13	6.500,00
337	100.000,00	CP	Ibuprofeno 600mg comprimido	0,00	PRATI	0,0000	0,13	13.000,00
338	10.000,00	FR	Ibuprofeno solução oral 50mg/ml gotas frasco c/ 30ml	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	2,65	26.500,00
339	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	LILLY	0,0000	65,90	329.500,00
340	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	LILLY	0,0000	65,90	329.500,00
341	1.000,00	FR	IPRATRÓPIO. BROMETO DE AEROSOL 0,02MG/DOSE(20MCG/DOSE) FRASC	0,00		0,0000	0,00	0,00
343	2.000,00	FR	IPRATRÓPIO. BROMETO DE SOLUÇÃO INALANTE 0,25MG/ML FRASCO C/2	0,00	PRATI	0,0000	1,24	2.480,00
344	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG	0,00	EMS	0,0000	0,39	3.900,00
345	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	0,00	BALDACCI	0,0000	0,58	5.800,00
346	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
347	5.000,00	CAPS	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	0,00	GEOLAB	0,0000	0,86	4.300,00
348	10.000,00	CP	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
350	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	9,63	19.260,00
351	10.000,00	UN	Lanceta, aço inoxidável, ponta afiada, trifacetada, ultra fi	0,00	TKL	0,0000	0,13	1.300,00
352	10.000,00	UN	Lanceta, aço inoxidável, trifacetada, ultra fina, descartável	0,00	TKL	0,0000	0,13	1.300,00
353	5.000,00	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO	0,00	ROCHE	0,0000	1,79	8.950,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00451

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 19/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
354	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
355	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,59	5.900,00
356	5.000,00	CART	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,3 CARTELA C/ 21 COMP	0,00		0,0000	0,00	0,00
357	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 0,75 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,30	0,00
358	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 1,5 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
359	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 100MG	0,00	MERCK	0,0000	0,19	1.900,00
360	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,18	1.800,00
361	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 25MG	0,00	MERCK	0,0000	0,17	1.700,00
362	500,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 10 MG/ML SEM VASOCONSTRICTOR SOLUÇ	0,00	HYPOFARMA	0,0000	2,02	1.010,00
363	500,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 % 20 MG/ML SEM VASOCONSTRICTOR SOLU	0,00	HYPOFARMA	0,0000	3,11	1.555,00
364	500,00	BIS	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL 2 % TUBO C/ 30 G	0,00	PHARLAB	0,0000	2,47	1.235,00
365	10.000,00	FR	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRASCO C/ 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,25	22.500,00
366	20.000,00	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,11	2.200,00
367	500.000,00	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,06	30.000,00
368	500,00	AMP	MAGNESIO, SULFATO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,62	310,00
369	1.000,00	CP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
370	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	27,04	27.040,00
371	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00452

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.859/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 010
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 20/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
372	50.000,00	CP	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,11	5.500,00
373	80.000,00	CP	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,09	7.200,00
374	20.000,00	CP	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,38	7.600,00
375	10.000,00	CP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,17	1.700,00
376	5.000,00	FR	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASC	0,00	MARIOL	0,0000	0,81	4.050,00
377	2.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,59	1.180,00
378	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	ASTRAZENECA	0,0000	3,58	17.900,00
379	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	MEDLEY	0,0000	1,01	5.050,00
380	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	MEDLEY	0,0000	0,50	2.500,00
381	3.000,00	CP	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
382	20.000,00	CP	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,16	3.200,00
383	10.000,00	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	1,20	12.000,00
384	5.000,00	FR	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG/ML	0,00	PRATI	0,0000	3,90	19.500,00
385	8.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G 10% BISNAGA C/ APLICADOR 5	0,00	PRATI	0,0000	5,69	45.520,00
386	8.000,00	BIS	MICONAZOL CREME VAGINAL 2 % BISNAGA C/ APLICADOR 80 G	0,00	PRATI	0,0000	7,41	59.280,00
387	5.000,00	BIS	MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% BISNAGA 28 G	0,00	PRATI	0,0000	1,88	9.400,00
388	3.000,00	FR	MICONAZOL LOÇÃO 2% FRASCO C/ 30ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
389	500,00	FR	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	CRISTALIA	0,0000	24,05	12.025,00
390	5.000,00	FR	MIKANIA, GLOMERATA 0,25 ML/ML XAROPE (GUACO)	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00453

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.859/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 21/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
391	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 200 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
392	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 25 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	AMP	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	14,40	43.200,00
394	20.000,00	CP	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	1.600,00
395	1.000,00	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 50 ML	0,00	PRATI	0,0000	3,80	3.800,00
396	5.000,00	CAPS	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	0,00	MANTERCORP	0,0000	0,49	2.450,00
397	500,00	FR	NITROFURANTOÍNA 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
398	2.000,00	AMP	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	3,88	7.760,00
399	1.000,00	CART	NORETISTERONA 0,35 MG CARTELAS C/ 35 COMPRIMIDOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
400	2.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
401	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
402	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
403	5.000,00	FR	OLEO MINERAL 100 ML FRASCO	0,00	MARIOL	0,0000	2,88	14.400,00
404	20.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 10 MG CÁPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
405	80.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	0,00	PRATI	0,0000	0,07	5.600,00
406	2.000,00	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	4,27	8.540,00
407	200,00	FR	OXAMNQUIINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
408	6.000,00	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/ 15 ML	0,00	SOBRAL	0,0000	0,92	5.520,00
409	60.000,00	CP	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,07	4.200,00
410	5.000,00	BIS	PASTA D'ÁGUA POMADA BISNAGA C/ 80G	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00454

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.859/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 22/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
411	3.000,00	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMP.	0,00	MARIOL	0,0000	0,11	330,00
412	5.000,00	FR	PERMETRINA LOÇÃO 50 MG/ML FRASCO C/ 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
413	1.000,00	BIS	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5 % GEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
414	200,00	FR	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
415	1.000,00	CP	PIRIMETAMINA 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
416	100,00	FR	PODOFILINA 25 % SUSPENSÃO TÓPICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
417	1.000,00	CP	PRAZIQUANTEL 150 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
418	10.000,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE, SOLUÇÃO ORAL 4.02 MG/ML(EQU)	0,00	PRATI	0,0000	4,53	45.300,00
420	20.000,00	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,29	5.800,00
421	20.000,00	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,24	4.800,00
422	10.000,00	CP	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,17	1.700,00
423	1.000,00	AMP	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,55	1.550,00
424	1.000,00	CP	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
425	1.000,00	CP	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
426	10.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
427	60.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
428	500,00	AMP	PROTAMINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	PRATI	0,0000	0,03	1.800,00
429	50.000,00	CP	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
430	3.000,00	FR	RANITIDINA, CLORIDRATO 15 MG/ML XAROPE	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,11	5.500,00
431	2.000,00	AMP	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	7,25	21.750,00
							0,63	1.260,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTERO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00455

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 23/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
 Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
 Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
 CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504

Telefone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
432	500,00	DG	RETINOL PALMITATO OU ACETATO DE 200.000UI DRAGEA	0,00		0,0000	0,00	0,00
433	500,00	FR	RETINOL PALMITATO DE, 150.000UI SOLUÇÃO OLEOSA GOTAS 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
434	2.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G ENVELOPE	0,00	PRATI	0,0000	0,85	1.700,00
435	1.000,00	UN	SALBUTAMOL 100 MCGAEROSOL INALATORIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
436	500,00	AMP	SALBUTAMOLINJETAVEL 0,5 MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,43	1.215,00
437	1.000,00	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
438	50.000,00	CP	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,10	5.000,00
439	60.000,00	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,12	7.200,00
440	50.000,00	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,21	10.500,00
441	3.000,00	CP	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,17	510,00
442	2.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% TUBO C/ 15 G	0,00	PRATI	0,0000	5,02	10.040,00
443	50.000,00	CP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400+80 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,12	6.000,00
444	2.000,00	AMP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 80+16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
445	10.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	1,48	14.800,00
446	10.000,00	FR	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25 MG/ML XAROPE	0,00		0,0000	0,00	0,00
447	10.000,00	CP	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
448	1.000,00	CP	TECLOZANA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
 REPRESENTANTE LEGAL

00456

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 24/24

Fornecedor: **NORGE PHARMA COM MED MAT SOL SAUDE LTDA**
Endereço: RUA VAL PARAISO N 84 - Bairro: JD DAS AMERICAS
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78060-602
CNPJ: 08.139.622/0001-07 Inscrição Estadual: 133215504
Telephone: 6530510331

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
449	500,00	FR	TECLOZANA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
450	5.000,00	CP	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,24	1.200,00
451	300,00	FR	TIMELOL, MALEATO 0,50% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
452	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 1 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
453	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,26	260,00
455	1.000,00	CP	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
456	1.000,00	CP	VERAPAMIL 160 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
457	500,00	AMP	VERAPRAMIL 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

Total Geral: 3.165.415,80

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (três milhões cento e sessenta e cinco mil quatrocentos e quinze reais e oitenta centavos)

CUIABA, 28 de Abril de 2017

PAULO ROGERIO MOTEIRO FERRONATO
REPRESENTANTE LEGAL

00457



NORGE PHARMA

COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAS

E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 08.139.622/0001-07

INSC. ESTADUAL: 13321550-4

ANEXO VIII - PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa **Norge Pharma Comércio de Medicamentos e Materiais e Soluções em Saúde Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 08.139.622/0001-07 e inscrita estadual nº 13321550-4, estabelecida na Avenida: Valparaíso, nº 84, bairro: Jardim das Américas, Cuiabá - MT, CEP: 78 060-602,

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação e que atendemos todas as condições do Edital.

Declaramos ainda para os devidos fins que estão inclusas no valor cotado todas as despesas necessárias para a perfeita execução do objeto, tais como, fretes, carga, descarga e todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais.

Cuiabá, 20 de abril de 2017.

Paulo Rogério Monteiro Ferronato
Representante Legal
CPF: 805.153.391-72
CNPJ: 08.139.622/001-07

CNPJ: 08 139 622/0001
NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA
Rua Valparaíso, Nº. 84
Bairro Jardim das Américas
CEP. 78060-602

Rua: Valparaíso - Nº84 - Bairro: Jardim das Américas Cuiabá - MT
Cep: 78.060-602
Telephone: (65) 3051 - 0300 Fax: (65) 3051-0322

85400



NORGE PHARMA

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX
DO ARAGUAIA - MT
ENVELOPE N.º 01
PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO PRESENCIAL N.º 015/2017
PROCESSO N.º 021/2017

Norge Pharma Comércio de Medicamentos e Materiais e Soluções em Saúde Ltda.

CNPJ: 08.139.622/0001-0 INSC. ESTADUAL: 13321550-4

RUA: VALPARAISO, Nº 84- BAIRRO: JARDIM DAS AMÉRICAS.

CEP: 78.060-602 CUIABÁ - MT

Telefone: 65-3051-0313

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROGÉRIO MONTEIRO FERRONATO

EMAIL: pauloferronato@norgepharma.com.br

Rua. Valparaíso, N.º 84

Bairro: Jardim das Américas

Cuiabá - MT.

Cep.: 78.060-602

www.norgepharma.com.br



FONE / FAX.: 65 - 3051 - 0300 / 65

6

1

J. Van

1

W.

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 010
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 1/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPL.TDA
 Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
 CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	5.000,00	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG AMPOLA 5ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,75	3.750,00
2	500,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML	0,00	LIBBS	0,0000	31,71	15.855,00
3	500,00	CP	ALEKTOS 20 MG (BILASTINA) COMPRIMIDO	0,00	NYCOMED	0,0000	3,20	1.600,00
4	150,00	AMP	ALFAEPOETINA 4.000 UI AMPOLA	0,00	JANSSEN	0,0000	179,25	26.887,50
5	500,00	CP	ALLEGRA 180 MG (CLORIDRATO DE FEXOFENADINA) COMPRIMIDO	0,00	AVENTIS	0,0000	9,53	4.765,00
6	7.000,00	FR	AMBROXOL XAROPE 15 MG/ML	0,00	NATULAB	0,0000	1,65	11.550,00
7	1.000,00	AMP	AMICACINA 250 MG/ML	0,00	NOVAFARMA	0,0000	4,20	4.200,00
8	1.000,00	AMP	AMINOFILINA INJ. 24MG/ML AMP. 10 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,79	790,00
9	10.000,00	CAPS	AMPICILINA 250 MG CAPSULA	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,58	5.800,00
10	8.000,00	FR	AMPICILINA 250 MG FRASCO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	5,00	40.000,00
11	25.000,00	CAPS	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,50	12.500,00
12	2.000,00	AMP	AMPICILINA SODICA INJ. 1 GR	0,00	BLAU	0,0000	6,00	12.000,00
13	100.000,00	CP	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,04	4.000,00
14	20,00	FR	AZOPT 1% 5ML COLÍRIO	0,00	ALCON	0,0000	97,09	1.941,80
15	50,00	FR	BACLOFEN 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	500,00	CP	BENICAR 40MG (OLMESARTANA MEDOXOMILA) COMPRIMIDO	0,00	DAIICHI	0,0000	2,01	1.005,00
17	1.000,00	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	0,00	SAMTEC	0,0000	0,70	700,00
18	1.000,00	CP	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE 2,5MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	2,30	2.300,00
19	1.000,00	BLS	BOLSA PLASTICA DE 100ML DE SOLUÇÃO 5MG/ML DE METRONIDAZOL	0,00		0,0000	0,00	0,00
20	1.000,00	AMP	BRICANYL INJ. 0,5MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


 CLOVIS RAMGS DE SOUZA
 REPRESENTANTE LEGAL

00460

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.919.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 2/24


Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
21	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA INJ. 5 MG/ML	0,00	WASSER	0,0000	1,23	1.230,00
22	10.000,00	CP	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	1,40	14.000,00
23	5.000,00	AMP	BUSCOPAN COMPOSTO INJ. 4MG/ML + 500 MG/ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,77	8.850,00
24	2.000,00	AMP	BUSCOPAN INJ. 20 MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,29	2.580,00
25	80.000,00	CP	CAPTAPRIL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,06	4.800,00
26	500,00	CP	CARBONATO DE LÍTIO 450MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,43	215,00
27	2.000,00	AMP	CEDILANIDE INJ 0,2MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,32	4.640,00
28	5.000,00	AMP	CEFALOTINA SODICA INJ. 1 G	0,00	AGILA	0,0000	3,20	16.000,00
29	500,00	BIS	CETOCONAZOL 2% CREME BISNAGA 30 G	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	2,89	1.445,00
30	5.000,00	CP	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	3,50	17.500,00
31	1.000,00	AMP	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,86	2.860,00
32	500,00	CP	CICLOSPORINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTIS	0,0000	11,50	5.750,00
33	2.000,00	CP	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,42	840,00
34	1.000,00	CP	CIMBY 30 MG (CLORIDRATO DE DULOXETINA)	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	4,19	4.190,00
35	30.000,00	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,12	3.600,00
36	2.000,00	AMP	CIMETIDINA INJ. 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,08	2.160,00
37	500,00	CP	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,07	535,00
38	500,00	AMP	CLINDAMICINA 300MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NOVAFARMA	0,0000	2,19	1.095,00
39	10.000,00	CP	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,13	1.300,00
40	50.000,00	CP	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,16	8.000,00
41	10.000,00	CP	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,92	9.200,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00461

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 3/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA**

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO


Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
42	1.000,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO INJ.19,1 %	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,36	360,00
43	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,98	5.940,00
44	1.000,00	FR	CLOROFENICOL 1G	0,00	ARISTON	0,0000	4,04	4.040,00
45	3.000,00	CP	CLOXAZOLAM 1 MG COMP	0,00	NOVARTIS	0,0000	1,12	3.360,00
46	2.000,00	CP	Codaten 50/50 mg comprimido	0,00	NOVARTIS	0,0000	4,33	8.660,00
47	500,00	BIS	COLAGENASE 0,6 UG + CLORANFENICOL 0,01 G/G BISNAGA COM 30G	0,00	ABBOTT	0,0000	21,00	10.500,00
48	100,00	BIS	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 0,6 UGBISNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	55,51	5.551,00
49	100,00	FR	COLIRIO ANESTÉSICO (CLOR.TETRACAÍNA 1%+ CLOR. FENILEFRINA 0,	0,00	ALLERGAN	0,0000	10,16	1.016,00
50	20,00	FR	COMBIGAN COLÍRIO	0,00	ALLERGAN	0,0000	112,12	2.242,40
51	10.000,00	FR	COMPLEXO B 100 ML FRASCO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	2,56	25.600,00
52	10.000,00	CP	COMPLEXO B COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,16	1.600,00
53	6.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,92	5.520,00
54	1.000,00	CP	CONCOR 5 MG COMPRIMIDO (FUMARATO DE BISOPROLOL)	0,00	MERCK	0,0000	3,40	3.400,00
55	500,00	CP	DAFLON 1000 MG (DIOSMINA+HESPERIDINA) COMPRIMIDO	0,00	SERVIER	0,0000	5,33	2.665,00
56	100,00	BIS	DEBRIGEL (HIDROGEL COM ALGINATO)	0,00	LM FARMA	0,0000	70,00	7.000,00
57	50,00	BIS	DERMACERIUM 50 MG 1+0,4% CREME TUBO 50G	0,00	SILVESTRE	0,0000	69,20	3.460,00
58	200,00	FR	DERSANI (ÁCIDOS GRAXOS) FR. 100ML	0,00	MOPHEDERME	0,0000	7,32	1.464,00
59	5.000,00	AMP	DICLOFENACO SODICO INJ. 75MG/3ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,63	3.150,00
60	800,00	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR.C/ 10 ML	0,00	PRATIDONADUJ	0,0000	1,04	832,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00462

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 4/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA
Endereço: AV SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
61	1.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	0,00	ABBOTT	0,0000	1,92	1.920,00
62	3.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO DELIBERAÇÃO PROLONGAD	0,00	ABBOTT	0,0000	1,86	5.580,00
63	200,00	FR	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG/ML FRASCO	0,00	ABBOTT	0,0000	21,71	4.342,00
64	1.000,00	AMP	DOLANTINA INJ. 50MG/ML	0,00	AVENTIS	0,0000	3,29	3.290,00
65	30,00	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML	0,00	EUROFARMA	0,0000	40,20	1.206,00
66	500,00	CP	DONEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	5,94	2.970,00
67	500,00	AMP	EFORTIL INJETÁVEL 10 MG/ML	0,00	BOEHRINGER	0,0000	1,61	805,00
68	1.000,00	CP	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTIS	0,0000	7,62	7.620,00
69	2.000,00	FR	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML FR. 20 ML	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	2,82	5.640,00
70	1.500,00	BIS	FIBRASE POMADA C/ 10G	0,00	SUPER	0,0000	25,12	37.680,00
71	1.000,00	AMP	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,55	1.550,00
72	1.000,00	CP	FORMOTEROL+BUDESONIDA 12MCG+400MCG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTIS	0,0000	126,57	126.570,00
73	500,00	CP	FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA) COMPRIMIDO	0,00	BRISTOL	0,0000	5,74	2.870,00
74	1.000,00	CP	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	1,34	1.340,00
75	1.000,00	CP	GALVUS MET 50+1000MG COMPRIMIDO (VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO	0,00	NOVARTIS	0,0000	4,41	4.410,00
76	1.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 20 MG/ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,36	1.360,00
77	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 40 MG/ML	0,00	SANTISA	0,0000	1,32	2.640,00
78	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 80 MG/ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,36	2.720,00
79	1.000,00	FR	GLICONATO DE CALCIO 10 % FRASCO C/ 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00463

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017
Folha: 5/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSP.LTDA

Endereço: AV.SEGUNDA RADJAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO

Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desclo.	Preço Unitário	Preço Total
80	20.000,00	CP	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,39	7.800,00
81	10,00	AMP	GLUCAGON 1MG/ML	0,00	N NORDISK	0,0000	186,05	1.860,50
82	1.000,00	AMP	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,63	4.630,00
83	5.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	0,24	1.200,00
84	500,00	CP	IDAPEN 1,5 COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	0,91	455,00
85	200,00	FR	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	500,00	AMP	INIBINA(Isoxsuprina) 10MG AMPOLA	0,00	APSEN	0,0000	17,09	8.545,00
87	1.500,00	CP	INIBINA(Isoxsuprina) 10MG COMPRIMIDO	0,00	APSEN	0,0000	4,25	6.375,00
88	40,00	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	640,00	25.600,00
89	40,00	FR	INSULINA GLUSILINA 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	0,00	0,00
90	40,00	FR	INSULINA LANTUS REFIL 3ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	180,00	7.200,00
91	40,00	FR	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	30,00	CX	INSULINA NOVORAPID REFIL 3ML CX	0,00	NOVO NORDISK	0,0000	65,52	1.965,60
93	12,00	AMP	INVEGA SUSTENNA 100M INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	1.000,00	CP	ISKEMIL(DIIDROERGOCISTINA) 6MG CAPSULA	0,00	ACHE	0,0000	6,39	6.390,00
95	1.000,00	CP	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDO (FOSFATO DE SITAGLIPTINA)	0,00	MSD	0,0000	8,95	8.950,00
96	50,00	FR	KETAMIN (CLORIDRATO DE CETAMINA) 50MG/ML FR. AMPOLA 10ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	222,31	11.115,50
97	500,00	CP	LAMOTRIGINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,90	950,00
98	300,00	LTA	LEITE PEDIASURE COMPLETO	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	10.000,00	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG	0,00	GERMED	0,0000	0,04	400,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00484

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 6/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desclo.	Preço Unitário	Preço Total
100	20,00	FR	LOTEPROL 0,5% 5ML COLIRIO	0,00	BAUSCHI&LOM	0,0000	67,68	1.353,60
101	1.000,00	CP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG COMP.	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,49	1.490,00
102	1.000,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA C/ 1ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,59	2.590,00
103	500,00	FR	MANITOL 20% FRASCO C/ 250ML	0,00	JP	0,0000	5,04	2.520,00
104	50,00	FR	MATERGAN (IMUNOGLOBULINA HUMANA)300CG 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	25.000,00	CP	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,09	2.250,00
106	8.000,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG SUSPENSÃO FRASCO	0,00	NATULAB	0,0000	1,50	12.000,00
107	1.000,00	CP	MERITOR 2+1000MG (GLIMEPIRIDA+METFORMINA)	0,00	ACHE	0,0000	2,03	2.030,00
108	2.000,00	CP	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	TKS	0,0000	0,63	1.260,00
109	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL CREME DERMATOLÓGICO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	4,23	4.230,00
110	200,00	AMP	MIDAZOLAN 5 MG/ML INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,56	512,00
111	200,00	AMP	MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,45	290,00
112	500,00	AMP	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,45	725,00
113	500,00	AMP	NARCAM 0,4 MG/ML INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	105,01	52.505,00
114	8.000,00	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO COM 15 GR	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	2,40	19.200,00
115	50.000,00	CP	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,36	18.000,00
116	6.000,00	CP	NIMESULIDA COMPRIMIDOS	0,00	VITAPAN	0,0000	0,08	480,00
117	2.000,00	FR	NIMESULIDA GOTAS	0,00	VITAPAN	0,0000	1,63	3.260,00
118	3.000,00	BIS	NISTATINA CREME VAGINAL 60 G TUBO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	3,92	11.760,00
119	500,00	FR	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG + DILUENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
120	1.000,00	CP	OFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00465

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017
Folha: 7/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTIDA

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO


Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
121	1.000,00	CP	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	0,00	ZYDUS	0,0000	2,08	2.080,00
122	1.000,00	CP	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	ZYDUS	0,0000	2,27	2.270,00
123	100,00	FR	OMINARIS 50 MCG (CICLESONIDA) SUSPENSÃO NASAL SPRAY	0,00	NYCOMED	0,0000	58,71	5.871,00
124	500,00	BIS	ONCILON AM POMADA (TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOM)	0,00	BRISTOL	0,0000	47,72	23.860,00
125	300,00	AMP	OXACILINA SODICA 500 MG INJETÁVEL	0,00	NOVAFARMA	0,0000	3,09	927,00
126	1.000,00	CP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00	TORRENT	0,0000	0,76	760,00
127	70,00	FR	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE	0,00	EMS	0,0000	29,37	2.055,90
128	2.000,00	CP	OXIGEN (NIMODIPINO)30MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	3,61	7.220,00
129	500,00	AMP	OXITOCINA 5UI/ML INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,59	795,00
130	500,00	CP	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,77	385,00
131	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 50MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	5.000,00	CP	PRAMIXEPOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	6,66	33.300,00
134	2.000,00	CP	PRAMIXEPOL 0,75 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	5,70	11.400,00
135	20,00	FR	PREDFORT COLÍRIO (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	0,00	ALLERGAN	0,0000	42,98	859,60
136	2.000,00	CP	PREDNISONA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,34	680,00
137	500,00	CP	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,97	985,00
138	10,00	AMP	PROLIA 60MG SERINGA PREENCHIDA 1,0 ML (DENOSUMABE)	0,00	GSK	0,0000	1.023,17	10.231,70
139	2.000,00	CP	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	ZYDUS	0,0000	8,55	17.100,00
140	1.000,00	CP	QUETIAPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	3,84	3.840,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00466

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

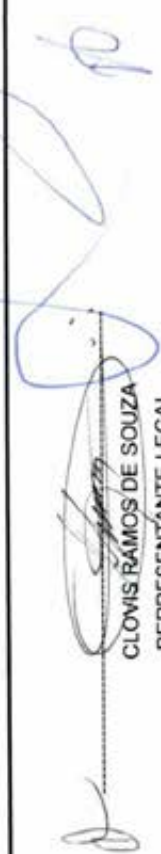
PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017
Folha: 8/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPL.TDA**
Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782
Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
141	500,00	CP	RAZILES 150 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	1.000,00	CP	RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 5MG COMPRIMIDO	0,00	APSEN	0,0000	0,87	870,00
143	10.000,00	CP	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,89	8.900,00
144	10.000,00	CP	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,12	11.200,00
145	800,00	CP	RITALINA 10MG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,91	728,00
146	500,00	CP	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	0,92	460,00
147	200,00	BIS	SAF-GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CALCIO E SODIO TUBO DE 85G	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	1.500,00	FR	SALBUTAMOL XAROPE 0.4 MG/ML SUSPENSÃO	0,00	NATULAB	0,0000	1,02	1.530,00
149	100,00	UN	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG (SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICA	0,00	GSK	0,0000	66,75	6.675,00
150	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	AUROBINDO	0,0000	4,99	29.940,00
151	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,55	3.300,00
152	5.000,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML 10 ML GOTAS	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	8,85	44.250,00
153	500,00	CP	SOMALGIM 100MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,63	315,00
154	50,00	FR	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 500 GRAMAS	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	47,81	2.390,50
155	500,00	AMP	SULFATO DE MAGNESIO INJ. 10% AMPOLA 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	1,63	815,00
156	2.000,00	CP	SUSTRATE 10 MG COMPRIMIDO (PROPATILNITRATO)	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,46	920,00
157	20,00	FR	SYSTANE 10ML COLIRIO	0,00	ALCON	0,0000	40,16	803,20
158	1.200,00	CP	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	1,05	1.260,00
159	500,00	CP	TRANSAMIM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ZYDJUS	0,0000	9,62	4.810,00
160	1.000,00	CP	TRAYENTA 5 MG COMPRIMIDO (LINAGLIPTINA)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	6,50	6.500,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00487

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR
Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 9/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA**
Endereço: AV SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
161	10,00	UN	VACINA PREVENAR 13 OU 23	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	10,00	UN	VACINA SUBLINGUAL SUBFASE	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	6,00	FR	VACINE IMUNE B	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	5.000,00	CP	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,11	5.550,00
165	2.000,00	CP	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	0,43	860,00
166	100,00	AMP	VANCOMICINA 500MG	0,00	ZYDUS	0,0000	9,11	911,00
167	500,00	CP	Vastarel mr 35mg	0,00	SERVIER	0,0000	2,50	1.250,00
168	500,00	CP	VITERGAN MASTER COMPRIMIDO	0,00	MARJAN	0,0000	3,25	1.625,00
169	500,00	CP	XEFO 8 MG (LORNOXICAM) COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	1,14	570,00
170	500,00	CP	Acetazolamida 250 mg comprimido	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,68	340,00
171	15.000,00	CP	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,30	4.500,00
172	500,00	BIS	ACICLOVIR CREME 5% CREME 10G	0,00	TEUTO	0,0000	5,37	2.685,00
173	200,00	FR	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	GSK	0,0000	135,90	27.180,00
174	3.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	BALM LABOR	0,0000	0,20	600,00
175	200.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	0,00	IMEC	0,0000	0,02	4.000,00
176	30.000,00	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	0,05	1.500,00
177	3.000,00	FR	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML FRASCO C/ 30ML SOLUÇÃO OR	0,00	CAZI	0,0000	15,20	45.600,00
178	1.000,00	CP	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	50,00	BIS	ÁCIDOSALICÍLICO 5% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	3.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO	0,00	TORRENT	0,0000	1,22	3.660,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00468

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.859/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 10/24


Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
181	5.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	0,00	ABBOTT	0,0000	1,86	9.300,00
182	500,00	FR	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO)50 MG/ML FRASCO C/ 100ML	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	4,76	2.380,00
183	20.000,00	AMP	ÁGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	EQUIPLEX	0,0000	0,18	3.600,00
184	30.000,00	CP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,43	12.900,00
185	10.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 10ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	1,25	12.500,00
186	50,00	BIS	ALCATRÃO MINERAL 1% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	4,25	21.250,00
188	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	1,36	6.800,00
189	15.000,00	CP	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,15	2.250,00
190	15.000,00	CP	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,20	3.000,00
191	50.000,00	CP	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,32	16.000,00
192	300,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,63	1.089,00
193	50.000,00	CP	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,13	6.500,00
194	5.000,00	CP	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	2,34	11.700,00
195	8.000,00	FR	AMOXICILINA 50 MG/ML FRASCO C/ 60ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	3,98	31.840,00
196	50.000,00	CP	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,18	9.000,00
197	15.000,00	CP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	1,91	28.650,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00469

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

Telefone: 66 3522-1606

CNPJ: 03.918.869/0001-08

AV ARAGUAIA 248

C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0

Processo Licitatório: 21/2017

Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 11/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA**

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO

Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
198	5.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12.5MG SUSPENSÃO FR	0,00	SANDOZ	0,0000	35,00	175.000,00
199	20.000,00	CP	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,07	1.400,00
200	20.000,00	CP	ANLÓDIPINO, NBESILATO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,07	1.400,00
201	30.000,00	CP	ATENÓLOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,07	2.100,00
202	60.000,00	CP	ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,04	2.400,00
203	1.000,00	AMP	ATROPINA INJ. 0.25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,42	420,00
204	10.000,00	CP	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,68	6.800,00
205	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ P/ SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 15ML PÓ PARA	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	5,50	27.500,00
206	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MC/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO	0,00	CHIESI	0,0000	51,28	1.025,60
207	500,00	CAPS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,56	280,00
208	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL	0,00	CHIESI	0,0000	48,38	967,60
209	2.000,00	FR	BENZILPENICILINABENZATINA 1.200.000 U.I. - PÓ P/SUSP. INJETÁ	0,00	TEUTO	0,0000	8,90	17.800,00
210	2.000,00	FR	BENZILPENICILINABENZATINA 600.000 U.I. - PÓ PARA SUSPENSÃO I	0,00	NOVAFARMA	0,0000	6,40	12.800,00
211	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁ	0,00		0,0000	0,00	0,00
212	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.0	0,00	BLAU	0,0000	30,51	30.510,00
213	300,00	AMP	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 3+3M	0,00	CRISTALIA	0,0000	36,92	11.076,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017



CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00470

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 - Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 12/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO


Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
214	5.000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,32	1.600,00
215	2.000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,30	2.600,00
216	200,00	AMP	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,20	640,00
217	1.000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 32MCG/DOSE	0,00	ASTRAZENICA	0,0000	25,94	25.940,00
218	1.000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 50MCG/DOSE	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	36,49	36.490,00
219	1.000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 64MCG/DOSES	0,00	ASTRAZENICA	0,0000	44,71	44.710,00
220	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	19,00	3.800,00
221	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	8,45	1.690,00
222	500,00	CP	CARBEGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	0,00	ZODIAC	0,0000	36,39	18.195,00
223	100.000,00	CP	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUJ	0,0000	0,03	3.000,00
224	50.000,00	CP	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,17	8.500,00
225	20.000,00	CP	CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,45	9.000,00
226	500,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO C/ 100ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	MEDLEY	0,0000	11,25	5.625,00
227	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 200UI COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	12,54	12.540,00
228	1.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 400UI COMPRIMIDO	0,00	WYETH	0,0000	1,40	1.400,00
229	2.000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,08	160,00
230	6.000,00	CP	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,27	1.620,00
231	20,00	UNI	Carvão vegetal ativado pó	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	30.000,00	CP	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,31	9.300,00
233	15.000,00	CP	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	TORRENT	0,0000	0,44	6.600,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00471

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 13/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPL.TDA

Endereço: AV SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO


Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
234	20.000,00	CP	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	0,00	TORRENT	0,0000	0,32	6.400,00
235	20.000,00	CP	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	0,00	TORRENT	0,0000	0,34	6.800,00
236	30.000,00	CP	CEFALEXINA CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,69	20.700,00
237	3.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO C/60ML	0,00	TEUTO	0,0000	8,00	24.000,00
238	50,00	FR	CEFOTAXIMA 500MG PÓ LIOFILIZADO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	47,96	2.398,00
239	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ.1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00	AGILA	0,0000	1,63	4.890,00
240	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 250MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL I	0,00	AGILA	0,0000	1,63	4.890,00
241	3.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% FRASCO 100ML	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	7,35	22.050,00
242	100,00	AMP	CIANOCOBALAMINA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	10.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO	0,00	AUROBINDO	0,0000	5,92	59.200,00
244	50.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,26	13.000,00
245	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 500 MG	0,00	MEDLEY	0,0000	4,70	9.400,00
247	500,00	FR	CLARITROMICINA 50MG/ML FRASCO C/ 60ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	EMS	0,0000	61,60	30.800,00
248	500,00	CAPS	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA	0,00	PHAMACIA	0,0000	8,00	4.000,00
249	500,00	CP	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,86	430,00
250	5.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	2,80	14.000,00
251	500,00	CP	CLORANFENICOL 250MG COMPRIMIDO	0,00	PFIZER	0,0000	0,77	385,00
252	200,00	FR	CLORANFENICOL, PALMITATO 25MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	5.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,90% SOLUÇÃO NASAL FRASCO C/	0,00	NATIVITA	0,0000	3,63	18.150,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00472

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 14/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSP.LTDA**
 Endereço: AV/SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
 CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
254	500,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	0,36	180,00
255	5.000,00	CP	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,32	1.600,00
256	10.000,00	CP	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,39	3.900,00
257	1.000,00	AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,55	2.550,00
258	6.000,00	CP	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,38	2.280,00
259	3.000,00	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (1ML/ML) FRASCO C/ 5ML	0,00	ALCON	0,0000	9,89	29.670,00
260	5.000,00	BIS	DEXAMETASONA CREME 0,10% (BISNAGA) DE 10G	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,98	4.900,00
261	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,74	1.480,00
262	1.000,00	FR	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	3,36	3.360,00
263	30.000,00	CP	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	2.700,00
264	10.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, SOL. ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG	0,00	NATULAB	0,0000	1,20	12.000,00
265	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 65MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 70MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 75MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 80MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
270	20.000,00	CP	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00	SANTISA	0,0000	0,06	1.200,00
271	30.000,00	CP	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,06	1.800,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


 CLOVIS RAMOS DE SOUZA
 REPRESENTANTE LEGAL

00473

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 15/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA

Endereço: AV SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO

Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
273	3.000,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,21	3.630,00
274	300,00	FR	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	23,00	6.900,00
275	40.000,00	CP	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	0,00	VITAPAN	0,0000	0,07	2.800,00
276	60.000,00	CP	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	GREENPHARMA	0,0000	0,06	3.600,00
277	3.000,00	AMP	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,59	1.770,00
278	10.000,00	FR	DIPIRONA 500 MG/ML FRASCO C/ 10 OU 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	NATULAB	0,0000	0,89	8.900,00
279	50,00	UN	DISPOSITIVO INTRA UTERINO (DIU) EM "T", FLEXIVEL, POLITENO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
280	1.000,00	AMP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP. 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	9,68	9.680,00
281	500,00	AMP	DOPAMINA INJ. 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,89	445,00
282	1.000,00	CP	DOXAZOSINA, MESILTO 2MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	0,56	560,00
283	2.000,00	CP	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,92	1.840,00
284	60.000,00	CP	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	0,00	VITAPAN	0,0000	0,06	3.600,00
285	60.000,00	CP	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	4.800,00
286	30.000,00	CP	ENALAPRIL5 MG COMPRIMIDO	0,00	VITAPAN	0,0000	0,03	900,00
287	1.000,00	AMP	EPINEFRINA1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	5,63	5.630,00
288	3.000,00	FR	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR. 60 ML	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	6,00	18.000,00
289	10.000,00	CP	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,85	8.500,00
290	3.000,00	CP	ESPIRAMICINA (1,5 MUJ) 500 MG COMPRIMIDO	0,00	AVENTIS	0,0000	4,64	13.920,00
291	6.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,52	3.120,00
292	50.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	APSEN	0,0000	0,26	13.000,00
293	500,00	BIS	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	38,83	19.415,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00474

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 16/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
294	1.000,00	CP	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0.3 MG COMPRIMIDO	0,00	WYETH	0,0000	0,67	670,00
295	500,00	BIS	ESTROGÊNIO CONJUGADOS CREME VAGINAL 0.625 MG/G TUBO COM 25	0,00		0,0000	0,00	0,00
296	20.000,00	CP	FENITOINA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	CAZI	0,0000	0,27	5.400,00
297	500,00	FR	FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PFIZER	0,0000	9,69	4.845,00
298	500,00	AMP	FENITOINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	0,00	AVENTIS	0,0000	4,76	2.380,00
299	30.000,00	CP	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,20	6.000,00
300	500,00	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,24	2.120,00
301	500,00	AMP	FENOBARBITAL INJ. 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. C/ 2 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,99	995,00
302	2.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 100 MG CÁPSULA	0,00	LABORIS	0,0000	1,47	2.940,00
303	20.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,26	5.200,00
304	200,00	AMP	FLUMAZENIL AMPOLA 0.1 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
305	40.000,00	CAPS	FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA	0,00	TEUTO	0,0000	0,23	9.200,00
306	1.000,00	CP	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 600MG+ 400UJ CO	0,00		0,0000	0,00	0,00
307	1.000,00	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	1,36	1.360,00
308	20.000,00	CP	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,04	800,00
309	500,00	FR	GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML FRASCO C/ 5ML	0,00	ALLERGAN	0,0000	11,25	5.625,00
310	300,00	BIS	GENTAMICINA, SULFATO POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	0,00	SCHERING	0,0000	11,20	3.360,00
311	60.000,00	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,04	2.400,00
312	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO ADULTO	0,00	BRASTERAPICA	0,0000	1,74	870,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00475

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 17/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTIDA**
Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77

Telefone: 6232418277

Inscrição Estadual: 103575782

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
313	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO INFANTIL	0,00	BRASTERAPICA	0,0000	1,74	870,00
314	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	TORRENT	0,0000	0,90	18.000,00
315	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	SERVIER	0,0000	2,50	50.000,00
316	5.000,00	CP	GLICLAZIDA 80 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	AMP	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	0,30	300,00
318	2.000,00	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	0,30	600,00
319	10.000,00	CP	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,21	2.100,00
320	50.000,00	CP	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,15	7.500,00
321	500,00	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR. C/ 20 ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	4,28	2.140,00
322	1.000,00	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	1,14	1.140,00
323	2.000,00	AMP	HALOPERIDOL, DECANOATODE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (70,52MG) 50 MG/	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	14,37	28.740,00
324	500,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	10,75	5.375,00
325	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG DRÁGEA	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,37	370,00
326	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 50 MG DRÁGEA	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,50	500,00
327	10.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	0,56	5.600,00
328	200.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,03	6.000,00
329	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	3,36	6.720,00
330	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	6,86	13.720,00
331	2.000,00	BIS	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,47	10.940,00
332	5.000,00	CP	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO COMPRIMIDO MAS	0,00		0,0000	0,00	0,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00476

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 18/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA**
 Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
 Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
 CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
333	10.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL	0,00	SOBRAL	0,0000	3,50	35.000,00
334	500,00	FR	HIPROMELOSE 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA	0,00	ALLERGAN	0,0000	11,99	5.995,00
335	50.000,00	CP	IBUPROFENO 200 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,71	35.500,00
336	50.000,00	CP	IBUPROFENO 300mg	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	4.500,00
337	100.000,00	CP	Ibuprofeno 600mg comprimido	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,18	18.000,00
338	10.000,00	FR	Ibuprofeno solução oral 50mg/ml gotas frasco c/ 30ml	0,00	NATULAB	0,0000	1,20	12.000,00
339	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
340	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
341	1.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE AEROSOL 0,02MG/DOSE(20MCG/DOSE)FRASC	0,00	BOEHRINGER	0,0000	38,96	38.960,00
343	2.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE SOLUÇÃO INALANTE 0,25MG/ML FRASCO C/2	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	1,03	2.060,00
344	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, DINITRATODE, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG	0,00	EMS	0,0000	0,42	4.200,00
345	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,18	1.800,00
346	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,24	2.400,00
347	5.000,00	CAPS	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,88	4.400,00
348	10.000,00	CP	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	0,00	VITAPAN	0,0000	0,45	4.500,00
350	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	0,00	LEGRAND	0,0000	13,15	26.300,00
351	10.000,00	UN	Lanceta, aço inoxidável, ponta afiada, trifacetada, ultra fi	0,00		0,0000	0,00	0,00
352	10.000,00	UN	Lanceta, aço inoxidável, trifacetada, ultra fina, descartável	0,00		0,0000	0,00	0,00
353	5.000,00	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO	0,00	ROCHE	0,0000	1,52	7.600,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


 CLOVIS RAMOS DE SOUZA
 REPRESENTANTE LEGAL

00477

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 19/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA**
Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782 Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desclo.	Preço Unitário	Preço Total
354	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG	0,00	MSD	0,0000	3,17	31.700,00
355	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,04	10.400,00
356	5.000,00	CART	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,3 CARTELA C/ 21 COMP	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	4,32	21.600,00
357	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 0,75 COMPRIMIDO	0,00	CIMED	0,0000	8,54	8.540,00
358	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 1,5 COMPRIMIDO	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	17,39	17.390,00
359	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 100MG	0,00	MERCK	0,0000	0,27	2.700,00
360	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,26	2.600,00
361	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 25MG	0,00	MERCK	0,0000	0,18	1.800,00
362	500,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 10 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇ	0,00	HYPOFARMA	0,0000	2,31	1.155,00
363	500,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 % 20 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLU	0,00	HYPOFARMA	0,0000	3,03	1.515,00
364	500,00	BIS	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL 2 % TUBO C/ 30 G	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	2,47	1.235,00
365	10.000,00	FR	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRASCO C/ 100 ML	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	2,59	25.900,00
366	20.000,00	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	1.800,00
367	500.000,00	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,07	35.000,00
368	500,00	AMP	MAGNÉSIO, SULFATO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
369	1.000,00	CP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARMACIA	0,0000	2,16	2.160,00
370	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	SIGMA FARM	0,0000	24,34	24.340,00
371	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	PHARMACIA	0,0000	13,94	13.940,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00473

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 20/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA**

Endereço: **AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO**

Cidade: **GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090**

CNPJ: **05.443.348/0001-77** Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
372	50.000,00	CP	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,12	6.000,00
373	80.000,00	CP	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,07	5.600,00
374	20.000,00	CP	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,22	4.400,00
375	10.000,00	CP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,18	1.800,00
376	5.000,00	FR	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASC	0,00	FARMACE	0,0000	2,60	13.000,00
377	2.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	0,00	FARMACE	0,0000	3,11	6.220,00
378	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,26	1.300,00
379	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	ACCORD FARM	0,0000	1,23	6.150,00
380	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	ACCORD FARM	0,0000	0,63	3.150,00
381	3.000,00	CP	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG	0,00	ASTRAZENICA	0,0000	1,41	4.230,00
382	20.000,00	CP	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,13	2.600,00
383	10.000,00	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,39	3.900,00
384	5.000,00	FR	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG/ML	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	3,50	17.500,00
385	8.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G 10% BISNAGA C/ APLICADOR 5	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	4,93	39.440,00
386	8.000,00	BIS	MICONAZOL CREME VAGINAL 2 % BISNAGA C/ APLICADOR 80 G	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	6,91	55.280,00
387	5.000,00	BIS	MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% BISNAGA 28 G	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	1,69	8.450,00
388	3.000,00	FR	MICONAZOL LOÇÃO 2% FRASCO C/ 30ML	0,00	TEUTO	0,0000	10,66	31.680,00
389	500,00	FR	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	35,30	17.650,00
390	5.000,00	FR	MIKANIA, GLOMERATA 0.25 ML/ML XAROPE (GUACO)	0,00	NATULAB	0,0000	3,10	15.500,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00479

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606

AV ARAGUAIA 248

C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0

Processo Licitatório: 21/2017

Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 21/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA**

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO

Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
391	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 200 MCG	0,00	HEBROM	0,0000	52,00	52.000,00
392	1.000,00	CP	MISOPROSTOL 25 MCG	0,00	HEBROM	0,0000	11,98	11.980,00
393	3.000,00	AMP	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	15,20	45.600,00
394	20.000,00	CP	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,15	3.000,00
395	1.000,00	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 50 ML	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	2,93	2.930,00
396	5.000,00	CAPS	NITROFURANTOINA 100 MG CÁPSULA	0,00	TEUTO	0,0000	0,29	1.450,00
397	500,00	FR	NITROFURANTOINA 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
398	2.000,00	AMP	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	5,32	10.640,00
399	1.000,00	CART	NORETISTERONA 0,35 MG CARTELAS C/ 35 COMPRIMIDOS	0,00	HIPOLABOR	0,0000	11,28	11.280,00
400	2.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,62	1.240,00
401	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	0,00	TEUTO	0,0000	0,71	3.550,00
402	5.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,40	2.000,00
403	5.000,00	FR	OLEO MINERAL 100 ML FRASCO	0,00	NATULAB	0,0000	3,02	15.100,00
404	20.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 10 MG CÁPSULA	0,00	NOVAQUIMICA	0,0000	1,26	25.200,00
405	80.000,00	CAPS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	6.400,00
406	2.000,00	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	2,34	4.680,00
407	200,00	FR	OXAMNIQUINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PFIZER	0,0000	49,89	9.978,00
408	6.000,00	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/ 15 ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,11	6.660,00
409	60.000,00	CP	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,05	3.000,00
410	5.000,00	BIS	PASTA D'ÁGUA POMADA BISNAGA C/ 80G	0,00	BELFAR	0,0000	7,47	37.350,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


 CLOVIS RAMOS DE SOUZA
 REPRESENTANTE LEGAL

00480

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 22/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090
CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575762

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
411	3.000,00	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMP.	0,00	FARMAX	0,0000	0,10	300,00
412	5.000,00	FR	PERMETRINA LOÇÃO 50 MG/ML FRASCO C/ 60 ML	0,00	SANTA TEREZIN	0,0000	4,36	21.800,00
413	1.000,00	BIS	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5 % GEL	0,00	GALDERMA	0,0000	39,25	39.250,00
414	200,00	FR	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00	LATINO FARM	0,0000	30,94	6.188,00
415	1.000,00	CP	PIRIMETAMINA 25 MG	0,00	FQM	0,0000	0,10	100,00
416	100,00	FR	PODOFINA 25 % SUSPENSÃO TÓPICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
417	1.000,00	CP	PRAZIQUANTEL 150 MG COMPRIMIDO	0,00	MERCK	0,0000	5,80	5.800,00
418	10.000,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE, SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML(EQU	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	5,18	51.800,00
420	20.000,00	CP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,29	5.800,00
421	20.000,00	CP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,19	3.800,00
422	10.000,00	CP	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,13	1.300,00
423	1.000,00	AMP	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,79	1.790,00
424	1.000,00	CP	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	0,00	LIBBS	0,0000	1,08	1.080,00
425	1.000,00	CP	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,83	830,00
426	10.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	0,16	1.600,00
427	60.000,00	CP	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,03	1.800,00
428	500,00	AMP	PROTAMINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
429	50.000,00	CP	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,14	7.000,00
430	3.000,00	FR	RANITIDINA, CLORIDRATO 15 MG/ML XAROPE	0,00		0,0000	0,00	0,00
431	2.000,00	AMP	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,49	980,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLÓVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00481

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 23/24

Fornecedor: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPL.TDA**

Endereço: AV.SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO


Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
432	500,00	DG	RETINOL PALMITATO OU ACETATO DE 200.000UI DRAGEA	0,00	BAYER	0,0000	3,80	1.900,00
433	500,00	FR	RETINOL PALMITATO DE, 150.000UI SOLUÇÃO OLEOSA GOTAS 20ML	0,00	BAYER	0,0000	9,34	4.670,00
434	2.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G ENVELOPE	0,00	NATULAB	0,0000	0,59	1.180,00
435	1.000,00	UN	SALBUTAMOL 100 MCGAEROSOL INALATÓRIO	0,00	TEUTO	0,0000	18,60	18.600,00
436	500,00	AMP	SALBUTAMOLINJETAVEL 0,5 MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	NATULAB	0,0000	1,02	510,00
437	1.000,00	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	0,00	TEUTO	0,0000	15,03	15.030,00
438	50.000,00	CP	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,51	25.500,00
439	60.000,00	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,11	6.600,00
440	50.000,00	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,18	9.000,00
441	3.000,00	CP	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
442	2.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% TUBO C/ 15 G	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	3,77	7.540,00
443	50.000,00	CP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400+80 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,09	4.500,00
444	2.000,00	AMP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 80+16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	38,06	76.120,00
445	10.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	1,94	19.400,00
446	10.000,00	FR	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25 MG/ML XAROPE	0,00	NATULAB	0,0000	0,89	8.900,00
447	10.000,00	CP	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	0,06	600,00
448	1.000,00	CP	TECLOZANA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	6,17	6.170,00

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00482

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 24/24

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPLTDA

Endereço: AV SEGUNDA RADIAL 363 - Bairro: STOR PEDRO LUDOVICO

Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74820-090

CNPJ: 05.443.348/0001-77 Inscrição Estadual: 103575782

Telefone: 6232418277

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
449	500,00	FR	TECLOZANA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
450	5.000,00	CP	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,20	1.000,00
451	300,00	FR	TIMELOL, MALEATO 0,50% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
452	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 1 MG COMPRIMIDO	0,00	BISTROL	0,0000	0,31	310,00
453	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,19	190,00
455	1.000,00	CP	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATIDONADUZ	0,0000	0,08	80,00
456	1.000,00	CP	VERAPAMIL 160 MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	2,07	2.070,00
457	500,00	AMP	VERAPRAMIL 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:


Total Geral:

3.736.835,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (três milhões setecentos e trinta e seis mil oitocentos e trinta e cinco reais)

GOIANIA, 28 de Abril de 2017


CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

00483

ENVVELOPE 01 PROPOSTA DE PREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA-MT
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FELIX DO
ARAGUAIA-MT

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2017
SISTEMA MENOR PREÇO POR ITEM

DATA DE ABERTURA: 28/04/2017 AS 08:00 HORAS
CENTERMEDICA PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ Nº 05.443.348/0001-77

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

002

05.443.348/0001-77
Insc. Est.: 10.357.578-2
CENTERMEDICA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME
Av Segunda Radial Nº363
Setor Pedro Ludovico - CEP: 74.280-090
GOIÂNIA-GO

05.443.348/0001-77
Insc. Est.: 10.357.578-2
CENTERMEDICA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME
Av Segunda Radial Nº363
Setor Pedro Ludovico - CEP: 74.280-090
GOIÂNIA-GO

05.443.348/0001-77
Insc. Est.: 10.357.578-2
CENTERMEDICA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME

00485

PROPOSTA

Royal Med Hospitalar Ltda
Rua SE 05 Qd.104 Sul nº 09 Conj.03 Lt.20 Sala 09
Bairro Plano Diretor Sul
Palmas - TO
25.106.470/0001-65

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten mark



ROYAL MED
HOSPITALAR

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
RUA SE 05, Q 104 SUL, Nº 09, CONJ 03, LOTE 20, SALA 09
BAIRRO PLANO DIRETOR SUL - CEP: 77.020-018
PALMAS - TO

royalhospitar@gmail.com
(63) 3322 - 4746

CARTA PROPOSTA

EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
MENOR PREÇO POR ITEM

00486

NOME DE FANTASIA: ROYAL MED	
RAZÃO SOCIAL: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME	
CNPJ: 25.106.470/0001-65	
ENDEREÇO: RUA SE 05 QD.104 SUL CONJ.03 LT.20 SALA 09	
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL	CIDADE: PALMAS - TO
CEP: 77.020 - 018	E-MAIL: royalhospitar@gmail.com
TELEFONE: (63) 3322-4746	
BANCO: SANTANDER Nº CONTA: 3932 AGÊNCIA:13002899-5	
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: JESUS ALVES DE SOUSA	
RG.: 1858295 DGPC - GO CPF:797.291.181-91	

1. Pelo presente, a empresa acima caracterizada, em cumprimento ao disposto no Edital de Pregão Presencial 015/2017, DECLARA que:

- a) Entregará o objeto desta licitação será de acordo com especificação em edital , após o recebimento da requisição ,
- b) Entregará o objeto desta licitação de forma parcelada na cidade de São Félix do Araguaia - MT no local indicado nas requisições, qualquer que seja a quantidade solicitada sem custos adicionais;
- c) Manterá esta proposta válida por 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.

2. Condições de pagamento: Em até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal devidamente atestada pelo responsável do recebimento dos produtos, cumpridas todas as exigências do edital e seus anexos e da Ata de Registro de Preços.

3. Declaramos que estão inclusas nos preços ofertados todas despesas necessárias à perfeita execução do objeto deste Edital, tais como: salários, seguros, impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, transportes e todos os demais custos necessários ao perfeito cumprimento das obrigações do objeto desta licitação, constituindo assim, a única remuneração pelos fornecimentos.

Palmas - TO, 24 de abril de 2017.

25.106.470/0001-65
ROYAL MED HOSPITALAR
LTDA - ME
Q 104 Sul Rua SE 5 nº 19 Conj. 03
Lt. 20 Sala 09 - Plano Diretor Sul
PALMAS - TOCANTINS

Jesus A. Sousa

Royal Med Hospitalar Ltda - ME
CNPJ nº 25.106.470/0001-65

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 1/24

Fornecedor: SAO FELIX DO ARAGUAIA

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	5.000,00	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG AMPOLA 5ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,65	3.250,00
2	500,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	11,17	5.585,00
3	500,00	CP	ALEKTOS 20 MG (BILASTINA) COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
4	150,00	AMP	ALFAEPOETINA 4.000 UI AMPOLA	0,00	ASPEN	0,0000	65,25	9.787,50
5	500,00	CP	ALLEGRA 180 MG (CLORIDRATO DE FEXOFENADINA) COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	8,00	4.000,00
6	7.000,00	FR	AMBROXOL XAROPE 15 MG/ML	0,00	NATULAB	0,0000	1,74	12.180,00
7	1.000,00	AMP	AMICACINA 250 MG/ML	0,00	TEUTO	0,0000	2,73	2.730,00
8	1.000,00	AMP	AMINOFILINA INJ. 24MG/ML AMP. 10 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,87	870,00
9	10.000,00	CAPS	AMPICILINA 250 MG CAPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	8.000,00	FR	AMPICILINA 250 MG FRASCO	0,00	PRATI	0,0000	3,36	26.880,00
11	25.000,00	CAPS	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	0,00	PRATI	0,0000	0,17	4.250,00
12	2.000,00	AMP	AMPICILINA SODICA INJ. 1 GR	0,00	TEUTO	0,0000	10,15	20.300,00
13	100.000,00	CP	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,03	3.000,00
14	20,00	FR	AZOPT 1% 5ML COLÍRIO	0,00	ACON	0,0000	63,68	1.273,60
15	50,00	FR	BACLOFEN 10 ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,16	8,00
16	500,00	CP	BENICAR 40MG (OLMESARTANA MEDOXOMILA) COMPRIMIDO	0,00	SANKYO	0,0000	1,61	805,00
17	1.000,00	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	0,00	SAMTEC	0,0000	0,58	580,00
18	1.000,00	CP	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE 2,5MG COMPRIMIDO	0,00	MERCK	0,0000	2,81	2.810,00
19	1.000,00	BLS	BOLSA PLÁSTICA DE 100ML DE SOLUÇÃO 5MG/ML DE METRONIDAZOL	0,00	ISOFARMA	0,0000	2,42	2.420,00
20	1.000,00	AMP	BRICANYL INJ. 0.5MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,67	2.670,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00487

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 2/24

Fornecedor: SAO FELIX DO ARAGUAIA
Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000 Telephone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
21	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA INJ. 5 MG/ML	0,00	WASSER	0,0000	0,87	870,00
22	10.000,00	CP	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	1,12	11.200,00
23	5.000,00	AMP	BUSCOPAN COMPOSTO INJ. 4MG/ML + 500 MG/ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,74	8.700,00
24	2.000,00	AMP	BUSCOPAN INJ. 20 MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,13	2.260,00
25	80.000,00	CP	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,04	3.200,00
26	500,00	CP	CARBONATO DE LÍTIO 450MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	2.000,00	AMP	CEDILANIDE INJ.0,2MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,39	2.780,00
28	5.000,00	AMP	CEFALOTINA SODICA INJ. 1 G	0,00	BLAU	0,0000	2,90	14.500,00
29	500,00	BIS	CETCONAZOL 2% CREME BISNAGA 30 G	0,00	PRATI	0,0000	2,52	1.260,00
30	5.000,00	CP	CETCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,15	750,00
31	1.000,00	AMP	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV	0,00	CRISTALLA	0,0000	3,89	3.890,00
32	500,00	CP	CICLOSPORINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	NOVARTI	0,0000	12,22	6.110,00
33	2.000,00	CP	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,30	600,00
34	1.000,00	CP	CIMBY 30 MG (CLORIDRATO DE DULOXETINA)	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	30.000,00	CP	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,12	3.600,00
36	2.000,00	AMP	CIMETIDINA INJ. 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,87	1.740,00
37	500,00	CP	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	0,88	440,00
38	500,00	AMP	CLINDAMICINA 300MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	6,24	3.120,00
39	10.000,00	CP	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	50.000,00	CP	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	10.000,00	CP	CLORIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	0,00	NOVAQUIMICA	0,0000	0,58	5.800,00

SAO.FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00488

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08

Telefone: 66 3522-1606

AV ARAGUAIA 248

C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0

Processo Licitatório: 21/2017

Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 3/24

Fornecedor: SAO FELIX DO ARAGUAIA

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO

Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
42	1.000,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO INJ. 19,1 %	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,26	260,00
43	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	1.000,00	FR	CLOROFENICOL 1G	0,00	BLAU	0,0000	2,10	2.100,00
45	3.000,00	CP	CLOXAZOLAM 1 MG COMP	0,00	SANDOZ	0,0000	0,65	1.950,00
46	2.000,00	CP	Codaten 50/50 mg comprimido	0,00	NOVARTIS	0,0000	3,63	7.260,00
47	500,00	BIS	COLAGENASE 0,6 UG + CLORANFENICOL 0,01 G/G BISNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	13,78	6.890,00
48	100,00	BIS	COLAGENASE S/ CLORANFENICOL 0,6 UGBISNAGA COM 30G	0,00	CRISTALIA	0,0000	17,40	1.740,00
49	100,00	FR	COLIRIO ANESTÉSICO (CLOR. TETRACAÍNA 1%+ CLOR. FENILEFRINA 0,1%) FR. C/10ML	0,00	ALLERGAN	0,0000	10,37	1.037,00
50	20,00	FR	COMBIGAN COLÍRIO	0,00	ALLERGAN	0,0000	93,51	1.870,20
51	10.000,00	FR	COMPLEXO B 100 ML FRASCO	0,00	PHARMASCIENC	0,0000	2,60	26.000,00
52	10.000,00	CP	COMPLEXO B COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	0,06	600,00
53	6.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,84	5.040,00
54	1.000,00	CP	CONCOR 5 MG COMPRIMIDO (FUMARATO DE BISOPROLOL)	0,00	MERCK	0,0000	3,41	3.410,00
55	500,00	CP	DAFLON 1000 MG (DIOSMINA+HESPERIDINA) COMPRIMIDO	0,00	SERVIER	0,0000	4,42	2.210,00
56	100,00	BIS	DEBRIGEL (HIDROGEL COM ALGINATO)	0,00	DAUDT	0,0000	64,42	6.442,00
57	50,00	BIS	DERMACERIUM 50 MG 1+0,4% CREME TUBO 50G	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	200,00	FR	DERSANI (ÁCIDOS GRAXOS) FR. 100ML	0,00	NUTRIEX	0,0000	2,60	520,00
59	5.000,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO INJ. 75MG/3ML	0,00	NOVAFARMA	0,0000	0,65	3.250,00
60	800,00	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR. C/ 10 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,03	824,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00483

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 4/24

Fornecedor: SAO FELIX DO ARAGUAIA
Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
61	1.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	3.000,00	CP	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO DELIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	200,00	FR	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG/ML FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
64	1.000,00	AMP	DOLANTINA INJ. 50MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
65	30,00	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML	0,00	MEDLEY	0,0000	0,00	0,00
66	500,00	CP	DONEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	12,43	372,90
67	500,00	AMP	EFORTIL INJETÁVEL 10 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
68	1.000,00	CP	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,29	645,00
69	2.000,00	FR	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML FR. 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	1.500,00	BIS	FIBRASE POMADA C/ 10G	0,00	PRATI	0,0000	2,62	5.240,00
71	1.000,00	AMP	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	36,25	54.375,00
72	1.000,00	CP	FORMOTEROL+BUDESONIDA 12MCG+400MCG COMPRIMIDO	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,29	1.290,00
73	500,00	CP	FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA) COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,60	1.600,00
74	1.000,00	CP	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	0,00	ASTRAZENECA	0,0000	4,70	2.350,00
75	1.000,00	CP	GALVUS MET 50+1000MG COMPRIMIDO (VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA)	0,00		0,0000	0,00	0,00
76	1.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 20 MG/ML	0,00	NOVARTIS	0,0000	3,45	3.450,00
77	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 40 MG/ML	0,00	NOVAFARMA	0,0000	0,94	940,00
78	2.000,00	AMP	GENTAMICINA INJ. 80 MG/ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,71	1.420,00
79	1.000,00	FR	GLICONATO DE CALCIO 10 % FRASCO C/ 10 ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,86	1.720,00
				0,00	ISOFARMA	0,0000	1,74	1.740,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00400

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 5/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**
Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000000000 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
80	20.000,00	CP	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,23	4.600,00
81	10,00	AMP	GLUCAGON 1MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	1.000,00	AMP	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA	0,00	CRISTALIA	0,0000	5,08	5.080,00
83	5.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,04	200,00
84	500,00	CP	IDAPEN 1,5 COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	0,54	270,00
85	200,00	FR	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	957,00	191.400,00
86	500,00	AMP	INIBINA/(SOXSUPRINA) 10MG AMPOLA	0,00	APSEN	0,0000	14,33	7.165,00
87	1.500,00	CP	INIBINA/(SOXSUPRINA) 10MG COMPRIMIDO	0,00	APSEN	0,0000	3,76	5.640,00
88	40,00	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	137,90	5.516,00
89	40,00	FR	INSULINA GLUSILINA 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	34,15	1.366,00
90	40,00	FR	INSULINA LANTUS REFIL 3ML FRASCO	0,00	SANOFI	0,0000	137,90	5.516,00
91	40,00	FR	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3 ML FRASCO	0,00	ELI LILLY	0,0000	48,69	1.947,60
92	30,00	CX	INSULINA NOVORAPID REFIL 3ML CX	0,00	NOVO NORDISK	0,0000	48,33	1.449,90
93	12,00	AMP	INVEGA SUSTENNA 100M INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	1.000,00	CP	ISKEMIL(DIIDROERGOCRISTINA) 6MG CAPSULA	0,00	ACHE	0,0000	5,18	5.180,00
95	1.000,00	CP	JANLUVIA 100 MG COMPRIMIDO (FOSFATO DE SITAGLIPTINA)	0,00	MSD	0,0000	7,24	7.240,00
96	50,00	FR	KETAMIN (CLORIDRATO DE CETAMINA) 50MG/ML FR. AMPOLA 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	500,00	CP	LAMOTRIGINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	300,00	LTA	LEITE PEDIASURE COMPLETO	0,00	ABBOTT	0,0000	52,24	15.672,00
99	10.000,00	CP	LOSARTANA POTASSICA 100 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,39	3.900,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00491

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606

AV ARAGUAIA 248

C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0

Processo Licitatório: 21/2017

Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 6/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO

Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
100	20,00	FR	LOTEPROL 0,5% 5ML COLIRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	1.000,00	CP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG COMP.	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	1.000,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA C/ 1ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,45	1.450,00
103	500,00	FR	MANITOL 20% FRASCO C/ 250ML	0,00	HALEXTAR	0,0000	6,09	3.045,00
104	50,00	FR	MATERGAN (MUNOGLOBULINA HUMANA)300CG 2ML	0,00	KAMADA	0,0000	210,25	10.512,50
105	25.000,00	CP	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,07	1.750,00
106	8.000,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG SUSPENSÃO FRASCO	0,00	SOBRAL	0,0000	1,20	9.600,00
107	1.000,00	CP	MERITOR 2+1000MG (GLIMEPIRIDA+METFORMINA)	0,00	ACHE FARMA	0,0000	1,60	1.600,00
108	2.000,00	CP	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SANVAL	0,0000	0,29	580,00
109	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL CREME DERMATOLÓGICO	0,00	SOBRAL	0,0000	4,79	4.790,00
110	200,00	AMP	MIDAZOLAN 5 MG/ML INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	200,00	AMP	MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	500,00	AMP	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
113	500,00	AMP	NARCAM 0,4 MG/ML INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	8.000,00	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO COM 15 GR	0,00	PRATI	0,0000	1,87	14.960,00
115	50.000,00	CP	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,07	3.500,00
116	6.000,00	CP	NIMESULIDA COMPRIMIDOS	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,09	540,00
117	2.000,00	FR	NIMESULIDA GOTAS	0,00	VITAMEDIC	0,0000	1,46	2.920,00
118	3.000,00	BIS	NISTATINA CREME VAGINAL 60 G TUBO	0,00	PRATI	0,0000	6,24	18.720,00
119	500,00	FR	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG + DILUENTE	0,00	HYPFARMA	0,0000	12,89	6.445,00
120	1.000,00	CP	OFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	0,00	GLOBO	0,0000	0,28	280,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00492

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 7/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**
Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000000000 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
121	1.000,00	CP	OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,90	900,00
122	1.000,00	CP	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	EUROFARMA	0,0000	1,32	1.320,00
123	100,00	FR	OMINARIS 50 MCG (CICLESONIDA) SUSPENSÃO NASAL SPRAY	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	500,00	BIS	ONCILON AM POMADA (TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA) TUBO COM 30 G.	0,00	ASPEN	0,0000	15,46	7.730,00
125	300,00	AMP	OXACILINA SODICA 500 MG INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	2,47	741,00
126	1.000,00	CP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	70,00	FR	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE	0,00	APSEN	0,0000	37,93	2.655,10
128	2.000,00	CP	OXIGEN (NIMODIPINO)30MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,25	500,00
129	500,00	AMP	OXITOCINA 5UI/ML INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,33	665,00
130	500,00	CP	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	200,00	CP	PIPOTIAZINA (PIPORTIL) 50MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	5.000,00	CP	PRAMIXEPOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
134	2.000,00	CP	PRAMIXEPOL 0,75 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	20,00	FR	PREFORT COLÍRIO (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%)	0,00	ALLEGAN	0,0000	37,18	743,60
136	2.000,00	CP	PREDNISONA 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	500,00	CP	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	10,00	AMP	PROLIA 60MG SERINGA PREENCHIDA 1,0 ML (DENOSUMABE)	0,00	AMGEN	0,0000	1.074,65	10.746,50
139	2.000,00	CP	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	1.000,00	CP	QUETIAPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00493

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 8/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**
Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000000000 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
141	500,00	CP	RAZILES 150 MG COMPRIMIDO	0,00	APSEN	0,0000	0,96	480,00
142	1.000,00	CP	RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 5MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	10.000,00	CP	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	10.000,00	CP	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	0,00	TORRENT	0,0000	0,90	9.000,00
145	800,00	CP	RITALINA 10MG COMPRIMIDO	0,00	DAUDT	0,0000	64,42	51.536,00
146	500,00	CP	ROSUVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	1,29	645,00
147	200,00	BIS	SAF-GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CALCIO E SODIO TUBO DE 85G	0,00	GSK	0,0000	115,65	23.130,00
148	1.500,00	FR	SALBUTAMOL XAROPE 0,4 MG/ML SUSPENSÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	100,00	UN	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG (SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA) PÓ PARA INALAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
151	6.000,00	CP	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	5.000,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML 10 ML GOTAS	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,13	5.650,00
153	500,00	CP	SOMALGIM 100MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,59	295,00
154	50,00	FR	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 500 GRAMAS	0,00	PRATI	0,0000	30,07	1.503,50
155	500,00	AMP	SULFATO DE MAGNESIO INJ. 10% AMPOLA 10 ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,41	205,00
156	2.000,00	CP	SUSTRATE 10 MG COMPRIMIDO (PROPATILNITRATO)	0,00	FARMOQUIMICA	0,0000	0,48	960,00
157	20,00	FR	SYSTANE 10ML COLÍRIO	0,00	ALCON	0,0000	37,11	742,20
158	1.200,00	CP	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	500,00	CP	TRANSAMIM 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,23	1.115,00
160	1.000,00	CP	TRAYENTA 5 MG COMPRIMIDO (LINAGLIPTINA)	0,00		0,0000	0,00	0,00

00494

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

ESTADO DO MATO GROSSO PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 15/2017 - PR	
CNPJ: 03.918.869/0001-08	Telefone: 66 3522-1606	Processo Administrativo: 0/0	21/2017
AV ARAGUAIA 248		Processo Licitatório:	12/04/2017
C.E.P.: 78670-000	- São Félix do Araguaia	Data do Processo:	
		Folha: 9/24	

Fornecedor: SAO FELIX DO ARAGUAIA	
Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO	
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA	UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08	Inscrição Estadual: 000000000000000
Telefone:	

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto	Preço Unitário	Preço Total
161	10,00	UN	VACINA PREVENAR 13 OU 23	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	10,00	UN	VACINA SUBLINGUAL SUBFASE	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	6,00	FR	VACINE IMUNE B	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	5.000,00	CP	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,42	7.100,00
165	2.000,00	CP	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,06	2.120,00
166	100,00	AMP	VANCOMICINA 500MG	0,00	ABL	0,0000	5,83	583,00
167	500,00	CP	Vastarel mr 35mg	0,00	SERVIER	0,0000	2,00	1.000,00
168	500,00	CP	VITERGAN MASTER COMPRIMIDO	0,00	MARJAN	0,0000	2,22	1.110,00
169	500,00	CP	XEFO 8 MG (LORNOXICAM) COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	500,00	CP	Acetazolamida 250 mg comprimido	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,55	275,00
171	15.000,00	CP	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,33	4.950,00
172	500,00	BIS	ACICLOVIR CREME 5% CREME 10G	0,00	PRATI	0,0000	3,19	1.595,00
173	200,00	FR	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	35,89	7.178,00
174	3.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,04	120,00
175	200.000,00	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	0,00	IMEC	0,0000	0,02	4.000,00
176	30.000,00	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	0,06	1.800,00
177	3.000,00	FR	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML FRASCO C/ 30ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	NATULAB	0,0000	7,25	21.750,00
178	1.000,00	CP	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,28	1.280,00
179	50,00	BIS	ÁCIDOSALICÍLICO 5% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	3.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 10/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO

Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
181	5.000,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	500,00	FR	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML FRASCO C/ 100ML XAROPE	0,00		0,0000	0,00	0,00
183	20.000,00	AMP	ÁGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,16	3.200,00
184	30.000,00	CP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0,00	GREENPHARMA	0,0000	0,59	17.700,00
185	10.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 10ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	1,38	13.800,00
186	50,00	BIS	ALCATRÃO MINERAL 1% POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	0,00	UCI FARMA	0,0000	0,51	2.550,00
188	5.000,00	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	0,00	UCI FARMA	0,0000	0,65	3.250,00
189	15.000,00	CP	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,07	1.050,00
190	15.000,00	CP	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,16	2.400,00
191	50.000,00	CP	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,38	19.000,00
192	300,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,91	573,00
193	50.000,00	CP	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
194	5.000,00	CP	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	8.000,00	FR	AMOXICILINA 50 MG/ML FRASCO C/ 60ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	4,63	37.040,00
196	50.000,00	CP	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,16	8.000,00
197	15.000,00	CP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO	0,00	SANDOZ	0,0000	1,74	26.100,00
198	5.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12,5MG SUSPENSÃO FRASCO C/ 75ML	0,00	SANDOZ	0,0000	23,66	118.300,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00496

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha 11/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO

Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
199	20.000,00	CP	ANLIDIPINO,BESILATO10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,07	1.400,00
200	20.000,00	CP	ANLIDIPINO, NBESILATO 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,04	800,00
201	30.000,00	CP	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,06	1.800,00
202	60.000,00	CP	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,04	2.400,00
203	1.000,00	AMP	ATROPINA INJ. 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,33	330,00
204	10.000,00	CP	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,71	7.100,00
205	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ P/ SUSPENSÃO 40MG/ML FRASCO C/ 15ML PÓ PARA SUSPENSÃO	0,00	PRATI	0,0000	5,32	26.600,00
206	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MC/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO	0,00	CHIESI	0,0000	73,75	1.475,00
207	500,00	CAPS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG	0,00	CHIESI	0,0000	73,75	36.875,00
208	20,00	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCGDOSE AEROSSOL NASAL	0,00	CHIESI	0,0000	45,10	902,00
209	2.000,00	FR	BENZILPENICILINABENZATINA 1.200.000 U.I. - PÓ P/SUSP. INJETÁVEL, AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	0,00	TEUTO	0,0000	10,15	20.300,00
210	2.000,00	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 U.I. - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLAS + ÁGUA DESTILADA	0,00	TEUTO	0,0000	8,70	17.400,00
211	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	8,85	8.850,00
212	1.000,00	FR	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
213	300,00	AMP	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 3+3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	6,09	1.827,00
214	5.000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00497

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606

AV ARAGUAIA 248

C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0

Processo Licitatório: 21/2017

Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 12/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO

Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
215	2 000,00	CP	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
216	200,00	AMP	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
217	1 000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 32MCG/DOSE	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	18,17	18 170,00
218	1 000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 50MCG/DOSE	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	28,45	28 450,00
219	1 000,00	FR	BUDESONIDAEROSOL NASAL 64MCG/DOSES	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	36,77	36 770,00
220	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	23,53	4 706,00
221	200,00	AMP	BUPIVACINA, CLORIDRATO 0,50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	23,53	4 706,00
222	500,00	CP	CARBEGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
223	100 000,00	CP	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,03	3 000,00
224	50 000,00	CP	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	20 000,00	CP	CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
226	500,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO C/ 100ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
227	1 000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 200UI COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	0,19	190,00
228	1 000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 400UI COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	0,73	730,00
229	2 000,00	CP	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,07	140,00
230	6 000,00	CP	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
231	20,00	UNI	Carvão vegetal ativado pó	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	30 000,00	CP	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,22	6 600,00
233	15 000,00	CP	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,22	3 300,00
234	20 000,00	CP	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,22	4 400,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
 FUNC PUBLICA

00493

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
 AV ARAGUAIA 248
 C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
 Processo Licitatório: 21/2017
 Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 13/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**
 Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
 Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
 CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
235	20.000,00	CP	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	0,00	BIOLAB	0,0000	0,22	4.400,00
236	30.000,00	CP	CEFALEXINA CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500 MG	0,00	ABL	0,0000	0,46	13.800,00
237	3.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO C/60ML	0,00	ABL	0,0000	9,12	27.360,00
238	50,00	FR	CEFOTAXIMA 500MG PÓ LIOFILIZADO	0,00	NOVAFARMA	0,0000	3,48	174,00
239	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00		0,0000	0,00	0,00
240	3.000,00	FR	CEFTRIAXONA DISSODICA INJ. 250MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	3.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% FRASCO 100ML	0,00	NATIVITA	0,0000	4,77	14.310,00
242	100,00	AMP	CIANOCOBALAMINA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	10.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
244	50.000,00	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,28	14.000,00
245	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 250 MG	0,00	EMS	0,0000	0,86	1.720,00
246	2.000,00	CP	CLARITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
247	500,00	FR	CLARITROMICINA 50MG/ML FRASCO C/ 60ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
248	500,00	CAPS	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,45	725,00
249	500,00	CP	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
250	5.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
251	500,00	CP	CLORANFENICOL 250MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	200,00	FR	CLORANFENICOL, PALMITATO 25MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	5.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,90% SOLUÇÃO NASAL FRASCO C/	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,80	4.000,00
254	500,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,26	130,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
 FUNC PUBLICA

00499

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 14/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**
Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
255	5.000,00	CP	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
256	10.000,00	CP	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
257	1.000,00	AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
258	6.000,00	CP	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,45	2.700,00
259	3.000,00	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (1ML/ML) FRASCO C/ 5ML	0,00	ALCON	0,0000	9,43	28.290,00
260	5.000,00	BIS	DEXAMETASONA CREME 0,10% (BISNAGA) DE 10G	0,00	PRATI	0,0000	0,88	4.400,00
261	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	FARMACE	0,0000	0,73	1.460,00
262	1.000,00	FR	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	0,00	FARMACE	0,0000	1,54	1.540,00
263	30.000,00	CP	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	2.700,00
264	10.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, SOL. ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG /ML FRASCO C/ 100ML	0,00	NATULAB	0,0000	1,23	12.300,00
265	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 65MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 70MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 75MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	50,00	UN	DIAFRAGMA, SILICONE, 80MM, USO GINECOLÓGICO, COM ARO ESPIRAL EM METAL TRATADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
270	20.000,00	CP	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
271	30.000,00	CP	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
273	3.000,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
274	300,00	FR	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	0,00	PRATI	0,0000	7,84	2.352,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00500

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 15/24

Fornecedor: SAO FELIX DO ARAGUAIA

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO

Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
275	40.000,00	CP	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,06	2.400,00
276	60.000,00	CP	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,09	5.400,00
277	3.000,00	AMP	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 2ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,46	1.380,00
278	10.000,00	FR	DIPIRONA 500 MG/ML FRASCO C/ 10 OU 20ML SOLUÇÃO ORAL	0,00	FARMACE	0,0000	0,70	7.000,00
279	50,00	UN	DISPOSITIVO INTRA UTERINO (DIU) EM "T", FLEXÍVEL, POLITENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETENO BRANCO 2 A 3CM.	0,00		0,0000	0,00	0,00
280	1.000,00	AMP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP. 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	6,96	6.960,00
281	500,00	AMP	DOPAMINA INJ. 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,39	695,00
282	1.000,00	CP	DOXAZOSINA, MESILTO 2MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,55	550,00
283	2.000,00	CP	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,44	880,00
284	60.000,00	CP	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,07	4.200,00
285	60.000,00	CP	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,07	4.200,00
286	30.000,00	CP	ENALAPRIL5 MG COMPRIMIDO	0,00	BELFARM	0,0000	0,09	2.700,00
287	1.000,00	AMP	EPINEFRINA1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,19	3.190,00
288	3.000,00	FR	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR. 60 ML	0,00	PRATI	0,0000	6,09	18.270,00
289	10.000,00	CP	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
290	3.000,00	CP	ESPIRAMICINA (1,5 MUI) 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SANOFI	0,0000	4,44	13.320,00
291	6.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	0,00	ASPEN	0,0000	0,33	1.980,00
292	50.000,00	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	ASPEN	0,0000	0,16	8.000,00
293	500,00	BIS	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	0,00	SANVAL	0,0000	7,98	3.990,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00501

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 16/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO

Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
294	1.000,00	CP	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
295	500,00	BIS	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/G TUBO COM 25G + APLICADOR	0,00		0,0000	0,00	0,00
296	20.000,00	CP	FENITOINA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
297	500,00	FR	FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
298	500,00	AMP	FENITOINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
299	30.000,00	CP	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
300	500,00	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
301	500,00	AMP	FENOBARBITAL INJ. 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. C/ 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
302	2.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 100 MG CAPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	20.000,00	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	0,00	PRATI	0,0000	0,35	7.000,00
304	200,00	AMP	FLUMAZENIL AMPOLA 0,1 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
305	40.000,00	CAPS	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	0,00		0,0000	0,00	0,00
306	1.000,00	CP	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 600MG+ 400UI COMPRIMIDO	0,00	MEDLEY	0,0000	1,58	1.580,00
307	1.000,00	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEJUTO	0,0000	0,46	460,00
308	20.000,00	CP	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,04	800,00
309	500,00	FR	GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML FRASCO C/ 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
310	300,00	BIS	GENTAMICINA, SULFATO POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	0,00		0,0000	0,00	0,00
311	60.000,00	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,03	1.800,00
312	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO ADULTO	0,00	GERMED	0,0000	0,88	440,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00502

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 17/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**
Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000000000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
313	500,00	UN	GLICEROL SUPOSITÓRIO INFANTIL	0,00	GERMED	0,0000	0,88	440,00
314	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	SERVIER	0,0000	1,00	20.000,00
315	20.000,00	CP	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	SERVIER	0,0000	2,00	40.000,00
316	5.000,00	CP	GLICLAZIDA 80 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	AMP	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	0,00	ISO FARMA	0,0000	0,26	260,00
318	2.000,00	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	0,00	ISO FARMA	0,0000	0,26	520,00
319	10.000,00	CP	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
320	50.000,00	CP	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
321	500,00	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR. C/ 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
322	1.000,00	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
323	2.000,00	AMP	HALOPERIDOL, DECANOATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (70,52MG) 50 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
324	500,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CRISTALIA	0,0000	5,15	2.575,00
325	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG DRÁGEA	0,00		0,0000	0,00	0,00
326	1.000,00	DG	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 50 MG DRÁGEA	0,00		0,0000	0,00	0,00
327	10.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
328	200.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,03	6.000,00
329	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	3,77	7.540,00
330	2.000,00	FR	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NOVA FARMA	0,0000	8,12	16.240,00
331	2.000,00	BIS	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	6,67	13.340,00
332	5.000,00	CP	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 200 MG + 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00503

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 18/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**
Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
333	10.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL 40MG + 60MG	0,00	IMEC	0,0000	2,25	22.500,00
334	500,00	FR	HIPROMELOSE 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA	0,00		0,0000	0,00	0,00
335	50.000,00	CP	IBUPROFENO 200 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
336	50.000,00	CP	IBUPROFENO 300mg	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,10	5.000,00
337	100.000,00	CP	Ibuprofeno 600mg comprimido	0,00	PRATI	0,0000	0,13	13.000,00
338	10.000,00	FR	Ibuprofeno solução oral 50mg/ml gotas frasco c/ 30ml	0,00	NATULAB	0,0000	1,23	12.300,00
339	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	ASPEN	0,0000	44,99	224.950,00
340	5.000,00	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ASPEN	0,0000	44,99	224.950,00
341	1.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE AEROSOL	0,00	BOEHRINGE	0,0000	14,94	14.940,00
343	2.000,00	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE SOLUÇÃO INALANTE 0,25MG/ML FRASCO C/20ML	0,00	PRATI	0,0000	1,17	2.340,00
344	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG	0,00	EMS	0,0000	0,30	3.000,00
345	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,33	3.300,00
346	10.000,00	CP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG COMPRIMIDO	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,42	4.200,00
347	5.000,00	CAPS	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	0,00	PRATI	0,0000	0,86	4.300,00
348	10.000,00	CP	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,22	2.200,00
350	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	0,00	UCI FARMA	0,0000	8,70	17.400,00
351	10.000,00	UN	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, ULTRA FINA, DESCARTÁVEL, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	0,00	STERILANCE	0,0000	0,41	4.100,00
352	10.000,00	UN	LANCETA, AÇO INOXIDÁVEL, TRIFACETADA, ULTRA FINA, DESCARTÁVEL, ESTERIL	0,00	STERILANCE	0,0000	0,41	4.100,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 19/24

Fornecedor: SAO FELIX DO ARAGUAIA

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 0000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
353	5.000,00	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO	0,00	ROCHE	0,0000	1,99	9.950,00
354	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG	0,00	ACHE	0,0000	2,18	21.800,00
355	10.000,00	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,68	6.800,00
356	5.000,00	CART	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,3 CARTELA C/ 21 COMPRIMIDOS	0,00	BIOLAB	0,0000	0,91	4.550,00
357	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 0,75 COMPRIMIDO	0,00	CIMED	0,0000	2,48	2.480,00
358	1.000,00	CART	LEVONORGESTREL 1,5 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
359	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 100MG	0,00	MERCK	0,0000	0,15	1.500,00
360	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,15	1.500,00
361	10.000,00	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 25MG	0,00	MERCK	0,0000	0,15	1.500,00
362	500,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 10 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
363	500,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 % 20 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,60	1.300,00
364	500,00	BIS	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL 2 % TUBO C/ 30 G	0,00	PHARLAB	0,0000	2,03	1.015,00
365	10.000,00	FR	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRASCO C/ 100 ML	0,00	MAROL	0,0000	1,97	19.700,00
366	20.000,00	CP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	1.800,00
367	500.000,00	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	0,00	EMS	0,0000	0,05	25.000,00
368	500,00	AMP	MAGNÉSIO, SULFATO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	1,09	545,00
369	1.000,00	CP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10 MG COMPRIMIDO	0,00	WYETH	0,0000	2,19	2.190,00
370	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	23,20	23.200,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00505

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 20/24

Fornecedor: SAO FELIX DO ARAGUAIA

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO
Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000
CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
371	1.000,00	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
372	50.000,00	CP	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,07	3.500,00
373	80.000,00	CP	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,07	5.600,00
374	20.000,00	CP	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,26	5.200,00
375	10.000,00	CP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO	0,00	BELFAR	0,0000	0,09	900,00
376	5.000,00	FR	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/10 ML	0,00	MARIOL	0,0000	0,70	3.500,00
377	2.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,33	660,00
378	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	ASTRAZENECA	0,0000	2,67	13.350,00
379	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	ASTRAZENECA	0,0000	1,62	8.100,00
380	5.000,00	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,00	ASTRAZENECA	0,0000	0,81	4.050,00
381	3.000,00	CP	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG	0,00	MULTILAB	0,0000	0,42	1.260,00
382	20.000,00	CP	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,13	2.600,00
383	10.000,00	CP	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	0,00	TEUTO	0,0000	0,35	3.500,00
384	5.000,00	FR	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/80 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
385	8.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G 10% BISNAGA C/ APLICADOR 50 G	0,00	PRATI	0,0000	4,79	38.320,00
386	8.000,00	BIS	MICONAZOL CREME VAGINAL 2 % BISNAGA C/ APLICADOR 80 G	0,00	PRATI	0,0000	6,31	50.480,00
387	5.000,00	BIS	MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% BISNAGA 28 G	0,00	PRATI	0,0000	1,58	7.900,00
388	3.000,00	FR	MICONAZOL LOÇÃO 2% FRASCO C/ 30ML	0,00	TEUTO	0,0000	3,76	11.280,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00506

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 23/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO

Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 00000000000000000000

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
430	3.000,00	FR	RANITIDINA, CLORIDRATO 15 MG/ML XAROPE	0,00	GEOLAB	0,0000	6,67	20.010,00
431	2.000,00	AMP	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,44	880,00
432	500,00	DG	RETINOL PALMITATO OU ACETATO DE 200.000UJ DRAGEA	0,00	BAYER	0,0000	0,25	125,00
433	500,00	FR	RETINOL PALMITATO DE, 150.000UJ SOLUÇÃO OLEOSA GOTAS 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
434	2.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G ENVELOPE	0,00	PRATI	0,0000	0,70	1.400,00
435	1.000,00	UN	SALBUTAMOL 100 MCGAEROSOL INALATÓRIO	0,00	TEUTO	0,0000	11,46	11.460,00
436	500,00	AMP	SALBUTAMOLINJETAVEL 0,5 MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,74	870,00
437	1.000,00	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	0,00	SOBRAL	0,0000	1,29	1.290,00
438	50.000,00	CP	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	0,00	GLOBO	0,0000	0,15	7.500,00
439	60.000,00	CP	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	0,00	GLOBO	0,0000	0,13	7.800,00
440	50.000,00	CP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	GLOBO	0,0000	0,22	11.000,00
441	3.000,00	CP	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	SOBRAL	0,0000	0,13	390,00
442	2.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% TUBO C/ 15 G	0,00	PRATI	0,0000	4,48	8.960,00
443	50.000,00	CP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400+80 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,09	4.500,00
444	2.000,00	AMP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 80+16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
445	10.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRTI	0,0000	1,29	12.900,00
446	10.000,00	FR	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25 MG/ML XAROPE	0,00	NATULAB	0,0000	1,45	14.500,00
447	10.000,00	CP	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	0,04	400,00

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00509

**ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA**

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Telefone: 66 3522-1606
AV ARAGUAIA 248
C.E.P.: 78670-000 - São Félix do Araguaia

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 15/2017 - PR**

Processo Administrativo: 0/0
Processo Licitatório: 21/2017
Data do Processo: 12/04/2017

Folha: 24/24

Fornecedor: **SAO FELIX DO ARAGUAIA**

Endereço: RUA ARAGUAIA, 248 - Bairro: CENTRO

Cidade: SAO FELIX DO ARAGUAIA UF: MT CEP: 78670-000

CNPJ: 03.918.869/0001-08 Inscrição Estadual: 000000000000000 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
448	1.000,00	CP	TECLOZANA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
449	500,00	FR	TECLOZANA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
450	5.000,00	CP	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	0,00	NATULAB	0,0000	0,22	1.100,00
451	300,00	FR	TIMELOL, MALEATO 0,50% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	0,00	TEUTO	0,0000	2,65	795,00
452	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 1 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
453	1.000,00	CP	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,17	170,00
455	1.000,00	CP	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
456	1.000,00	CP	VERAPAMIL 160 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,09	90,00
457	500,00	AMP	VERAPRAMIL 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

Total Geral:

2.832.523,10

(Valores expressos em Reais R\$)

Y. Ferreira
CPF 930601068-00
RG 9259038-X
R. 01/10/1010
CNPJ 25106470001-08

Total por Extenso: (dois milhões oitocentos e trinta e dois mil quinhentos e vinte e três reais e dez centavos)

SAO FELIX DO ARAGUAIA, 28 de Abril de 2017

PREFEITURA
FUNC PUBLICA

00510



ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
RUA SE 05, QD. 104 SUL, Nº09, CONJ.03 - LOTE 20 - SALA 09
BAIRRO PLANO DIRETOR SUL - CEP: 77.020-018
PALMAS - TO

royalhospitalar@gmail.com
(63) 3322-4746

ENVELOPE Nº 01 "PROPOSTA DE PREÇOS"

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA - MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017 TIPO MENOR PREÇO POR ITEM -
PROCESSO Nº 021/2017
DATA: 28 DE ABRIL DE 2017
HORARIO DE ABERTURA: 09:00 HS
CNPJ: 25.106.470 / 0001-65
INS. EST.: 29477808-0
RUA SE 05 QD.104 SUL Nº 09 CONJ. 03 LT. 20 SALA 09 -
BAIRRO PLANO DIRETOR SUL
PALMAS - TO
EMAIL: royalhospitalar@gmail.com - FONE: (63) 3322-4746

00511

↳

Handwritten scribbles

Handwritten oval

Handwritten scribbles

Handwritten symbol resembling a stylized 'D' with an arrow

(

)

(

)

Handwritten mark

Handwritten mark



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO LICITAÇÃO



00512

HABILITAÇÃO

00513

HABILITAÇÃO

Royal Med Hospitalar Ltda
Rua SE 05 Qd.104 Sul nº 09 Conj.03 Lt.20 Sala 09
Bairro Plano Diretor Sul
Palmas - TO
25.106.470/0001-65

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

NOME: JESUS ALVES DE SOUSA

CPF: 185029340

RG: 797.391.181-91 DATA NASCIMENTO: 18/02/1964

RESIDÊNCIA: ORLANDO ALVES DE SOUSA
 MARIA LINA DE JESUS

INSCRIÇÃO: 00744713048

PROBIDADE: 12/11/2015

VALIDADEZ: 04/08/1999

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1185029340

PROBIDADE PLASTIFICAR
 1185029340

LOCAL: GOTAÍKA, GO DATA PROVAÇÃO: 20/11/2015

04351169316
 00112471947

DELEGADO DO GO (GOMAS)

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, DAS ESCRITURAS PÚBLICAS E DE REGISTRO IMOBILIÁRIO - FUNDADO EM 1956 - COMARCA DE GOTAÍKA - GOIÁS

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 8º e 7º do art. 2º da Lei nº 20.190/2008, alterada a partir da Lei nº 8.333/1996 e da Lei nº 11.069/2002, que dispõem sobre a validade do documento eletrônico e sua validade jurídica, o presente documento eletrônico é válido e produzirá todos os efeitos legais, inclusive a produção de efeitos jurídicos e a validade jurídica, desde que assinado por profissional habilitado em direito e devidamente registrado no Conselho Nacional de Ordem dos Advogados do Brasil - CNODAB/GOIÁS, e que o documento eletrônico for assinado com o certificado digital válido em todo o território nacional.

Cód. Autenticação: 68002001171445590171-1, Data: 20/11/2017 14:46:02

Selo Digital do Registrante: Ten. Normat. C. AEC091785-JBOL

Valor Total do Atto: R\$ 4,17

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

Dr. Valdir de Oliveira Cavalcanti

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 23/01/2017 às 08:27:54 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b87cf5b1a5e3c507202c494953c581b630f99bdb84e472520aaa7d7d42
 62af8d921e60123a3a0df92f391f66b1e51903af9dd6ac782d332c3bca5bf915e202a9a

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

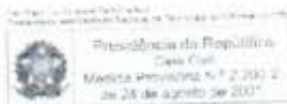
Esta certidão tem a sua validade até: 21/01/2018 às 03:38:54 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639399

Código de Controle da Autenticação:

68002001171445590171-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



(Assinaturas manuscritas em azul)

00516

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

Nome: GERALDO ALVES DE SOUSA

CPF: 153233909C020

UF: GO DATA NASCIMENTO: 19/10/1963

CEP: 467.509.751-00

Função: ORLANDO ALVES DE SOUSA

MARIA LINA DE JESUS

PROFISSÃO: [] ACE: [] CAT: []

CPF: 02846214202

VALIDADEZ: 10/28/2017

DATA EMISSÃO: 09/12/2002

OPERAÇÕES

A/X:

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

UF: GO DATA EMISSÃO: 03/01/2013

RIO VERDE, GO

08054995450

00062547020

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 709351749

PROBIBIÇÃO PLASTIFICAR 709351749

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFFICINA DE REGISTROS E DAS PESSOAS NATURAIS E ESCRITÓRIO DE NOTAS - TAGUÁ, CNJ/SP/2014

Autenticação Digital

Solo Digital de Funcionário Tipo Normal C: AEO081784-XP/12

Cód. Autenticação: 68002001171445410234-1; Data: 20/01/2017 14:45:44

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

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

00517

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 23/01/2017 às 08:28:17 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b87cf5b1a5e3c507202c494953c581b63809ca4e1ba12e927b0e999b14
e0e136921e60123a3a0df92f391f66b1e51903ace5ea78264a9a82e3846a540a3553cee

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

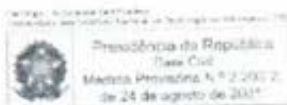
Esta certidão tem a sua validade até: 21/01/2018 às 03:38:54 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639398

Código de Controle da Autenticação:

68002001171445410234-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and marks]

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA EMPRESA

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME CNPJ: 25.106.470/0001-65

JESUS ALVES DE SOUSA, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o número 797.291.181-91, nacionalidade brasileira, natural de Rio Verde - GO, solteiro, nascido em 18/05/1964, EMPRESARIO, Carteira Nacional de Habilitação: 00744713648 -DETRAN - GO, residente e domiciliado na RUA RC 19, SN, QD 15 LOTE 12, RESIDENCIAL CANAA, Rio Verde/GO, CEP 75909713.

GERALDO ALVES DE SOUSA, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o número 467.509.751-00, nacionalidade brasileira, natural de Rio Verde/GO, solteiro, nascido em 19/10/1961, EMPRESARIO, Carteira Nacional de Habilitação: 02646244202 -DETRAN - GO, residente e domiciliado na RUA RC 19, SN, QD 15 LOTE 12, RESIDENCIAL CANAA, Rio Verde/GO, CEP 75909713. Únicos sócios da sociedade ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME, estabelecida na QUADRA 104 SUL RUA SE 5, N° 19, CONJ 03 LOTE 20 SALA 09, PLANO DIRETOR SUL, Palmas/ TO, CEP 77020-018, portadora do CNPJ 25.106.470/0001-65, registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins- JUCETINS em 30/06/2016 sob nº 20160072646 e NIRE 17200564182, resolvem alterar seu Contrato Social mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA - O capital social da empresa passa pela presente alteração para R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, sendo o aumento de 100.000,00 (cem mil reais) totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país e assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	%	VALOR R\$
JESUS ALVES DE SOUSA	190.000	95	190.000,00
GERALDO ALVES DE SOUSA	10.000	05	10.000,00
TOTAL	200.000	100	200.000,00

CLAUSULA SEGUNDA - Os objetivos da sociedade passam a ser pela presente alteração:

- 01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO
- 00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE EM PÓ
- 01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
- 03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2017 17:26 SOB Nº 20160074367.
 PROTOCOLO: 160374367 DE 06/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11700154199. NIRE: 17200564182.
 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 13/01/2017
 www.simplifica.to.gov.br

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

4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS
 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS INTERMUNICIPAIS, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.
 4771-7/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS.
 4772-5/00 COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Tendo em vista da modificação ora ajustada, na forma do disposto nos artigos 1.052 a 1.087 do código civil (Lei 10406/2002), consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

JESUS ALVES DE SOUSA, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o número 797.291.181-91, nacionalidade brasileira, natural de Rio Verde - GO, solteiro, nascido em 18/05/1964, EMPRESARIO, Carteira Nacional de Habilitação: 00744713648 -DETRAN - GO, residente e domiciliado na RUA RC 19, SN, QD 15 LOTE 12, RESIDENCIAL CANAA, Rio Verde/GO, CEP 75909713.

GERALDO ALVES DE SOUSA, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o número 467 509 751-00, nacionalidade brasileira, natural de Rio Verde/GO, solteiro, nascido em 19/10/1961, EMPRESARIO, Carteira Nacional de Habilitação: 02646244202 -DETRAN - GO, residente e domiciliado na RUA RC 19, SN, QD 15 LOTE 12, RESIDENCIAL CANAA, Rio Verde/GO, CEP 75909713.

CLAUSULA PRIMEIRA - A sociedade gira sob o nome empresarial de **ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME**, e nome fantasia de **ROYAL MED HOSPITALAR** e tem sua sede na QUADRA 104 SUL RUA SE 5, Nº 19, CONJ 03 LOTE 20 SALA 09, PLANO DIRETOR SUL, Palmas/ TO, CEP 77020-018.

CLAUSULA SEGUNDA - O capital social da empresa é R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país e assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	%	VALOR R\$
JESUS ALVES DE SOUSA	190.000	95	190.000,00
GERALDO ALVES DE SOUSA	10.000	05	10.000,00
	200.000	100	200.000,00



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2017 17:26 SOB Nº 20160174367.
 PROTOCOLO: 160374367 DE 06/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11700154199. NIRE: 17200564182.
 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 13/01/2017
 www.simplifica.to.gov.br

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

CLAUSULA TERCEIRA – A sociedade tem como objetivo social as seguintes atividades:
 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
 4631-1/00 – COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE EM PÓ
 4645-1/01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
 4645-1/03 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
 4664-8/00 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS
 4930-2/02 – TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS INTERMUNICIPAIS, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.
 4771-7/01 – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS.
 4772-5/00 - COMERCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
 4773-3/00 – COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

CLAUSULA QUARTA - A sociedade iniciou suas atividades em 21 de junho de 2016 e seu prazo de duração é indeterminado.

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

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

CLÁUSULA SÉTIMA – A administração da sociedade é exercida pelo sócio JESUS ALVES DE SOUSA, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre em interesse da sociedades, podendo emitir e aceitar duplicatas e movimentar contas bancárias sem aval do outro sócio, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial para 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.

CLAUSULA OITAVA – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do relatório, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, porção de suas quotas, os lucros ou as perdas apuradas.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2017 17:26 SOB N° 20160374367.
 PROTOCOLO: 160374367 DE 06/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11700154199. NIRE: 17200564182.
 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILNCMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 13/01/2017
 www.simplifica.to.gov.br

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

00521

CLÁUSULA DÉCIMA – Os sócios declaram que poderá ou não haver interesse por parte dos mesmos em efetuar retiradas a título de pró-labore e/ou optar pela distribuição de lucros.

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

PARÁGRAFO ÚNICO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se dissolva em relação a seu sócio (art. 1.028 e 1.031 do CC de 2002).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – O sócio administrador declara, sob as penas da Lei 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, 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 (art. 1.011§1º CC/ 2002).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica eleito o foro da Comarca de Palmas, Tocantins para dirimir qualquer dúvida ou pendência do presente instrumento de contrato social.

E por estarem justos e contratados assinam o presente instrumento de alteração.

Palmas – TO, 27 de dezembro de 2016.

Tabellionato

Jos Alves de Sousa
JOS ALVES DE SOUSA

Tabellionato

Geraldo Alves de Sousa
GERALDO ALVES DE SOUSA

Autenticação Digital
LABORIO ALEVEDO BASTOS
Cód. Autenticação: 69002001171445140515-4, Data: 20/01/2017 14:45:18
Selo Digital em Escaneamento Tipo Mensagem C/AEC080779-GVXS
Valor Total do Ato em: <https://tabellionato-digital.toc.br>
Confira os dados do ato em: <https://tabellionato-digital.toc.br>

JUCETINS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2017 17:26 SOB Nº 20160374367.
PROTOCOLO: 160374367 DE 06/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700154199. NIRE: 17200564182.
ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 13/01/2017
www.simplifica.to.gov.br

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

00522

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E HABILITADO DE NÔMOS DA COMARCA DE RIO VERDE-GO
 R. Princesa Isabel, 232 - CEP: 75.001-400 - Rio Verde - GO
 Telefone: (62) 329.323 / Fax: (62) 329.320

0646/6121910/90946025-5, 0646/6121910/1039094607566
 em <http://sistema.jucetins.jus.br/selo>

Reconheço por Verdadeira a assinatura de **JESUS DO ALVES DA SOUSA**
 ALVES D7 SOUSA e VESILDO ALVES DA SOUSA
 Dou fe. *CSS* F15F Q 11 00 57 73,85
 R\$ Verdadeiro de Janeiro de 2017
 Em Teste de Verdade.
 ERLAN SOUZA MILHOMEM da Silva - Escrevente



Autenticação Digital

CARLOS ROBERTO AZEVEDO BASTOS - Tabelião de Notas - Matrícula nº 1111

Cód. Autenticação: 68002001171445140515-5; Data: 20/01/2017 14:45:18

Selo Digital de Frequentação Tipo Normal C/AE001776-4210
 Valor Total do Selo: R\$ 4,00
 Confira os dados sob o link: <https://sistema.jucetins.jus.br>

JUCETINS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/01/2017 17:26 SOB Nº 20160374367
 PROTOCOLO: 160374367 DE 06/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11700154199. NIRE: 17200564182.
 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

ERLAN SOUZA MILHOMEM
 SECRETÁRIO-GERAL
 PALMAS, 13/01/2017
www.simplifica.to.gov.br

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

Av. Epitácio 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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 23/01/2017 às 08:27:28 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b87cf5b1a5e3c507202c494953c581b6389a6f114a73ef7e79cf4252c014
 3137321e60123a3a0df92f391f66b1e51903a72354ffb54d78d42f9edc78cd9f0e952

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

Esta certidão tem a sua validade até: 21/01/2018 às 03:38:54 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639396

Código de Controle da Autenticação:

68002001171445140515-1 a 68002001171445140515-5

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Assinatura manuscrita em azul]

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

00524

Contribuinte,

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 25.106.470/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/06/2016
NOME EMPRESARIAL ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ROYAL MED HOSPITALAR		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO Q 104 SUL RUA SE 5	NÚMERO 19	COMPLEMENTO CONJ 03 LOTE 20 SALA 09
CEP 77.020-018	BAIRRO/DISTRITO PLANO DIRETOR SUL	MUNICÍPIO PALMAS
ENDEREÇO ELETRÔNICO		UF TO
TELEFONE (63) 3225-5365 / (63) 8425-9773		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/06/2016	
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 **17/04/2017** às **10:44:14** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

	SINTEGRA/ICMS Consulta Pública ao Cadastro do Estado do TOCANTINS	
---	--	---

Cadastro atualizado até: 17/04/2017 10:53

IDENTIFICAÇÃO

CNPJ/CPF: 25.106.470/0001-65	Inscrição Estadual: 29.477.808-0
Razão Social: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME	

ENDEREÇO

Logradouro: 104 Sul Rua SE 5
Número: 19 CJ 03 LT 20 SALA 09
Bairro: PLANO DIRETOR SUL
Município: PALMAS UF: TO
CEP: 77.020-018 Telefone: 64 9 8121-7005

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica:	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
Situação Cadastral Vigente:	HABILITADO
Data desta Situação Cadastral:	//
Regime de Apuração:	NORMAL

Data da Consulta: 17/04/2017 10:53

Número da Consulta:

[Voltar para seleção de contribuinte](#)[Acessar cadastro de outro Estado](#)[Página da Secretaria da Fazenda do Estado do TOCANTINS](#)



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

00526

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

Nome: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
CNPJ: 25.106.470/0001-65

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

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 10:46:22 do dia 25/01/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/07/2017.

Código de controle da certidão: **A580.ED45.1EC2.BA22**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

00527



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 25106470/0001-65
Razão Social: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME
Endereço: Q 104 SUL RUA SE 5 19 CONJ 03 LOTE 20 SALA 09 / PLANO
DIRETOR S / PALMAS / TO / 77020-018

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

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

Validade: 03/04/2017 a 02/05/2017

Certificação Número: 2017040301001059141571

Informação obtida em 12/04/2017, às 17:34:31.

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

00528



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão:

1715622

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:****RAZÃO SOCIAL** ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME**CNPJ** 25.106.470/0001-65**INSCRIÇÃO ESTADUAL:****ATIVIDADE ECONÔMICA:** Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não esp**ENDEREÇO:** QD 104 Sul Rua SE 5, 19. Plano Diretor Sul - ZONA URBANA**MUNICÍPIO** PALMAS - TO**FINALIDADE:**
LICITAÇÃO**HISTÓRICO:**

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Segunda-feira, 17 de Abril de 2017 - 08h 25m 37s

Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão esta vinculada ao número do CPF, CNPJ ou inscrição Estadual.

Esta Certidão foi emitida no site da Secretaria da Fazenda do Estado do Tocantins <http://www.to.gov.br/sefaz>



00529

Secretaria de Estado
de Fazenda

Governo do Estado
de Mato Grosso

Data: 24/04/2017 -
14:54:51

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS E OUTRAS
IRREGULARIDADES FISCAIS - CNDI Nº 0019299127**

**CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E
NÃO TRIBUTÁRIAS CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA
FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES PÚBLICAS**

Data de emissão: **24/04/2017**

Hora de
emissão: **14:54:51**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF : **25.106.470/0001-65**

Nome: **ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria nº 24/2005-SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CNDI, da Secretaria de Estado de Fazenda, pendência fiscal, em nome do Contribuinte acima indicado, bem como dos seus sócios e demais empresas de cujo capital social aquele participe e da(s) sua(s) matriz e filiais.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir valores relativos a tributos estaduais e seus acréscimos legais, mesmo lançados, bem como em razão de posterior lançamento ou apuração, ou decorrentes de inexatidão da informação prestada pelo contribuinte ou, ainda, do restabelecimento da exigibilidade do crédito tributário, inclusive quando objeto de NAI.

OBS. A presente Certidão não alcança débitos fiscais já encaminhados para inscrição em Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, nem o cumprimento de obrigações principais ou acessórias, cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CNDI/SEFAZ.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet no endereço: www.sefaz.mt.gov.br

Certidão valida até: **23/05/2017**

Código de Autenticação: **T97U9TT2MB7TU27B**

00530



© Copyright 2001-2017 Secretaria de Estado de Fazenda de Mato Grosso - Todos os direitos reservados



00531

PREFEITURA DE PALMAS
SECRETARIA DE FINANÇAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS CONTRIBUINTE

CPF/CNPJ: 25.106.470/0001-65

Contribuinte: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME Inscrição: 2399559

Endereço: ACSE 1, RUA SE 05, CJ.03, LOTE 20, SALA 09, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS-TO

Finalidade: Licitação

É certificado que, nesta data, não constam débitos pendentes em nome da pessoa jurídica acima identificada, relativos a tributos municipais, inclusive em Dívida Ativa, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas.

Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa jurídica no âmbito da Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Palmas.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Base legal: art. 138 da Lei Complementar nº 285, de 31 de outubro de 2013, c/c art. 205 do Código Tributário Nacional.

A aceitação da presente Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://cnd.palmas.to.gov.br/validar-documento/>, ou em qualquer Agência de Rendas da Secretaria de Finanças, através do número identificador e do código de validação logo abaixo:

Numero identificador: 25.106.470/0001-65
Código de validação: b2cc7.be501.fa9ef-282782

Palmas, 17 de Abril de 2017 às 12:30.

Certidão válida até 16 de Junho de 2017



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 25.106.470/0001-65

Certidão n°: 123436012/2017

Expedição: 20/01/2017, às 09:39:15

Validade: 18/07/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 25.106.470/0001-65, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Prazo de validade: 60 dias

00533



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO TOCANTINS
COMARCA DE PALMAS
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

Edifício do Fórum Marques São João da Palma, Av. Teotônio Segurado, CEP 77.021-654
Palmas-TO,
Telefone: (63) 3218-4558

CERTIDÃO

Cleide Pereira de Castro Rezende, em substituição à Contadora/Distribuidora no Cartório Distribuidor desta Comarca, certifica, assina e dá fé, a requerimento da parte interessada que revendo os registros de ACÕES DE FALÊNCIA E CONCORDATA deste Cartório (sistemas processuais "SPROC e E-PROC" da Comarca de Palmas - TO) verificou que NADA CONSTA em nome da empresa **ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME**, inscrita no CNPJ sob nº. 25.106.470/0001-65, situada na Qd. 104 Sul, Rua SE 5, nº 19, Palmas-TO

Palmas, Capital do Estado do Tocantins, segunda-feira, 27 de março de 2017 (27/03/2017 14:53), buscas efetuadas por Liliانا Xavier Dias Telles, mat. 215168)

CERTIDÃO CONFORME PROVIMENTO 002/2011 DA CGJUS-TO

Cleide Pereira de Castro Rezende
Em substituição
Portaria 937/2016

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda INVALIDA este documento.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1ª OFFICINA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato DE NOTAS - DISTRITO DE PALMAS

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do Princ. V.º 47 e 72 da Lei Federal nº 8.933/1994 e Art. 9º da Lei de Palmas nº 7.721/2008 autorizei a presente imagem digitalizada, reproduzida em documento, conservando e contendo neste ato, o original e verbatim. Ou seja:

Cód. Autenticação: 68002703171654080796-1; Data: 27/03/2017 16:55:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEW31426-T7E0;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Tutor

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO TOCANTINS
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO TOCANTINS** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: MARIA CAMPOS MORAES
REGISTRO.....	: GO-007987/O-0 T-TO
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: 269.897.861-91

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCTO 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: PALMAS, 18.04.2017 as 10:01:07.

Válido até: 31.05.2017.

Código de Controle: 45713.

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



1/1

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
TERMO DE ABERTURA

JUCETINS

CONTADEZ CONTABILIDADE

Folha: 001

22 02 17

TERMO DE ABERTURA

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO SERVIRÃO DE REGISTRO DO BALANÇO PATRIMONIAL DA EMPRESA:

EMPRESA: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
ENDREÇO: Q 104 SUL RUA SE 5, 19 - CONJ 03 LOTE 20 SALA 09
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL
CIDADE: PALMAS/TO CEP: 77020018

CNPJ: 25106470000165
INSC. ESTADUAL: 29.477.808-0
INSC. MUNICIPAL: 2399559
REGISTRO JUNTA: 17200564182 EM 30/06/2016

ESTE DOCUMENTO REGISTRARÁ AS ESCRITURAÇÕES CONTÁBEIS REALIZADAS NO PERÍODO DE 30/06/2016 A 30/06/2016 E CONSTA 3 (TRÊS) FOLHAS ELETRÔNICAMENTE NUMERADAS DE 1 (UM) A 3 (TRÊS).

PALMAS, 30 DE JUNHO DE 2016

2º TABELIONATO

Jesus A. Sousa
JESUS ALVES DE SOUSA
Administrador
CPF: 79729118191

Maria Campos Moraes
MARIA CAMPOS MORAES
TÉCNICO(A)
CRC: 7987 CPF: 269.897.861-91

Autenticação Digital

Cartório de Registro em Geral - Palmas/TO

Cod. Autenticação: 68006903171522420071-1; Data: 09/03/2017 15:23:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ALEU79238-29CU

Valor Total do Ato: R\$ 4,13

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

Cartório de Registro em Geral - Palmas/TO

2º TABELIONATO DE NOTAS DE PALMAS/TO
Sagrador Angela Piccoli - Tabela

Selo Digital nº 1264804AA870280-HEF

Contém a Autenticidade: <https://selodigital.tpb.jus.br> às 5:16:42 em 22/02/2017

Reconheço por "SEMELHANÇA" a assinatura indicada de **JESUS ALVES DE SOUSA**. Do fe. 22 de fevereiro de 2017, 15:00:00

Palmas/TO. Em Teste da verdade.

Susana Rôiva de Sousa
Escritor Supervisora

EMOL: R\$ 25, FUNCIVIL: R\$ 50, TPA: R\$ 25, ISS: R\$ 0,08, TO ME: R\$ 2,06

22 02 17

SECRETARIADO DE NOTARIAS
Quarto 02
Av. LO 02
Palmas, TO
77020-000
Fone: (63) 3216-7200

Palmas/TO

Rua 104 Norte - Av. LO-02, nº 22 - Centro - Palmas/TO - CEP: 77.005-022 - Fone: (63) 3216.7200

Estado do Tocantins certifica que o documento referente à empresa ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME, cuja
fora deferido e arquivado nesta Junta Comercial, sob o nº 17607900 em 22/02/2017. A validação deste documento
e desta Junta Comercial - www.jucetins.to.gov.br, informe o nº do protocolo 17/020693-9 e sua chave de segurança
foi autenticado e assinado digitalmente em 24/02/2017 às 16:42, por Eralan Souza Milhomem - Secretário Geral.

00539

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 10/03/2017 às 08:29:07 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b22c1c90aea005fec871d82391fb70810190f75244eb8ed5cab32ed0d27
b577ad21e60123a3a0df92f391f66b1e51903a04f83eaf4cc46739f2a58a4e77991aa6

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 10/03/2018 às 04:40:21 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 667793

Código de Controle da Autenticação:

68000903171522420071-1 a 68000903171522420071-3

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signature]

00540



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
Secretaria Municipal de Finanças

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
2399559

ALVARÁ Nº
2017004003

Alvará de Licença para Localização e Funcionamento

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE	
CONTRIBUINTE:	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME ROYAL MED HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	25.106.470/0001-65
ENDEREÇO:	ACSE 1, RUA SE 05, CJ.03, LOTE 20, SALA 09, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS-TO 104 S - I, RUA SE 05, S/Nº, SALA 09, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS-TO

II - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
EXERCÍCIO:	2017	DATA EMISSÃO:	29/03/2017	VALIDADE:	31/01/2018	Nº PROCESSO:	2016044824
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:	JESUS ALVES DE SOUSA						
ÁREA DO ESTABELECIMENTO:	45.00 m2						
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:	COMERCIAL						

III - ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAE-FISCAL)	Licen.Sanitária	Licen.Ambiental
4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO - PRINCIPAL	Sim	Sim
4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS	Sim	Não
4664800 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS	Sim	Não
4645103 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS	Sim	Sim
4637199 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	Sim	Não
4930202 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL	Sim	Não

IV - LICENÇAS ESPECIAIS	
LICENÇA: AMBIENTAL	VALIDADE: 24/03/2021

Autenticação Digital


De acordo com as artigos 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 7º, 11º e 12º da Lei Federal 8.934-74 e Art. 6º do Ato de 2010 (Tribunal de Justiça do Estado de Tocantins - TJTO) e o inciso II do art. 4º da Lei 7.240-2008 alterado e atualizado pelas alterações introduzidas pelo presente documento, assinado e certificado eletronicamente, o presente original eletrônico, introduzido pelo

Cód. Autenticação: 68003003171001420140-1; Data: 30/03/2017 10:02:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AE-W659711-7AXF; Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Prof. Dr. Manoel Cavalcante

<p>ernet em 017 às 15:03</p>	<p>Em conformidade com o Art. 7º do Decreto Nº 353/2005. A validade/autenticidade deste pode ser verificado no site http://alvara.palmas.to.gov.br/autenticidade/ ou utilizando seu smartphone/tablet para fazer a leitura do QRCODE(imagem) ao lado. Codigo de Validação: 7d3ee.5afa0-78981</p>	
----------------------------------	--	---

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

00541

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 31/03/2017 às 08:14:55 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b62bf128a683135b2ae120b259947a9e81ddff6fb7442578418e544f48da
6198321e60123a3a0df92f391f66b1e51903a2433e40bf1b7445143877c49f224d1cd

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

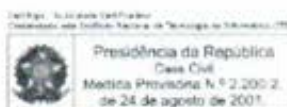
Esta certidão tem a sua validade até: 31/03/2018 às 02:36:50 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 681181

Código de Controle da Autenticação:

68003003171001420140-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten initials in blue ink]

CARTÓRIO AZEVEDO BASILIOS
ESTADUAL DE REGISTROS DE IMÓVEIS
Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1.º, 2.º e 3.º do art. 4.º do Lei nº 11.069/2002, a assinatura digitalizada é autenticada e registrada em cartório digitalizado.
Cod. Autenticação: 68000603171631000618-1; Data: 06/03/2017 16:31:52
São Digital do Fiscalização: Tgo Norival C. AZEVEDO-VLW1;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Br. Valdir de Almeida Cavalcante

GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA

Nº 12

Nome do Estabelecimento: ROYAL MED HOSPITALAR

Razão Social: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ: 25.106.470/0001-65

Endereço: Q 104 SUL, RUA SE 5 Nº 19, CONJ 03 LOTE 20 SALA 09

Município: PALMAS - TO

Responsável Técnico: ALESSA MOSCON

CEP: 77.020-018

Registro no Conselho: CRFTO 12094-PR

Nº CNAE: Atividades Licenciadas:

4644-3/01

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, incluindo medicamentos sujeitos ao controle especial.

4664-8/00

Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças.

DIRETOR DE VIGILANCIA SANITARIA

Thiago Botelho Azevedo
Diretor de Vigilância Sanitária
Mat. 51023-1

COORDENADOR DE LICENCIAMENTO SANITARIO

Érika de Oliveira M. Régo
Matrícula: 948412-4
Ger. de Licenciamento e Regulação
Vigilância Sanitária Estadual

Expedição: 3 de março de 2017.

VALIDADE: 31 DE DEZEMBRO DE 2017

00542

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 07/03/2017 às 17:09:32 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b705935549bec212e68e8d34f3ddb7f0d8bde7394d10e6a2aa4b099e
 1ed75f521e60123a3a0df92f391f66b1e51903a63e16fbaddf06dc1760ab30cec6e8302

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

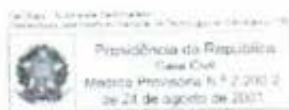
Esta certidão tem a sua validade até: 07/03/2018 às 05:13:46 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 664995

Código de Controle da Autenticação:

68000603171631000618-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



(Assinaturas manuscritas em azul)

Consultas / Funcionamento de Empresa / Detalhes

Dados da Empresa

Razão Social

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ

25.106.470/0001-65

Endereço Completo

QUADRA 104 SUL, RUA SE 05, CONJUNTO 03, LOTE 20, Nº 19, SALA 09 - PLANO DIRETOR SUL CEP: 77.020-018 - PALMAS/TO

Telefone

(63) 8469-2014

Responsável Técnico

ALESSA MOSCON

Responsável Legal

JESUS ALVES DE SOUSA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.14.611-0 (5Y6193H8526Y)

Data do Cadastro

23/01/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.590900/2016-09

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

[Voltar](#)



ANEXO

EMPRESA: MGB LOG TRANSPORTES FERREI - ME
ENDERÇO: RUA CARO 1065AO OLIVER N. 1465
BARRIO VILA MORRAR CEP. 06773000 - MOGI DAS CRUZES-SP
CNPJ: 06.257.912/0001-24
PROCESSO: 25351.355860/2015-48
ATIVIDADE CLASSE:
Incluído com base no RDC nº 222/2006 e RDC nº 16/2014. O formulário de pedido e a documentação anexada são retidos no assessor 729 - COSMETICOS, Perfumes e Produtos de Higiene - (CONCESSÃO DE ATUA - Transportadora, detida do número provisório 7187 - COSMETICOS, Perfumes e Produtos de Higiene - (ALTERAÇÃO NA ATUA) - Ampliação ou Redução de Classe.

total de Empresas: 77

RESOLUÇÃO - RE Nº 05, DE 19 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes do anexo desta Resolução.
Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor no dia de sua publicação.

ROSE CARLOS MAGALHÃES DE SIQUEIRA
MOURÃO

ANEXO

EMPRESA: LABORATORIOS NOROESTE DO BRASIL LTDA
ENDERÇO: ESTRADA DAS BANDEIRANTES, 421
BARRIO JACARÉMAGALHA CEP. 22751111 - RIO DE JANEIRO RJ
CNPJ: 42.374.207/0001-76
PROCESSO: 25351.000606/2016-01 AUTORIZAÇÃO: 2.091013
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MAG. ESTETE A INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ME
ENDERÇO: RUA ALBERTO FERREIRA NUNES, 269
BARRIO JACARÉ DO TIRACÁ CEP. 37900000 - MONTE SANTO DE MINAS MG
CNPJ: 09.28.021/0001-33
PROCESSO: 25351.585497/2016-01 AUTORIZAÇÃO: 2.090971
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LMI COSMÉTICOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - ME
ENDERÇO: Rua São Bento, 279-81 C. 110
BARRIO Centro CEP: 01011000 - SÃO PAULO SP
CNPJ: 22.866-60/0001-14
PROCESSO: 25351.576129/2016-03 AUTORIZAÇÃO: 2.091013
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: A DORO LAVOR DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA EPP
ENDERÇO: RUA NOVA JERUSALÉM, 78 - TERREÇO T1 - ED. DIADIA
BARRIO CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 14032960 - SÃO PAULO SP
CNPJ: 17.704.979/0001-01
PROCESSO: 25351.579943/2016-03 AUTORIZAÇÃO: 2.091013
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BONITA BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS GRÁFICOS LTDA
ENDERÇO: Rua E. 419
BARRIO Centro Empresarial Leste III CEP: 38499673 - Uberlândia MG

CNPJ: 05.674.093/0001-07
PROCESSO: 25351.476230/2016-01 AUTORIZAÇÃO: 2.091991
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS
EXPEDIR, COSMÉTICOS
IMPORTAR, COSMÉTICOS

EMPRESA: A DORO LAVOR DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA EPP
ENDERÇO: RUA NOVA JERUSALÉM, 78 - TERREÇO T1 - ED. DIADIA
BARRIO CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 14032960 - SÃO PAULO SP
CNPJ: 17.704.979/0001-01
PROCESSO: 25351.579943/2016-03 AUTORIZAÇÃO: 2.091013
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LMI COSMÉTICOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - ME
ENDERÇO: Rua São Bento, 279-81 C. 110
BARRIO Centro CEP: 01011000 - SÃO PAULO SP
CNPJ: 22.866-60/0001-14
PROCESSO: 25351.576129/2016-03 AUTORIZAÇÃO: 2.091013
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ZEIN IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - EPP
ENDERÇO: RUA GONÇALVES THIAS, 91
BARRIO CEP. - SÃO PAULO SP
CNPJ: 09.023.754/0001-11
PROCESSO: 25351.583369/2016-04 AUTORIZAÇÃO: 2.091027
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSVALENTE TRANSPORTE DE CARGAS LTDA EPP
ENDERÇO: RUA DO TAMBOR PRUDENTE DE MORAIS, 2930
BARRIO JARDIM MONTE SIÂN CEP: 06013115 - SÃO JOÃO DO PARAITUBA SP
CNPJ: 08.026.409/0001-87
PROCESSO: 25351.435964/2016-04 AUTORIZAÇÃO: 2.090911
ATIVIDADE CLASSE:
TRANSPORTAR, PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ZEIN IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - EPP
ENDERÇO: RUA GONÇALVES THIAS, 91
BARRIO CEP. - SÃO PAULO SP
CNPJ: 09.023.754/0001-11
PROCESSO: 25351.583369/2016-04 AUTORIZAÇÃO: 2.091027
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PROBIOR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LIMPEL - EPP
ENDERÇO: RUA MARIA GRACIANO Nº 51, GALPÃO A
BARRIO TABOÃO CEP: 17090000 - SANTA BRANCA - SP
CNPJ: 24.794.264/0001-01
PROCESSO: 25351.457070/2016-05 AUTORIZAÇÃO: 2.091044
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AVALUADO DISTRIBUIDOR AO COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
ENDERÇO: AV. MOURÃO DIAS DE FREITAS Nº 6169
BARRIO VILA MARIA DAMA CEP: 02709001 - SÃO PAULO SP
CNPJ: 75.511.333/0001-09

PROCESSO: 25351.583369/2016-04 AUTORIZAÇÃO: 2.091027
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AMY BOUTEIRA & COMERCIO E SERVIÇOS FERREI INDUSTRIA - Rua dos Jacués nº 712 - 80505
BARRIO Morumbi CEP: 06669050 - SÃO PAULO SP
CNPJ: 05.148.25/0001-15
PROCESSO: 25351.900775/2016-08 AUTORIZAÇÃO: 2.090963
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR, COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: COSMÉTICOS SUPERKISS LTDA
ENDERÇO: RUA WISE DOMINGOS NEVES, Nº 76, TERREÇO
BARRIO SEM CEP: 14063395 - TERRA DE SANTANA DA VILA CEP: 16.449.533/0001-53
PROCESSO: 25351.466053/2016-09 AUTORIZAÇÃO: 2.090993
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, COSMÉTICOS PERFUMES
DISTRIBUIR, COSMÉTICOS PERFUMES
IMPORTAR, COSMÉTICOS PERFUMES
EXPEDIR, COSMÉTICOS PERFUMES
TRANSPORTAR, COSMÉTICOS PERFUMES
RECONDICIONAR, COSMÉTICOS PERFUMES

EMPRESA: ROVAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
ENDERÇO: QUADRA 104 S/L: RUA SE. 05, LOTE 26, CONJUNTO 03, SULA 69, Nº 19
BARRIO PLANO DOURADO CEP: 77620010 - PALMARIAS TO
CNPJ: 25.06.479/0001-07
PROCESSO: 25351.949995/2016-09 AUTORIZAÇÃO: 1.161710
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTOS
DISTRIBUIR, MEDICAMENTOS
EXPEDIR, MEDICAMENTOS

EMPRESA: BASIL SOLICIDADES LTDA - EPP
ENDERÇO: RODovia PR 150, KM 02, Nº 450
BARRIO ALZA BRANCA CEP: 85019790 - FRANCISCO BELTRÃO PR
CNPJ: 21.713.353/0001-02
PROCESSO: 25351.080048/2016-09 AUTORIZAÇÃO: 1.161729
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTOS
DISTRIBUIR, MEDICAMENTOS
EXPEDIR, MEDICAMENTOS

EMPRESA: FAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERÇO: ESTRADA FRANCISCO DA CRUZ NUNES Nº 660, SALA 206
BARRIO PIRATININGA CEP: 24300100 - NATIEROR RJ
CNPJ: 19.719.014/0001-10
PROCESSO: 25351.590602/2016-08 AUTORIZAÇÃO: 1.161703
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTOS
DISTRIBUIR, MEDICAMENTOS
EXPEDIR, MEDICAMENTOS

EMPRESA: M DE JENIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDERÇO: TRAVESSA SÃO BENEDITO, 96
BARRIO CENTRO CEP: 14195000 - PIAR D'AVEL SP
CNPJ: 16.678.870/0001-54
PROCESSO: 25351.455974/2016-09 AUTORIZAÇÃO: 1.161715
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTOS
DISTRIBUIR, MEDICAMENTOS
EXPEDIR, MEDICAMENTOS

EMPRESA: King fit med fit - me
ENDERÇO: rua dos macacos 211, 3º andar
BARRIO 0662-6075 CEP: 09590000 - SÃO CAETANO DO SUL SP
CNPJ: 23.087.065/0001-11
PROCESSO: 25351.950000/2016-08 AUTORIZAÇÃO:
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATIVOS
DISTRIBUIR, CORRELATIVOS
EXPEDIR, CORRELATIVOS
IMPORTAR, CORRELATIVOS
TRANSPORTAR, CORRELATIVOS

EMPRESA: JARMARKEN - COMERCIO E DISTRIBUIDOR DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDERÇO: RUA PAULISTA, 46 - SALA 01 A 03
BARRIO CENTRO CEP: 09090000 - TAPILÍAS SP
CNPJ: 27.094.397/0001-06
PROCESSO: 25351.973952/2016-09 AUTORIZAÇÃO:
ATIVIDADE CLASSE:
ARMAZENAR, CORRELATIVOS

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: STAR MEDICAL DO BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA EPP
ENDREÇO: rua carolina de almeida, 1106
BAIRRO: pedras CEP: 05013001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.691.222/0002-17
PROCESSO: 25351.506259/2016-01 AUTORIZAÇÃO
PWA697019W25 (8.14612.1)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
TRANSPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: NORDESTE MEDICAL REPRESENTAÇÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDREÇO: av. vitoria de setúbio 158
BAIRRO: Boa Vista CEP: 51010100 - RECIFE/PE
CNPJ: 20.792.000/0002-00
PROCESSO: 25311.500000/2016-01 AUTORIZAÇÃO
P161702401000 (8.14612.1)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: RSA Comercio de Produtos Médicos Exat - ME
ENDREÇO: Rua Adão Accardo Marques, nº 215 - sala 36
BAIRRO: Jardim do Mar CEP: 09590030 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 22.142305/0001-48
PROCESSO: 25351.500702/2016-01 AUTORIZAÇÃO
P1451000400 (8.14612.1)
ATIVIDADE CLASSE
COMERCIALIZAR, CORRELATOS

EMPRESA: FAHANO DE FARIAS CABRELOGA & CIA LTDA
ENDREÇO: RUA QUINZI DE SETEMBRO Nº 16
BAIRRO: CAMPUS DO AMÉRICA CEP: 45203570 - JEQUÉ DE BA
CNPJ: 07.996.481/0001-39
PROCESSO: 25351.500860/2016-01 AUTORIZAÇÃO
L1XW6YH1W439 (8.14599.6)
ATIVIDADE CLASSE
COMERCIALIZAR, CORRELATOS

EMPRESA: Galderma Brasil Ltda
ENDREÇO: Rodovia Antonio Heil, nº 4999, SC 406, KM 4, Paró
A

EMPRESA: Raposa CEP: 88310003 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 06.317.372/0006-50
PROCESSO: 25351.500606/2016-01 AUTORIZAÇÃO
P1949V40X596 (8.14617.1)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: nova nova
ENDREÇO: av. dos educatores magalhães, 9
BAIRRO: condado CEP: 4502440 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 70.081.852/0001-68
PROCESSO: 25351.500730/2016-01 AUTORIZAÇÃO
L4215VA5X7X (8.14600.1)
ATIVIDADE CLASSE
COMERCIALIZAR, CORRELATOS

EMPRESA: BANEFIL SOLUÇÕES LTDA - EPP
ENDREÇO: RODOVIA PE 190, KM 02, Nº 450
BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 89601970 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 27.514.243/0001-02
PROCESSO: 25351.500057/2016-01 AUTORIZAÇÃO
P1919A006200 (8.14606.3)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: STAR MEDICAL DO BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA EPP
ENDREÇO: rua carolina de almeida, 1106
BAIRRO: pedras CEP: 05013001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.691.222/0002-17
PROCESSO: 25351.506259/2016-01 AUTORIZAÇÃO
PWA697019W25 (8.14612.1)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
TRANSPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: Galderma Brasil Ltda
ENDREÇO: Rodovia Antonio Heil, nº 4999, SC 406, KM 4, Paró
A

BAIRRO: Anapólia CEP: 96310003 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 00.317.372/0006-50
PROCESSO: 25351.500606/2016-01 AUTORIZAÇÃO
P1949V40X596 (8.14617.1)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: av. vitoria de setúbio
ENDREÇO: av. vitoria de setúbio nº 200
BAIRRO: Itaipópolis CEP: 35796200 - CARAMANHA/SP
CNPJ: 25.601.644/0001-08
PROCESSO: 25351.500602/2016-02 AUTORIZAÇÃO
L573X94501W119 (8.14609.4)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: Apoio aos Bem Importação e Exportação Ltda
ENDREÇO: Rua Dona Francisca nº 8.500 - Bloco F - Parte 2
BAIRRO: Zona Industrial Norte CEP: 90219000 - JORNAL LULA/RS
CNPJ: 21.859.002/0001-06
PROCESSO: 25311.502562/2016-02 AUTORIZAÇÃO
W1VY10417WY (8.14614.2)
ATIVIDADE CLASSE
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: PRODIGA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL (PHEL) - EPP
ENDREÇO: RUA MARIA FERREIRAS Nº 31, JARDIM A
BAIRRO: TARDUÍ CEP: 2300000 - SANTA BRANCA/SP
CNPJ: 24.794.284/0001-01
PROCESSO: 25351.570779/2016-01 AUTORIZAÇÃO
L86Y70Y50A (8.14616.8)

EMPRESA: ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
IMPORTAR, CORRELATOS
TRANSPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: epm comercial de produtos médicos exat epp
ENDREÇO: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek nº 5840, sala 603 e 604

BAIRRO: Casimiro CEP: 56031115 - JUAZEIRO DO NORTE/CE
CNPJ: 24.008.320/0001-09
PROCESSO: 25351.500605/2016-01 AUTORIZAÇÃO
P1661704W750K (8.14605.0)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: PRODIGA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL (PHEL) - EPP
ENDREÇO: RUA MARIA FERREIRAS Nº 31, JARDIM A
BAIRRO: TARDUÍ CEP: 2300000 - SANTA BRANCA/SP
CNPJ: 24.794.284/0001-01
PROCESSO: 25351.570779/2016-01 AUTORIZAÇÃO
L86Y70Y50A (8.14616.8)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
IMPORTAR, CORRELATOS
TRANSPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: FARM MEDIC IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDREÇO: AVENIDA CONDÉ FRANCISCO MATAZZO, 85 Nº 142
BAIRRO: FUNDADAÇÃO CEP: 09521000 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.799.321/0001-41
PROCESSO: 25351.570699/2016-06 AUTORIZAÇÃO
L101 (8.14620.1)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: Diagnostic Services de Manutenção de Aparelhos Médicos Ltda Epp
ENDREÇO: Rua Doutor João Collor, nº 1911 - sala 4
BAIRRO: América CEP: 99200003 - JORNAL LULA/RS
CNPJ: 14.010.058/0001-20

PROCESSO: 25351.506652/2016-06 AUTORIZAÇÃO
K9Y43M5ML7 (8.14608.1)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: FARM MEDIC IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDREÇO: AVENIDA CONDÉ FRANCISCO MATAZZO, 85 Nº 142
BAIRRO: FUNDADAÇÃO CEP: 09521000 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.799.321/0001-41
PROCESSO: 25351.570699/2016-06 AUTORIZAÇÃO
L101 (8.14620.1)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: demar indústria comercial de produtos odontológicos Ltda - me
ENDREÇO: av. 2 de agosto nº 601 - sala 206/207
BAIRRO: esplanada comercial CEP: 72210502 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 15.155.646/0001-05
PROCESSO: 25351.403047/2016-07 AUTORIZAÇÃO
L12MYWWW99157 (8.14610.0)

EMPRESA: montan logística Ltda - epp
ENDREÇO: rua nova venâncio rodrigues apóstolo nº 1370, bloco 500, sala 03
BAIRRO: nova esplanada CEP: 06033370 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 18.978.484/0001-01
PROCESSO: 25351.502509/2016-09 AUTORIZAÇÃO
L11 (8.14615.4)

EMPRESA: ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
ENDREÇO: AVENIDA ACENSO BODOLVARDI S/N, QUADRA 09, BLOCO 10
BAIRRO: TIMM CEP: 20011376 - SERRAES
CNPJ: 02.433.031/0001-26
PROCESSO: 25351.500617/2016-09 AUTORIZAÇÃO
P1210W3M0061 (8.14607.7)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: GENTAL SUDONTE LTDA ME
ENDREÇO: RUA 11, Nº 594
BAIRRO: PARQUE BANDEIRANTE CEP: 7500020 - RIO ACRÍDIO/GO
CNPJ: 17.213.000/0001-91
PROCESSO: 25351.426191/2016-09 AUTORIZAÇÃO
L17X58N1441L4 (8.14618.5)
ATIVIDADE CLASSE
COMERCIALIZAR, CORRELATOS

EMPRESA: WEL MEDICAL (PHEL)
ENDREÇO: SIBIN CL 317, BLOCO B, Nº 34, SALAS 204 E 210 - PAVIMENTO SUPERIOR
BAIRRO: AXA NORTE CEP: 70778520 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 23.639.642/0001-39
PROCESSO: 25311.500001/2016-09 AUTORIZAÇÃO
0951670200L (8.14599.6)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
ENDREÇO: QUADRA 104 SUL - RUA SE 05 - LOTE 26, CONJUNTO 03, SALA 09, Nº 19
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 7700018 - PALMAS/TO
CNPJ: 25.106.470/0001-05
PROCESSO: 25351.500000/2016-09 AUTORIZAÇÃO
5Y819RHS26Y (8.14611.0)
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, CORRELATOS
DISTRIBUIR, CORRELATOS
EXPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: C. U. LIMA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS - ME
ENDREÇO: RUA EVARISTO DE CARVALHO, Nº 05, SE. J
BAIRRO: CENTRO CEP: 25090000 - CASIMIRO DE ABREU/RS
CNPJ: 21.777.247/0001-30
PROCESSO: 25351.593590/2016-09 AUTORIZAÇÃO
RL3147W6280W (8.14611.0)

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

00547

Consultas / Funcionamento de Empresa / Detalhes

Dados da Empresa

Razão Social

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ

25.106.470/0001-65

Endereço Completo

QUADRA 104 SUL, RUA SE 05, CONJUNTO 03, LOTE 20, Nº 19, SALA 09 - PLANO DIRETOR SUL CEP: 77.020-018 - PALMAS/TO

Telefone

(63) 8469-2014

Responsável Técnico

Responsável Legal

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.16.175-0

Data do Cadastro

23/01/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.590895/2016-01

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa / Detalhes

Dados da Empresa

Razão Social

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ

25.106.470/0001-65

Endereço Completo

QUADRA 104 SUL RUA SE 05, CONJUNTO 03, LOTE 20, Nº 19, SALA 09 - PLANO DIRETOR SUL CEP: 77.020-018 - PALMAS/TO

Telefone

(63) 8469-2014

Responsável Técnico

Responsável Legal

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.16.176-3

Data do Cadastro

23/01/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.590893/2016-07

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

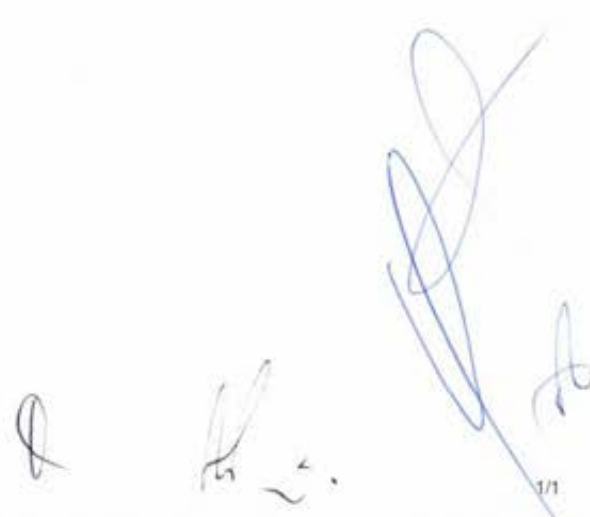
Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)





ANEXO

EMPRESA: PHISINA FÁCIL LTDA
ENDEREÇO: RUA ALBERTO LINHARES, 418 SALA 7
BARRIO: TRINDADE, CEP: 86030000 - FLORIANÓPOLIS-SC
CNPJ: 08.879.917/0001-01
PROJ. ENSO: 25351.590949/2016-01
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCO DIAGNÓSTICOS Ltda
ENDEREÇO: Rua Itaipava N° 337
BARRIO: São Diego I CEP: 29163287 - SERRA ES
CNPJ: 04.507.650/0012-08
PROJ. ENSO: 25351.565777/2016-02
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: DENTAL REAL CT LTDA ME
ENDEREÇO: AL. 20/21, SALA 17 ED. ALTERNATIVO CENTER
BARRIO: CENTRAL CEP: 72495210 - GAMA DO
CNPJ: 07.554.360/0001-01
PROJ. ENSO: 25351.241651/2016-14
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do registro formalizado sob o número de registro 217794/166, considerando os artigos 4º e 11 da RDC nº 204/2015. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de empresas, conforme estabelecido nos artigos 4 e 5 da RDC nº 204/2015.

EMPRESA: MID Farmaceuticos Enrl que
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES Nº 3113
BARRIO: CASTELO CEP: 31304430 - BELO HORIZONTE-MG
CNPJ: 16.848.764/002-68
PROJ. ENSO: 25351.250316/2016-30
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formalizada sob o número de registro 217903/162, considerando os artigos 4º e 11 da RDC nº 204/2015. A empresa não realizou o pedido de Autorização de Funcionamento para correção no prazo.

Total de Empresas: 4
RESOLUÇÃO - RE Nº 136, DE 19 DE JANEIRO DE 2017
O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, e 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.
BRUNO CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MORFISINDO
ANEXO

EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCO DIAGNÓSTICOS Ltda
ENDEREÇO: Rua Itaipava N° 337
BARRIO: São Diego I CEP: 29163287 - SERRA ES
CNPJ: 04.507.650/0012-08
PROJ. ENSO: 25351.590949/2016-01
AUTORIZ. MIN.: 1.16175.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPORTAR, MEDICAMENTO
IMPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA: VITELCIA LABORATORIOS PRODUTOS VETERINARIOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA ALFONSO RAMOS, 236
BARRIO: CENTRO CEP: 1709420 - JACARÉ SP
CNPJ: 07.695.133/0001-07
PROJ. ENSO: 25351.479687/2016-02
AUTORIZ. MIN.: 1.16176.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BASCEL SOLUÇÕES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODovia PI 390, KM 02, N. 450
BARRIO: AGUA BRANCA, CEP: 8560950 - FRANCISCO BELTRÃO-PR

CNPJ: 27.916.351/0001-02
PROJ. ENSO: 25351.860014/2016-07
AUTORIZ. MIN.: 1.16175.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPORTAR, MEDICAMENTO
IMPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA: SIBEX FARMACIA LTDA ME
ENDEREÇO: AV. HELA VISTA, QD 07, LT 02, SALA 01
BARRIO: VILA SANTA ANTONIO CEP: 74405116 - APARECIDA DE GOIANIA-GO
CNPJ: 02.921.711/0001-24
PROJ. ENSO: 25344.866177/2016-04
AUTORIZ. MIN.: 1.16179.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA: ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: QUADRA 104 SLL, RUA 22, 05, LOTE 20, CARRUAGEM 03, SALA 06, N.º 19
BARRIO: PLANO DIRETOR SLL, CEP: 77020018 - PALMAS TO
CNPJ: 25.106.470/0001-63
PROJ. ENSO: 25351.690903/2016-03
AUTORIZ. MIN.: 1.16176.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPORTAR, MEDICAMENTO

Total de Empresas: 7
RESOLUÇÃO - RE Nº 140, DE 19 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, e 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Abrejar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MORFISINDO
ANEXO

EMPRESA: MASTERS SPECIALITY PHARMA
ENDEREÇO: RUA NEREA SILVIOREIA DE FAHMA, 369
BARRIO: SANTA PAULA CEP: 09549100 - SÃO CAETANO DO SUL-SP
CNPJ: 14.821.068/0001-31
PROJ. ENSO: 25351.100775/2015-01
AUTORIZ. MIN.: 1.11796.5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPORTAR, MEDICAMENTO
IMPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA: BRASEL HOSP PRODUTOS MEDICIS 1-0808PTA-LARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA ANA JANSSEN Nº 1040
BARRIO: SÃO FRANCISCO CEP: 64076736 - SÃO LUÍZ-MA
CNPJ: 15.377.501/0001-69
PROJ. ENSO: 25351.026566/2016-04
AUTORIZ. MIN.: 1.23104.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPORTAR, MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA: COMERCIAL CHEBURCA RIOCLARENSE LTDA
ENDEREÇO: R. EMILIO MARCONATO N. 0090 GALPAO 022
BARRIO: JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL CEP: 13620000 - JAGUARIUNA-SP
CNPJ: 07.729.783/0001-01
PROJ. ENSO: 25351.478975/2016-02
AUTORIZ. MIN.: 1.22375.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPORTAR, MEDICAMENTO
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA: Mowdeleys Pharmaceutical do Brasil Ltda
ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Delgado nº 4.255, São 47, Galpão A
BARRIO: São João CEP: 8031300 - ITAUAÍSC
CNPJ: 19.501.429/0002-71
PROJ. ENSO: 25351.317713/2016-71
AUTORIZ. MIN.: 1.17944.0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPORTAR, MEDICAMENTO
IMPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA: GIBO FINGO SAUDE ANIMAL LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA, S/Nº 330, S/N. KM 294
BARRIO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14080470 - CORAVALINHOS-SP
CNPJ: 07.624.462/0001-05
PROJ. ENSO: 25351.194009/2016-09
AUTORIZ. MIN.: 1.21596.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, MEDICAMENTO VETERINÁRIO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO VETERINÁRIO
EXPORTAR, MEDICAMENTO VETERINÁRIO
IMPORTAR, MEDICAMENTO VETERINÁRIO

EMPRESA: PACT BRASEL FARMACÊUTICOS IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR APARECIDO GONZAGA, N.º 675
BARRIO: VILA SÃO PEDRO CEP: 04030001 - SÃO PAULO-SP
CNPJ: 02.657.955/0001-66
PROJ. ENSO: 25351.053600/01-07
AUTORIZ. MIN.: 1.20667.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas: 6
RESOLUÇÃO - RE Nº 141, DE 19 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, e 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Indefere o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MORFISINDO
ANEXO

EMPRESA: LARA FARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA IPIRANGA, 626
BARRIO: RENOVO GARDUAVEN CEP: 47800091 - BARRIBANSA
CNPJ: 11.304902/0001-35
PROJ. ENSO: 25351.588618/2016-08
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

Total de Empresas: 1
RESOLUÇÃO - RE Nº 142, DE 19 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, e 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Indefere o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MORFISINDO
ANEXO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA PARAIBA LTDA
ENDEREÇO: RUA CASTRO ALVES Nº 06, LOTE 25, QUADRA D
BARRIO: LOTEAMENTO BEL ANSO DO POVO CEP: 80300000 - CAMBÉLIO-PR
CNPJ: 07.258.003/0001-04
PROJ. ENSO: 25351.152444/2016-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A documentação objeto do pleiteio encontra-se indeferida, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser reanalisado após pedido de concessão.

Total de Empresas: 1

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Consultas / Funcionamento de Empresa / Detalhes

Dados da Empresa

Razão Social

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ

25.106.470/0001-65

Endereço Completo

QUADRA 104 SUL, RUA SÉ 05, CONJUNTO 03, LOTE 20, N° 19, SALA 09 - PLANO DIRETOR SUL CEP: 77.020-018 - PALMAS/TO

Telefone

(63) 8469-2014

Responsável Técnico

ALESSA MOSCON

Responsável Legal

JESUS ALVES DE SOUSA

Dados do Cadastro

Cadastro N°

3.07.210-5

Data do Cadastro

30/01/2017

Situação

Ativa

N° do Processo

25351.590897/2016-09

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

[Voltar](#)



ROYAL MED
HOSPITALAR

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME

RUA SE 05, Q 104 SUL, Nº09, CONJ 03, LOTE 20, SALA 09
BAIRRO PLANO DIRETOR SUL - CEP: 77.020-018

PALMAS - TO

royalhospitalar@gmail.com
(63) 3322 - 4746

ANEXO III
DECLARAÇÕES

00553

A Empresa ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME, inscrita no CNPJ nº. 25.106.470/0001-65, localizada à RUA SE 05 QD.104 SUL Nº 09 CONJ.03 LT.20 SALA 09 BAIRRO PLANO DIRETOR SUL, na cidade de Palmas - TO, por intermédio de seu representante legal, o Sr. JESUS ALVES DE SOUSA, portador a Cédula de Identidade nº1858295 DGPC - GO e do CPF nº. 797.291.181 - 91, **DECLARA**, para os devidos fins que:

• **INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES:** em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º da Lei n.º 8.666/93, não existem fatos supervenientes ao seu credenciamento na Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame:

• **SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO:** em atendimento ao previsto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal e inciso V, artigo, 27 da Lei 8666/93 e suas alterações, Lei Federal nº. 10.520/02, Lei Federal nº. 9.854/99 que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e em nenhuma hipótese, menores de 14 (quatorze) anos.

• **DE CIÊNCIA:** Estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no **EDITAL E ANEXOS DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017**, relativo a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT., tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, objeto desta licitação, bem como aceitamos na íntegra todas as condições deste edital, ressalvado o nosso direito recursal e que garantimos a entrega dos produtos no(s) prazo(s) e quantidades estabelecidos na licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

Palmas - TO, 24 de Abril de 2017.

25.106.470/0001-65
ROYAL MED HOSPITALAR
LTDA - ME
Q 104 Sul Rua SE 5 nº 19 Conj. 03
Lt. 20 Sala 09 - Plano Diretor Sul
PALMAS - TOCANTINS

Jesus A. Sousa

Royal Med Hospitalar Ltda - ME
CNPJ nº 25.106.470 / 0001-65



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Fundo Municipal de Saúde de Saúde do Município de São João da Paraúna, Estado de Goiás, com sede administrativa a Rua 15 de Novembro, nº 277 centro, a qual podemos atestar que a empresa ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME, situada à Rua SE 05 Qd.104 Sul Conj. 03 Lt. 20 Sala 09 , Bairro Plano Diretor Sul , na cidade de Palmas - TO, faz parte de nosso CADASTRO DE FORNECEDORES e vêm cumprindo até a presente data com eficiência os compromissos com nossa administração, no que se refere à prazo de entrega, qualidade dos produtos e materiais, enfim, todas as nossas exigências. Lembramos ainda que esta empresa nos fornece: "MEDICAMENTOS, MATERIAS HOSPITALARES, MATERIAIS ODONTOLOGICOS, CIRURGICOS, LABORATORIAIS, QUÍMICOS REAGENTES E OUTROS". Valido até 31/12/2017.

São João da Paraúna – GO, 02 de Março de 2017.



ROSE CRISTINA MESSIAS DOS SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde de São João da Paraúna
 Rua 15 de Novembro nº 277 Centro
 São João da Paraúna - 75965-000

CARDOSO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
 Cod. Autenticação: 69000303171138590234-1; Data: 03/03/2017 11:39:53
 Confirma os dados do ato em: <https://verificador.triba.gov.br>

TABELONATO DE NOTAS, PROTESTOS E REGISTRO GERAL
 DO DISTRITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA - GO
 Rua: Palmares Alva Mirandy Lopes
 Tocantins - Palmas

recomendo por sempre e as assinaturas de ROSE CRISTINA MESSIAS DOS SANTOS, pois que analisei e constatarei o mesmo arquivo. Dou Fe São João da Paraúna-GO, 02 de março de 2017. Selo Digital: 04031505058179615-04293
 Consulte este selo em: <https://verificador.triba.gov.br>
 Em testemunho da verdade
 Fabiana Alves Mirandy Lopes - Tabelante Ilícita

00555

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 06/03/2017 às 08:21:32 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b75757c3354fb87a8794b75d2b4cc113602dc0c3db173a654946606a6a9451b1421e60123a3a0df92f391f66b1e51903a28404a9b5f5c750ebec87ba6c218f605

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 04/03/2018 às 03:56:36 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 663294

Código de Controle da Autenticação:

68000303171138590234-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and initials]

00537

IDENTIFICACAO DO ESTABELECIMENTO

**ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME -
ROYAL MED HOSPITALAR**

CNPJ: 08.563.525/0001-07 20 SL, 9, S/A - PLANO
DIRETORIA I
77026-010 PALMAS - TO
FONE: (063) 3225-5365

DANFE

000.000.017
SERIE I
FOLHA 2/2



171*0225 1004*0001-0700 1000-0000 1710 0029 9280

Código de barras de 12 dígitos nacional da NF-e

1071*000103-70 16/02/2017 12:57:01

VENDAS INTERESTADUAL TRID

294778080

1004400001-03

DADOS DO PRODUTOR/EXPORTADOR		DADOS DO ESTABELECIMENTO DESTINO		DADOS DO RECEBIMENTO		DADOS DO PRODUTO		DADOS DO CLIENTE	
CEP	NOME	CEP	NOME	CEP	NOME	CEP	NOME	CEP	NOME
77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR
77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR
77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR
77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR
77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR
77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR
77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR
77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR
77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA ME	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR	77026-010	ROYAL MED HOSPITALAR

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2017



CADASTRAMENTO CRF SOB Nº 2701	REGIONAL TO	VALIDADE 06/06/2017	ROTA 20	AUTENTICAÇÃO 4d41a92282		
RAZÃO SOCIAL ROYAL MED HOSPITALAR LTDA-ME						
NOME DE FANTASIA ROYAL MED HOSPITALAR						
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC. INSUMOS E DROGAS			NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA			
ENDEREÇO 104 SUL RUA SE 5, Nº19, LT 20, SL 39, COHA 03				CNPJ 25.105.878/0001-89		
LOCALIDADE plano diretor sul			CIDADE PALMAS - TO			
HORÁRIO FUNCIONAMENTO						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
-----	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	-----
RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
IDENTIFICAÇÃO NOME		FUNÇÃO		SITUAÇÃO		
F 1205 PR	ALESSA MOSCON	DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO		
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
-----	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	-----

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO TOCANTINS - CRF-TO

Palmas, 06 de dezembro de 2017

[Assinatura]
DIRETOR DO CRF-TO

[Assinatura]

CARTORIO AZEVEDO BASTOS - 1º DISTRITO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Centro CRF-TO, Av. 15 de Novembro, 1200 - Palmas - TO

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do Art. 68º da Lei Federal 8.933/1984 e Art. 6º do Art. 131 da Lei Estadual 5.112/2008 assinados e impressos em papel digitalizado, remetidos por e-mail para o endereço eletrônico e conteúdo eletrônico. O referido é certidão. Doc 14

Cód. Autenticação: 68002401170941170453-1; Data: 24/01/2017 09:42:04

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AEO99008-00H-G.
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Bel. Valter de Moura Cavalcante
Tutor

OBSERVAÇÕES :

- 1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional, perderá este documento sua validade e respectivo CRF, determinando sua recolhimento.
- 2 - A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 - Na baixa de Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.

TERMO DE DEVOLUÇÃO:

Eu, _____ inscrito (a) neste órgão sob o nº _____, comunico que a partir desta data de baixa de exercer a função de _____ pelo estabelecimento de razão social _____, recolhendo a devolvendo esta CRT para as providências cabíveis em CRF.

Local _____ Data da comunicação _____ Assinatura do Farmacêutico _____

Outros(a) responsável(ais) que não seja(m) responsável(is) legal(is) _____

CODIGO DE ETICA DA PROFISSAO FARMACEUTICA
 Aprovado pela Resolução N° 596/2014

Art. 1º - É o conjunto de princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, regido pelo Conselho Federal de Farmacêuticos (CFF) e pelos Conselhos Regionais de Farmacêuticos (CRFs), visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

Art. 2º - Este Código de Ética tem por finalidade estabelecer os princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

Art. 3º - Este Código de Ética tem por finalidade estabelecer os princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

Art. 4º - Este Código de Ética tem por finalidade estabelecer os princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

Art. 5º - Este Código de Ética tem por finalidade estabelecer os princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

Art. 6º - Este Código de Ética tem por finalidade estabelecer os princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

Art. 7º - Este Código de Ética tem por finalidade estabelecer os princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

Art. 8º - Este Código de Ética tem por finalidade estabelecer os princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

Art. 9º - Este Código de Ética tem por finalidade estabelecer os princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

Art. 10º - Este Código de Ética tem por finalidade estabelecer os princípios éticos que norteiam a atuação profissional do farmacêutico, visando à defesa da saúde pública e ao bem-estar da sociedade.

CARTORIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS - 15050-000 - SÃO PAULO - SP - BRASIL - C.A. 15.050.000-0000

Autenticação Digital

De acordo com a Lei nº 11.941/2009 e a Lei nº 11.942/2009, o presente documento foi digitalizado, reproduzido fielmente e assinado eletronicamente pelo usuário autorizado.

Cód. Autenticação: 68002401170941170453-2 - Data: 24/01/2017 09:42:04

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AEO98007-K0N3, Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Nº 158974

[Handwritten signatures and initials]

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

Av. Epitácio 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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 25/01/2017 às 07:16:54 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbaff10862f87f78d00ee460f555577a61b4d72b38164e689cd61407a02b7e10321e60123a3a0df92f391f66b1e51903a5042a0048c846c26148005d7f11373f1a

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

Esta certidão tem a sua validade até: 25/01/2018 às 01:53:55 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 640635

Código de Controle da Autenticação:

68002401170941170453-1 a 68002401170941170453-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and a large blue scribble]



ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
RUA SE 05, QD. 104 SUL, Nº09 CONJ.03 - LOTE 20 - SALA 09
BAIRRO PLANO DIRETOR SUL - CEP: 77.020-018
PALMAS - TO

royalhospitalar@gmail.com
(63) 3322-4746

ENVELOPE Nº 02 "DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO"

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA - MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017 TIPO MENOR PREÇO POR ITEM -
PROCESSO Nº 021/2017
DATA: 28 DE ABRIL DE 2017
HORARIO DE ABERTURA: 09:00 HS
CNPJ: 25.106.470 / 0001-65
INS.EST.: 29477808-0
RUA SE 05 QD.104 SUL Nº 09 CONJ. 03 LT. 20 SALA 09 -
BAIRRO PLANO DIRETOR SUL
PALMAS - TO
EMAIL: royalhospitalar@gmail.com - FONE: (63) 3322-4746

00561

1. R

0

0

0 R 12 0. =

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

NOME
DANIANE ELIAS CLAUDINO



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
2863489 SERFOS DF

CPF DATA NASCIMENTO
033.957.931-50 09/08/1988

Nome do Pai
CICERO JOSE CLAUDINO

Nome da Mãe
NELY RODRIGUES ELIAS

PROFISSÃO NCC CRT. PAIS
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
05343631251 17/06/2021 07/11/2011

OBSERVAÇÕES

Daniane Elias Claudino

LOCAL DATA EMISSÃO
GOYANIA, GO 04/07/2016

Daniel Xavier

11248853803
00116181206

DETRAN GO (GDIAS)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1327983571

PRIMEIRO
1327983571

OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO - DF
AUTÊNTICO esta fotocópia - reprodução
fidel do documento apresentado. Dou fé.
Affonso Bezerra de Carvalho - Tabelão
Ceilândia - DF 24 de Fevereiro de 2017
KAROLINA LOPES DE O. DA COSTA
ARRUDA DA SILVA SANTOS
ESCREVENTES AUTORIZADOS
Insc: T00120065008240XGH
Para consultar o site www.tadff.jus.br

Carla
Escritório de Cartório

00562

Handwritten mark

Handwritten signature

R

Handwritten mark

Handwritten mark

EMAÚS COSMÉTICOS LTDA- ME
 SOCIEDADE LTDA
 CNPJ (MF) 12.828.039/0001-80 - Registro Juceg n.º 52202862324

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL/CONSOLIDAÇÃO

GILVAN PASSOS BRANDÃO, brasileiro, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido aos 04 de fevereiro de 1970, comerciante, regularmente inscrito no CPF: 520.039.811-87 portador do RG: 1.914.120, expedida pela SSP/GO - residente e domiciliado na Avenida Cristiano Machado snº, Quadra 5-A Lote 02 Vila Pedrosa na Cidade de Goiânia, capital do Estado de Goiás, CEP: 74.770-060. Filho de: Adnil Alves Brandão e Izabel Passos Brandão, e

JOSÉ DE RIBAMAR ALVES BARBOSA brasileiro, casado, sob o regime comunhão parcial de bens, autônomo, residente e domiciliada à Rua 6 snº, Quadra 5 Lote 33, Vila Pedrosa na Cidade de Goiânia, capital do Estado de Goiás, CEP: 74.770-180, nascido aos 14 de dezembro de 1962 portador da Cédula de Identidade nº 4.053.510 expedida pela DGPC/GO. E regularmente inscrito no CPF (MF) nº. 204.612.673-49. Filho de Paulino Barbosa e Matilde Alves Barbosa.

Ambos sócios componentes da sociedade limitada denominada: **EMAÚS COSMÉTICOS LTDA-ME**, pessoa jurídica de direito privado, com sede no município de Goiânia no Estado de Goiás, na Avenida Esmeralda, Quadra 81 Lote 04 Nº 1.394, Setor Recanto das Minas Gerais, CEP: 74.785-132, no município de Goiânia, Capital do Estado de Goiás. Tendo sua Constituição Social registrada na JUCEG sob o n.º 52202862324 por despacho do dia 05 de Novembro de 2010, regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 12.828.039/0001-80, resolvem de comum acordo, na melhor forma de direito, dentro das cláusulas e condições seguintes promover a seguinte alteração contratual nas condições que segue:

PRIMEIRA - DA NOVA DISTRIBUIÇÃO DE QUOTAS E CAPITAL

SÓCIOS RETIRANTES:

Os sócios **GILVAN PASSOS BRANDÃO** e **JOSÉ DE RIBAMAR ALVES BARBOSA**, acima já qualificados cedem e transferem, na condição de cedentes, suas 5.000 (cinco mil) quotas de capital social, sendo 2.500 (dois e quinhentos mil quotas) de cada. Já integralizados em moeda corrente, no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), no valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada, para o sócio admitido **DAIANE ELIAS CLAUDINO**, abaixo qualificado, declarando os sócios retirantes total quitação, irrevogável e irretroatável pelos ativos e passivos e os cedentes nada mais a reclamar por seus direitos.

SÓCIO ADMITIDO:

Certifico que este documento da empresa PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Nire: 52 20286232-4, 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 16/296539-7 e o código de segurança knLLB. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/11/2016 14:59:00 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

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

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

4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;

4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;

4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;

4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;

4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;

SEXTA - DAS DEMAIS CLÁUSULAS.

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas do Contrato Social Primitivo e suas posteriores alterações.

SÉTIMA - CONSOLIDAÇÃO

Em decorrência da presente alteração, o contrato social da sociedade passa a ter a redação consolidada a seguir, que os sócios declaram aprovar por unanimidade.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA PREMIER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- ME

DAIANE ELIAS CLAUDINO, brasileira, empresária, solteira, nascida em 09 de agosto de 1988 inscrita no CPF (MF) 033.957.931-50, documento de identidade 2.865.489 SESP/DF, residente e domiciliado a Av. Santo Antônio, Quadra 14 Lote 26 C -Setor Antônio Parque, Santo Antônio do Descoberto, Goiás - CEP: 72.900-000 .Filha de Cícero José Claudino e de Nely Rodrigues Elias.

PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL

A sociedade gira sob o nome empresarial **PREMIER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**, e tem como nome fantasia **PREMIER FARMA**.

SEGUNDA – SEDE

A sociedade tem sua sede sito à: Rua Carlos Gomes S/N, Quadra 21, Lote 13, Parque Anhanguera – CEP: 74.340-050, Goiânia, Goiás.

TERCEIRA – FILIAIS

A sociedade não possui filial, podendo a qualquer tempo abrir.

QUARTA – PRAZO DE DURAÇÃO E TÉRMINO DO EXERCÍCIO

A sociedade iniciou suas atividades em 15/11/2010 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado

QUINTA – OBJETO SOCIAL

A sociedade tem por objeto social:

- Comércio atacadista de medicamentos, inclusive medicamentos controlados, cosméticos, saneantes, para saúde e alimentos, bem como o transporte destes produtos;

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

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

4646-0/01 – Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;

4639-7/01 – Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;

4664-8/00 – Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças;

4649-4/08 – Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;

4930-2/01 – Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;

SEXTA – CAPITAL SOCIAL

O capital social da empresa que é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) já integralizados em moeda nacional corrente, dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de R\$ 1,00 cada, passa a ser distribuídos da seguinte forma:

Sócios	Quotas.	Valor R\$	%
DAIANE ELIAS CLAUDINO	500.000	500.000,00	100%
TOTAL	500.000	500.000,00	100 %

Parágrafo I: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas de capital, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social nos termos do art. 1.052 do código Civil/2002.

SÉTIMA – SOCIEDADE UNI-PESSOAL

A sócia remanescente **DAIANE ELIAS CLAUDINO**, declara expressamente que a empresa se tornará "empresa unipessoal" pelo prazo máximo de até 180 (cento e oitenta) dias, comprometendo-se a apresentar um novo sócio neste período. Art 1033, IV, CC/2002.

OITAVA - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade caberá a sócia **DAIANE ELIAS CLAUDINO**, acima já qualificado tem poderes e atribuições de administrar, podendo assinar individualmente perante as instituições financeiras, órgãos públicos, certificadoras, representando ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, sendo vedado o uso do nome empresarial em negócios estranhos aos fins sociais, nos termos do art. 1.064 da Lei nº 10.406/2002.

§ 1º A Administradora poderá a qualquer momento, designar procuradores para administração da sociedade.

§ 2º A sócia 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 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).

NONA – PRO LABORE

A sócia **DAIANE ELIAS CLAUDINO** poderá a qualquer tempo, fixar uma retirada mensal pelo exercício da administração, a título de pró labore observadas as disposições regulamentadas pertinentes.

DÉCIMA – EXERCÍCIO SOCIAL E DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

O exercício social será coincidente com ano calendário, terminado em 31 de Dezembro de cada ano, quando se procederá, com base nos livros contábeis, o levantamento do balanço patrimonial e demais demonstrações exigidas pela legislação civil e tributária.

DÉCIMA PRIMEIRA – FALECIMENTO DOS SÓCIOS

A sociedade não dissolverá com o falecimento de qualquer dos sócios, mas prosseguirá com os remanescentes que poderão ou não aceitar o ingresso dos herdeiros do sócio falecido, não sendo aceitos os herdeiros na sociedade ou não havendo interesse das partes, deverá a sociedade ou o sócio remanescente, efetuar o pagamento dos herdeiros do falecido no valor de suas quotas de capital e sua parte nos lucros líquidos, o que será conhecido mediante levantamento de balanço patrimonial e DRE em no máximo 30 dias da data do falecimento.

DÉCIMA SEGUNDA – TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas José Eduardo V. do Couto - Oficial e TABELANTE Avenida Rio de Janeiro, 11 - 2º andar - Fone 0162 - Centro - Santo Antônio do Descoberto - GO - CEP 74023-020

Reconhecimento de Firma
Reconheço por verdadeira a assinatura de DAIANE ELIAS CLAUDINO por ter sido aposta em minha presença, do(a) Santo Antônio do Descoberto - GO - em 20 de outubro de 2016.
Selo: 052a16081709250945-10024 Consulte este selo em: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br>

[Handwritten signatures and scribbles over the text above]

3º CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Rua Z. nº 269 apt 04 4º Et. Central I. Goiânia - GO CEP 74023-020
Selo: 01891810010852094600224, 01891810010632094600225 <https://extrajudicial.tjgo.jus.br>
Reconheço por VERDADEIRA as assinaturas de JOSE DE RIBAMAR ALVES BARBOSA e GALVAN PASSOS BRANDÃO, pessoas por mim devidamente identificadas, e por haver sido aposta em minha presença, do que dou fé.
F1Z8FL33107358-3 0162 Goiânia - GO 21 de outubro de 2016.
Em Teste: *[Signature]* da Verdade

RECONHECIMENTO DE FIRMA
POR AUTENTICAÇÃO DIGITAL E ASSINATURA ELETRÔNICA
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Josiele Cristina da Silva
Escritorinha

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIFICO O REGISTRO EM: 09/11/2016
SOB O NÚMERO: 52162965397
Protocolo: 16/296539-7
Empresa: 52 2 0286232-4
PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
SECRETARIA-GERAL - PAULA NUNES LOBO VELLOSO ROSSI
F 239736

Certifico que este documento da empresa PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Nire: 52 20286232-4, 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 16/296539-7 e o código de segurança knLLB. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/11/2016 14:59:00 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

[Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page]

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

00570

Contribuinte,

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.828.039/0001-80 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/11/2010
NOME EMPRESARIAL PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PREMIER FARMA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R CARLOS GOMES	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO QUADRA21 LOTE 13
CEP 74.340-050	BAIRRO/DISTRITO PARQUE ANHANGUERA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO	ENDEREÇO ELETRÔNICO CHAMPIONSCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	
TELEFONE (62) 3247-2676 / (62) 3247-5618		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/11/2010	
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 21/04/2017 às 11:40:04 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página para impressão

00571



Sistema Integrado de Informações sobre Operações Interestaduais com Mercadorias
SINTEGRA / ICMS
Consulta Pública ao Cadastro
ESTADO DE GOIÁS



Nota de esclarecimento ao contribuinte

CADASTRO ATUALIZADO EM :20/04/2017 - 14:10:07

IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE

CNPJ:
12.828.039/0001-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL - CCE:
10.485.172-4

NOME EMPRESARIAL:
PREMIER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME

ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

LOGRADOURO:
RUA CARLOS GOMES

NÚMERO:	QUADRA:	LOTE:	COMPLEMENTO:
S/N	21	13	

BAIRRO:
PARQUE ANHANGUERA

MUNICÍPIO:
GOIANIA

UF:
GO

CEP:
74340050

TELEFONE:
(62) 32472676

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ATIVIDADE PRINCIPAL

4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATIVIDADE SECUNDÁRIA

4645103 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

REGIME DE APURAÇÃO:
MICRO EPP/SIMPLES NACIONAL

SITUAÇÃO CADASTRAL VIGENTE:
ATIVO - HABILITADO

DATA DESTA SITUAÇÃO CADASTRAL:
10/11/2010

DATA DE CADASTRAMENTO:
10/11/2010

OPERAÇÕES COM NF-E:
HABILITADO

OBSERVAÇÕES

* OS DADOS ACIMA SÃO BASEADOS EM INFORMAÇÕES FORNECIDAS PELO CONTRIBUINTE, ESTANDO SUJEITOS A POSTERIOR CONFIRMAÇÃO PELO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
CADASTRO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS



DENOMINAÇÃO - LOCAL DAS ATIVIDADES
 INSCRIÇÃO VALIDADE

SITUAÇÃO DO CADASTRO

PARALIZAÇÃO

2936712 **03/02/2019**

ATIVO

NOME OU RAZÃO SOCIAL
 PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME
ENDERECO
 R CARLOS GOMES NUM 617 QD 21 LT 13 - PRO ANHANGUERA

NOME DE FANTASIA
 EMAUS COSMETICOS

INFORMAÇÕES GERAIS	ABERTURA	ÚLTIMO EVENTO	NATUREZA	ORIGEM	TRIBUTOS	ALVARÁ FUNCIONAMENTO
NATUREZA JURÍDICA	15/11/2010	09/11/2016	ALTERAÇÃO	CONTRIBUINTE	ISS/TX/TS	
SOCIEDADE EMP. LIMITADA	ESTIMATIVA		INCENTIVO/REGIME	ISENTO/IMUNE		SUBST. TRIBUTÁRIO
ESCRITA CONTÁBIL	ENO. SIMPLES NACIONAL		SIMPLES NACIONAL	NAO		NÃO

IDENTIFICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO COMERCIAL	REGISTRO	NUM. SÓCIOS	NUM. EMPREGADOS
CNPJ	304851724	52162965397	JUCEG	1	
12.828.039/0001-80					

ATIVIDADES EXECUTADAS

CODIGO	DESCRIÇÃO
493020100	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudancas, municipal
464510300	Comercio atacadista de produtos odontologicos
464600100	Comercio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
463970100	Comercio atacadista de produtos alimentícios em geral
466480000	Comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-medico-hospitalar; partes e pecas
464940800	Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservacao domiciliar
464430100	Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PERANTE A PREFEITURA

NOME	CPF	ENDERECO
DAIANE ELIAS CLAUDINO	3395793150	R C74 QD 171 LT 04 - SET SUDOESTE

ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

DATA INCLUSÃO	ÚLTIMA ALTERAÇÃO	N. PROCESSO
07/12/2010	06/01/2017	6834773-4

EM 09/11/2016 EFETUOU ALTERAÇÃO

DOCUMENTO EMITIDO VIA
 INTERNET, CONFORME ATO
 NORMATIVO 003/2011 - GAB

00574

09/02/2017

www8.godemia.go.gov.br/sistemas/sccad/spscccaeg0010r0.asp

DOCUMENTO NÃO VÁLIDO COMO ALVARÁ

H. 



R

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

00576

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12828039/0001-80
Razão Social: PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
Endereço: R RUA CARLOS GOMES S/N QUADRA21 LOTE 13 / PARQUE ANHANGUERA / GOIANIA / GO / 74340-050

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

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

Validade: 16/04/2017 a 15/05/2017

Certificação Número: 2017041603282860104330

Informação obtida em 20/04/2017, às 14:07:03.

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





Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

00577

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 16407514

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

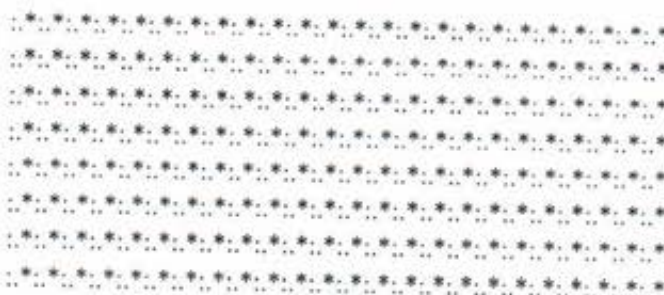
PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME

CNPJ

12.828.039/0001-80

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO



FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.455.113.269

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 20 ABRIL DE 2017

HORA: 14:3:19:5

**Secretaria de Estado
de Fazenda**

00578

Governo do Estado
de Mato Grosso

Data: 21/04/2017 - 10:51:50

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES
FISCAIS - CNDI Nº 0019287270****CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**Data de emissão: **21/04/2017**Hora de emissão: **10:51:50**Certidão fornecida para o CNPJ/MF : **12.828.039/0001-80**Nome: **Contribuinte não consta no Cadastro de Contribuinte do Estado de Mato Grosso**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria nº 24/2005-SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CNDI, da Secretaria de Estado de Fazenda, pendência fiscal, em nome do Contribuinte acima indicado, bem como dos seus sócios e demais empresas de cujo capital social aquele participe e da(s) sua(s) matriz e filiais.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir valores relativos a tributos estaduais e seus acréscimos legais, mesmo lançados, bem como em razão de posterior lançamento ou apuração, ou decorrentes de inexatidão da informação prestada pelo contribuinte ou, ainda, do restabelecimento da exigibilidade do crédito tributário, inclusive quando objeto de NAI.

OBS. A presente Certidão não alcança débitos fiscais já encaminhados para inscrição em Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, nem o cumprimento de obrigações principais ou acessórias, cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CNDI/SEFAZ.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet no endereço:
www.sefaz.mt.gov.br

Certidão válida até: **20/05/2017**Código de Autenticação: **T97UMT2222K9U2MT**Página **1** de **1**

© Copyright 2001-2017 Secretaria de Estado de Fazenda de Mato Grosso - Todos os direitos reservados



Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

00579

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.613.967-0

Prazo de Validade: até 19/05/2017

CNPJ: 12.828.039/0001-80

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 20 DE ABRIL DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

00580

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.828.039/0001-80
Certidão nº: 127738946/2017
Expedição: 20/04/2017, às 14:09:06
Validade: 16/10/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.828.039/0001-80**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Dúvidas e sugestões: certidao@tst.jus.br

R

H. i.

PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO 18ª REGIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES TRABALHISTAS DO 1º GRAU (RECLAMADA)

Certifica-se, com parâmetro no sistema informatizado da 18ª Região da Justiça do Trabalho, que, até a presente data, NÃO consta AÇÃO TRABALHISTA, em andamento no 1º Grau de jurisdição, em face de PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12828039000180.

Certifica-se que a pesquisa foi realizada com parâmetro no CPF/CNPJ informado e no CPF/CNPJ constante do cadastro da parte demandada nos processos judiciais no 1º grau e não abrange as cartas precatórias, as ações de consignação e pagamento e os processos arquivados definitivamente.

Certidão requerida por RONES SOUZA MARTINS, CPF nº 92502024153.

OBSERVAÇÕES:

a) A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do TRT da 18ª Região na Internet (<http://www.trt18.jus.br>), no menu "Serviços", "Certidão On-line", opção "Autenticar", informando o seguinte código de controle: **rwbDuLFFNwnqsz**;

b) Esta certidão tem a mesma validade que as emitidas pelas unidades de distribuição ou Varas do Trabalho do TRT da 18ª Região da Justiça do Trabalho e **NÃO GERA** os efeitos da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, documento que prova a regularidade trabalhista em todo o País para participar de licitações, nos termos da Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011.

c) No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais, no âmbito do TRT da 18ª Região.

d) Válida por 30 dias após sua emissão.

Certidão emitida em: 21/04/2017 12:47:27



00532



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. **LUIS SILVA**, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO


CERTIFICA a requerimento verbal da parte interessada que, revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentos, verificou dos mesmos **INEXISTIR**, em andamento **CONTRA**:

Identificação:

Requerente : **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**
Profissão : **PESSOA JURIDICA**
CPF/CGC : **12.828.039/0001-80**
Domicílio : **NESTA CAPITAL**

Quaisquer distribuições de ações cíveis em geral, especialmente ações de **Execução Patrimonial, Falência e Concordata**, **NADA**, até a presente data. **NADA MAIS**. Era tudo o que foi pedido para certificar, do que se reporta e dá fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás aos vinte e quatro dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e dezessete (24/02/2017).


Cartório Distribuidor Cível
Bel. Luis Silva
Escrivão

Valor da certidão.....: R\$31,00
Valor da Taxa Judiciária.....: R\$13,13
Total.....: R\$ 44,13
Data Receita.....: 24/02/2017
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 188674292



40000171886742929862

AUTENTICAÇÃO/HASH : 43E7967256B7ABE4AFAA429AE9AE7E9A Solicitante:6101
Verificar em <https://www.tjgo.jus.br/ixa/>

CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA 1º TABELLONATO DE NOTAS

AUTENTICAÇÃO

REQUERENTE - PREMIER MEDICAMENTOS / FULVIO
 Certifico que a fotocópia confere com o documento original apresentado.
 Goiânia/GO - 31/03/2017 16:15:02 - 1 = 54
 NR. SELO ELETRÔNICO - 02011701211627094905495

Em Testemunho
 Valcey Rosa da Silva

Av. 75, nº 235, 35 América, Goiânia-GO, CEP 74255-220 Tel.: 62 326-7155 WWW.CARTORIODIJOAOEIXEIRA.NOT.BR

1º TABELLONATO
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA
Valcey Rosa da Silva
Escrivente
valcey@cartoriojoaoeixeira.not.br

Esta Certidão tem valor transitório - só é válida com o nome COMPLETO do(a) Certificado(a)

TERMO DE ABERTURA
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2016

00583

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO
SERVIÃO DE REGISTRO DO LIVRO BALANÇO PATRIMONIAL Nº 1 DA FIRMA:

PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
R CARLOS GOMES SN - QUADRA 21 LOTE 13 - PARQUE ANHANGUERA - 74 340-050
GOIANIA - GO

C.N.P.J (MF): 12.828.039/0001-80
CADASTRO ESTADUAL: 104851724
REG. JUNTA COMERCIAL: 52202862324 EM 05/11/2010

ESTE DOCUMENTO REGISTRARÁ AS ESCRITURAÇÕES CONTÁBEIS REALIZADAS
COM DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO SOCIAL EM 31 DE DEZEMBRO DE 2016 E CONSTA
004 FOLHAS ELETRÔNICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0004

O PRESENTE LIVRO
ESTÁ DE ACORDO COM A IN DREI Nº 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2013.

GOIANIA - GO, 01 de janeiro de 2016

Daiane Elias Claudino
DAIANE ELIAS CLAUDINO
CPF: 033.957.931-50
RESPONSÁVEL

Paula Nunes Lobo
MARCOS ANTONIO MARQUES CORTEZ
Técnico(a) em Contabilidade CRC: 0121950
CPF: 470.231.551-04



Tron Informática - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 1

Certifico que este documento da empresa PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Nire: 52 20286232-4, 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 17/209395-3 e o código de segurança P2hJD. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2017 09:49:23 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

R *PL* *PL*

Balanco Patrimonial - Exercício de 2016
CNPJ : 12.828.039/0001-80 - REG. JUNTA COMERCIAL: 52202862324 EM 05/11/2010

00584

1	ATIVO	
1.1	ATIVO CIRCULANTE	
1.1.1	DISPONIVEL	
1.1.1.01	CAIXA	
1.1.1.01.0001	CAIXA GERAL	
----	CAIXA	500.000,00
---	DISPONIVEL	500.000,00
--	ATIVO CIRCULANTE	500.000,00
.	ATIVO	500.000,00

Certifico que este documento da empresa PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Nire: 52 20286232-4 , 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 17/209395-3 e o código de segurança P2hJD. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2017 09:49:23 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

Balanco Patrimonial - Exercício de 2016
CNPJ : 12.828.039/0001-80 - REG. JUNTA COMERCIAL: 52202862324 EM 05/11/2010

2	PASSIVO	
2.4	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
2.4.1	CAPITAL SOCIAL	
2.4.1.01	CAPITAL SUBSCRITO	
2.4.1.01.0001	CAPITAL SOCIAL	
****	CAPITAL SUBSCRITO	500.000,00
***	CAPITAL SOCIAL	500.000,00
**	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	500.000,00
*	PASSIVO	500.000,00
		500.000,00

GOIANIA - GO , 31 de dezembro de 2016
Daiane Elias Claudino
DAIANE ELIAS CLAUDINO
RESPONSÁVEL
R.G.:2865489 Org. Exp.:SESP/DF
CPF: 033.957.931-50

Marcos Antonio Marques Cortez
MARCOS ANTONIO MARQUES CORTEZ
Técnico(a) em Contabilidade CRC: 0121950
R.G.:1758456 Org. Exp.:SSP/GO
CPF: 470.231.551-04

Certifico que este documento da empresa PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Nire: 52 20286232-4 , 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 17/209395-3 e o código de segurança P2hJD. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2017 09:49:23 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

TERMO DE ENCERRAMENTO
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2016

00586

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO
SERVIRAM DE REGISTRO DO LIVRO BALANÇO PATRIMONIAL Nº 1 DA FIRMA:

PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
R CARLOS GOMES SN - QUADRA 21 LOTE 13 - PARQUE ANHANGUERA - 74 340-050
GOIANIA - GO

C.N.P.J (MF): 12.828.039/0001-80
CADASTRO ESTADUAL: 104651724
REG. JUNTA COMERCIAL: 52202862324 EM 05/11/2010

ESTE DOCUMENTO REGISTROU AS ESCRITURAÇÕES CONTÁBEIS REALIZADAS
NO PERÍODO DE 01 DE JANEIRO DE 2016 A 31 DE DEZEMBRO DE 2016 E CONSTA
004 FOLHAS ELETRÔNICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0004

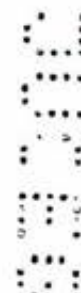
O PRESENTE LIVRO BALANÇO PATRIMONIAL
ESTÁ DE ACORDO COM A IN DREI Nº 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2013.

GOIANIA - GO, 31 de dezembro de 2016

Daiane elias claudino

DAIANE ELIAS CLAUDINO
CPF: 033.957.931-50
RESPONSÁVEL

Marcos Antonio Marques Cortez
MARCOS ANTONIO MARQUES CORTÉZ
Técnico(a) em Contabilidade - CRC: 0121950
CPF: 470.231.551-04



00587

00587

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM: 29/03/2017
 SOB O NÚMERO: 52172093953
 Protocolo: 17/209395-3

Empresa: 52 2 0286232 4
 PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

SECRETÁRIA-GERAL - PAULA NUNES LOBO *Paula Nunes Lobo* VILDOSO ROSSI

0 028955

Certifico que este documento da empresa PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Nire: 52 20286232-4, 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 17/209395-3 e o código de segurança P2hJD. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/03/2017 09:49:23 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

Paula Nunes Lobo

Pág 5 de 5

SECRETARIA MUNIC. DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO, TRABALHO, CIENCIA E TECNOLOGIA
GERENCIA DE LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES ECONOMICAS

AUTORIZACAO PROVISORIA N.: 00123/2017 - SEDETEC 00538

Tendo em vista o cumprimento das exigencias doCodigo de Posturas de Goiania, conforme Termo de Vistoria Fiscal, expedido no processo No. 88347734 e concedida a presente Licenca Provisoria, com validade ate 16/05/2017 a:

Razao Social : PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME Inscricao do Cae: 2816712
Endereco : R CARLOS GOMES N. 617 Qd. 21 Lt. 13
Setor : PKQ ANANGUERA Denominacao: EMAUS COSMETICOS
Atividade : COMERCIAL PRESTACIONAL
Ramo : TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL
[ESCRIITORIO] COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS NO USO DO SOLO PROCESSO-68429368-0

Area do Estabelecimento em m2: 351,00 Certif. de Aprov. do Corpo de Bombeiros: 153240/15 Alvara Sanitario No. ...
Horario de funcionamento: Dias Uteis: 08:00 as 18:00 Sabados: 08:00 as 11:00 Domingos: as Feriados: as
Observacoes: De acordo com o art. 1 parag. 5. da Lei compl. n.191 de 24/04/09, fica CONCEDIDA A LICENCA COM PRAZO DE VALIDADE MAXIMO DE 60 (SESENTA) DIAS IMPROPRIOGAVELIS. PROTOCOLO DA LICENCA AMBIENTAL 688966955. VISA : 68852030.

Goiania, 15 de Março de 2017.

Emerson Santos Brito Gerente de Lic. de Ativ. Economicas
Eloisa Helena Fernandes de Lima Diretor Desenv. Economico Sustentavel
Nacvell Novais Ferreira Secretario

Note Alvara devesa permanecer no estabelecimento em local visivel.

User: 330558

CARTÃO BRUNO REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
Distrito de Nova Brasilia - Comercio de Aparecida de Goiania, GO
Avenida Rio Verde, Qd. 24, Lts 06, 67 e 68 - Vila Rosa Fone: (62) 3220-3636

AUTENTICAÇÃO
CERTIFICO que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.
Nova Brasilia, 28 de Abril de 2017
ITALO MARTINS DA SILVA - ESCRIVENTE.
Selo nº 00491704101759094902679
consulte: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/selo>

CARTÓRIO BRUNO QUI...
Quintiliano
Silva Vieira
Oficial Tabelião
(62) 3220-3636
Nova Brasilia
Aparecida de Goiania
GOIAS

EM BRANCO

Handwritten signatures and initials in blue ink.



DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL

00589

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

VALIDADE ATE : 31 / 12 / 2017 Nº 277903

O Departamento de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente e, tendo em vista a regularização funcional da empresa : PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME

Atividades:

DISTRIBUIR MEDICAMENTOS
 DISTRIBUIR MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS SOB CONTROLE ESPECIAL
 DISTRIBUIR COSMETICOS PERF. PROD. HIGIENE PESSOAL
 DISTRIBUIR SANEANTES
 ARMAZENAR COSMETICOS PERFUMES PROD. HIGIENE PESSOAL

com sede a: R CARLOS GOMES N. 617 QD. 21
 LT. 13 PRQ ANHANGUERA
 no municipio de Goiânia e sob a responsabilidade tecnica de:

MARIA LILIANE THIARA MATOS DE SOUSA
 CRF 14274

E TENDO COMO REPRESENTANTE LEGAL: DAIANE ELIAS CLAUDINO

CNPJ/CPF: 12.828.039/0001-80 Insc. Municipal: 293.671-2

OBS.:

AUTORIZADA A ARMAZENAR MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL E SANEANTES.

ARMAZENAR PRODUTOS PARA SAUDE (1206)

DISTRIBUIR PRODUTOS PARA SAUDE (1189)

concede alvara de autorizacao sanitaria para o exercicio de 2017 .

Goiania, 24 DE ABRIL DE 2017

observacoes:

- 1-DUAM PAGO EM 20/03/2017
- 2-Este documento devera ser fixado em local visivel ao publico.
- 3-Este documento podera ser cassado a qualquer momento, se CONSTATADAS IRREGULARIDADES NO ESTABELECIMENTO.
- 4-EXPEDIDO POR: 1323580



Raphael Carlos Gomes Calixto
 Gerente ECLISA
 Decreto 1084/17

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

00590

Dados da Empresa

Razão Social

PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ

12.828.039/0001-80

Endereço Completo

RUA CARLOS GOMES S/Nº. QUADRA 21, LOTE 13 - PARQUE ANHANGUERA CEP: 74.340-005 - GOIÂNIA/GO

Telefone

(62) 9926-5275

Responsável Técnico

MARIA LILIANE THIARA MATOS DE SOUSA

Responsável Legal

DAIANE ELIAS CLAUDINO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.16.313-6

Data do Cadastro

13/03/2017

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.073743/2017-01

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento



00591



<p>ENDERECO: RUA EDUARDO ESPRADA, 6250 BAIRRO: CAC CEP: 81290110 - CURITIBA/PR CNPJ: 26.054.738/0001-25 PROCESSO: 25351.075012/2017-04 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: FLASMEDEC - COMERCIO DE MATERIAIS PARA USO MEDICO E LABORATORIAL EIRELI - EPP ENDERECO: R. JOAO MASSIGNAN 143 BAIRRO: CENTRO CEP: 59700438 - ERECHIM/RS CNPJ: 09.200.203/0001-22 PROCESSO: 25351.040823/2017-07 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>CNPJ: 00.020.645/0001-42 PROCESSO: 25351.050522/2017-08 AUTORIZAÇÃO</p>
<p>2.09189.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09180.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09182.7 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</p>
<p>EMPRESA: PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ENDERECO: RUA CARLOS GOMES S/Nº, QUADRA 21, LOTE 13 BAIRRO: PARQUE ANHANGUERA CEP: 74340007 - GOIÂNIA/GO CNPJ: 12.828.039/0001-80 PROCESSO: 25351.073747/2017-05 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP ENDERECO: RUA MARIA PERPETUA, 322 BAIRRO: LADEIRA CEP: 36052560 - JUIZ DE FORA/MG CNPJ: 25.296.840/0001-45 PROCESSO: 25351.077647/2017-07 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: COMERCIAL LAMANE LTDA ENDERECO: AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 1275 LONJA 220 BAIRRO: EL DORADO CEP: 32315000 - CONTAGEM/MG CNPJ: 25.845.249/0001-29 PROCESSO: 25351.053541/2017-09 AUTORIZAÇÃO</p>
<p>2.09176.2 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09170.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09103.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>
<p>EMPRESA: LABORATÓRIO PROFITUS LTDA ME ENDERECO: AVENIDA GRAZIA MENDES DE CASTRO, 600 BAIRRO: NOVO SILVESTRE CEP: 36570000 - VICOSA/MG CNPJ: 10.528.525/0001-60 PROCESSO: 25351.064443/2017-05 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: WE COMERCIO LTDA ENDERECO: RUA TABAPUA, 474 BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04533001 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 21.482.499/0001-71 PROCESSO: 25351.064808/2017-08 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: FENIX COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME ENDERECO: ROD BR 101, KM 165, S/Nº BAIRRO: LOTEAMENTO LAGOA DO BOSQUE CEP: 44245008 - CONCEIÇÃO DO JACUIPE/BA CNPJ: 07.867.773/0001-23 PROCESSO: 25351.066063/2017-09 AUTORIZAÇÃO</p>
<p>2.09177.7 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09173.2 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE IMPORTAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09171.5 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>
<p>EMPRESA: ROTA 12 EXPRESS SERVICOS DE TRANSPORTES LTDA - EPP ENDERECO: rua itatiaia, 37 BAIRRO: chácaras inglesas CEP: 04140110 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 15.573.521/0001-44 PROCESSO: 25351.040530/2017-06 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: 3pl brasil logistica s.a. ENDERECO: av. doutor antonio joão abelha, 260, lote avca 8, quadra 0, bloco 200, setor 3pl BAIRRO: empresarial colina CEP: 07790020 - CAJAMA/SP CNPJ: 25.420.671/0001-79 PROCESSO: 25351.078450/2017-08 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EPP EMPRESA: KMART MERCEARIA E PRESENTES LTDA ENDERECO: rua dos eudóteos 41 BAIRRO: sc CEP: 01305001 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 22.575.273/0001-65 PROCESSO: 25351.086678/2017-14 AUTORIZAÇÃO</p>
<p>2.09181.0 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09191.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09195.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE IMPORTAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>
<p>EMPRESA: ortomed produtos medicos e hospitalares ltda me ENDERECO: rua visconde de guarapuava, 5028 BAIRRO: centro CEP: 85811070 - CASCAVEL/PR CNPJ: 24.482.240/0001-24 PROCESSO: 25351.073581/2017-06 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: DROGARIA WANESSA LTDA ME ENDERECO: AVENIDA APO CARDOSO, 377 - GALPÃO 3 - ARMAZEM 01 BAIRRO: CINCO PEROBAS (CINCAO) CEP: 32731615 - CONTAGEM/MG CNPJ: 14.105.897/0011-68 PROCESSO: 25351.067704/2017-08 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: MS SAUDE DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME ENDERECO: rua sanga, 55 BAIRRO: vila rica CEP: 79022200 - CAMPO GRANDE/MS CNPJ: 24.595.488/0001-05 PROCESSO: 25351.064326/2017-01 AUTORIZAÇÃO</p>
<p>2.09189.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09190.3 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>1.16297.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO EXPEDIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO</p>
<p>EMPRESA: KEDDI COSMÉTICOS LTDA-ME ENDERECO: SHCN, CL QUADRA 411 BLOCO C LOJA 70 - TERREO BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70866530 - BRASÍLIA/DF CNPJ: 22.806.642/0001-15 PROCESSO: 25351.042270/2017-07 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: DUDANAR INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP ENDERECO: RUA ESPIRITO SANTO Nº 44 BAIRRO: CANHEMA CEP: 09941750 - DIADEMA/SP CNPJ: 24.472.214/0001-43 PROCESSO: 25351.028192/2017-08 AUTORIZAÇÃO</p>	<p>EMPRESA: PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ENDERECO: RUA CARLOS GOMES S/Nº, QUADRA 21, LOTE 13 BAIRRO: PARQUE ANHANGUERA CEP: 74340007 - GOIÂNIA/GO CNPJ: 12.828.039/0001-80 PROCESSO: 25351.073747/2017-05 AUTORIZAÇÃO</p>
<p>2.09192.8 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>2.09187.7 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE EMBALAR COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE FABRICAR COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE FRACIONAR COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE REEMBALAR COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>EMPRESA: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA ENDERECO: RUA MARIO ERBOLATO, Nº 484 BAIRRO: PARQUE SANTA BARBARA CEP: 13064020 - CAMPINAS/SP CNPJ: 57.189.267/0001-12 PROCESSO: 25351.090298/2017-01 AUTORIZAÇÃO</p>
<p>2.09178.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE</p>	<p>EMPRESA: PROLIMPO-INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA - EPP ENDERECO: RUA ANHANGUERA, 1549 BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 70800740 - CAMPO GRANDE/MS</p>	<p>1.16225.8 ATIVIDADE/CLASSE</p>

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/acervo/leis>, pelo código 1010201701200021

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

00592

Dados da Empresa

Razão Social

PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ

12.828.039/0001-80

Endereço Completo

RUA CARLOS GOMES S/Nº, QUADRA 21, LOTE 13 - PARQUE ANHANGUERA CEP: 74.340-005 - GOIÂNIA/GO

Telefone

(62) 9926-5275

Responsável Técnico

MARIA LILIANE THIARA MATOS DE SOUSA

Responsável Legal

DAIANE ELIAS CLAUDINO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.16.314-0

Data do Cadastro

13/03/2017

Situação Ativa**N° do Processo**

25351.073750/2017-09

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)

Dados da Empresa

Razão Social

PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ

12.828.039/0001-80

Endereço Completo

RUA CARLOS GOMES S/Nº, QUADRA 21, LOTE 13 - PARQUE ANHANGUERA CEP: 74.340-005 - GOIÂNIA/GO

Telefone

(62) 9926-5275

Responsável Técnico

MARIA LILIANE THIARA MATOS DE SOUSA

Responsável Legal

DAIANE ELIAS CLAUDINO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.14.838-5 (PXXW5W2L4703)

Data do Cadastro

27/03/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.111458/2017-05

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

00598

Dados da Empresa

Razão Social

PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ

12.828.039/0001-80

Endereço Completo

RUA CARLOS GOMES S/Nº, QUADRA 21, LOTE 13 - PARQUE ANHANGUERA CEP: 74.340-005 - GOIÂNIA/GO

Telefone

(62) 9926-5275

Responsável Técnico

MARIA LILIANE THIARA MATOS DE SOUSA

Responsável Legal

DAIANE ELIAS CLAUDINO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.09.176-3

Data do Cadastro

13/03/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.073747/2017-05

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Voltar



DECLARAÇÕES

Ref> Pregão Presencial N°. 015/2017

A Empresa Premier Comercio de Produtos Hospitalares LTDA-ME, inscrita no CNPJ n°.12.828.039.0001-80, localizada à Rua Carlos Gomes Quadra 21 Lote 13 Parque Anhanguera, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) Daiane Elias Claudino, portador(a) a Cédula de Identidade n° 2.865.489 e do CPF n°. (MF) 033.957.931-50, declara para os devidos fins que:


- **INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES:** em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º da Lei n.º 8.666/93, não existem fatos supervenientes ao seu credenciamento na Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame;
- **SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO:** em atendimento ao previsto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal e inciso V, artigo, 27 da Lei 8666/93 e suas alterações, Lei Federal n°. 10.520/02, Lei Federal n°. 9.854/99 que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e em nenhuma hipótese, menores de 14 (quatorze) anos.

Obs.: Se o licitante possuir menores de 16 (dezesseis) anos na condição de aprendiz deverá declarar expressamente.

- **DE CIÊNCIA:** Estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no **EDITAL E ANEXOS DO PREGÃO PRESENCIAL N° 015/2017**, relativo a **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.**, tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, objeto desta licitação, bem como aceitamos na íntegra todas as condições deste edital, ressalvado o nosso direito recursal e que garantimos a entrega dos produtos no(s) prazo(s) e quantidades estabelecidos na licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

Goiânia, 24 de Abril de 2014.



Premier Comercio de Produtos Hospitalares LTDA-ME

CNPJ: 12.828.039/0001-80


Fabiano Dias de Paula

(Procurador e Administrador)

CPF: 986.919.616-00

RG: M-7. 241.587 SSPMG

Rua Carlos Gomes Quadra 21 Lote 13 Parque Anhanguera Goiânia - GO CEP:74.340-050
CNPJ 12.828.039/0001-80 IC 293.671-2 Fone (62)-3295-4817
e-mail: premiermedicamentos@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
ENVELOPE Nº. 02
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 015/2017
PROCESSO Nº. 021/2017

Rua Carlos Gomes Quadra 21 Lote 13 Parque Anhanguera Goiânia - GO CEP:74.340-050
CNPJ 12.828.039/0001-80 IC 293.671-2 Fone (62) 3295-4817
e-mail: premiermedicamentos@gmail.com

00601

P

P

P

(

(

(

(

P

P

P

P

P



COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 2.017

À
PREFEITURA MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
ABETURA DIA: 28/04/2017
HORÁRIO: 09h00min (BRASILIA)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

00602

Razão Social: LP COMERCIO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA-EPP	
CNPJ: 10.832.896/0001-29	Insc. Est.: 13.371.766-6
Endereço: Rua Fenelon Muller, nº 173	
Bairro: Dom Aquino	Cidade: Cuiabá
CEP: 78.015-090	E-mail: licitacao4@lpcomercio.com
Telefone: 65 3027-2090	FAX: 65 3027-2090
Banco: BRASIL	C/C: 4042-8
Agência: 3499-1	

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

REPRESENTAÇÕES EXCLUSIVAS



LP Comércio



(65) 99205-7791



www.lpcomercio.com

E-mai: licitacao4@lpcomercio.com/ Rua Fenelon Muller, nº 173 – Dom Aquino

CEP 78015-090 - Cuiabá/MT Fone: (65) 3027- 2090

CNPJ: 10.832.896/0001-29 / Insc. Estadual 13.371.766-6

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 0575791-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/05/2014

NOME PATRICIA POMPEU RODRIGUES

FILIAÇÃO CARLOS ALBERTO RODRIGUES

JUREMA POMPEU RODRIGUES

NACIONALIDADE SANTOS-SP DATA DE NASCIMENTO 18/01/1974

DOC. ORDEM C. CASAM, TERM. 7830 LIV. 16 VLS. 224

VAREZA GRANDE-MT

CPF 782.541.321-00

Antônio Silva Machado
Diretor Metropolitano de Assessoria Jurídica

20 Via 002

LEI Nº 7.167/72

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GENEALÓGICO DR. AROLDUS MENDES DE PAIVA



Patricia Pompeu Rodrigues
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Joani Maria de Assis Ascar - 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

AUTENTICAÇÃO
Confere com original apresentado. Dou fé.
Cuiabá-MT 15 de Junho de 2016 Hora: 17:09

Fabiana Teixeira Cardoso Silva
Escritoramente Autenticado

Fabiana Teixeira Cardoso Silva
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso - Ala de Notas e Registros
Selo Digital AUJ 65113 R\$ 2,70

00603

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS

FÓRUM DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELÃO DE CUIABÁ

Autenticação Digital

Código de Verificação: 67430601171222370906-1; Data: 06/01/2017 12:23:08

Valor Total do Ato: R\$ 4,70

Confirma os dados do ato em: <https://velodigital.tpb.jus.br>

Serviço Notarial
Registro de Imóveis de 3ª Circunscrição
Av. Tancredo Neves, 250 - Jardim Kennedy
Joani Maria de Assis Ascar
Tabelião Substituto
José Pires Miranda de Assis
Tabelião Substituto
Maria Auxiliadora Assis Ascar Rabaneda
2ª Tabelião Substituto
Cuiabá - MT - Fone: (65) 3051-5300

6º SERVIÇO NOTARIAL
E REGISTRO DE IMÓVEIS
Joani Maria de Assis Ascar - Tabelião Subst
José Pires Miranda de Assis - Tabelião Subst

EM BRANCO

Av. Tancredo Neves, 250 - Jd. Kennedy
Fone: (65) 3051-5300 - Fax: (65) 3051-5333
E-mail: 6_oficio@terra.com.br - Cuiabá-MT

[Handwritten signatures and initials]

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 0985728-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/06/2016

NOME RITA DE CASSIA POMPEU RODRIGUES TRINDADE

FILIAÇÃO CARLOS ALBERTO RODRIGUES JUREMA POMPEU RODRIGUES

NATURALIDADE SANTOS-SP DATA DE NASCIMENTO 16/02/1979

DOC. ORIGEM C. CASAM. TERM. 12986 LIV. 31 B. FLS. 128 V. VARZEA GRANDE-MT

CPF 689.242.111-53

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. ARDOLDO MENDES DE PAIVA

FOLHA ÚNICA

ASSINATURA DO TITULAR Rita de Cassia P.R. Trindade

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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.6ooficio.com.br email: atendimento@6oficio.com.br

AUTENTICAÇÃO

Confere com original apresentado. Dou fé
 Cuiabá-MT 08 de Junho de 2016 Hora: 17:14

Manoel Ronaldo Santos da Silva

Selo Digital AUJ 52614 R\$ 2.70 IGOR MIRANDA

6º Serviço Notarial
 Registro de Imóveis da 3ª Circunscrição
 Av. Tancredo Neves, 250 - Jardim Kennedy
 Joani Maria de Assis Asckar
 José Pires Miranda de Assis - Tabelião Substituto
 Maria Auxiliadora Assis Asckar Rabaneda
 Cuiabá - MT - Fone: (65) 3051-5300

00604

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.6ooficio.com.br email: atendimento@6oficio.com.br

AUTENTICAÇÃO

Confere com original apresentado. Dou fé
 Cuiabá-MT 29 de novembro de 2016 Hora: 16:06

Fabiana Teixeira Cardoso Silva

Selo Digital AWC54629 R\$ 2.70 NERIVALDO

6º Serviço Notarial
 Registro de Imóveis da 3ª Circunscrição
 Av. Tancredo Neves, 250 - Jardim Kennedy
 Joani Maria de Assis Asckar - Tabelião
 José Pires Miranda de Assis - Tabelião Substituto
 Maria Auxiliadora Assis Asckar Rabaneda - 2ª Tabelião Substituto
 Joaquim Carlos de Abreu Assis - Escrevente Juramentado
 Cuiabá - MT - Fone: (65) 3051-5300

6º. SERVIÇO NOTARIAL
 E REGISTRO DE IMÓVEIS
 Joani Maria de Assis Asckar - Tabelião
 José Pires Miranda de Assis - Tabelião Subst.

EM BRANCO

Av. Tancredo Neves, 250 - Jd. Kennedy
 Fone: (65) 3051-5300 - Fax (65) 3051-5333
 E-mail 6_oficio@terra.com.br - Cuiabá-MT

6º. SERVIÇO NOTARIAL
 E REGISTRO DE IMÓVEIS
 Joani Maria de Assis Asckar - Tabelião
 José Pires Miranda de Assis - Tabelião Subst.

EM BRANCO

Av. Tancredo Neves, 250 - Jd. Kennedy
 Fone: (65) 3051-5300 - Fax (65) 3051-5333
 E-mail 6_oficio@terra.com.br - Cuiabá-MT

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO COM DAS PRESENTES NOTARIAS E TABELIÃO DE MATO GROSSO

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 67430601171223050562-1; Data: 06/01/2017 12:23:36

Selo Digital de Foliagem Tipo Notário C. 654615/07/0586.

Confirma os dados do ato em: http://seledigital.tjbpa.jus.br



**9º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE
L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP
CNPJ nº 10.832.896/0001-29**

00605

RODOLFO JOSE DE CAMPOS CURVO FILHO nacionalidade brasileira, nascido em 16/09/1992, Solteiro, Empresário, CPF/MF nº 035.524.391-10, Carteira de Identidade nº 19833342, Órgão Expedidor SEJSP - MT, Residente e domiciliado na Avenida: Antártica, 788, Condomínio Vilas Boas, Casa 17, Santa Rosa II, Cuiabá - MT, Cep: 78.040-500, Brasil.

PATRICIA POMPEU RODRIGUES nacionalidade brasileira, nascida em 18/01/1974, Solteira, Empresária, CPF/MF nº 782.541.321-00, Carteira de Identidade nº 985791, Órgão Expedidor SSP - MT, Residente e domiciliado na Rua: Polônia, 10, Quadra: 02, Jardim Imperial, Várzea Grande - MT, Cep 78.158-510, Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE nº **51201122326**, com sede Rua Fenelon Müller, 173, Dom Aquino Cuiabá, MT, CEP 78.015-090, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº **10.832.896/0001-29**, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO SOCIAL:

A sociedade passa a ter o seguinte objeto:
Comércio no varejo e atacado de instrumentos, aparelhos, máquinas, equipamentos e materiais para uso médico hospitalares, cirúrgico, ortopédico, laboratoriais e odontológicos, mercadorias hospitalares, instrumentos e utensílios cirúrgico, instrumentos técnicos, comércio atacadista de produtos farmacêuticos, medicamentos, correlatos, artigos de cosméticos, perfumaria, higiene e limpeza, suplementos alimentares e vestuários, representação, importação, exportação, transporte, armazenagem, distribuição, expedição, operações de logística, prestação de serviço de produtos de consumo laboratoriais e bancos de sangue, farmacêuticos de uso hospitalar, domissanitários de uso humano, material de limpeza, conservação e higiene de móveis, informática, microfilmagem, sinalização e máquinas para lavanderias, representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares.

Para Uso da Jucemat

Req: 8160000176877



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 05/09/2016 sob nº 20168570122
Protocolo: 16/857012-2 de 08/08/2016
NIRE: 51201122326

L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP
Chancela: 5127C-71808-85104-F28C8-8B1AA-A6B02-996DB-04F65
Cuiabá, 08/09/2016

Julio Frederico Muller Neto,
Secretário Geral



CNAE FISCAL

- 4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 4930-2/01 - transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
- 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 5211-7/01 - armazéns gerais - emissão de warrant

00606

CLÁUSULA SEGUNDA - QUADRO SOCIETÁRIO:

RITA DE CASSIA POMPEU RODRIGUES TRINDADE admitido neste ato, nacionalidade brasileira, nascida em 16/02/1979, Casada em Comunhão Parcial de Bens, Empresaria, CPF/MF nº 889.242.111-53, Carteira de Identidade nº 0985728-1, órgão expedidor SESP - MT, residente e domiciliada na Rua: Nortelândia, S/N, Quadra: 07, Terra Nova, Várzea Grande -MT, Cep 78.100-000, Brasil.

Retira-se da sociedade o sócio **RODOLFO JOSE DE CAMPOS CURVO FILHO**, detentor de 2.000 (Dois Mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais).

CLÁUSULA TERCEIRA - CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS:

O sócio **RODOLFO JOSE DE CAMPOS CURVO FILHO** transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$2.000,00 (Dois Mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio **RITA DE CASSIA POMPEU RODRIGUES TRINDADE**, dando plena, geral e irrevogável quitação.

Para Uso da Jucemat

Req: 81600000176877



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 05/09/2016 sob nº 20168570122
Protocolo: 16/857012-2 de 08/08/2016
NIRE: 51201122326

L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP
Chancela: 5127C-71808-85104-F28CB-8B1AA-A6B02-996DB-04F65
Cuiabá, 05/09/2016

Julio Frederico Muller Neto
Secretário Geral



Após a cessão e transferência de quotas, e da retirada e admissão de sócio, fica assim distribuído:

00607

NOME	QUOTA	(%)	VALOR
PATRICIA POMPEU RODRIGUES	198.000	99	R\$ 198.000,00
RITA DE CASSIA POMPEU RODRIGUES TRINDADE	2.000	1	R\$ 2.000,00
TOTAL	200.000	100	R\$ 200.000,00

CLÁUSULA QUARTA - DA ADMINISTRAÇÃO:

A administração da Sociedade será exercida pela sócia majoritária, PATRICIA POMPEU RODRIGUES, isoladamente, podendo também constituir um ou mais procuradores para representar a sociedade, que se incumbirá de todas as operações e representará a sociedade Ativa e Passiva, judicial e extrajudicial, sendo, porém, vedado o seu uso ou negócio alheios aos fins sociais. O sócio administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixada anualmente pelo consenso unânime nestes, dentro dos limites estabelecidos pelo imposto de renda.

CLÁUSULA QUINTA - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO:

Os administradores declaram, sob as penas da lei, 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 propriedade.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

Para Uso da Jucemat



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 05/09/2016 sob nº 20168570122
Protocolo: 16/857012-2 de 08/08/2016
NIRE: 51201122326

L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP
Chancela: 5127C-71808-B5104-F2BC8-8B1AA-A6B02-996DB-04F65
Cuiabá, 08/09/2016

Júlio Frederico Müller Neto
Secretário Geral

Req: 81600000176877

Pag. [3]



L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE
CNPJ nº 10.832.896/0001-29

PATRICIA POMPEU RODRIGUES nacionalidade brasileira, nascida em 18/01/1974, Solteira, Empresária, CPF/MF nº 782.541.321-00, Carteira de Identidade nº 985791, Órgão Expedidor SSP - MT, Residente e domiciliado na Rua: Polônia, 10, Quadra: 02, Jardim Imperial, Várzea Grande - MT, Cep 78.158-510, Brasil.

00608

RITA DE CASSIA POMPEU RODRIGUES TRINDADE nacionalidade brasileira, nascida em 16/02/1979, Casada em Comunhão Parcial de Bens, Empresaria, CPF/MF nº 889.242.111-53, Carteira de Identidade nº 0985728-1, órgão expedidor SESP - MT, residente e domiciliada na Rua: Nortelândia, S/N, Quadra: 07, Terra Nova, Várzea Grande -MT, Cep 78.100-000, Brasil.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL E SEDE:

A sociedade girará sob a denominação social de **L.P COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA – EPP**, e terá sua sede à Rua Fenelon Muller, 173, Dom Aquino, Cuiabá, MT, CEP: 78.015-090.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO CAPITAL SOCIAL:

O capital social é de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais), dividido em 200.000 (Duzentas mil) quotas, com valor unitário de R\$ 1,00 (um) real, totalmente integralizado em moeda corrente nacional, sendo distribuído entre os sócios da seguinte forma:

NOME	QUOTA	(%)	VALOR
PATRICIA POMPEU RODRIGUES	198.000	99	R\$ 198.000,00
RITA DE CASSIA POMPEU RODRIGUES TRINDADE	2.000	1	R\$ 2.000,00
TOTAL	200.000	100	R\$ 200.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA - DO OBJETO SOCIAL:

A sociedade passa a ter o seguinte objeto:

Comércio no varejo e atacado de instrumentos, aparelhos, máquinas, equipamentos e Comércio no varejo e atacado de instrumentos, aparelhos, máquinas, equipamentos e materiais para uso médico hospitalares, cirúrgico, ortopédico, laboratoriais e odontológicos, mercadorias hospitalares, instrumentos e utensílios cirúrgico, instrumentos técnicos, comercio

Para Uso da Jucemat



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 05/09/2016 sob nº 20168570122
Protocolo: 16/857012-2 de 08/08/2016
NIRE: 51201122326

L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP
Chancela: 5127C-71808-85104-F2BC8-881AA-AGE02-996DB-D4F05
Cuiabá, 08/09/2016

Julio Frederico Muller Neto
Secretário Geral

Req: 81600000176877

Pag.[4]



atacadista de produtos farmacêuticos, medicamentos, correlatos, artigos de cosméticos, perfumaria, higiene e limpeza, suplementos alimentares e vestuários, representação, importação, exportação, transporte, armazenagem, distribuição, expedição, operações de logística, prestação de serviço de produtos de consumo laboratoriais e bancos de sangue, farmacêuticos de uso hospitalar, domissanitários de uso humano, material de limpeza, conservação e higiene de móveis, informática, microfilmagem, sinalização e máquinas para lavanderias, representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares.

00809

CODIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS

- 4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 4930-2/01 - transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
- 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 5211-7/01 - armazéns gerais - emissão de warrant

CLÁUSULA QUARTA - DAS QUOTAS:

As quotas são indivisíveis e não poderão ser decididas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) sócio(s), a quem fica aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo 1º - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas do administrador.

CLÁUSULA QUINTA - DA RESPONSABILIDADE:

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

Para Uso da Jucemat

Req: 81600000176877



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 05/09/2016 sob nº 20168570122
Protocolo: 16/857012-2 de 08/08/2016
NIRE: 51201122326

L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP
Chancela: 5127C-71808-85104-F28C8-8B1AA-A6B02-996DB-04F65
Cuiabá, 05/09/2016

Julio Frederico Muller Neto
Secretário Geral



CLÁUSULA SEXTA - DA DURAÇÃO:

A sociedade iniciou suas atividades em 06/05/2009 e seu prazo é por tempo indeterminado.

00610

CLÁUSULA SÉTIMA - DA ADMINISTRAÇÃO:

A administração da Sociedade será exercida pela sócia majoritária, PATRICIA POMPEU RODRIGUES, isoladamente, podendo também constituir um ou mais procuradores para representar a sociedade, que se incumbirá de todas as operações e representará a sociedade Ativa e Passiva, judicial e extrajudicial, sendo, porém, vedado o seu uso ou negócio alheios aos fins sociais. O sócio administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixada anualmente pelo consenso unânime nestes, dentro dos limites estabelecidos pelo imposto de renda.

CLÁUSULA OITAVA - DO BALANÇO PATRIMONIAL:

O balanço, geral será levantado em 31 de dezembro de cada ano, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas de acordo com o artigo 1065 CC/2002.

CLÁUSULA NONA - DO FORO:

O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece CUIABA.

CLÁUSULA DÉCIMA - DO FALECIMENTO DE SÓCIO:

Falecendo ou sendo interditado qualquer dos sócios, a sociedade continuará com seus herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse, apurar-se os haveres em balanço geral, que se levantará, conformes entendimento vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA DECLARAÇÃO DE DESEMPEDIMENTO:

Os administradores declaram sob as penas das leis, que não incorrem nas proibições previstas em lei para o exercício de atividade mercantil, de acordo com art. 1028 inciso 1º CC/2002.

Para Uso da Jucemat



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 05/09/2016 sob nº 20168570122
Protocolo: 16/857012-2 de 08/08/2016
NIRE: 51201122326

L. P. COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP
Chancela: 5127C-71808-B5104-F2BC8-8B1AA-A6B02-996DB-04F65
Cuiabá, 08/09/2016

Julio Frederico Muller Neto
Secretário Geral

Pag. [6]

Req: 81600000176877

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-8
 Rua Princesa Leopoldina, 108 - São José - Cuiabá - MT - CEP 13030-000 - Fone: (55) 3524-1100 - Fax: (55) 3524-1101

Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º e 4º do art. 7º do art. 8º e 9º da Lei Federal nº 9.901/1994 e Art. 6º do art. 12º da Lei Federal nº 7.210/2008 assinada e impressa imagem digitalizada, armazenada e emitida digitalmente e documento eletrônico e conteúdo neste ato. O valor é variável. Dou-Te

Cód. Autenticação: 67430601171008090015-7; Data: 06/01/2017 10:08:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEM91007-MZV3
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Br/Valor de Moeda Brasileira
 Tular

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS FILIAIS:
 Filiais e outras dependências – a sociedade poderá a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou deliberação de sócios.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.
 CUIABA MT, 6 de junho de 2016.

00611

4º. SERVIÇO NOTARIAL

4º. SERVIÇO NOTARIAL

2º. Serviço Notarial
 Várzea Grande - MT

Rodolfo Jose de Campos Curvo Filho
 RODOLFO JOSE DE CAMPOS CURVO FILHO
 CPF: 035.524.391-10

Patricia Pompeu Rodrigues
 PATRICIA POMPEU RODRIGUES
 CPF: 782.541.321-00

Rita de Cassia P.R. Trindade
 RITA DE CASSIA POMPEU RODRIGUES TRINDADE
 CPF: 889.242.111-53

[Handwritten mark]

1008 - 1008

Para Uso da Jucemat

Req: 81600000176877

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
 Certifico o Registro em 05/09/2016 sob nº 20168570122
 Protocolo: 16/857012-2 de 08/08/2016
 NIRE: 51201122326

L. P COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP
 Chancela: 5127C-71808-85104-E2BC8-8B1AA-A6B02-996DB-04F65
 Cuiabá, 06/06/2016

Julio Frederico Muller Neto
 Julio Frederico Muller Neto
 Secretário Geral

SERVICO NOTARIAL DE CUIABA
Rua Campo Grande, 533 - Centro
78.005-170 - Cuiabá - MT
Fone: (65) 3624-9599



Reconheço por VERDADEIRA (s) Firmas (s) de:
[E9mAYep4]-PATRICIA POMPEU RODRIGUES

Cuiabá-MT, 04 de Agosto de 2016
Em test. da verdade, dou fé.

[Handwritten Signature]

LUCILENE DE MORAES FONSECA
ESCREVENTE

Selo: AT146508 - Valor R\$ 5,90 - Cod. do Ato: 22
Consulte: www.tjmt.us.br/selos



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-8

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 2º e 3º inc. V, P, A) e S) da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. A) de 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: 67430601171008090015-8; Data: 06/01/2017 10:08:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEM61096-04Q8
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Sel. Valor de Moralete Concorato
Tabela

00612

SERVICO NOTARIAL DE CUIABA
Rua Campo Grande, 533 - Centro
78.005-170 - Cuiabá - MT
Fone: (65) 3624-9599



Reconheço por VERDADEIRA (s) Firmas (s) de:
[E9mAX6u0]-RODOLFO JOSE DE CAMPOS CURVO
FILHO

Cuiabá-MT, 04 de Agosto de 2016
Em test. da verdade, dou fé.

[Handwritten Signature]

LUCILENE DE MORAES FONSECA
ESCREVENTE

Selo: AT146509 - Valor R\$ 5,90 - Cod. do Ato: 22
Consulte: www.tjmt.us.br/selos



Wesley Jeanine Galvão Souza
Escrevente Autorizada
Serviço Notarial e Registral
Várzea Grande - MT

SERVICO NOTARIAL E REGISTRAL - ESTADO DE MATO GROSSO
COMARCA DE VÁRZEA GRANDE
Zel. Alana Santana, 48 Cuiabá - Várzea Grande - Mato Grosso
FONE/FAX: (65) 33095-7702 - e-mail: notarial@tjmt.mt.gov.br

Reconheço por verdadeira(s) a(s) firma(s) de: RITA DE CASSIA
POMPEU RODRIGUES TRINDADE Termo: 162853

Várzea Grande - MT, 29 de julho de 2016 Horário: 9:22
Dou fé. Em testam. da verdade

[Handwritten Signature]

WESLENE JEANINE GALVAO SOUZA - Escrevente Autorizada
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso - Rua Dr. Wilson de Aguiar, 100 - Cuiabá/MT
Selo Digital AUK 59980 R\$ 5,90

Consulta: www.tj.mt.gov.br/selos
Funcionário: BIANCA DIAMANTE



1001
3449
0276
0116
1210
56
9740
1000
Reconheço por verdadeira(s) a(s) firma(s) de: RITA DE CASSIA
POMPEU RODRIGUES TRINDADE Termo: 162853
Várzea Grande - MT, 29 de julho de 2016 Horário: 9:22
Dou fé. Em testam. da verdade
WESLENE JEANINE GALVAO SOUZA - Escrevente Autorizada
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso - Rua Dr. Wilson de Aguiar, 100 - Cuiabá/MT
Selo Digital AUK 59980 R\$ 5,90
Consulta: www.tj.mt.gov.br/selos
Funcionário: BIANCA DIAMANTE


[Handwritten signature]

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

00613

Contribuinte,

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.832.896/0001-29 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/05/2009
NOME EMPRESARIAL L.P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICO LTDA - EPP		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) L.P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R FENELON MULLER	NÚMERO 173	COMPLEMENTO
CEP 78.015-090	BAIRRO/DISTRITO DOM AQUINO	MUNICÍPIO CUIABA
		UF MT
ENDEREÇO ELETRÔNICO ORGAMEC@GMAIL.COM		TELEFONE (65) 3025-2008 / (65) 3025-2007
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/05/2009	
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 17/03/2017 às 17:43:43 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 17/03/2017



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CADASTRO DE CONTRIBUINTE - CCE/MT
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE - CIC/CCE - ELETRÔNICO



Número de Inscrição Estadual 13371766-6	C.N.P.J/C.P.F do Responsável 10.832.896/0001-29	Data Início Atividade - SEFAZ 27/05/2009	Data Validade Cartão 31/01/2019	00614
Razão Social / Nome do Produtor Rural L.P COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP				
Nome Fantasia / Nome do Estabelecimento L.P COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA				
Código e Descrição da Atividade Econômica Principal 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano				
Códigos das Atividades Econômicas Secundárias 4645-1/01 4645-1/02 4645-1/03 4646-0/02 4649-4/08 4664-8/00 4773-3/00 4930-2/01 5211-7/01				
Código e descrição de Natureza Jurídica 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA				
Endereço RUA FENELON MULLER, 173			Distrito	
Ponto de Referência				
Bairro DOM AQUINO		CEP 78015-090	Município CUIABÁ	UF MT
Caixa Postal	Fax	Correio Eletrônico orgamec@gmail.com		Telefone (65) 3025-2008
CRC do Responsável MT-007668/OO-4				

Nº de autenticação:

Conforme Portaria nº 051/2004-
SEFAZ



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

00615

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: L.P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICO LTDA - EPP
CNPJ: 10.832.896/0001-29

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 03:16:41 do dia 30/09/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/03/2017.

Código de controle da certidão: **32DC.37FB.927B.45C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

00616

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10832896/0001-29
Razão Social: L P COMERCIO E REPRESENTACAO ASSESSORIA E PRESTACAO DE
Nome Fantasia: L P COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA
Endereço: R FENELON MULLER 173 / DOM AQUINO / CUIABA / MT / 78015-090

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

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

Validade: 06/04/2017 a 05/05/2017

Certificação Número: 2017040602582994864682

Informação obtida em 11/04/2017, às 09:57:16.

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

Secretaria de Estado
de Fazenda



00617

Governo do Estado
de Mato Grosso

Data: 01/04/2017 - 10:29:01

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES FISCAIS - CPNDI Nº:
0019132533**

**CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**

Data de emissão: **01/04/2017**

Hora de
emissão: **10:29:03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF : **10.832.896/0001-29**
Nome: **L.P COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA -
EPP**

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas ao sistema de processamento de dados da CNDI, da Secretaria de Estado de Fazenda, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria nº 24/2005-SEFAZ, relativamente ao Contribuinte acima indicado, bem como aos seus sócios e demais empresas de cujo capital social aquele participe e da(s) sua(s) matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrências(s) adiante descrita(s).

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir valores relativos a tributos estaduais e seus acréscimos legais, mesmo lançados, bem como em razão de posterior lançamento ou apuração, ou decorrentes de inexatidão da informação prestada pelo contribuinte ou, ainda, do restabelecimento da exigibilidade do crédito tributário, inclusive quando objeto de NAI e/ou acordo de parcelamento ou suspenso.

OBS. A presente Certidão não alcança débitos fiscais já encaminhados para inscrição em Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, nem o cumprimento de obrigações principais ou acessórias, cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CNDI/SEFAZ.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet: www.sefaz.mt.gov.br

Certidão valida até: **30/04/2017.**

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado.

Código de Autenticação : **TT79ATA2A2AU2297**

Página 1 de 2

**Secretaria de Estado
de Fazenda**



00618

**Governo do Estado
de Mato Grosso**

Data: 01/04/2017 - 10:29:01

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES FISCAIS - CPNDI Nº:
0019132533**

**CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**

Data de Emissão: **01/04/2017**

Hora de Emissão: **10:29:03**

**RESSALVAS RELATIVAS A PARCELAMENTOS FISCAIS EM DIA E DÉBITOS SUSPENSOS
13.371.766-6 - L.P COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP - Contribuinte com débito
suspense no Sistema de Conta Corrente Fiscal**

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet: www.sefaz.mt.gov.br

Certidão valida até **30/04/2017**.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária,
mediante requerimento do interessado

Código de Autenticidade : **TT79ATA2A2AU2297**

Página **2** de **2**

[Retornar](#)

© Copyright 2001-2017 Secretaria de Estado de Fazenda de Mato Grosso - Todos os direitos reservados



MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

00610

Certifico que o requerente abaixo identificado não consta no rol de devedores inscritos em Dívida Ativa. Todavia fica ressalvado o Direito da Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso inscrever e cobrar os direitos apurados após expedição da presente.

NOME

L.P. COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICO LTDA - EPP

LOCALIZAÇÃO

ENDEREÇO: R. FENELON MULLER, nº 173
BAIRRO: DOM AQUINO
MUNICÍPIO: Cuiabá UF: MT
CEP: 78.015-090

CNPJ

10.832.896/0001-29

SÓCIOS

CPF/CNPJ

782.541.321-00
889.242.111-53

NOME/RAZÃO SOCIAL

PATRICIA POMPEU RODRIGUES
RITA DE CASSIA POMPEU RODRIGUES TRINDADE



Cuiabá, 10/03/2017

[Signature]
Responsável pela Expedição

[Signature]
Procurador(a) do Estado

OBSERVAÇÕES

Gelcimar Joaquim de Jesus
Técnico PGE - Mat. 67478

Romes Júlio Tomaz
Procurador do Estado
OAB-MT 3791

- 1 - Esta certidão tem validade por apenas 90 (noventa) dias.
- 2 - Qualquer rasura tornará nulo este documento.
- 3 - Autenticador desta certidão: 14XIV7RYE1YHV8XDZGZWQTH2WW4E

N.º Proc. Órgão	N.º CDA	Tipo do Processo	Situação
-----------------	---------	------------------	----------



Mato Grosso - CNPJ: 03.507.415/0003-06
nº 3.415, Complexo III, SEFAZ-MT
nistrativo 78043-263 - Tel: (65) 3642-1341



Prefeitura Municipal de Cuiabá
PROCURADORIA GERAL
PROCURADORIA FISCAL

00620

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO

224328/2017

258856

PROCESSO

EXERCÍCIO

GERAL

CONTRIBUINTE

734825318

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

LANCAMENTOS DIVERSOS - 148874



300120171108328960001290010056522432856129017258856

NOME

L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP

CPF/CNPJ

10.832.896/0001-29

RG/INSCR. ESTADUAL

ENDEREÇO

Rua RUA FENELON MÜLLER, 173


BAIRRO

DOM AQUINO

FINALIDADE

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em dívida ativa da prefeitura municipal de Cuiabá. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer título, de dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, segunda-feira, 30 de janeiro de 2017


Cezar Fabiano Martins de Campos
Procurador Fiscal do Município

Certidão válida até Cuiabá/MT, 30 de Abril de 2017.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: <http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

00621

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: L.P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICO LTDA - EPP
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.832.896/0001-29
Certidão nº: 121785535/2016
Expedição: 15/12/2016, às 10:38:26
Validade: 12/06/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que L.P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICO LTDA - EPP
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
10.832.896/0001-29, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO
COMARCA DE CUIABÁ
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR**

00622

CNPJ:

Rua Des. Milton Figueiredo Ferreira Mendes, Sn - D - Av. B S/n Setor B Atrás da Brigada - Cpa - Bairro: Centro Político Administrativo - Cidade: Cuiabá-MT Cep:78049905 Fone:3648-6125 Ramal:8

CERTIDÃO Nº: 112590

ELIAS GOMES FERREIRA, Distribuidor(a) da COMARCA DE CUIABÁ - DESEMBARGADOR JOSÉ VIDAL, Estado de Mato Grosso, no uso de minhas atribuições legais, etc.

CERTIFICO, a requerimento da parte interessada que consultando o nosso banco de dados de DISTRIBUIÇÕES verifiquei NADA CONSTAR contra a firma: LP COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA, CNPJ: 10.832.896/0001-29 referentes a ações de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL ou EXTRAJUDICIAL, no período de busca realizado em 02 (dois) anos.

Certifico também, que esta Central de Distribuição não faz buscas referentes a Ações distribuídas nos Juizados Especiais Cíveis e Criminais, Vara da Infância e Juventude, inclusive nos dados do Processo Judicial Eletrônico (PJe), desta Comarca.

O referido é verdade e dou fé, dada e passada nesta cidade de Cuiabá aos 9 de março de 2017.

E eu, desta Comarca digitei e assino,

ELIAS GOMES FERREIRA

Distribuidor



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 67432203170946120421-1; Data: 22/03/2017 09:47:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AEV79878-80EZ. Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

00623

Folha 000

TERMO DE ABERTURA

LIVRO DIARIO N°. 00007

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E INSCRITO Nº 21.122/2008 - Código CNJ 0670-9
 Rua Santa Helena, nº 100 - Centro - Cuiabá/MT - CEP 78.015-090 - Fone: (55) 3521-1111

Autenticação Digital
 De acordo com as normas 1ª, 2ª e 7ª do Art. 41 do Regulamento do Conselho Superior de Contabilidade e do Art. 2º do Regulamento do Conselho Superior de Contabilidade e do Art. 2º do Regulamento do Conselho Superior de Contabilidade e do Art. 2º do Regulamento do Conselho Superior de Contabilidade.

Cód. Autenticação: 6743060117110-0080640-1; Data: 06/01/2017 11:04:39
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AEM61221-KCX8;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://relogidigital.jtb.jus.br>

Dr. Valdir da Mota Cavalcante
 Juiz

Contém este livro 00404 folhas numeradas seguidamente de número 00001 à 00404, tendo a data do Encerramento do Exercício Social em 31 de dezembro de 2015, e servirá Livro Diário de número 00007 da empresa *L.P. COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICO LTDA - EPP*, estabelecida na Rua Fenelon Muller, nº 173, Bairro Dom Aquino, Cuiabá/MT, CEP 78.015-090, registrada sob número 51.201.122.326 em 12/05/2009 na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, inscrita no CNPJ número 10.832.896/0001-29.

Declaramos sob pena de responsabilidade que foram escrituradas folhas de número 00001 à 00404 e acordo com a Instrução Normativa nº. 11/2013 de 05/12/2013, baixada pela Diretoria do Departamento de Registro Empresarial e Integração (DREI), que autoriza a escrituração mercantil pelo sistema de processamento por computador.



Cuiabá/MT., 18 de Abril de 2016.

Patrícia Pompeu Rodrigues
 Patrícia Pompeu Rodrigues
 Administradora
 RG: 985791 SSP/MT
 CPF: 782.541.321-00

Thiago Paulo da Paixão
 Thiago Paulo da Paixão
 Técnico Contábil
 Reg. no CRC - MT sob. N° 007668004
 CPF: 844.490.391-49

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
 Termo de Autenticação 16/004211-9
 O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.

CUIABÁ
 06/01/16

ARIADNE DE OLIVEIRA 1997165
 CADASTRAMENTO DE PROCESSOS

L.P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA - EPP - CNPJ-MF: 10.832.896/0001-29

Endereço: Rua Fernaloni Muller, nº 173, Bairro Dom Aquino - Cuiabá/MT
Nire nº: 51.201.122.326 Registrado em 12/05/2009

BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2015

Em Reais		PASSIVO	
ATIVO		Circulante	946.691,09
<i>Circulante</i>	3.533.794,66	<i>Forneceedores</i>	484.797,01
<i>Disponibilidades</i>	34.840,64	<i>Empréstimos e Financiamentos</i>	254.380,20
<i>Caixa/Bancos</i>	3.836,90	<i>Impostos e Contribuições</i>	192.922,98
<i>Aplicações Financeiras</i>	31.003,74	<i>Obrigações Sociais e Trabalhistas</i>	14.590,90
Realizável a Curto Prazo	3.498.954,02		
<i>Clientes</i>	2.400.764,52		
<i>Estoques</i>	1.098.189,50		
Não Circulante	42.941,60	Patrimônio Líquido	2.630.045,17
Realizável a Longo Prazo	35.442,45	Capital Social	200.000,00
<i>Investimentos Financeiros</i>	35.442,45	Capital Social Realizado	200.000,00
Imobilizado	7.499,15	Reserva de Lucros	2.430.045,17
<i>Imobilizações Técnicas Tangíveis</i>	11.761,09	Lucros Acumulados	3.017.049,77
<i>(-) Depreciações Acumuladas</i>	(4.261,94)	Lucros Distribuídos	(1.073.753,13)
		Resultado do Período	238.455,20
		Ajustes dos Exercícios Anteriores	248.293,33
TOTAL DO ATIVO	3.576.736,26	TOTAL DO PASSIVO	3.576.736,26

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, num total de Ativo e Passivo de R\$ 3.576.736,26 (Três Milhões, Quinhentos e Setenta e Seis Mil, Setecentos e Trinta e Seis Reais e Vinte e Seis Centavos).

Sob a pena da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

As informações foram extraídas das folhas 02394 a 398 do Livro Diário nº 07 registrado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob nº 16/004211-9, em 04/05/2016.

A sociedade não possui Conselho Fiscal inscrito em 2016.

A sociedade não possui Auditoria Independente.

Cuiabá/MT, 30 de agosto de 2016

Patricia Pompeu Rodrigues
Patricia Pompeu Rodrigues
Administradora

CPF: 782.541.321-00 RG: 985791 SSP/MT

Thiago Paulo da Paixão
Thiago Paulo da Paixão
Técnico Contábil - CRC/MT 007668-4
CPF: 844.490.391-49 RG: 75184638 SSP/FR

00624

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELAMENTO DE NOTAS - Cuiabá/MT/CELEBR-4

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 67430601171104080640-2; Data: 06/01/2017 11:04:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AEM61220-3AVSC

Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: https://repositorio judicial.jus.br

L.P COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - EPP - CNPJ-MF: 10.832.896/0001-29

Endereço: Rua Fenaion Muller, nº 173, Bairro Dom Aquino - Cuiabá/MT

Nire nº : 51.201.122.326 Registrado em 12/05/2009

Folha: 00002

Em Rônis

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO PERÍODO DE 01/01/2015 à 31/12/2015

Receita Operacional Bruta	2.506.892,86
Vendas de Serviços e Produtos	2.506.892,86
(-)Deduções das Vendas	(253.217,97)
Impostos Faturados	(253.217,97)
(=)Receita Operacional Líquida	2.253.674,89
(-)Custo Mercadorias Vendidas	(1.081.146,02)
CNV	(1.081.146,02)
(=)Resultado Operacional Bruto	1.172.528,87
(-)Despesas Operacionais	(934.073,67)
Despesas Administrativas e Gerais	(670.273,94)
Despesas Financeiras	(233.510,87)
Perda/Canhos na Alienação de Bens	(30.288,86)
(=)Resultado Operacional Líquido	238.455,20
Resultado do Exercício	238.455,20

Sob a pena da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 As informações foram extraídas das folhas nº 088 do Livro Diário nº 07 registrado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob nº 16/004211-9, em 04/05/2016.
 A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 A sociedade não possui Auditoria Independente.

Cuiabá/MT, 30 de agosto de 2016


Patrícia Pompeia Rodrigues
 Administradora

CPF: 782.541.321-00 RG: 985791 SSP/MT


Thiago Paulo da Paixão

Técnico Contábil - CRC/MT 007668-4
 CPF: 844.490.391-49 RG: 75184638 SSP/PR

00025



LP COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA - EPP - CNPJ-MF: 10.832.896/0001-29

Endereço: Rua Fênix Müller, nº 173, Bairro Dom Aquino - Curitiba/PR
 Nire nº: 51.201.122.326 Registrado em 12/05/2009

Em Reais

ANÁLISE ECONÔMICO FINANCEIRO EM 31/12/2014

Índice Liquidez Corrente	AC/PC	=	3.533.794,66	=	946.691,09	=	3,73
Índice Liquidez Geral	AC + RLP/PC + PNC	=	3.533.794,66	=	946.691,09	=	3,73
Índice de Liquidez Seca	AC-ESTOQUE/PC	=	2.435.605,16	=	946.691,09	=	2,57
Índice de Solvencia	AT/PC + PNC	=	3.576.736,26	=	946.691,09	=	3,78
Índice de Liquidez Imediata	DISPONIVEL/PC	=	34.840,64	=	946.691,09	=	0,04
Índice de Endividamento Geral	PC+PEL/PT	=	946.691,09	=	3.576.736,26	=	0,26
Grau de Endividamento	PC + PEL/AT	=	946.691,09	=	3.576.736,26	=	0,26

Sob a pena da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

As informações foram extraídas das informações contidas no Livro Diário nº 07 registrado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob nº 16/004211-9, em 04/05/2016.

A sociedade não possui Conselho Fiscalizado.

A sociedade não possui Auditoria Independente.

Curitiba/PR, 30 de agosto de 2016

Patricia Pompeia Rodrigues
 Administradora

CPF: 782.541.321-00 RG: 983791 SSP/MT

Thiago Paulo da Paixão
 Técnico Contábil - CRC/MT 007668-4
 CPF: 844.490.391-49 RG: 75184638 SSP/PR

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

00626



TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO DIARIO Nº. 00007



Contém este livro 00404 folhas numeradas seguidamente de número 00001 à 00404, do período de 01 de Janeiro à 31 de Dezembro do Ano de 2015, e servirá Livro Diário de número 00007 da empresa *L.P. COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICIO LTDA - EPP*, estabelecida na Rua Fenelon Muller, nº 173, Bairro Dom Aquino, Cuiabá/MT, CEP 78.015-090, registrada sob número 51.201.122.326 em 12/05/2009 na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, inscrita no CNPJ número 10.832.896/0001-29.

Declaramos sob pena de responsabilidade que foram escrituradas folhas de número 00001 à 00404 e acordo com a Instrução Normativa nº. 11/2013 de 05/12/2013, baixada pela Diretoria do Departamento de Registro Empresarial e Integração (DREI), que autoriza a escrituração mercantil pelo sistema de processamento por computador.



Cuiabá/MT., 18 de abril de 2016.

Patrícia Pompeu Rodrigues
 Patrícia Pompeu Rodrigues
 Administradora
 RG: 985791 SSP/MT
 CPF: 782.541.321-00

Thiago Paulo da Paixão
 Thiago Paulo da Paixão
 Técnico Contábil
 Reg. no CRC - MT sob. Nº 007668004
 CPF: 844.490.391-49



[Handwritten signatures and initials]

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 24/01/2017 às 15:22:23 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4214f634a49e86035f5f04677d6b69bce34aba95a17f6893db04e8a92c71696ba1a609f1ac109d0be28d8ae112db1bbb174dda74b49d37c568d3e50da0cea77d

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

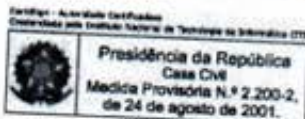
Esta certidão tem a sua validade até: 07/01/2018 às 03:06:16 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 631219

Código de Controle da Autenticação:

67430601171104080640-1 a 67430601171104080640-5

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and initials]



Reconheço-a(s) Firma(s) por VERDADEIRA PATRICIA POMPEU RODRIGUES Dou Fe. AT P15086 R\$ 5,30

Em teste. da verdade.

Seio de Controle Digital

At. O

Várzea Grande/MT 25 abril 2016

ITAGIRA N M O ZIMMERMANN-Substituta
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Cod Sen. 184 Cod Ato 2233

Go. Sertão de Assis - Assis
 Registro de Imóveis
 Av. Tancredo Neves, nº 256 - Jardim Kennedy Cap: 78065-200
 Cuiabá - MT - Fone: (65) 3091-8300

Maria Aquiladora Assis Assis
 José Pires Mil Assis Assis
 Joani Maria Assis Assis

AUTENTICAÇÃO

Conte com original apresentado Dou fe.

Cuiabá-MT 05 de maio de 2016
 Hora 16:59

Fabiana Teixeira Cardoso Silva

Seio Digital ATO 66750 R\$ 2,40 IZABELY CRISTINA

Consulsa www.fmf.gov.br/seios

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Proxies e Testamentos

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 67430601171103500656-1. Data: 06/01/2017 11:04:23

Seio Digital de Fingerprinting Tipo Normal C, AEM61216L.PYL

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

00900



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
 Certificado o Registro em 08/09/2016 sob nº 20160564751
 Protocolo: 16/056475-1 de 06/09/2016
 NIRE: 51201122326
 L.P. COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICIO LTDA - EPP
 Chancela: E8F97-45A37-F9FC-3BD88-2F007-DF2B1-26A60-E12F3
 Curitiba, 08/09/2016
 Julio Frederico Muller Neto
 Secretário Geral

Autenticação Digital
 Cód. Autenticação: 67430601171103500656-2; Data: 08/01/2017 11:04:38
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-74561215-7DUV.
 Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

RECONHECIMENTO
 Reconheço por autenticidade a firma de: **PATRICIA POMPEU RODRIGUES (214728)**, Termo: 604412
 Curitiba-MT-02 de setembro de 2016
 De: **Fabiana Teixeira Cardoso Silva**
 Escrivente Juramentada
 Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso - Juízo de 1ª Instância - Cível - Curitiba - Mato Grosso do Sul
 (GIANLUCA) (20171103)
 Selo Digital AVA 64104 R\$ 5,00
 Confira mais e me ligue

Fabiana Teixeira Cardoso Silva
 Escrivente Juramentada
 6º Serviço Notarial - Cba-MT

NOTA FISCAL
 Nº 001/2016
 Valor: R\$ 5,00
 Emitida em: 08/09/2016
 Horário: 14:58 da verdade

João Pires Miranda de Assis
 Tabelião Assis Assis
 Rua: Tereza Siqueira Assis
 Nº 250 - Jardim Rainaldi
 Curitiba - MT - Fone: (65) 3051-5300

NOTA FISCAL
 Nº 001/2016
 Valor: R\$ 5,00
 Emitida em: 08/09/2016
 Horário: 14:58 da verdade

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 08/09/2016 sob nº 20160564751
NIRE: 51201122326
Protocolo: 16/056475-1 de 06/09/2016
L. P. COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICIO LTDA - EPP
Chancela: 88F97-45A37-F9FC-3BD88-2F007-DF2B1-26A60-E12F3
Cuiaba, 08/09/2016
Julio Frederico Muller Neto
Secretario Geral



Autenticação Digital
Código de Autenticação: 67420601171103500656-3. Data: 06/01/2017 11:04:21
Selo Digital de Firmado: Tipo: Normal C. ALMA1214-4172
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpo.juiz.br>
CARTORIO AZEVEDO BASTOS
1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais
E TABELADO DE NOTAS
Rodrigues, 214328, Termo: 604412
reconhecimento por autenticidade a firma de: PATRICIA POMPEU
de RODRIGUES (214328)

Cuiaba-MT 02 de setembro de 2016
Doutor Escrivente
Fabrício Teixeira Cardoso Silva - Escrevente Autorizada
Selo Digital - R\$ 5,00
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso - Juízo de Direito de Cuiaba - Mato Grosso
Escritório - Avenida Antônio S. Silva
6º Serviço Notarial - Cuiabá-MT

Horario: 14:59
da tarde
Circunscritora
Cuiaba - MT - Fone: (65) 3011-8300
Jorgeim - Escrevente Inabilitado Assis
Tabela Assis Assis - Baldonado
Jogã para Mariana de Assis
Tabela Assis Assis - Baldonado
Marta Auxiliadora Assis Assis - Baldonado
Joquim Carlos de Assis Assis - Baldonado
Cuiaba - MT - Fone: (65) 3011-8300

23900

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Certifico o Registro em 08/09/2016 sob nº 20160564751
NIRE: 51201122326
Protocolo: 16/056475-1 de 06/09/2016
L. P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICIO LTDA - EPP
Chancela: E8F97-45A37-F9FC-3BD88-2F007-DF2B1-26A60-E12F3
Cuiabá, 08/09/2016
Julio Frederico Muller Neto
Secretário Geral



[Handwritten signature]

Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, Ac M61213-NVNH-17190473
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

RECONHECIMENTO POR CURATÓRIA
CARTORIO AZEVEDO BASTOS - 6º OFFICIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELAMENTO DE NOTAS E PROTESTOS DO ESTADO DE MATO GROSSO
R. D. AZEVEDO BASTOS, S/N, JARDIM SANTA LUZIA, CUIABÁ - MT
CNPJ Nº 16.060.147/0001-03

Reconhecido por curatela
RODRIGUES (214.326), Termo: 804412

Cuiabá-MT-02 de setembro de 2016
Doutor em Direito
Fabiana Teixeira Cardoso Silva
Escritor Juramentada
Selo Digital AVA 84108R\$ 5,96
Correio: www3.mt.gov.br

RECONHECIMENTO POR CURATÓRIA
Cuiabá-MT-02 de setembro de 2016
Doutor em Direito
Fabiana Teixeira Cardoso Silva
Escritor Juramentada

João Pires Miralva de Assis
Escrevente Juramentado
R. João Pires Miralva de Assis, 250 - Jardim Imunidade - Cuiabá - MT - CEP: 13.080-000
Fone: (65) 3051-5300

João Pires Miralva de Assis
Escrevente Juramentado
R. João Pires Miralva de Assis, 250 - Jardim Imunidade - Cuiabá - MT - CEP: 13.080-000
Fone: (65) 3051-5300

João Pires Miralva de Assis
Escrevente Juramentado
R. João Pires Miralva de Assis, 250 - Jardim Imunidade - Cuiabá - MT - CEP: 13.080-000
Fone: (65) 3051-5300

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



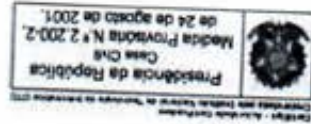
Reconhecimento(s) Firma(s) por Verdadeira Patricia Pompeu Rodrigues Dou Fe. *[Signature]*
 Em teste: *[Signature]*
 Selo de Controle Digital ATP15885 R\$ 5,30
 Valeres Grande/MT 25 Abril 2016
 ITAGIBA N M O ZIMEMMANN-Substituta
 Poder Judiciário do Estado de Mato
 Cod Serv. 184 Cod Ato 22

SERVIÇO NOTARIAL
 João Maria de Assis Asckar - Juves, 250 - Jardim Kennedy
 Maria Auxiliadora Assis Asckar - Tabela
 Cuiabá - MT - Fone: (65) 3091-5300

AUTENTICAÇÃO
 Confira com original apresentado. Dou fe
 Cuiabá-MT 05 de maio de 2016 Hora: 16:59
 Fabiana Teixeira Cardoso Silva
 Selo Digital ATO66756 R\$ 2,40 IZABELY CRISTINA
 Consultar www.mt.gov.br/assis

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - CUIABÁ - MATO GROSSO
Autenticação Digital
 Cód. Autenticação: 67430601171103500656-5. Data: 06/01/2017 11:04
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, P, EM 61212-0102
 Valor: R\$ 4,17
 Confira os dados do ato em: <https://revalida digital.pbq.juiz.br>

[Handwritten signatures and scribbles]



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>

67430601171103500656-1 a 67430601171103500656-5

Código de Controle da Autenticação:

Código de Controle da Certidão: 631218

Esta certidão tem a sua validade até: 07/01/2018 às 03:06:16 (Dia/Mês/Ano)

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para LP COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA-EPP e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

00005b1d734fd94f05712d69feb6c05b4214f6344a9e86035f5f04677d6b699bc8d3fbcceb06ab716f5c9b00db2c
afbc6a1a609f1ac109d0be28d8ae112db1bb3d44c82b62702142db9ad63e67738b84

CHAVE DIGITAL

Este documento foi emitido em 24/01/2017 às 15:22:55 (hora de Brasília).

O Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...
Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA
Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

Handwritten signatures and initials.



PREFEITURA DE

Cuiabá

00635

ALVARÁ/2017

DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Código de Certificação



55509704624072017080155122

CM

102089

Identificador

205201

CNPJ/CPF

10.832.896/0001-29

Razão Social

L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP

Nome Fantasia

L.P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA

Atividade Principal

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

Atividade Secundária

4773-3/00 - Comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos
 4645-1/01 - Comercio atacadista de instrumentos e materias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de la
 4645-1/02 - Comercio atacadista de protese e artigos de ortopedia
 4645-1/03 - Comercio atacadista de produtos odontologicos
 4646-0/02 - Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal
 4649-4/08 - Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
 4684-8/00 - Comercio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar;
 4930-2/01 - Transporte rodoviario de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
 5211-7/01 - Armazens gerais - emissão de warrant

Localização

Rua RUA FENELON MÜLLER, 173 - DOM AQUINO

Data Abertura Empresa

06/05/2009

Area Utilizada/m²

310

Publicidade

SIM

Hor. Especial

NÃO

Data da Inscrição CM

04/08/2009

Uso Solo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data Expedição

12/01/2017

Inscr. Cad Imobiliário

01.8.14.020.0375.001

Inscr. Estadual

Registro Junta Comercial/MT

51201122326

Ressalva

DEFERIDO PARA ESCRITORIO COMERCIAL.

JUAREZ SILVEIRA SAMANIEGO
 SECRETARIO DE MEIO AMB. E DESENV. URBANO

ANDREA FRANCHELLO DINARDI RANGEL
 DIRETORA DE GERENCIAMENTO URBANO

Cuiabá/MT, 12 de Janeiro de 2017.

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL

A Autenticidade do Alvará deverá ser confirmada em: www.cuiaba.mt.gov.br/taxas



Alvará Sanitário/2016

Identificador

545189

Código de Certificação



54518904624072016091101142

CM

102089

Contribuinte

L. P COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA - EPP

Denominação Comercial

COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA

Atividade Principal

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

Atividade Acessória:

4773-3/00 - Comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos
4645-1/01 - Comercio atacadista de instrumentos e materias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de la
4645-1/02 - Comercio atacadista de protese e artigos de ortopedia
4645-1/03 - Comercio atacadista de produtos odontologicos
4646-0/02 - Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/08 - Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4664-8/00 - Comercio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar;
4930-2/01 - Transporte rodoviario de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

Localização

Rua RUA FENELON MÜLLER, 173 - DOM AQUINO

Início Atividade

3/05/2009

Inscr. Estadual

CNPJ/CPF

10.832.896/0001-29

Area Utilizada/m²

310

Inscr. Cad Imobiliário

01.8.14.020.0375.001

Data Expedição

14/11/2016

Grau de Complexidade:

Baixa

Média

Alta

Ressalva

/ APTO A ARMAZENAR, DISTRIBUIR E EXPEDIR MEDICAMENTOS, CORRELATOS, SANEANTES DOMISSANITÁRIO. APTO PARA OS CNAE FISCAL Nº 4644-3/01, 4645-1/01, 4645-1/02, 4645-1/03, 4646-0/02, 4773-3/00.

Silvana Maria Ribeiro Arruda de Miranda

SILVANA MARIA RIBEIRO ARRUDA DE MIRANDA
DIRETORA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Carolina Arruda Guimarães

CAROLINA ARRUDA GUIMARÃES
COORDENADOR(A) DA VIGILANCIA SANITARIA

- 1 - O Presente alvará deverá ser renovado anualmente, a partir da data de expedição.
- 2 - O Presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidade no Estabelecimento.

Cuiabá/MT, 14 de Novembro de 2016.

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL
A Autenticidade do Alvará deverá ser confirmada em: www.cuiaba.mt.gov.br/taxas

20/05/2016

DETALHES DA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº 8.09.556-5 (KXY9WHX31800)

00637

Ministério da Saúde

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

DATAVISA Autorizações e Cadastro



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social LP COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICO LTDA - EPP		CNPJ 10.832.896/0001-29
Endereço Completo RUA FENELON MÜLLER, 173 - DOM AQUINO CEP: 78015090 - CUIABÁ/MT		Telefone 65 92568111
Responsável Técnico RITA MONICA PRETTO ROLIM	Responsável Legal PATRICIA POMPEU RODRIGUES	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 8.09.556-5 (KXY9WHX31800)	Data do Cadastro 05/08/2013	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.557984/2012-34	Cadastro 8-Produtos para Saúde (Correlatos)	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Correlatos		
DISTRIBUIR		
- Correlatos		
EXPEDIR		
- Correlatos		
		[Voltar] [Nova Consulta]

ARM
DIST
EXP

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados



30
270
21.8"

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.

17/05/2016

00640



DATAVISA Autorizações e Cadastro



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social L.P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICO LTDA - EPP	CNPJ 10.832.896/0001-29	
Endereço Completo RUA FENELON MÜLLER, 173 - DOM AQUINO CEP: 78015090 - CUIABÁ/MT	Telefone 65 92568111	
Responsável Técnico RITA MONICA PRETTO ROLIM	Responsável Legal PATRICIA POMPEU RODRIGUES	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.15.023-8	Data do Cadastro 22/02/2016	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.797694/2016-17	Cadastro 1-Medicamento	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Medicamento		
DISTRIBUIR		
- Medicamento		
EXPEDIR		
- Medicamento		
		[Voltar] [Nova Consulta]

PRG. ATIV. AR*

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782



CESSIBILIDADE
"IAZ"

[Handwritten signatures and marks]


 Ministério da Saúde


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

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social L.P COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICO LTDA - EPP	CNPJ 10.832.896/0001-29	
Endereço Completo RUA FENELON MÜLLER, 173 - DOM AQUINO CEP: 78015090 - CUIABÁ/MT	Telefone 65 92568111	
Responsável Técnico RITA MONICA PRETTO ROLIM	Responsável Legal PATRICIA POMPEU RODRIGUES	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 3.06.841-9	Data do Cadastro 25/04/2016	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.900541/2016-74	Cadastro 3-Saneantes	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Saneante Domís.		
DISTRIBUIR		
- Saneante Domís.		
EXPEDIR		
- Saneante Domís.		
		[Voltar] [Nova Consulta]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a Empresa **LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA**, inscrita no CNPJ: 10.832.896/0001-29 situada na Rua Fenelon Muller, nº 173 Bairro: Dom Aquino, na Cidade de Cuiabá-MT, forneceu os produtos abaixo relacionados, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma nenhum registro que a desabone.

Medicamentos, Equipamentos Eletrodomesticos e Eletroeletronicos, Moveis Hospitalares (Mesa ginecológica, Exames, Biombo, Escada, Etc), Oxímetro, Otoscópio, Oftalmoscópio, Eletrodomésticos (Fogão, Geladeira, Microondas, Lavadora de Roupas), Aparelhos de Ar-Condicionados, Ventiladores, Climatizadores, Exaustores, Moveis e Materiais de informática, de Escritório, Materiais Descartáveis (Lençol, Luvas, Avental e Touca Descartável, etc), Equipamentos e Materiais de Fisioterapia, Equipamentos Odontológicos, Equipamentos Hospitalar, Equipamentos Laboratórios, Materiais Hospitalar, Odontológicos e Laboratoriais, Seringas, Agulhas, Cateter, Fios e Materiais perfuro cortantes .

Prefeitura Municipal de Diamantino - MT, 13 de Dezembro de 2016.

LAURO JOSNEY CORRÊA
Chefe setor de licitação e contratos
Pregoeiro Oficial

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.875-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, P, R, S e 8º da Lei Federal 8.933/1996 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 6.721/2008 quanto a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento e controlada neste ato. O referido é verídico. Dou fé.

Cód. Autenticação: 67430601171103310718-1; Data: 06/01/2017 11:04:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEM01211-PP50; Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Bel. Valério de Miranda Correia

ps, 2341 - Jd. Eldorado, Diamantino - MT, CEP: 78400-000
diamantino.mt.gov.br - CNPJ: 03.648.540/0001-74.



COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 2.017

00646

A
PREFEITURA MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
ABERTURA DIA: 28/04/2017
HORÁRIO: 09h00min (BRASILIA)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

ANEXO III DECLARAÇÕES

A Empresa LP COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 10.832.896/0001-29, sediada na Rua Fenelon Muller, 173 Bairro Dom Aquino, na Cidade de Cuiabá-MT, telefone (65) 3027-2090, fax (65) 3027-2090, e-mail lic/itacao4@lpcomercio.com, por intermédio de seu representante legal, o Sr ODINEI PINHEIRO DA CUNHA, portador a Cédula de Identidade nº 459-218 SSP MT e do CPF nº 353.735.631-53, declara para os devidos fins que:

- **INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES:** em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º da Lei n.º 8.666/93, não existem fatos supervenientes ao seu credenciamento na Prefeitura Municipal de SÃO FELIX DO ARAGUAIA que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame:
- **SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO:** em atendimento ao previsto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal e inciso V, artigo, 27 da Lei 8666/93 e suas alterações, Lei Federal nº. 10.520/02 Lei Federal nº. 9.854/99 que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e em nenhuma hipótese, menores de 14 (quatorze) anos.
- **DE CIÊNCIA:** Estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no **EDITAL E ANEXOS DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017**, relativo a **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA**, tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, objeto desta licitação, bem como aceitamos na íntegra todas as condições deste edital, ressalvado o nosso direito recursal e que garantimos a entrega dos produtos no(s) prazo(s) e quantidades estabelecidos na licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

LP COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA
ODINEI PINHEIRO DA CUNHA
RG n.º 459-218 SSP/MT
CPF 353.735.631-53
REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTAÇÕES EXCLUSIVAS

Gigante Inalamed

MALTEC
SARZ

Sismatec
TECNOLOGIA E SERVIÇOS DE SAÚDE

uti médica
seleções hospitalares



LP Comércio



(65) 99205-7791



www.lpcomercio.com

E-mai: licitacao4@lpcomercio.com / Rua Fenelon Muller, nº 173 - Dom Aquino

CEP 78015-090 - Cuiabá/MT Fone: (65) 3027-2090

CNPJ: 10.832.896/0001-29 / Insc. Estadual 13.371.766-6



COMÉRCIO

Cuiabá-MT, 28 de Abril de 2.017

À
PREFEITURA MUNICIPAL S/ FÉLIX DO / AGUAIA-MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017
ABETURA DIA: 28/04/2017
HORÁRIO: 09h00min (BRASILIA)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Razão Social: LP COMERCIO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA-EPP	
CNPJ: 10.832.896/0001-29	Insc. Est.: 13.371.766-6
Endereço: Rua Fenelon Muller, nº 173.	
Bairro: Dom Aquino	Cidade: Cuiabá
CEP: 78.015-090	E-mail: licitacao4@lpcomercio.com
Telefone: 65 3027-2090	FAX: 65 3027-2090
Banco: BRASIL	C/C: 4042-8
Agência: 3499-1	

ENVELOPE 02: DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

f LP Comércio (65) 3027-2090 / 9337-9403

✉ licitacao1@lpcomercio.com lpcomerciorepresentacoes.blogspot.com

00647



CNPJ: 10.832.896/0001-29
L.P. COMERCIO E PRESTAÇÃO DE
SERVIÇO LTDA.
Rua Fenelon - Atulfer, Nº. 173
Bairro: Dom Aquino
CUIABÁ CEP. 78015-090



MT

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.313.826/0001-90 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 29/07/2010
NOME EMPRESARIAL RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) RET FARMA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV ANTONIO FIDELIS	NÚMERO 1158	COMPLEMENTO QUADRA156 LOTE 08
CEP 74.840-090	BAIRRO/DISTRITO PARQUE AMAZONIA	MUNICÍPIO GOIANIA
		UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO THIAGO@RETFARMA.COM		TELEFONE (62) 3295-8276 / (62) 9934-6969
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 29/07/2010
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 07/02/2017 às 10:08:48 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 07/02/2017

DOCUMENTAÇÃO

PREGÃO 15/2017

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large stylized signature, a smaller signature, and initials 'h.' and 'h.'.

62 3086-6453

00650



Sistema Integrado de Informações sobre Operações Interestaduais com Mercadorias
SINTEGRA / ICMS
Consulta Pública ao Cadastro
ESTADO DE GOIÁS



Nota de esclarecimento ao contribuinte

CADASTRO ATUALIZADO EM :20/04/2017 - 15:29:13

IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE

CNPJ:
12.313.626/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL - CCE :
10.478.537-3

NOME EMPRESARIAL:
RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

LOGRADOURO:
AVENIDA ANTONIO FIDELIS

NÚMERO:	QUADRA:	LOTE:	COMPLEMENTO:
1158	156	08	

BAIRRO:
PARQUE AMAZONIA

MUNICÍPIO:
GOIANIA

UF:
GO

CEP:
74840090

TELEFONE:
(62) 30866453

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ATIVIDADE PRINCIPAL

4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATIVIDADE SECUNDÁRIA

4664800 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

4648408 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

REGIME DE APURAÇÃO:
MICRO EPP/SIMPLES NACIONAL

SITUAÇÃO CADASTRAL VIGENTE:
ATIVO - HABILITADO

DATA DESTA SITUAÇÃO CADASTRAL:
25/08/2010

DATA DE CADASTRAMENTO:
25/08/2010

OPERAÇÕES COM NF-E:
HABILITADO

OBSERVAÇÕES

* OS DADOS ACIMA SÃO BASEADOS EM INFORMAÇÕES FORNECIDAS PELO CONTRIBUINTE, ESTANDO SUJEITOS A POSTERIOR CONFIRMAÇÃO PELO FISCO

* O CAMPO DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL, REFERE-SE AO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE A ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL REALIZADA ANTES DE 04/2009 ATÉ A PRESENTE DATA.

DATA DA CONSULTA: 20/04/2017 15:29:14



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA - ME
CNPJ: 12.313.826/0001-90**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 07:31:16 do dia 10/01/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/07/2017.

Código de controle da certidão: **4470.B051.864F.987E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

IMPRIMIR

VOLTAR

00652



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12313826/0001-90
Razão Social: RET FARMA DIST DE MEDICAM E PROD HOSP LTDA
Nome Fantasia: RET FARMA
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS 1158 QD 156 LT 08 / PARQUE AMAZONIA / GOIANIA / GO / 74840-090

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

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

Validade: 18/04/2017 a 17/05/2017

Certificação Número: 2017041803271639915691

Informação obtida em 20/04/2017, às 15:24:06.

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

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

00653



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

**CERTIDAO DE DEBITO EM DIVIDA ATIVA - POSITIVA
COM EFEITO NEGATIVO(PARCELAMENTO)**

NR. CERTIDÃO: N° 16396796

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUT

CNPJ
12.313.826/0001-90

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

POR FORÇA DO PARAG. UNICO, ART.195, LEI 11651/91, DE
26 DE DEZEMBRO DE 1991, ESTA CERTIDAO NAO DA DIREITO
A ALIENACAO DE QUALQUER BEM PATRIMONIAL DO SUJEITO
PASSIVO, ESPECIALMENTE BEM IMOVEL.

PROCESSOS:

4021300001503 :*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do inciso IV do artigo 3 da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr. 8666, de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida
ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.455.581.548

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 19 ABRIL DE 2017

HORA: 11:25:36:1

**Secretaria de Estado
de Fazenda**

00654

Governo do Estado
de Mato Grosso

Data: 20/04/2017 - 15:43:30

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES
FISCAIS - CNDI N° 0019284965****CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**Data de emissão: **20/04/2017**Hora de emissão: **15:43:32**Certidão fornecida para o CNPJ/MF : **12.313.826/0001-90**Nome: **RETFARMA DIST. DE MED. PROD. HOSP. LTDA**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria nº 24/2005-SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CNDI, da Secretaria de Estado de Fazenda, pendência fiscal, em nome do Contribuinte acima indicado, bem como dos seus sócios e demais empresas de cujo capital social aquele participe e da(s) sua(s) matriz e filiais.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir valores relativos a tributos estaduais e seus acréscimos legais, mesmo lançados, bem como em razão de posterior lançamento ou apuração, ou decorrentes de inexatidão da informação prestada pelo contribuinte ou, ainda, do restabelecimento da exigibilidade do crédito tributário, inclusive quando objeto de NAI.

OBS. A presente Certidão não alcança débitos fiscais já encaminhados para inscrição em Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, nem o cumprimento de obrigações principais ou acessórias, cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CNDI/SEFAZ.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet no endereço:
www.sefaz.mt.gov.br

Certidão valida até: **19/05/2017**Código de Autenticação: **T97BLT92UUK7A2BA**

Página 1 de 1

© Copyright 2001-2017 Secretaria de Estado de Fazenda de Mato Grosso - Todos os direitos reservados

PREFEITURA
DE GOIÂNIASecretaria Municipal de FinançasPREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

00655

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.588.746-0**

Prazo de Validade: até 04/05/2017

CNPJ: 12.313.826/0001-90

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 5 DE ABRIL DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.313.826/0001-90

Certidão nº: 121880817/2016

Expedição: 16/12/2016, às 14:53:19

Validade: 13/06/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.313.826/0001-90**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

00657



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

Estado de Goiás
Poder Judiciário
COMARCA DE GOIÂNIA
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR CÍVEL
06 de abril de 2017
Edris Silva
Escrivão

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. LUIS SILVA, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO POSITIVA

CERTIFICA a requerimento verbal da parte interessada que, revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentos, verificou dos mesmos **CONSTAR, em andamento CONTRA:**

Identificação:

Requerente : RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
Profissão : PESSOA JURIDICA
CPF/CGC : 12.313.826/0001-90
Domicilio : NESTA CAPITAL

A(s) seguinte(s) distribuição(ões) e/ou registro(s) da ação(ões), como segue(m):

001) Protocolo : 5197196.49.2016.8.09
Juizo : GOIÂNIA - 11ª VARA CÍVEL - I
Natureza : EXECUÇÃO DE TÍTULO EXTRAJUDICIAL (L.E.)
Requerente : KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Adv. Requerente :
Adv. Requerido :
Data Distribuição : 15/08/2016
Valor da Ação : R\$4.381,74

Observação:

AUTENTICAÇÃO/HASH : AEBARBAF03F831BC09390D04618E35BB Solicitante:6101

Fls. 001
Cont. às Fls. 002



42000171897516063000

Esta Certidão tem valor Transitório - só é válida com o nome COMPLETO do(a) Certificado(a)
Esta Certidão tem valor Transitório - só é válida com o nome COMPLETO do(a) Certificado(a)

Valor
Valor
Total
Data
Taxa

AUTENT

Bruno Quintiliano
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original apresentado.
Nova Brasília, 20 de Abril de 2017.
SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE.
Selo nº 00491704101159094900183
consulte: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/>

CONTABILIDADE GERAL

BRUNO
 QUANTILIANO

AUTENTICAÇÃO
 Confira com o original apresentado.
 Nova Brasilia, 20 de Abril de 2017.
SILAS JUNIOR DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE
 Selo nº 00491704101159094900213
 consulte: <http://extra.judicial.tjgo.jus.br/>

Quim. Itamar Silva
 CPF nº 11-21-33
 Nova Brasilia, 20 de Abril de 2017

Folha.....: [008001]

LIVRO DIARIO

LIVRO DE NUMERO.: 000007

TERMO DE ABERTURA

Contem este livro, [000228] folhas, numeradas por processamento eletronico de dados, do Numero 000001 ao 000228, e servira para o lancamento das operacoes proprias de escrituracao do 'LIVRO DIARIO', do periodo de 01/01/2016 a 31/12/2016, com data de Encerramento do Exercicio Social do ano calendario de 2016 em 31/12/2016, de acordo com a instrucao normativa DREI nr 11 do dia 05/12/2013, relativas ao estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

- Encerramento do Exercicio em 31/12/2016
- SOCIEDADE / FISSA.....: PET FARMA-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
- ENDERECO.....: AV. ANTONIO FIDELIS, 1158, QD.156 LV 08, PARQUE AMAZONIA
- MUNICIPIO.....: GOIANIA UF.....: GO
- CEP.....: 74.840-090
- INSCRICAO CNPJ(M.F.)...: 12.313.826/0001-90 CADASTRO.: 29/07/2010
- INSCRICAO ESTADUAL....: 104785373 CADASTRO.: 25/08/2010
- NIRE.....: 52202823299
- DATA DE REGISTRO.....: 29/07/2010
- CAPITAL REGISTRADO....: R\$ 400.000,00
- CODIGO ATIV.ECONOMICA.: 4644301

GOIANIA - GO., 01 de Janeiro de 2016

[Signature]

ENIAGO DO EGITO AMARDO
 Socio - Administrador
 CPF/CNPJ(DF) 006.647.381-30

[Signature]

NAZIR ALVES BOAS DE BRITO
 T CONTABILIDADE CRC. 022585/0
 CPF/CNPJ(DF) 911.052.851-20

Termo de Autenticação 17/010082-0
 O presente livro/ficha, por mim examinado e confendo, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.

GOIÂNIA
 3-0-MAR 2017

JOSE CARLOS ITACARAMBI
 ANALISTA DE LIVROS



FISCALIAO DE ABERTURA

[Handwritten notes and signatures]

00660

Contabilidade Geral

Fecha.....: 00/00

RET FARM-DIST DE MED E PROD HOSPITALARES LTDA ME
 AV. ANTONIO FIDELIS, 1156, JD.156 LT 08, PARQUE AMAZONIA, GOIANIA-GO, CEP.:74.840-090
 CNPJ/INSCRIÇÃO EST.: 12.315.826/0001-90. I.E. Nº.: 104795373

BALANÇO PATRIMONIAL - EXERCÍCIO EM: 31 de Dezembro de 2016

		31/12/2016	31/12/2015			31/12/2016	31/12/2015
1	ATIVO			2	PASSIVO		
1.1	ATIVO CIRCULANTE			2.1	PASSIVO CIRCULANTE		
1.1.1	DISPONIBILIDADES			2.1.1	OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS		
	BENS ADQUIRIDOS - CADA	264.632,57	104.857,36		FORNECEDORES	50.302,04	67.456,18
	BANCOS COM MOVIMENTO	73.129,10	2.681,99		OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHOS	25.796,82	31.861,79
					OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	171.476,23	237.042,39
		337.761,67	107.539,35		EMPSTIMOS DE TERCEIROS	0,00	9.414,00
1.1.2	DIREITOS-CRÉDITOS OPERACIONAIS					451.575,09	321.956,45
	ESTOQUES DE MERCADORIA	253.946,81	300.583,44	2.4	PATRIMÔNIO LÍQUIDO		
	CLIENTES / CONTAS A RECEBER	297.650,60	400.364,02	2.4.1	CAPITAL SOCIAL		
		551.597,41	700.947,46		CAPITAL SOCIAL INDETERMINADO	100.000,00	100.000,00
1.2	ATIVO PERMANENTE					100.000,00	100.000,00
1.2.1	IMOBILIZADO			2.4.3	LUCROS/PREJUÍZOS ACUMULADOS		
	BENS DEPRECIAVEIS	75.126,43	21.728,43		LUCRO E OJ. PREJ. ACUMULADOS	332.925,40	167.140,75
	DEPRECIACÕES	-7.073,85	-5.895,09		LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	-257.096,83	1,09
		68.052,58	15.833,34			66.036,57	162.931,70
					TOTAL GERM. DO PASSIVO.....	917.611,65	994.100,15
	TOTAL GERAL DO ATIVO.....	917.611,66	934.900,15				

Reconhecemos a exatidão do presente BALANÇO PATRIMONIAL, encerrado em 31 de Dezembro de 2016, no total de R\$ 917.611,66 (Novecentos e Dezoito Mil Seiscentos e Onze Reais e Seiscentos e Seis Centavos), elaborado de acordo com os documentos apresentados à contabilidade e das práticas contábeis e técnicas contábeis geralmente aceitas.

GOIANIA, GO., 31 de Dezembro de 2016

THIAGO DO EGITO MONTE
 Sócio - Administrador
 CPF/CNPJ/MEI Nº.: 006.602.311-20

WILSON VILAS BOAS DE BRITO
 CONTABILIDADE C.P.C. Nº.: 022/85/0-4
 CPF/CNPJ/MEI Nº.: 911.052.851-20



AUTENTICAÇÃO
 Confira com o original apresentado.
 Nova Brasília, 20 de Abril de 2017
 SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE
 Selo nº 00491704101159094900212
 consulte: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/>



Handwritten signatures and initials, including a large signature and the date '12'.

Contabilidade Geral

Folha.....: 00010

KET FAUNA-DIST DE MED E PROD HOSPITALARDO LTDA ME
AV. ANTONIO FIDELIS, 1150, BO.154 LT.06, PARQUE AMAZONIA, GOIANIA-GO, CEP.:74.640-090
CNPJ(R.F.) Nº.: 12.313.326/0001-90, I.E. Nº.: 104783373

DEMONSTRACAO DE RESULTADO DO PERIODO, ENCERRADO EM: 31/12/2016

		RESULTADO EM: 31/12/2016	PERIODO EM: 31/12/2015
F 01 1	(+) RECEITA OPERACIONAL BRUTA		
(+)	VEENDAS DE MERCADORIA	2.638.265,24	2.794.701,03
		2.638.265,24	2.794.701,03
F 02 1	(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		
(-)	DEDUÇÕES DA RECEITA	-514.363,98	-641.381,00
		-514.363,98	-641.381,00
F 03 1	(=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA (F01-021)	2.123.901,26	2.153.320,03
F 04 1	(-) CUSTOS OPERACIONAIS		
(-)	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	-1.259.223,99	-1.188.034,92
		-1.259.223,99	-1.188.034,92
F 05 1	(=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO (F03-041)	864.677,27	965.285,11
F 06 1	(-) DESPESAS OPERACIONAIS		
(-)	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	-362.352,93	-327.291,84
(-)	DESPESAS COM PESSOAL	-177.567,17	-146.137,58
(-)	DESPESAS TRIBUTARIAS/FISCAIS	-29.757,85	-12.407,99
(-)	DESPESAS FINANCEIRAS	-17.119,47	-18.256,43
		-586.797,42	-504.093,84
F 07 1	(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	0,00
F 08 1	(=) OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	0,00
F 09 1	(=) RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO (F05-06-07+081)	267.879,85	461.191,27
F 10 1	(-) DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	0,00
F 11 1	(=) RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	0,00	0,00
F 12 1	(=) RESULTADO LIQUIDO ANTES DAS PROVISÕES (F09-10+111)	267.879,85	461.191,27
F 13 1	(-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		
(-)	IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA	267.879,85	461.191,27
F 15 1	(=) RESULTADO LIQUIDO NO EXERCÍCIO (F12-13-141)		

GOIANIA - GO, 31 de Dezembro de 2016

THIAGO DA SILVA MORENO
Sócio - Administrador
CPF/CNPJ(RF) Nº.: 096.640.301-30

MARCELO DA SILVA MORENO
Sócio - Administrador
CPF/CNPJ(RF) Nº.: 072.888.119-9
CPF/CNPJ(RF) Nº.: 011.061.351-50

CARTÃO BRUNO

AUTENTICAÇÃO
 Confere com o original apresentado.
 Nova Brasília, 20 de Abril de 2017.
SILAS JUNIOR DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE
 Selo nº 00491704701159094900211
 consulte: [tp://extrajudicial.tgo.jus.br/](http://extrajudicial.tgo.jus.br/)

CARTÃO BRUNO QUINTILIANO
 Bruno Quintiliano
 Silva Vieira
 OAB nº 12.313.326-0
 Nova Brasília
 Área Técnica de Contábil
 GOIAS

[Handwritten signature]

CONTABILIDADE GERAL

Folha..... [000228]



BRUNO
QUINTILIANO

ESTADO DE GOIÁS - GOIÂNIA
Rua Quilino de Almeida, nº 100 - Vila Bela
Cidade de Goiás - GOIÁS - CEP: 74.150-000 - Fone: (61) 3200-4226
E-mail: contato@brunoquintiliano.com.br

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado.

Nova Brasília, 20 de Abril de 2017.

SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE

Selo nº 00481704101159094900210

consulte: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/>



LIVRO DIARIO

LIVRO DE NUMERO.: 000007

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contem este livro, [000228] folhas, numeradas por processamento eletronico de dados, do Numero 000001 ao 000228, e serviu para o lancamento das operacoes proprias de escrituracao do 'LIVRO DIARIO', do periodo de 01/01/2016 a 31/12/2016, com data de Encerramento do Exercicio Social do ano calendario de 2016 em 31/12/2016, de acordo com a instrucao normativa DREI nr 11 do dia 05/12/2013, relativas ao estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Encerramento do Exercicio em 31/12/2016

SOCIEDADE / FIRMA.....: RET FARMA-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

ENDRECO.....: AV. ANTONIO FIDELIS, 1158, QD.156 LT 08, PARQUE AMAZONIA

MUNICIPIO.....: GOIANIA

UF.....: GO

CEP.....: 74.840-090

INSCRICAO CNPJ (M.F.)...: 12.313.826/0001-90 CADASTRO.: 29/07/2010

INSCRICAO ESTADUAL....: 104785373 CADASTRO.: 25/08/2010

NIRE.....: 52202823299

DATA DE REGISTRO.....: 29/07/2010

CAPITAL REGISTRADO....: R\$ 400.000,00

CODIGO ATIV.ECONOMICA.: 4644301

GOIANIA - GO., 31 de Dezembro de 2016

THIAGO DO RIBEIRO ALMEIDA

Socio - Administrador

CPF/CNPJ (MF) 006.640.384-30

NADIR VILAS BOAS DE BRITO

F. CONTABILIDADE CRC.: 022585/0

CPF/CNPJ (MF) 911.052.851-20



VISTO AUTORIDADE FISCAL

30 MAR 2017

Handwritten signature and initials on the right side of the page.

RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 CNPJ(MF) Nº 12.313.826/0001-90
 INDICES CONTÁBEIS

00663

INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC

ILC =
$$\frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$$

ILC =
$$\frac{899.559,08}{451.575,09}$$

ILC = **1,992047613**

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL - ILG

ILG =
$$\frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Exigível a Longo Prazo}}$$

ILG =
$$\frac{899.559,08 + 0,00}{451.575,09 + 0,00}$$

ILG = **1,992047613**

INDICE DE SOLVÊNCIA GERAL - ISG

ISG =
$$\frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Exigível a Longo Prazo}}$$

ISG =
$$\frac{917.611,66}{451.575,09 + 0,00}$$

ISG = **2,03202453**

CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
 Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
 Distrito de Nova Brasília - Comércio de Aparecida de Goiânia - GO
 Avenida São Vicente, Qd. 24, Lts 05,07 e 08 - Vila Rosa - Fone: (62) 3230-2626

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

Nova Brasília, 05 de Abril de 2017.

SILAS JUNIOR DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE
 Selo nº 00491703171503094902558
 consulte: <http://extrajudicial.tigo.jus.br/selo>



Goiânia, 31 de dezembro de 2016

Thiago do Egito Araujo
 THIAGO DO EGITO ARAUJO
 SOCIO-ADMINISTRADOR
 CPF Nº 006.642.381-30

Nadir Vilas Boas de Brito
 NADIR VILAS BOAS DE BRITO
 Tec. Contabilidade
 CRC/GO 022585/0-9

12.313.826/0001-90
 RET FARMA DISTRIBUIDORA
 DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA - ME

RUA ANTONIO FIDELIS Nº 1158, QD 156, LT 08
 PARQUE AMAZONAS - CEP 74.860-000

GOIÂNIA - GO

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several initials.

Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania
Goiania

Goiania
00664
Goiania

SECRETARIA MUNICIPAL DA INDUSTRIA, COMERCIO E SERVICOS
DEPARTAMENTO DE LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES ECONOMICAS

ALVARA DE LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO N.: 04097/2013 - SEMIC

Tendo em vista o cumprimento das exigencias doCodigo de Posturas de Goiania, conforme Termo de Vistoria Fiscal, exarado no Processo N. 41950781 e concedido o presente Alvara de Localizacao e Funcionamento a:

RAZAO SOCIAL : RST FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Inscricao do Cae: 2973753
Endereco : AV ANTONIO FIDELIS N. 1358 QD. 156 LT. 08
Setor : PRQ AMAZONIA Denominacao : RST FARMA
Atividades : COMERCIAL

- CNAE 464430100 Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 464600100 Comercio atacadista de cosmeticos e produtos de perfumaria
- 464600200 Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 464940800 Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservacao domiciliar
- 464510100 Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios
- 464480000 Comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-medico-hospitalar; partes e pecas

Observacoes : ATENcao O CONDICIONAMENTO DO USO DO SOLO COM (05) CINCO VAGAS DE ESTACIONAMENTO TO MAO OMBROSAS A CLIENTES, CONSTA EM VISTORIA FISCAL COM (07) VAGAS E 51M2 P/CARGA E DESCARGA. LICENCA AMBIENTAL N.076/2013.

Area Total ocupada em m2: 275,91 certif. de Aprov. do Corpo de Bombeiros: 16531/2013 Alvara Sanitario No.: 234994/13
Horario de Funcionamento: Dias uteis: 08:00 as 18:00 Sabados: 08:00 as 13:00 Domingos: 08 Feriados: 08

Goiania, 14 de Outubro de 2013.

[Signature]
Wellington Jose Alves Meneses
Assessor Tecnico Juridico

[Signature]
Priscila de Paula e Sousa
Diretor(a) de Lic. de Ativ. Economicas

[Signature]
Jose Geraldo Fagundes Freire
Secretario

Este Alvara devera permanecer no estabelecimento em local visivel e tera validade enquanto nao se verificar mudanca de raso e nao ocorrerem alteracoes nas caracteristicas essenciais constantes neste documento. (Art. 112, Lei Complementar 014, de 19/12/92)

AUTENTICACAO
Confere com o original apresentado.
Nova Brasilia, 20 de Abril de 2017.
SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE
Selo n° 00491704101159094900101
consulte <http://extrajudicial.tgo.jus.br/>



[Handwritten signatures]

04/01/2017

DUAM

**PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANÇAS**

**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO
DE ARRECADACAO MUNICIPAL**

00665

CONTRIBUINTE		COD. DEBITO: 000000287375321192017000	
RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITA			
INSCRICAO CADASTRAL 000.0287 3753	CPF/CNPJ 12.313.826/0001-90		
ENDERECO AV ANTONIO FIDELIS QD. 156 LT. 08 NR. 1158 PRQ AMAZONIA GOIANIA - GO CEP 74000-000			
TRIBUTO 2119 - TAXA DE LICENCA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)			
REFERENCIA 00/2017	VENCIMENTO 20/01/2017	EXERCICIO 2017	PARCELA 0
		EMISSAO 04/01/2017	
INFORMACOES INIC.ATIV.: 29/07/2010 NUMR EMPREGADOS : 2			
VALIDADE 20/01/2017	QUANTIDADE DE UFIR *****	VALOR A RECOLHER *****76,31	TAXA DE EXPEDIENTE *****7,09
MULTA *****0,00	JUROS *****0,00	DESCONTOS *****0,00	TOTAL A PAGAR *****83,40
MENSAGENS VALORES ORIGINAL E TOTAL EM REAL TAXA DE LICENCA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)			

VIA CONTRIBUINTE 8884000000-8 83400161209-9 22017012001-2 61031112800-4 04/01/17-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS
 CONTRIB. : RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
 INSCRICAO : 287.375-3 CNPJ/CPF : 12.313.826/0001-90
 RUBRICA : 2119 ANO : 2017 PARCELA : 0
 ESPECIFICACAO: TAXA DE LICENCA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)
 TOTAL A PAGAR: 83,40

***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****

NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 17012001610311128
 EMITIDO NO SISTEMA EM 04/01/2017 AS 17:01

VIA PROCESSO 8884000000-8 83400161209-9 22017012001-2 61031112800-4 04/01/17-20/01/17-WEB

contar aqui

contar aqui



8884000000-8 83400161209-9 22017012001-2 61031112800-4

**PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANÇAS**

**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO
DE ARRECADACAO MUNICIPAL**

CONTRIBUINTE			
RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITA			
INSCRICAO CADASTRAL 000.0287 3753	RUBRICA 2119	EXERCICIO 2017	PARCELA 0
VALIDADE 20/01/2017	VENCIMENTO 20/01/2017	QUANTIDADE DE UFIR *****	TOTAL A PAGAR *****83,40

VIA BANCO

04/01/17-WEB

12.313.826/0001-90

RET FARMA - DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALES LTDA ME

AV ANTONIO FIDELIS QD. 156 LT. 08
PRQ AMAZONIA GOIANIA - GO CEP 74000-000

GOIANIA - GO

<http://www.goiania.go.gov.br/sistemas/sicarr/asp/sicarr320000.asp>



AUTENTICACAO
Confere com o original apresentado.
Nova Brasilia, 20 de Abril de 2017.
SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE
Selo nº 00491704101159094900186
consulte: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/>



Handwritten signatures and initials in blue ink.


Bradesco

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 13/01/2017

Nº Controle: 123.113.999.139.130.969 | Autenticação Bancária: 025.317.281

00665

 Conta de débito: **Agência: 1147 | Conta: 5940-4 | Tipo: Conta-Corrente**

 Empresa: **RET FARMA DIST MED E PROD HOSP LTDA | CNPJ: 012.313.826/0001-90**

 Código de barras: **86840000000-8 83400161209-9 22017012001-2 61031112800-4**

 Empresa / Órgão: **SEC FIN. TESOURO/GO**

 Descrição: **IMPOSTO/TAXAS**

 REFERENCIA: **1112800**

 Data de débito: **13/01/2017**

 Data do vencimento: **20/01/2017**

 Valor principal: **R\$ 83,40**

 Desconto: **R\$ 0,00**

 Juros: **R\$ 0,00**

 Multa: **R\$ 0,00**

 Valor do pagamento: **R\$ 83,40**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.

 O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. **1147**, da data de pagamento **13/01/2017**.

Autenticação

 vcX8EH6w LoPwpeWP yCXh*?JA gvwxTEg 9I93@ak# @NCUytA1 c?15ogNB CU*R4wM3
 FZ??oA*G VxqYcqy5 48ZsSWE7 omu@qZIt ?yrmYDeY e8Fe3hWb UWI6m2n5 A@mQVWub
 5RjxuRP3 ALI#jb@P 81xC@uHM 9B5TYqTE ST5wAGMv R*QRjvv8 00601327 00030083

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

 Alô Bradesco
 0800 704 8383

 Deficiente Auditivo ou de Fala
 0800 722 0099

 Cancelamentos, Reclamações e Informações.
 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

 Demais telefones
 consulte o site
 Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

VALIDADE ATE : 31 / 12 / 2017 ^{N.º 272025}

O Departamento de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente e, tendo em vista a regularização funcional da empresa :
RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES L

Atividades:

- DISTRIBUIR MEDICAMENTOS
- DISTRIBUIR MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS SOB CONTROLE ESPECIAL
- DISTRIBUIR INSUMOS FARMACEUTICOS
- DISTRIBUIR COSMETICOS PERF. PROD. HIGIENE PESSOAL
- DISTRIBUIR SANEANTES

com sede a: AV ANTONIO FIDELIS N. 1158 QD. 156
LT. 08 PRQ AMAZONIA
no município de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

CARLOS ALEXANDRE BRANDAO DE OLIVEIRA08
CRF 6124
E TENDO COMO REPRESENTANTE LEGAL: THIAGO DO EGITO ARAUJO

CNPJ/CPF: 12.313.826/0001-90 Insc. Municipal: 287.375-3
OBS.:
DISTRIBUIR PRODUTO PARA SAUDE.

concede alvara de autorizacao sanitaria para o exercicio de 2017 .

Goiania, 25 DE JANEIRO DE 2017

observacoes:

- 1-DUAM PAGO EM 13/01/2017
- 2-Este documento devera ser fixado em local visivel ao publico.
- 3-Este documento podera ser cassado a qualquer momento, se CONSTATADAS IRREGULARIDADES NO ESTABELECIMENTO.
- 4-EXPEDIDO POR: 717444



ROBERTO COSTA
DECRETO 213/2017

Diretoria de Vigilância
Sanitária e Ambiental



CARTÓRIO
BRUNO
QUINTILIANO

REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano S/Oa Viro 222 2017
Distrito de Nova Brasília - Comércio e Indústria de Goiânia - GO
Avenida Rio Verde, Qd. 24, Lts 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

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

Nova Brasília, 20 de Abril de 2017.

SILAS JUNIO L DE OLIVEIRA - ESCRIVENTE.
Seio nº 00491704101159094900294
consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/seio>

Gerência de Cadastro e
Licenciamento Sanitário

Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância SanitáriaDATAVISA
Autorizações e Cadastro

DADOS DA EMPRESA

Razão Social RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ 12.313.826/0001-90
Endereço Completo Rua Antônio Fideles, nº 1158, Quadra 156, Lote B - Parque Amazônia CEP: 74840090 - GOLÂNTAGO	Telefone 62.30866453
Responsável Técnico CARLOS ALEXANDRE BRANDAO DE OLIVEIRA	Responsável Legal THIAGO DO EGITO ARAUJO

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 1.12.277-7	Data do Cadastro 03/11/2014	Situação ATIVA
Nº do Processo 25.351.598521/2014-06	Cadastro	

Atividades / Classes

ARMAZENAR

- Medicamento

DISTRIBUIR

- Medicamento

EXPEDIR

- Medicamento

[Voltar]

[Nova Consulta]

Ministério da Saúde

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

DATAVISA
Autorizações e Cadastro



Home > Área CADASTRO > Consulta > Autorização de Funcionamento > 1.12.114-3

Espaço Cidadão Profissional da Saúde Setor Regulado

DADOS DA EMPRESA

Razão Social RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ 12.313.826/0001-90
Endereço Completo Rua Antônio Fideis, nº 1158, Quadra 156, Lote 8 - Parque Amazônia CEP: 74840090 - GOIÂNIA/GO	Telefone 62 30866453
Responsável Técnico CARLOS ALEXANDRE BRANDAO DE OLIVEIRA	Responsável Legal THIAGO DO EGITO ARAUJO


DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 1.12.114-3	Data do Cadastro 20/10/2014	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.602447/2014-54		Cadastro
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Medicamento		
DISTRIBUIR		
- Medicamento		
EXPEDIR		
- Medicamento		

[Voltar] [Nova Consulta]

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

SIA Ministério da Saúde


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

DATAVISA
 Autorizações e Cadastro
**DADOS DA EMPRESA**

Razão Social RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ 12.313.826/0001-90
Endereço Completo Rua Antônio Fideles, nº 1158, Quadra 156, Lote 8 - Parque Amazônia CEP: 74840090 - GOIÂNIA/GO	Telefone 62 30866453
Responsável Técnico CARLOS ALEXANDRE BRANDAO DE OLIVEIRA	Responsável Legal THIAGO DO EGITO ARAUJO

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 8.07.567-1 (K33W9J90) (Y7)	Data do Cadastro 2/06/2011	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.218944/2011-98	Cadastro Produtos para Saúde	
Atividades / Classes		

ARMAZENAR

Correlatos

DISTRIBUIR

Correlatos

EXPEDIR

Correlatos

[Voltar]

[Nova Consulta]



DECLARAÇÕES

Ref> Pregão Presencial N.º. 015/2017

A Empresa Ret Farma Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA-ME inscrita no CNPJ: 12.313.826/0001-90 localizada à Av. Antônio Fidelis N 1158 Qd. 156 Lt. 08 Pq. Amazônia, Goiânia-GO, CEP: 74.840-090 por intermédio de seu representante legal, o Sr. Thiago do Egito Araújo portador a Cédula de Identidade RG: 1249.4021.999-8 SSP/MA e do CPF: 006.642.381-30 declara para os devidos fins que:

- **INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES:** em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º da Lei n.º 8.666/93, não existem fatos supervenientes ao seu credenciamento na Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame;
- **SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO:** em atendimento ao previsto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal e inciso V, artigo, 27 da Lei 8666/93 e suas alterações, Lei Federal n.º. 10.520/02, Lei Federal n.º. 9.854/99 que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e em nenhuma hipótese, menores de 14 (quatorze) anos.

Obs.: Se o licitante possuir menores de 16 (dezesseis) anos na condição de aprendiz deverá declarar expressamente.

- **DE CIÊNCIA:** Estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no EDITAL E ANEXOS DO PREGÃO PRESENCIAL N.º 013/2017, relativo a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT., tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, objeto desta licitação, bem como aceitamos na íntegra todas as condições deste edital, ressalvado o nosso direito recursal e que garantimos a entrega dos produtos no(s) prazo(s) e quantidades estabelecidos na licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

Goiânia-GO, 20 de abril de 2017

12.313.826/0001-90
RET FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA ME
ANTÔNIO FIDELIS N.º 1158 QD 156 LT 08
PARQUE AMAZÔNIA CEP 74.840-090
Ret Farma Distribuidora Ltda-ME
CNPJ: 12.313.826/0001-90
Thiago do Egito Araújo
CPF: 006.642.381-30

62 3086-6453

AV. ANTÔNIO FIDELIS N.º 1158 - Qd. 156 - Lt. 08
PARQUE AMAZÔNIA - CEP. 74.840-090 - GOIÂNIA-GO

www.retfarma.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
ENVELOPE N°. 02
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N°. 015/2017
PROCESSO N°. 021/2017

12 313 826/0001-90

Ref Farma Distribuidora de Medicamentos

Av Antonio Fidels 1158 Qd 116 Lt 08
Parque Amazonia Cap 74 840-090
Goiânia GO

00677

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

00678

Contribuinte,

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.139.622/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/07/2006
NOME EMPRESARIAL NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUCOES EM SAUDE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NORGE PHARMA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente 46.18-4-99 - Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R VALPARAISO	NÚMERO 84	COMPLEMENTO
CEP 78.060-602	BAIRRO/DISTRITO JARDIM DAS AMERICAS	MUNICÍPIO CUIABA
		UF MT
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (65) 3645-3535	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/07/2006	
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 13/04/2017 às 15:56:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página para Impressão

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



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CADASTRO DE CONTRIBUINTE - CCE/MT
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE - CIC/CCE - ELETRÔNICO



Número de Inscrição Estadual 13321550-4	C.N.P.J/C.P.F do Responsável 08.139.622/0001-07	Data Início Atividade - SEFAZ 12/07/2006	Data Validade Cartão 25/11/2018
Razão Social / Nome do Produtor Rural NORGE PHARMA COM. MED. MAT. SOL. EM SAUDE LTDA			00679
Nome Fantasia / Nome do Estabelecimento NORGE PHARMA			
Código e Descrição da Atividade Econômica Principal 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
Códigos das Atividades Econômicas Secundárias 4645-1/01 4646-0/01 4646-0/02			
Código e descrição de Natureza Jurídica 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Endereço RUA VALPARAISO ,84		Distrito	
Ponto de Referência PRX. BEIRA RIO MATERIAL DE CONSTRUÇÕES			
Bairro JARDIM DAS AMERICAS	CEP 78060-602	Município CUIABÁ	UF MT
Caixa Postal	Fax	Correio Eletrônico fiscal@contese-rnc.com.br	Telefone (65) 3645-3535
CRC do Responsável MT-000021/OO-0			

Nº de autenticação:

Conforme Portaria nº 051/2004-
SEFAZ

[Handwritten signatures and marks]



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUCOES EM
SAUDE LTDA**
CNPJ: **08.139.622/0001-07**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 20:02:27 do dia 21/12/2016 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/06/2017.

Código de controle da certidão: **CC09.C20C.BD49.F522**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

00631

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08139622/0001-07
Razão Social: NORGE PHARMA COM DE MED E MAT E SOLUCOES EM SAUDE LTDA
Nome Fantasia: NORGE PHARMA
Endereço: RUA VALPARAISO 84 / JARDIM DAS AMERICAS / CUIABA / MT / 78060-602

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

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

Validade: 05/04/2017 a 04/05/2017

Certificação Número: 2017040504494809279255

Informação obtida em 17/04/2017, às 16:29:02.

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

**Secretaria de Estado
de Fazenda**

00682

**Governo do Estado
de Mato Grosso**

Data: 04/04/2017 - 09:15:00

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES FISCAIS - CPNDI Nº:
0019153691****CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**Data de emissão: **04/04/2017**Hora de
emissão: **09:15:02**Certidão fornecida para o CNPJ/MF : **08.139.622/0001-07**
Nome: **NORGE PHARMA COM. MED. MAT. SOL. EM SAUDE
LTDA**

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas ao sistema de processamento de dados da CNDI, da Secretaria de Estado de Fazenda, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria nº 24/2005-SEFAZ, relativamente ao Contribuinte acima indicado, bem como aos seus sócios e demais empresas de cujo capital social aquele participe e da(s) sua(s) matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrências(s) adiante descrita(s).

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir valores relativos a tributos estaduais e seus acréscimos legais, mesmo lançados, bem como em razão de posterior lançamento ou apuração, ou decorrentes de inexatidão da informação prestada pelo contribuinte ou, ainda, do restabelecimento da exigibilidade do crédito tributário, inclusive quando objeto de NAI e/ou acordo de parcelamento ou suspenso.

OBS. A presente Certidão não alcança débitos fiscais já encaminhados para inscrição em Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, nem o cumprimento de obrigações principais ou acessórias, cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CNDI/SEFAZ.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet: www.sefaz.mt.gov.brCertidão valida até: **03/05/2017**.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado.

Código de Autenticação : **2T7T7T92T7UL22AU**Página **1** de **2**

**Secretaria de Estado
de Fazenda**



00683

**Governo do Estado
de Mato Grosso**

Data: 04/04/2017 - 09:15:00

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES FISCAIS - CPNDI Nº:
0019153691**

**CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**

Data de Emissão: 04/04/2017

Hora de Emissão: 09:15:02

RESSALVAS RELATIVAS A PARCELAMENTOS FISCAIS EM DIA E DÉBITOS SUSPENSOS
13.321.550-4 - NORGE PHARMA COM. MED. MAT. SOL. EM SAUDE LTDA - Contribuinte com débito
suspensão no Sistema de Conta Corrente Fiscal

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet: www.sefaz.mt.gov.br

Certidão valida até **03/05/2017**.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária,
mediante requerimento do interessado

Código de Autenticidade : **2T7T7T92T7UL22AU**

Página 2 de 2

Retornar

© Copyright 2001-2017 Secretaria de Estado de Fazenda de Mato Grosso - Todos os direitos reservados



MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

00684

Certifico que o requerente abaixo identificado não consta no rol de devedores inscritos em Dívida Ativa. Todavia fica ressalvado o Direito da Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso inscrever e cobrar os direitos apurados após expedição da presente.

NOME

NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAUDE LTDA

LOCALIZAÇÃO

ENDEREÇO: RUA VALPARAISO, nº 84
BAIRRO: JARDIM DAS AMERICAS
MUNICÍPIO: Cuiabá UF: MT
CEP: 78.060-602

CNPJ

08.139.622/0001-07

SÓCIOS

CPF/CNPJ	NOME/RAZÃO SOCIAL
058.499.438-97	DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR
594.535.911-49	LARA CRISTINA FERNANDES FERREIRA



Cuiabá, 06/03/2017

Divino Jardim
Responsável pela Expedição

Divino Jardim

Assessor Técnico III - Mat. 103307

Romes Júlio Tomaz
Procurador(a) do Estado

Romes Júlio Tomaz

Procurador do Estado

OAB-MT 3791

OBSERVAÇÕES

- 1 - Esta certidão tem validade por apenas 90 (noventa) dias.
- 2 - Qualquer rasura tornará nulo este documento.
- 3 - Autenticador desta certidão: RM7SMJYRZJ6S0VFBQ5RHUYNPD5GB0

N.º Proc. Órgão	N.º CDA	Tipo do Processo	Situação
-----------------	---------	------------------	----------





Prefeitura Municipal de Cuiabá
PROCURADORIA GERAL
PROCURADORIA FISCAL

00685

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO

226094/2017

PROCESSO

260824

EXERCÍCIO

CONTRIBUINTE

395420

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

GERAL

LANCAMENTOS DIVERSOS - 102796



14022017081396220001070010056522609457180917260824

NOME

NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ

08.139.622/0001-07

RG/INSCR. ESTADUAL

0013321550-4

ENDEREÇO

Rua VALPARAISO (LOT JD DAS AMERICAS), 84

BAIRRO

JARDIM DAS AMERICAS

FINALIDADE

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em dívida ativa da prefeitura municipal de Cuiabá. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer título, de dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, terça-feira, 14 de fevereiro de 2017


Cezar Fabrício Martins de Campos
Procurador Fiscal do Município

Certidão válida até Cuiabá/MT, 15 de Maio de 2017.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: <http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/>



Cuiabá - terça-feira, 14 de fevereiro de 2017

Emissão de Guias Emissão de Certidão Emissão de Alvará ITBI



> Impressão

Document File...

Voltar

		PROTOCOLO DE VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO NEGATIVA	
Type	NEGATIVA	Ano	2017
Nº Certidão	220084		
CNPJ/CPF	08139622000107	Inscrição	102796
		Status Inscrição	ATIVO
Razão Social NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAUDE LTDA			
Data de Emissão	14/02/2017	Valida até	VALIDA ATÉ 15/05/2017
Validação	14/02/2017	Processo Nº	53556
 <small>87194902079492017142208142</small>			

(Handwritten signatures and marks)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

00687

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUCOES EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.139.622/0001-07
Certidão n°: 125932584/2017
Expedição: 15/03/2017, às 09:17:39
Validade: 10/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUCOES EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.139.622/0001-07, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO
COMARCA DE CUIABÁ
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

00688

CNPJ:

Rua Des. Milton Figueiredo Ferreira Mendes, Sn - D - Av. B S/n Setor B Atrás da Brigada - Cpa - Bairro: Centro
 Político Administrativo - Cidade: Cuiabá-MT Cep:78049905 Fone:3648-6125 Ramal:8

CERTIDÃO Nº: 114024

ELIAS GOMES FERREIRA, Distribuidor(a) da COMARCA DE CUIABÁ - DESEMBARGADOR JOSÉ VIDAL, Estado de Mato Grosso, no uso de minhas atribuições legais, etc.

CERTIFICO, a requerimento da parte interessada que consultando o nosso banco de dados de DISTRIBUIÇÕES verifiquei NADA CONSTAR contra a firma: NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA, CNPJ: 08.139.622/0001-07 referentes a ações de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL ou EXTRAJUDICIAL, no período de busca realizado em 10 (dez) anos.

Certifico também, que esta Central de Distribuição não faz buscas referentes a Ações distribuídas nos Juizados Especiais Cíveis e Criminais, Vara da Infância e Juventude, inclusive nos dados do Processo Judicial Eletrônico (PJe), desta Comarca.

O referido é verdade e dou fé, dada e passada nesta cidade de Cuiabá aos 5 de abril de 2017.

E eu, desta Comarca digitei e assino,

ELIAS GOMES FERREIRA

Distribuidor



TERMO DE ABERTURA

LIVRO Nº. 00010

Contêm este livro 00323 folhas numeradas seguidamente de número 00001 à 00323 tendo a data do Encerrado do Exercício Social em 31 de Dezembro de 2015 e servirá de Livro Diário número 00010 da empresa NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA, estabelecida na Rua Valparaíso, nº 84, Bairro: Jardim das Américas, Cuiabá - MT, registrada sob número 51.200.983.565 em 07/07/2006 na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, inscrita no CNPJ número 08.139.622/0001-07 e I.E número 13.321.550-4.

Declaramos sob pena de responsabilidade que foram escrituradas folhas de número 00001 à 00323 e acordo com a instrução normativa nº. 11/2013 de 05/12/2013 baixada pela Diretoria Regional do Registro Empresarial e Integração(DREI), publicada no D.O.U. nº 238, de 09 de dezembro de 2013, que autoriza a escrituração mercantil pelo sistema de processamento por computador.

Cuiabá/MT., 30 de Março de 2016

Cartório
Cristo Rei

Cartório
Cristo Rei

Dirceu Luiz Pedroso Júnior
Socio Administrador
CPF: 058.499.438-97 RG: 152.597.23-SSP/SP

Elinei Coleta Santiago e Silva
Contadora CRC MT 007784/O-3
CPF: 086.285.801-15 RG: 125.926-SSP/MT

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO
Termo de Autenticação 16/002696-2
O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.
CUIABÁ
04/2016
MARISTELLA XAVIER DE MOURA
SERVICOS DE UNIDADE DESCONCENTRADA
1986442

CARTÓRIO DO DISTRITO DE CRISTO REI
LUIZ FABIO M. OLIVEIRA
ESCRIVÃO JURAMENTADO
Fone: 3685-3258
Fax: 3685-6112
VARZEA GRANDE-MT

TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO Nº. 00010

Contém este livro 00323 folhas numeradas seguidamente de número 00001 à 00323 do período de 01 de Janeiro à 31 de Dezembro de 2015 e servirá de Livro Diário número 00010 da empresa NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA, estabelecida na Rua Valparaíso, nº 84, Bairro: Jardim das Américas, Cuiabá - MT, registrada sob número 51.200.983.565 em 07/07/2006 na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, inscrita no CNPJ número 08.139.622/0001-07 e LE numero 13.321.550-4.

Declaramos sob pena de responsabilidade que foram escrituradas folhas de número 00001 à 00323 e acordo com a instrução normativa nº. 11/2013 de 05/12/2013 baixada pela Diretoria Regional do Registro Empresarial e Integração(DREI), publicada no D.O.U. nº 238, de 09 de dezembro de 2013, que autoriza a escrituração mercantil pelo sistema de processamento por computador.

Cuiabá/MT., 30 de Março de 2016

**LIVRO
AUTENTICAÇÃO**
12 ABR. 2016
Caristella
RESPONSÁVEL

*Cartório
Cristo Rei*

*Cartório
Cristo Rei*

Dirceu Luiz Pedroso Júnior
Sócio Administrador
CPF: 058.499.438-97 RG: 15258123-6 SSP/SP

Elinei Coleta Santiago e Silva
Contadora CRC MT 007784/O-3
CPF: 086.285.801-15 RG: 125.926-SSP/MT

[Handwritten signature]

CARTÓRIO DO DISTRITO DE CRISTO REI
LUIZ FABIO M. OLIVEIRA
ESCRIVÃO JURAMENTADO
Fone: 3685-3258
Fax: 3685 - 6112
VARZEA GRANDE-MT

NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA - CNPJ nº 08.139.622/0001-07

Folha 00313

Endereço: Rua Valparaíso nº 84 - Jardim das Américas - Curitiba/MT
 Nire nº : 51.200.983.565 Registrado em 07/07/2006

BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2015

00691

ATIVO		PASSIVO	
Circulante		Circulante	
Disponibilidades	3.059.533,35	Fornecedores	984.410,90
Realizável a Curto Prazo	85.726,44	Obrigações Fiscais e Tributárias	44.775,85
Clientes	2.973.806,91	Obrigações Sociais e Previdenciárias	241.162,80
Estoques	492.676,64	Empréstimo e Financiamentos	409.256,04
Outros Créditos	2.257.884,47		289.216,21
	223.245,80		
Não Circulante		Não Circulante	
Investimentos	789.850,52	Exigibilidades de Longo Prazo	83.356,18
Imóveis	300.000,00	Parcelamentos Impostos	83.356,18
Imobilizações Técnicas	300.000,00		
Imobilizações Tangíveis	489.850,52		
/-/- Depreciações Acumuladas	1.716.936,09	Patrimônio Líquido	
	(1.227.085,57)	Capital Social	2.781.616,79
		Capital Realizado	1.500.000,00
		Reservas de Lucros	1.500.000,00
		Lucros Acumulados	1.281.616,79
		Resultado do Exercício	1.223.088,38
TOTAL DO ATIVO	3.849.383,87	TOTAL DO PASSIVO	3.849.383,87

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, num total de Ativo e Passivo de R\$ 3.849.383,87 (Três Milhões, Oitocentos e Quarenta e Nove Mil, Trezentos e Oitenta e Três Reais e Sete Centavos).

Sob a pena da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado e nem Auditoria Independente. Curitiba/MT, 31 de Dezembro de 2015


 Dircen Luiz Pedrosa Junior
 Soc.º Administrador
 CPF: 038.499.486-97 RG: 15.258.123-6 SSP/SP


 Elipei Colata Santiago e Silva
 Contadora CRC MT 007784/O-3
 CPF: 086.285.801-15 RG: 125.926-SSP/MT



NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA - CNPJ nº 08.139.622/0001-07

Folha 00314

Em Rele

Endereço: Rua Valparaíso nº 84 - Jardim das Américas - Curitiba/MT
 Nire nº: 51.200.983.565 Registrado em 07/07/2006

Receta Operacional Bruta

Vendas de Mercadorias

(-) Deduções das Vendas

Impostos Faturados

(+) Devoluções de Vendas

Receta Operacional Líquida

(-) Custo Operacionais

Custo das Mercadorias e Serviços Vendidos

Resultado Operacional Bruto

(-) Despesas Operacionais

Despesas Administrativas e Gerais

Despesas Financeiras

Despesas Tributárias

Resultado Operacional Líquido

(-) Provisão p/ Contribuição Social e Imposto de Renda

(+) Provisão para a Contribuição Social

(+) Provisão para o Imposto de Renda

Resultado do Exercício

Sub a pena da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado e nem Auditoria Independente.
 Curitiba/MT, 31 de Dezembro de 2015

Diretor Luiz Redroso Junior
 Selo Administrador
 CPF: 058.499.438-67 RG: 15.258.125-6 SSP/SP

Elienei Colata Santiago e Silva
 Contadora CRC MT 007784/O-3
 CPF: 086.285.801-15 RG: 125.926-SSP/MT



NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA - CNPJ nº 08.139.622/0001-07

Endereço: Rua Valparaíso nº 84 - Jardim das Américas - Curitiba/MT
Nire nº 2.51.200/983.565 Registrado em 07/07/2006

ANÁLISE ECONÔMICO FINANCEIRO EM 31/12/2015

Índice Liquidez Corrente	I/LC	AC/PC	=	$\frac{3.059.533,35}{984.410,90}$	=	3,11
Índice de Solvência	ISO	AT/PC+PELP	=	$\frac{3.849.383,87}{1.067.767,08}$	=	3,61
Índice Grau de Endividamento	IGE	EXIGIVEL TOTAL/PL	=	$\frac{1.067.767,08}{2.781.616,79}$	=	0,38
Índice Grau de Endividamento Global	IGEG	PC+PELP/AT	=	$\frac{1.067.767,08}{3.849.383,87}$	=	0,28
Índice Liquidez Geral	ILG	AC+ARL/PC+PELP	=	$\frac{3.059.533,35}{1.067.767,08}$	=	2,87
Índice Imobilização do Capital Próprio	ICP	AP/PL	=	$\frac{789.850,52}{2.781.616,79}$	=	0,28

Sob a pena da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado e nem Auditoria Independente.
Curitiba/MT, 31 de Dezembro de 2015

~~Dirce Luiz Pedroso Junior~~

~~Sócio Administrador~~

~~CPF: 058.199.199/01 RG: 15.258.123-6 SSP/SP~~

Elinei Coleta Santiago e Silva

Contadora CRC MT 00784/O-3

CPF: 086.285.801-15 RG: 125.926-589/MT



[Handwritten signature]

NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA - CNPJ nº 08.139.622/0001-07

Endereço: Rua Valparaíso nº 84 - Jardim das Américas - Cuiabá/MT
Nire nº: 51.200.983.565 Registrado em 07/07/2006

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO EM 31/12/2015

Patrimônio Líquido	Capital Social	Lucros Acumulados	Total
Saldo em 31/12/2014	1.500.000,00	1.223.088,38	2.723.088,38
Resultado do Exercício	0,00	58.528,41	58.528,41
Saldo em 31/12/2015	1.500.000,00	1.281.616,79	2.781.616,79

Sob a pena da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado e nem Auditoria Independente.
Cuiabá/MT, 31 de Dezembro de 2015

[Handwritten signature]
Darcen Luiz Pedroso Júnior
Sócio Administrador
CPF: 058.499.438-97 RG: 15.258.123-6 SSP/SP

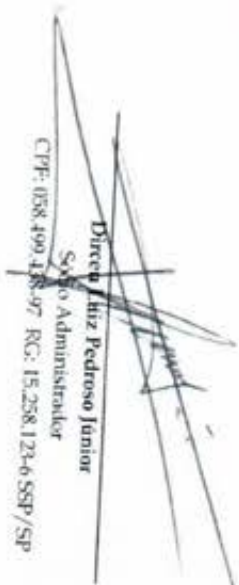
[Handwritten signature]
Elainei Cíntia Santiago e Silva
Contador CRC MT 007784/O-3
CPF: 086.285.801-15 RG: 125.926-SSP/MT



I-Fluxos das Operações
DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA EM 31/12/2015 - Método Indireto

Resultado do Exercício		
(+) Depreciação		58.528,41
(+) Redução Clientes		171.990,50
(-) Aumento de Estoques		67.568,78
(-) Redução de Fornecedores		(354.514,35)
(-) Redução Empréstimos e Financiamentos de CP		(24.939,22)
(+) Redução das Demais Contas do Ativo		(57.854,56)
(+) Aumento das Demais Contas do Passivo		3.485,21
(=) Caixa Gerado Pelas Operações		278.022,38
II- Fluxos dos Investimentos		142.287,15
(-) Aquisição de Investimentos/Imobilizado		(941,16)
(=) Caixa Gerado Pelos Investimentos		(941,16)
(-) Redução de Exigível de LP		(84.988,77)
(=) Caixa Gerado Pelos Financiamentos		(84.988,77)
Variação Total das Disponibilidades (I + II + III)		56.357,22
Demonstrações do Aumento de Caixa e Equivalentes de Caixa		56.357,22
Saldo Inicial das Disponibilidades		29.369,22
Saldo Final das Disponibilidades		85.726,44

Sob a pena da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado e nem Auditoria Independente.
Curitiba/MT, 31 de Dezembro de 2015


Dirceu Luiz Pedroso Junior
Socio Administrador
CPF: 058.499.438-97 RG: 15.258.124-6 SSP/SP


Elinel Coleta Santiago e Silva
Contadora CRC MT 00784/O-3
CPF: 086.285.801-15 RG: 125.926-SSP/MT



Folha 0012




PREFEITURA DE

Cuiabá

00696

ALVARÁ/2017

DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Código de Certificação



55301602034912017140147046

CM

91765

CNPJ/CPF

08.139.622/0001-07

Identificador

204021

Razão Social

NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAUDE LTDA

Nome Fantasia

NORGE PHARMA

Atividade Principal

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

Atividade Secundária

8299-7/99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anterior
 4618-4/99 - Outros representantes comerciais e agentes do comercio especializado em produtos não especifi
 4646-0/02 - Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal
 4646-0/01 - Comercio atacadista de cosmeticos e produtos de perfumaria
 4645-1/01 - Comercio atacadista de instrumentos e materias para uso medico, cirurgico, hospitalar e de la
 4640-4/08 - Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

Localização

Rua VALPARAISO (LOT JD DAS AMERICAS), 84 - JARDIM DAS AMERICAS

Data Abertura Empresa

13/07/2006

Area Utilizada/m²

292

Publicidade

SIM

Hor. Especial

NÃO

Data da Inscrição CM

14/07/2006

Uso Solo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data Expedição

04/01/2017

Inscr. Cad Imobiliário

01.6.21.015.0139.002

Inscr. Estadual

0013321550-4

Registro Junta Comercial/MT

51200983565

Ressalva

JUAREZ SILVEIRA SAMANIEGO
SECRETARIO DE MEIO AMB. E DESENV. URBANOANDREA FRANCHELLO DINARDI RANGEL
DIRETORA DE GERENCIAMENTO URBANO

Cuiabá/MT, 04 de Janeiro de 2017.

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVELA Autenticidade do Alvará deverá ser confirmada em: www.cuiaba.mt.gov.br/taxas



PREFEITURA DE
Cuiabá



Secretaria de
SAÚDE

Coordenadoria de
Vigilância Sanitária

00698

Alvará Sanitário/2016

Identificador

550258

Código de Certificação



55025802034912016091210151

CM

91765

Contribuinte

NORGE PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAUDE LTDA

Denominação Comercial

NORGE PHARMA

Atividade Principal

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

Atividade Acessória:

8299-7/99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anterior
4618-4/99 - Outros representantes comerciais e agentes do comercio especializado em produtos não especifici
4646-0/02 - Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal
4646-0/01 - Comercio atacadista de cosmeticos e produtos de perfumaria
4645-1/01 - Comercio atacadista de instrumentos e materias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de la
4649-4/08 - Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

Localização

Rua VALPARAISO (LOT JD DAS AMERICAS), 84 - JARDIM DAS AMERICAS

Início Atividade

13/07/2006

Inscr. Estadual

0013321550-4

CNPJ/CPF

08.139.622/0001-07

Area Utilizada/m²

292

Inscr. Cad Imobiliário

01.6.21.015.0139.002

Data Expedição

15/12/2016

Grau de Complexidade:

Baixa

Média

Alta

Ressalva

/ APTO PARA AS ATIVIDADES DO CNAE FISCAL 4644-3/01, 4645-1/01, 4646-0/01, 4646-2/02, 4649-4/03. APTO AO COMERCIO ATACADISTA PARA ARMAZENAR DISTRIBUIR, EXPEDIR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS CONTROLADOS, COSMÉTICOS, PRODUTOS PARA SAÚDE E HIGIENE PESSOAL E SANEANTES.

Silvana Maria Ribeiro Arruda de Miranda

SILVANA MARIA RIBEIRO ARRUDA DE MIRANDA
DIRETORA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Carolina Arruda Guimarães

CAROLINA ARRUDA GUIMARÃES
COORDENADOR(A) DA VIGILANCIA SANITARIA

- 1 - O Presente alvará deverá ser renovado anualmente, a partir da data de expedição.
- 2 - O Presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidade no Estabelecimento.

Cuiabá/MT, 15 de Dezembro de 2016.

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL
A Autenticidade do Alvará deverá ser confirmada em: www.cuiaba.mt.gov.br/taxas

Dados da Empresa

00700

Razão Social

NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA
CNPJ

08.139.622/0001-07

Endereço Completo

Rua Valparaíso Nº34 - Jardim das Américas CEP: 78.060-602 - CUIABÁ/MT

Telefons

(65) 3051-0300

Responsável Técnico

REGINA FREIXIRA GONÇALVES

Responsável Legal

DIFTEU LUIZ PEDROSO JUNIOR

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

108.760-3

Data do Cadastro

05/11/2008

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.37281/2008-01

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Ar0130.60

• Medicamentos

Distribuir

• Atendimento

Expedir

• Medicamento

Transportar

• Atendimento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa / Detalhes

Dados da Empresa

00702

Razão Social

NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

CNPJ

08.139.523/0001-07

Endereço Completo

Rua Valparaíso Nº84 - Jardim das Américas CEP: 78.060-802 - CUIABÁ/MT

Telefone

(65) 3051-1300

Responsável Técnico

REGIANE PEREIRA GONÇALVES

Responsável Legal

[sem dados cadastrados]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

11.208-3

Data do Cadastro

31/09/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo

253514640612014-74

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

+ Medicamento

Distribuir

+ Medicamento

Expedir

+ Medicamento

Voltar

Handwritten signatures and initials in blue ink.



DATAVISA Autorizações e Cadastro



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA	CNPJ 06.139.622/0001-07	
Endereço Completo Rua Valparaíso Nº84 - Jardim das Américas CEP: 78060602 - CUIABÁ/MT	Telefone 65 30510300	
Responsável Técnico REGIANE PEREIRA GONÇALVES	Responsável Legal DIRCEV LUIZ PEDROSO JUNIOR	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 3.04.034-9	Data do Cadastro 08/06/2009	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.111049/2009-13	Cadastro 3-Saneantes	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Saneante Domis.		
DISTRIBUIR		
- Saneante Domis.		
EXPEDIR		
- Saneante Domis.		

[Voltar] [Nova Consulta]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Ministério da Saúde

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

00707

DADOS DA EMPRESA

Razão Social	NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA	CNPJ	08.139.622/0001-07
Endereço Completo	Rua Valparaíso Nº84 - Jardim das Américas CEP: 78060602 - CUIABÁ/MT	Telefone	65 30510300
Responsável Técnico	REGIANE PEREIRA GONÇALVES	Responsável Legal	DIRCEU LUIZ PEDROSO JUNIOR

DADOS DO CADASTRO

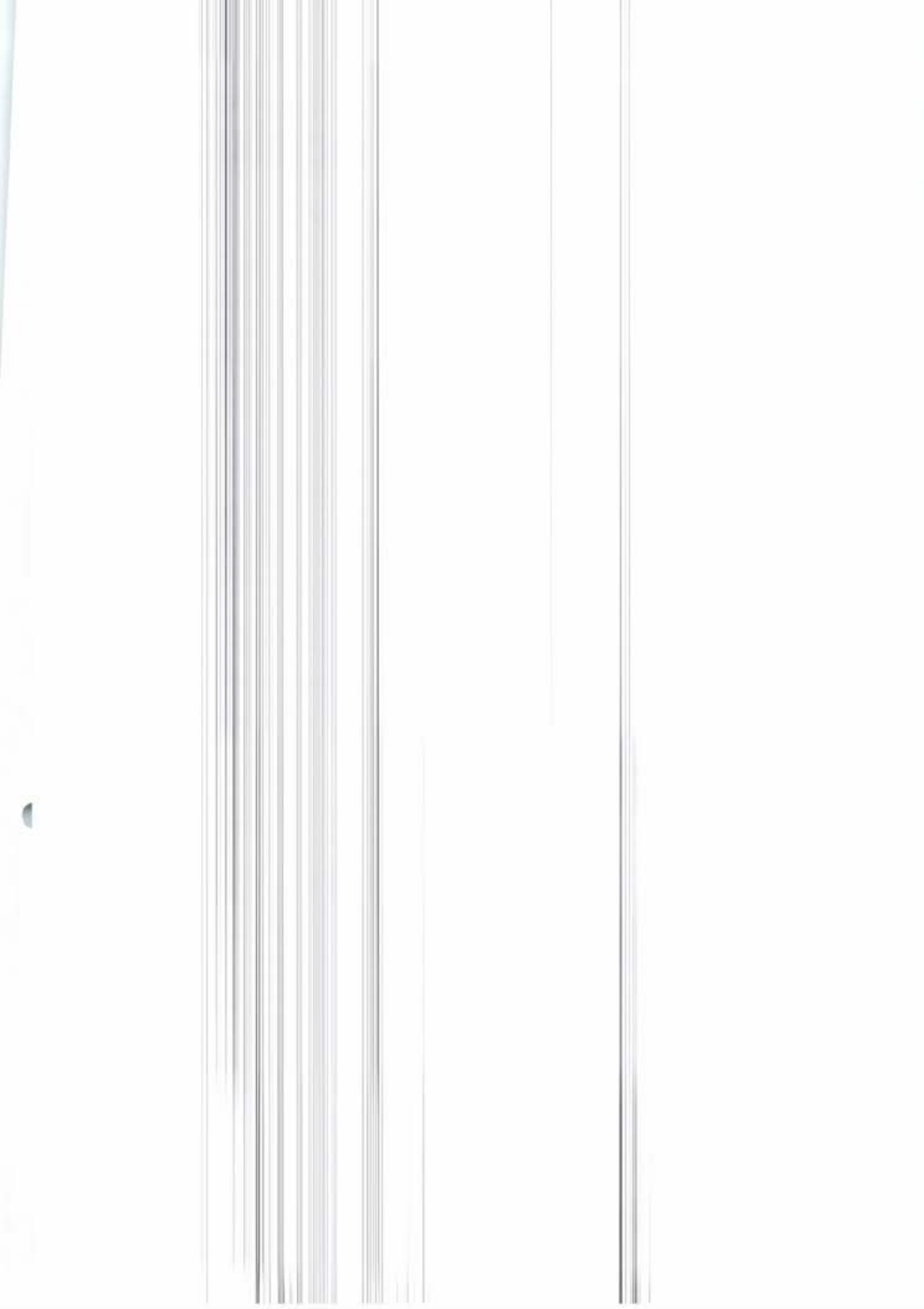
Cadastro Nº	8.03.307-7 (G7677472WH52)	Data do Cadastro	23/10/2006	Situação	ATIVA
Nº do Processo	25351.372826/2006-12	Cadastro	8-Produtos para Saúde (Correlatos)		

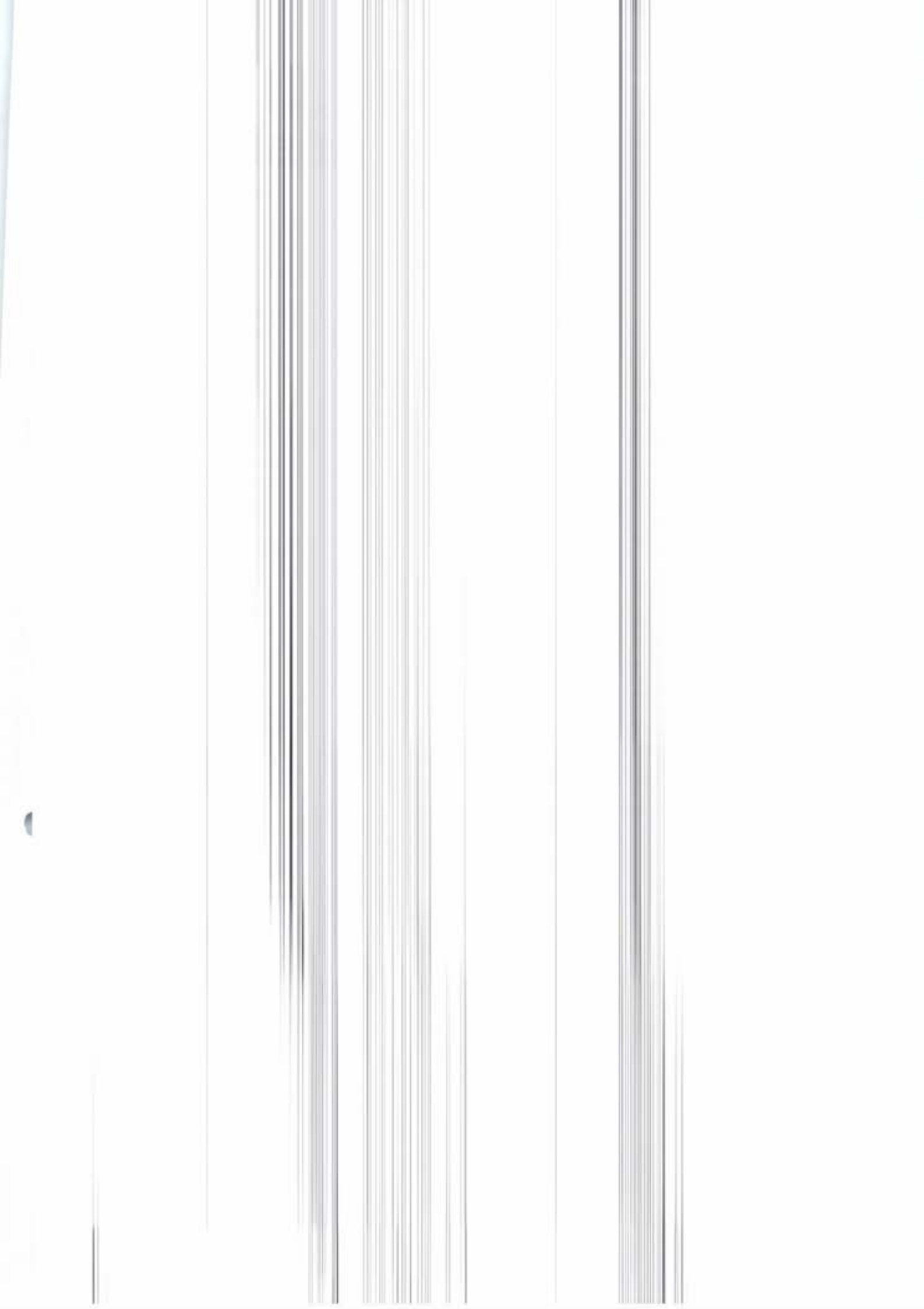
Atividades / Classes

- ARMAZENAR
- Correlato
- DISTRIBUIR
- Correlato
- EXPEDIR
- Correlato
- EXPORTAR
- Correlato
- IMPORTAR
- Correlato

[Voltar] [Nova Consulta]

SJA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF- CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782





EMPRESA FABRICANTE: Iona Pharmacia de Laboratório
 ASSUNTOS: DADOS PÉTICIONÁRIOS - 7325 - MEDICAMENTOS -
 (Certificação de IPI) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SE-
 MISSIBILIDADE NÃO ESTÉRIL, código MERCOSUL
 NÚMERO(S) DO(S) PROC-2559/2014 2551-05474-2013-21

INDÚSTRIA INTERNACIONAL LABORATORIO DE ONÇA S/A
 ASSUNTOS: DADOS PÉTICIONÁRIOS - 7325 - MEDICAMENTOS -
 (Certificação de IPI) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SE-
 MISSIBILIDADE NÃO ESTÉRIL, código MERCOSUL
 NÚMERO DO EXPEDIENTE: 005256/13-A
 MOTIVO: Em decorrência com o RDC nº 25/2011 Não há auto-
 rização de IPI para produtos que apresentaram alterações

RELABORAR, CORRELATOS
 EMPRESA: MEDICA SERVICE COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
 LTDA
 ENDEREÇO: RUA PADRE MARINHO, N° 235 - 1ª ANDAR
 BAIRRO: SANTA EFIGÊNIA CEP: 30140-000 - BELO HORIZON-
 TE MG
 CNPJ: 08.245.853/0001-04
 PROCESSO: 2551-01472/2009-08 AUTORIZAÇÃO
 03/07/2013 (03/07/2013)
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR CORRELATOS
 DISTRIBUIR CORRELATOS
 EXPEDIR CORRELATOS
 IMPORTAR CORRELATOS
 EMPRESA: COMERCIO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRI-
 CIONAIS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV. JESUS AMERSON, N° 3599, LOTA 224
 BAIRRO: BARRA DA TIJOLA CEP: 22030-005 - RIO DE JA-
 NEIRO RJ
 CNPJ: 05.877.904/0001-62
 PROCESSO: 2551-01512/2008-02 AUTORIZAÇÃO
 03/07/2013 (03/07/2013)
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR CORRELATOS
 DISTRIBUIR CORRELATOS
 EXPEDIR CORRELATOS
 EMPRESA: Accus Antibiograma e Sorologia Ltda
 ENDEREÇO: Avenida Depretado, Unidade Minas e 3012
 BAIRRO: Vila Comarca CEP: 09911-000 - DIADEMA-SP
 CNPJ: 07.233.044/0001-40
 PROCESSO: 2551-09972/2013-02 AUTORIZAÇÃO
 03/07/2013 (03/07/2013)
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR CORRELATOS
 DISTRIBUIR CORRELATOS
 EXPEDIR CORRELATOS
 TRANSPORTAR CORRELATOS
 EMPRESA: INCUBIR TECHNOLOGY IMPLANTES CIRURGICOS
 LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA LUIZ N° 1354
 BAIRRO: JARDIM SANTA JETA DE CASSIA CEP: 13460-002
 SANTA BÁRBARA D'ENTRE-OS-RIOS-SP
 CNPJ: 07.758.988/0001-00
 PROCESSO: 2551-09972/2013-02 AUTORIZAÇÃO
 03/07/2013 (03/07/2013)
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR CORRELATOS
 DISTRIBUIR CORRELATOS
 EXPEDIR CORRELATOS
 EMPRESA: KOPALINT DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA CRISTÓVÃO BARDONIA, 100
 BAIRRO: JARDIM DOM BELTRÃO CEP: 24223-550 - SÃO GON-
 ÇALVES RJ
 CNPJ: 04.642.190/0001-76
 PROCESSO: 2551-10108/2002-08 AUTORIZAÇÃO
 03/07/2013 (03/07/2013)
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR CORRELATOS
 DISTRIBUIR CORRELATOS
 EXPEDIR CORRELATOS
 EMPRESA: KOPALINT DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: Av. Visconde Raimundo Barreto, nº 95 galpão
 04
 BAIRRO: Adão Branco CEP: 50677-000 - JUIZ DE FORA MG
 CNPJ: 05.186.281/0001-49
 PROCESSO: 2551-01402/2013-01 AUTORIZAÇÃO
 03/07/2013 (03/07/2013)
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR CORRELATOS
 DISTRIBUIR CORRELATOS
 EXPEDIR CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE N° 287, DE 11 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária de uso de medicamentos 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. 9º da Resolução Interim aprovada nos termos do Anexo I da Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, publicada no DOU de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações;
 Art. 1º Considerar que Empresas autorizadas no ANVISA e inscritas no Livro de Registro de Empresas Autorizadas de uso de medicamentos;
 Art. 2º Não considerar a utilização de lotes com validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação;
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANEXO

Empresa Fabricante: Cals Ltd	
Endereço: Rua J. 152 no Lote 1, Zona Industrial Santa Veneranda	
CNPJ: 07.450.968/0001-50	AUTORIZAÇÃO
Processo: 2551-09274/2008-01	
Atividade Classe: 31040201	
CNPJ: 07.450.968/0001-50	
Certificação de Boas Práticas (BPA) em Loteamento de Produção Farmacéutica	

RESOLUÇÃO - RE N° 287, DE 11 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária de uso de medicamentos 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. 9º da Resolução Interim aprovada nos termos do Anexo I da Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, publicada no DOU de 29 de maio de 2014 e suas alterações;
 Art. 1º Considerar que Empresas autorizadas no ANVISA e inscritas no Livro de Registro de Empresas Autorizadas de uso de medicamentos;
 Art. 2º Não considerar a utilização de lotes com validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação;

ANEXO

EMPRESA: E-MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA - ME	
ENDEREÇO: RUA ANDRÉ DE LÉAL N° 77	
BAIRRO: VILA SOCORRO CEP: 04702-000 - SÃO PAULO/SP	
CNPJ: 07.480.968/0001-50	AUTORIZAÇÃO
PROCESSO: 2551-09274/2008-01	
ATIVIDADE CLASSE	
ARMAZENAR CORRELATOS	
DISTRIBUIR CORRELATOS	
EXPEDIR CORRELATOS	
FABRICAR CORRELATOS	
IMPORTAR CORRELATOS	
EMPRESA: ESPECIALAD PRODUTOS DE LABORATORIOS LTDA - EPP	
ENDEREÇO: Rua Sotomaior, nº 240	
BAIRRO: Santa Paula CEP: 09030-000 - SÃO CAETANO DO SUL SP	
CNPJ: 09.258.600/0001-02	AUTORIZAÇÃO
PROCESSO: 2551-04963/2008-01	
ATIVIDADE CLASSE	
ARMAZENAR CORRELATOS	
DISTRIBUIR CORRELATOS	
EXPEDIR CORRELATOS	
EMPRESA: NARGE PHARMIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - SAO GONÇALVES E SOCIEDADE EN SAO PAULO LTDA	
ENDEREÇO: Rua Sotomaior, N° 240	
BAIRRO: Santa Paula CEP: 09030-000 - SÃO CAETANO DO SUL SP	
CNPJ: 09.258.600/0001-02	AUTORIZAÇÃO
PROCESSO: 2551-04963/2008-01	
ATIVIDADE CLASSE	
ARMAZENAR CORRELATOS	
DISTRIBUIR CORRELATOS	
EXPEDIR CORRELATOS	
EMPRESA: HITA ROMA COMERCIAL LTDA PPF	
ENDEREÇO: Rua Sotomaior, nº 240 Complemento 03	
BAIRRO: Santa Paula CEP: 09030-000 - SÃO PAULO SP	
CNPJ: 09.164.024/0001-00	AUTORIZAÇÃO
PROCESSO: 2551-27202/2006-01	
ATIVIDADE CLASSE	
ARMAZENAR CORRELATOS	
DISTRIBUIR CORRELATOS	
EXPEDIR CORRELATOS	
EMPRESA: 01 - ARTOPEDICOS COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	
ENDEREÇO: Rua 14, nº 270	

EMPRESA: INCUBIR TECHNOLOGY IMPLANTES CIRURGICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA LUIZ N° 1354
 BAIRRO: JARDIM SANTA JETA DE CASSIA CEP: 13460-002
 SANTA BÁRBARA D'ENTRE-OS-RIOS-SP
 CNPJ: 07.758.988/0001-00
 PROCESSO: 2551-09972/2013-02 AUTORIZAÇÃO
 03/07/2013 (03/07/2013)
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR CORRELATOS
 DISTRIBUIR CORRELATOS
 EXPEDIR CORRELATOS
 TRANSPORTAR CORRELATOS
 EMPRESA: KOPALINT DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA CRISTÓVÃO BARDONIA, 100
 BAIRRO: JARDIM DOM BELTRÃO CEP: 24223-550 - SÃO GON-
 ÇALVES RJ
 CNPJ: 04.642.190/0001-76
 PROCESSO: 2551-10108/2002-08 AUTORIZAÇÃO
 03/07/2013 (03/07/2013)
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR CORRELATOS
 DISTRIBUIR CORRELATOS
 EXPEDIR CORRELATOS
 TRANSPORTAR CORRELATOS
 EMPRESA: KOPALINT DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: Av. Visconde Raimundo Barreto, nº 95 galpão
 04
 BAIRRO: Adão Branco CEP: 50677-000 - JUIZ DE FORA MG
 CNPJ: 05.186.281/0001-49
 PROCESSO: 2551-01402/2013-01 AUTORIZAÇÃO
 03/07/2013 (03/07/2013)
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR CORRELATOS
 DISTRIBUIR CORRELATOS
 EXPEDIR CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.insp.br/insp/insp/insp/insp/>

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.206-2 de 2001 e 24/04/2006, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil

	compatível com equipamentos... 43cm) ex computadorizada compatível com equipamento fuji (35cm x 43cm) ex c 100 folhas	Ex		20
135	Fita cardiaca de algodão, diâmetro 1,04 de 0,33cm de 80cm	Fit		120
139	Fixador para raio X hospitalar (38 litros)	Gi		20
147	Haste flexível caixa e 75	Pvt		5
180	Papel formulário para eletroencefalografia	Pe		5
187	Salto ortopédico tamanho G - salto ortopédico tamanho grande confeccionado em borracha resistente, embalagem contendo dados de identificação, procedência e validade.	It		20



Sede: Rua São João, 315 - Bairro: Pátio, Fone: (31) 3617-7355 - 3617-7311 - CEP: 31030-000 - Belo Horizonte - MG





PREFEITURA DE
Cuiabá

00712

188	Salto ortopédico tamanho M - salto ortopédico tamanho médio, confeccionado em borracha resistente embalagem contendo dados de identificação, procedência e validade.	Pc	70
189	Salto ortopédico tamanho P - salto ortopédico tamanho pequeno confeccionado em borracha resistente embalagem contendo dados de identificação procedência e validade.	Pc	70
199	Sistema fechado de aspiração pós-operatório, descartável, estéril, com diâmetro de agulha 4,8mm	IV	40
203	Sonda aspiração traqueal nº 04 sonda de aspiração traqueal descartável, estéril confeccionada em polivinil atóxico, siliconizada transparente, flexível contendo válvula intermitente para pressão negativa, deve conter três orifícios na sua extremidade.	Pc	120
204	Sonda aspiração traqueal nº 06 - sonda de aspiração traqueal descartável, estéril, confeccionada em polivinil atóxico, siliconizada transparente, flexível contendo válvula intermitente para pressão negativa, deve conter três orifícios na sua extremidade.	Pc	1000
205	Sonda de aspiração traqueal nº 08 sonda de aspiração traqueal descartável, estéril confeccionada em polivinil atóxico, siliconizada, transparente, flexível, contendo válvula intermitente para pressão negativa, deve conter três orifícios na sua extremidade.	Pc	1800
206	Sonda aspiração traqueal nº 10 sonda de aspiração traqueal descartável, estéril, confeccionada em polivinil atóxico, siliconizada, transparente, flexível, contendo válvula intermitente para pressão negativa, deve conter três orifícios na sua extremidade.	Pc	1800
207	Sonda de aspiração traqueal nº 12 - sonda de aspiração traqueal descartável, estéril, confeccionada em polivinil atóxico, siliconizada, transparente, flexível, contendo válvula intermitente para pressão.	IV	1000
210	Sonda aspiração traqueal nº 18 sonda de aspiração traqueal descartável, estéril, confeccionada em polivinil atóxico, siliconizada, transparente, flexível contendo válvula intermitente para pressão negativa, deve conter três orifícios na sua extremidade.	IV	350
211	Sonda de aspiração traqueal nº 20 - sonda de aspiração traqueal descartável, estéril, confeccionada em polivinil atóxico, siliconizada, transparente, flexível, contendo válvula intermitente para pressão negativa, deve conter três orifícios na sua extremidade.	Pc	350



SECRETARIA DE SAUDE



Endereço: Rua 13 de Maio, 1000 - Centro - Cuiabá - MT
www.cuiaba.mt.gov.br



(Handwritten signatures and initials)



PREFEITURA DE
Cuiabá

00713

229	Sonda nasogástrica nº 22 longa - sonda gástrica (tipo Levine), estéril, descartável, confeccionada em polivinil atóxico e transparente, silicizada, flexível com orifícios laterais na extremidade distal, contendo conector com tampa e adaptador interno.	Pc		030
260	Fio de sutura absorvível composto de polipropileno azul diâmetro 4,0 de 75 cm agulha estriada 3/8 e circular cilíndrica presa de 2,0 cm.	PcI		44
270	Fio de sutura absorvível composto de polipropileno azul diâmetro 5,0 de 75 cm, agulha estriada perfurante presa de 1,5 cm.	PcI		44
285	Fio de sutura absorvível catgut simples diâmetro 0 de 250 cm com embalagem primária com fundo de alumínio e embalagem secundária aluminizada sem agulha.	PcI		44
290	Fio de sutura absorvível catgut simples diâmetro 2,0 de 250 cm com embalagem primária com fundo de alumínio e embalagem secundária aluminizada sem agulha.	PcI		44

Cuiabá, 10 de janeiro de 2014.

Por ser verdade, assinamos o preacite.

Atenciosamente,

Sandra Anunciação

Diretoria Administrativa SMS

Fone: (65) 3617 7367/3617 7365

15 084 338/0001-43

Secretaria Municipal de Saúde - SMS

Rua São Joaquim, 315 - Fudo

CEP 78020-700

CUIABÁ

MT



Secretaria de
SAÚDE



Rua São Joaquim, 315 - Fudo
Cuiabá - MT, CEP: 78020-700





00714

NORGE PHARMACOMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.

CNPJ: 08.139.622/0001-07

INSC. ESTADUAL: 13321550-4

ANEXO III - DECLARAÇÕES

Ref> Pregão Presencial N°. 015/2017

A empresa **Norge Pharma Comércio de Medicamentos e Materiais e Soluções em Saúde Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ n° 08.139.622/0001-07 e inscrição estadual n° 13321550-4, estabelecida na Avenida: Valparaíso, n° 84, bairro: Jardim das Américas, Cuiabá - MT, CEP: 78 060-602, por intermédio de seu representante legal, o **Paulo Rogério Monteiro Ferronato** brasileiro, casado, vendedor, portador da Cédula de Identidade sob o RG n°: 1220053-0 SSJ/MT e do CPF: 805.153.391-72, declara para os devidos fins que:

- **INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES:** em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º da Lei n.º 8.666/93, não existem fatos supervenientes ao seu credenciamento na Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame:

- **SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO:** em atendimento ao previsto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal e inciso V, artigo, 27 da Lei 8666/93 e suas alterações, Lei Federal n°. 10.520/02, Lei Federal n°. 9.854/99 que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e em nenhuma hipótese, menores de 14 (quatorze) anos.

- **DE CIÊNCIA:** Estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no EDITAL E ANEXOS DO PREGÃO PRESENCIAL N° 015/2017, relativo a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT., tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, objeto desta licitação, bem como aceitamos na íntegra todas as condições deste edital, ressalvado o nosso direito recursal e que garantimos a entrega dos produtos no(s) prazo(s) e quantidades estabelecidos na licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente

CNPJ: 08 139 622/0001-07

NORGE PHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
E MATERIAIS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.Rua Valparaíso, Nº. 84
Bairro Jardim das Américas

CEP. 78060-602



Paulo Rogério Monteiro Ferronato
Representante Legal
CPF: 805.153.391-72
CNPJ: 08.139.622/001-07

Cuiabá, 20 de abril de 2017.

Rua: Valparaíso - Nº84 - Bairro: Jardim das Américas Cuiabá - MT

Cep: 78.060-602

Telefone: (65) 3051 - 0300 Fax: (65) 3051-0322



NORGE PHARMA

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.

REFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX
DO ARAGUAIA - MT
ENVELOPE N.º 02
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N.º 015/2017
PROCESSO N.º 021/2017

Norge Pharma Comércio de Medicamentos e Materiais e Soluções em Saúde Ltda.

CNPJ: 08.139.622/0001-07 INSC. ESTADUAL: 13321550-4

RUA: VALPARAÍSO, Nº 84- BAIRRO: JARDIM DAS AMÉRICAS.

Telefone: 65- 3051-0313

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROGÉRIO MONETIRO FERRONATO

EMAIL: pauloferro@norgepharma.com.br

Rua Valparaíso, Nº 84

Bairro: Jardim das Américas

Valparaíso - MT.

www.norgepharma.com.br

FONE / FAX: 65 - 3051 - 0300 / 65 - 3051 - 0300



00715

Handwritten notes in blue ink, including a large 'X' and the word 'Kand'.

(

(

(

(

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

00716

Contribuinte,

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.443.348/0001-77 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/12/2002
NOME EMPRESARIAL CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV SEGUNDA RADIAL	NÚMERO 363	COMPLEMENTO
CEP 74.280-090	BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO	MUNICÍPIO GOIANIA
		UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (0062) 5414-441
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
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 12/04/2017 às 16:09:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página para Impressão

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

[Atualize sua página](#)

00717



Sistema Integrado de Informações sobre Operações Interestaduais com Mercadorias
SINTEGRA / ICMS
Consulta Pública ao Cadastro
ESTADO DE GOIÁS



Nota de esclarecimento ao contribuinte

CADASTRO ATUALIZADO EM :19/04/2017 - 10:52:24

IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE

CNPJ:
05.443.348/0001-77

INSCRIÇÃO ESTADUAL - CCE :
10.357.578-2

NOME EMPRESARIAL:
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

LOGRADOURO:
AVENIDA SEGUNDA RADIAL

NÚMERO:
363

QUADRA:
48

LOTE:
29

COMPLEMENTO:

BAIRRO:
SETOR PEDRO LUDOVICO

MUNICÍPIO:
GOIANIA

UF:
GO

CEP:
74820090

TELEFONE:
(62) 32241718

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ATIVIDADE PRINCIPAL

4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

REGIME DE APURAÇÃO:
MICRO EPP/SIMPLES NACIONAL

SITUAÇÃO CADASTRAL VIGENTE:
ATIVO - HABILITADO

DATA DESTA SITUAÇÃO CADASTRAL:
11/08/2003

DATA DE CADASTRAMENTO:
13/01/2003

OPERAÇÕES COM NF-E:
HABILITADO

OBSERVAÇÕES

* OS DADOS ACIMA SÃO BASEADOS EM INFORMAÇÕES FORNECIDAS PELO CONTRIBUINTE, ESTANDO SUJEITOS A POSTERIOR CONFIRMAÇÃO PELO FISCO

* O CAMPO DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL, REFERE-SE AO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE A ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL REALIZADA ANTES DE 04/2009 ATÉ A PRESENTE DATA.

DATA DA CONSULTA: 19/04/2017 10:52:25

Acessar cadastro de outro Estado - Nota de esclarecimento ao contribuinte

Secretaria de Finanças
Cadastro de Atividade Econômica - CAE
Consulta Situação do Contribuinte

Nº Inscrição Municipal	1932489
C.N.P.J. / C.P.F.	05.443.348/0001-77
Razão Social	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Natureza Jurídica	SOCIEDADE EMP. LIMITADA
Data de Abertura	02/01/2003
Data Deferimento da Inscrição	24/02/2003
Situação	ATIVO
Situação da Estimativa	NÃO ESTIMADO
Simple Nacional	SIM 01/01/2013
Substituto Tributário	NAO
Escrita Contábil	NAO
Isento/Imune	NAO

00718

[Voltar](#)



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

00713

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**
CNPJ: **05.443.348/0001-77**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 12:27:21 do dia 12/01/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/07/2017.

Código de controle da certidão: **E6FE.3C67.EC0B.60CA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR



00720

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05443348/0001-77
Razão Social: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES
Endereço: AV SEGUNDA RADIAL 363 / ST PEDRO LUDOVICO / GOIANIA / GO / 74280-090

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

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

Validade: 07/04/2017 a 06/05/2017

Certificação Número: 2017040706075647297306

Informação obtida em 12/04/2017, às 08:23:42.

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



Estado de Goiás
 Secretaria da Fazenda
 Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
 Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

00721

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

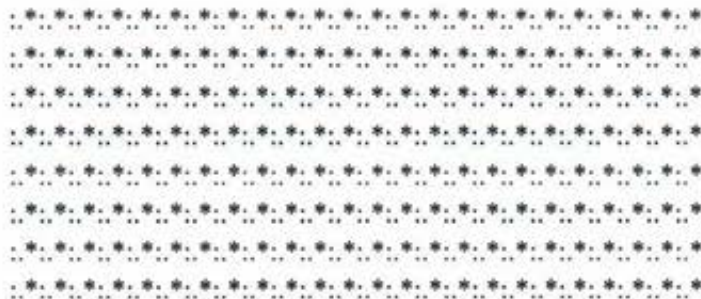
NR. CERTIDÃO: N° 16396369

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.443.348/0001-77

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO



FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
 A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
 Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.544.429.768

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:	LOCAL E DATA: GOIANIA, 19 ABRIL DE 2017	HORA: 10:51:21:2
-------------	---	------------------

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



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES
FISCAIS - CNDI Nº 0019296005**

**CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**

Data de emissão: **24/04/2017**

Hora de emissão: **12:36:34**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF : **05.443.348/0001-77**

Nome: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPILARES LTDA**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria nº 24/2005-SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CNDI, da Secretaria de Estado de Fazenda, pendência fiscal, em nome do Contribuinte acima indicado, bem como dos seus sócios e demais empresas de cujo capital social aquele participe e da(s) sua(s) matriz e fillais.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir valores relativos a tributos estaduais e seus acréscimos legais, mesmo lançados, bem como em razão de posterior lançamento ou apuração, ou decorrentes de inexatidão da informação prestada pelo contribuinte ou, ainda, do restabelecimento da exigibilidade do crédito tributário, inclusive quando objeto de NAI.

OBS. A presente Certidão não alcança débitos fiscais já encaminhados para inscrição em Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, nem o cumprimento de obrigações principais ou acessórias, cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CNDI/SEFAZ.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet no endereço:
www.sefaz.mt.gov.br

Certidão valida até: **23/05/2017**

Código de Autenticação: **T97A2TB2U972A2LL**

Página **1** de **1**

Retornar

PREFEITURA
DE GOIÂNIASecretaria Municipal de FinançasPREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

00723

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.615.998-7

Prazo de Validade: até 23/05/2017

CNPJ: 05.443.348/0001-77

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 24 DE ABRIL DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

00724

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)
 CNPJ: 05.443.348/0001-77
 Certidão nº: 126559627/2017
 Expedição: 27/03/2017, às 17:44:03
 Validade: 22/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.443.348/0001-77**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



00725

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS
TODAS AS COMARCAS

Nº : **109513054925**

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que **NADA CONSTA contra:**

Requerente : CENTERMEDICA PROD. HOSP. LTDA
CNPJ : 05443348000177

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **109513054925**

Certidão expedida em 19 de abril de 2017, às 13:30:49
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 19 de abril de 2017



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

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE GO**

Certidão n.º: GO/2017/00003364
Nome: ATAIDES OLIVEIRA DOS SANTOS CPF: 777.661.721-00
CRC/UF n.º GO-015162/O Categoria: CONTADOR
Validade: 10.05.2017
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página www.crcgo.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 777.661.721-00 Controle : 2007.2320.2634.2948

TERMO DE ABERTURA
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2016

00727

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO
SERVIÃO DE REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO Nº 10 DA FIRMA:

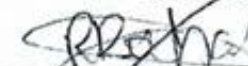
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
AVENIDA SEGUNDA RADIAL 363 - QD 48 LT 29 - ST PDRO LUDOVICO - 74 280-090
GOIANIA - GO

C.N.P.J (MF): 05.443.348/0001-77
CADASTRO ESTADUAL: 103575782
REG. JUNTA COMERCIAL: 52201955370 EM 12/12/2002

ESTE DOCUMENTO REGISTRARÁ AS ESCRITURAÇÕES CONTÁBEIS REALIZADAS
COM DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO SOCIAL EM 31 DE DEZEMBRO DE 2016 E CONSTA
148 FOLHAS ELETRÔNICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0148

O PRESENTE LIVRO
ESTÁ DE ACORDO COM A IN DREI Nº 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2013.

GOIANIA - GO, 01 de janeiro de 2016



JIHANNE RAMOS ROCHA
CPF: 002.409.811-62
SOCIO ADMINISTRATIVO



ATAIDES OLIVEIRA DOS SANTOS
Contador(a) CRC: 015162
CPF: 777.661.721-00



Termo de Autenticação 17/009475-8
O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido,
acha-se em conformidade com a legislação em vigor em
seus termos de abertura e encerramento.

GOIÂNIA
03 ABR 2017

JESSICA KLEVER MARTINS
AUXILIAR



Balanco Patrimonial - Exercício de 2016
CNPJ : 05.443.348/0001-77

00728

1	ATIVO		
1.1	ATIVO CIRCULANTE		
1.1.1	DISPONIVEL		
1.1.1.01	CAIXA GERAL		
1.1.1.01.0001	CAIXA		393.361,08
****	CAIXA GERAL		393.361,08
1.1.1.02	BANCO CONTA MOVIMENTO		
1.1.1.02.0001	BANCO DO BRASIL SA		23.260,97
1.1.1.02.0002	BANCO DO BRADESCO S/A		10.998,07
****	BANCO CONTA MOVIMENTO		34.259,04
1.1.1.03	APLICAÇÕES FINANCEIRA DE LIQUIDEZ IMEDIATA		
1.1.1.03.0002	BANCO DO BRADESCO S/A		113.038,00
****	APLICAÇÕES FINANCEIRA DE LIQUIDEZ IMEDIATA		113.038,00
***	DISPONIVEL		540.658,12
1.1.2	CLIENTES		
1.1.2.01	CLIENTES NACIONAIS		
1.1.2.01.0001	CLIENTE RECEBER A		2.520.711,49
****	CLIENTES NACIONAIS		2.520.711,49
***	CLIENTES		2.520.711,49
1.1.4	ESTOQUES		
1.1.4.01	ESTOQUES DE MERCADORIAS		
1.1.4.01.0001	ESTOQUE MERCADORIAS REVENDA		1.100.198,72
****	ESTOQUES DE MERCADORIAS		1.100.198,72
***	ESTOQUES		1.100.198,72
**	ATIVO CIRCULANTE		4.161.568,33
1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE		
	ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO		
1.2.1.01	BANCO CONTAS VINCULADAS		
1.2.1.01.0001	BANCO DO BRASIL SA		123.416,60
****	BANCO CONTAS VINCULADAS		123.416,60



GOIÂNIA - GO , 31 de dezembro de 2016

JIHANNE RAMOS ROCHA
SOCIO ADMINISTRATIVO CPF: 002.409.811-62

ATAIDES OLIVEIRA DOS SANTOS
Contador(a) CRC: 015162
R.G.:3151008 Org. Exp.:DGPCGO
CPF: 777.661.721-00

Balanco Patrimonial - Exercicio de 2016
CNPJ : 05.443.348/0001-77

***	ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	12.071,30
1.23	IMOBILIZADO	00729
1.23.01	IMOBILIZADO	
1.23.01.0001	MOVEIS E UTENSILIOS	106.673,00
1.23.01.0005	EQUIP. DE PROC. DADOS E PERIFERICOS	36.200,00
1.23.01.0006	VEICULOS	60.000,00
****	IMOBILIZADO	202.873,00
1.23.02	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	
1.23.02.0001	(-) DEPRECIACAO DE MOVEIS E UTENSILIOS	37.538,05
1.23.02.0005	(-) DEPRECIACAO DE EQUIP PROC DADOS E PERIF	14.281,14
1.23.02.0006	(-) DEPRECIACAO DE VEICULOS	12.000,00
****	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	63.819,19
***	IMOBILIZADO	139.053,81
**	ATIVO NAO CIRCULANTE	262.470,41
*	ATIVO	4.424.038,74



GOIANIA - GO , 31 de dezembro de 2016

JIHANNE RAMOS ROCHA
SOCIO ADMINISTRATIVO CPF: 002.409.811-62

ATAIDES OLIVEIRA DOS SANTOS
Contador(a) CRC: 015162
R.G.:3151008 Org. Exp.:DGPCGO
CPF: 777.661.721-00

Balanco Patrimonial - Exercicio de 2016
CNPJ : 05.443.348/0001-77

00730

2	PASSIVO	
2.1	PASSIVO CIRCULANTE	
2.1.1	FORNECEDORES	
2.1.1.01	FORNECEDORES NACIONAIS	
2.1.1.01.0001	FORNECEDOR A	138.449,27
****	FORNECEDORES NACIONAIS	138.449,27
***	FORNECEDORES	138.449,27
**	PASSIVO CIRCULANTE	138.449,27
2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	
2.3.1	CAPITAL SOCIAL	
2.3.1.01	CAPITAL SOCIAL	
2.3.1.01.0001	CAPITAL SUBSCRITO	100.000,00
****	CAPITAL SOCIAL	100.000,00
2.3.1.02	LUCROS OU PREJUIZOS	
2.3.1.02.0001	LUCRO DO EXERCICIO	567.857,10
****	LUCROS OU PREJUIZOS	567.857,10
2.3.1.03	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	
2.3.1.03.0001	LUCROS ACUMULADOS	3.617.732,37
****	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	3.617.732,37
***	CAPITAL SOCIAL	4.285.589,47
**	PATRIMONIO LIQUIDO	4.285.589,47
*	PASSIVO	4.424.038,74



Jihanne Ramos Rocha

JIHANNE RAMOS ROCHA
SOCIO ADMINISTRATIVO CPF: 002.409.811-62

Ataides Oliveira dos Santos

ATAIDES OLIVEIRA DOS SANTOS
Contador(a) CRC: 015162
R.G.:3151008 Org. Exp.:DGPCGO
CPF: 777.661.721-00

Demonstração de Resultado


JANEIRO A DEZEMBRO DE 2016 - CNPJ: 05.443.348/0001-77 - REG. JUNTA COMERCIAL: 52201955370 EM 12/12/2002

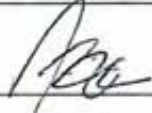
DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO

REVENHA DE MERCADORIAS A PRAZO	3.410.658,00	
DESCONTOS OBTIDOS	147,38	
IMPOROS DE MERCADORIAS A VISTA	(478.552,19)	
IMPOROS DE MERCADORIAS A PRAZO	(1.306.474,86)	
VARIAOES E ORDENADOS	(97.668,06)	
o. SALARIO	(3.013,00)	
ISS - CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA	(23.585,01)	
IRPJ	(7.304,82)	
DESCISAO CONTRATUAL	(11.815,98)	
SEGUROS	(2.415,89)	
VALOR DO LABORE ADMINISTRATIVO	(12.000,00)	
ONORARIOS CONTABEIS	(28.600,00)	
ENERGIA ELETRICA	(11.722,80)	
AGUA E ESGOTO	(2.798,30)	
TELEFONE	(14.141,99)	
ARRAJOS E MALOTES	(569,87)	
LUGUEL PASSIVO	(31.173,00)	
MATERIAL ESCRITORIO - ADMINISTRATIVO	(2.964,27)	
MATERIAL DE USO E CONSUMO - ADMINISTRATIVO	(1.423,17)	
PROFESSORIAS E PUBLICIDADES	(1.400,00)	
MATERIAL DE LIMPEZA	(483,88)	
ESPESAS COM MANUTENÇÃO DE VEICULOS	(4.335,21)	
ESPESAS COM DEPRECIACOES	(33.068,95)	
ADQUIÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS	(22.047,03)	
COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	(16.391,35)	
REFEICOES E LANCHES	(5.326,91)	
Despesas	(299.663,40)	
IMPES NACIONAL - EVENTUAL	(409.278,96)	
IMPOROS E TAXAS	(3.872,24)	
ESPESA BANCARIA	(9.908,47)	
DIVIDENDOS PAGOS	(276,97)	
MULTAS PAGAS	(671,70)	
REVENHA LIQUIDO	567.857,10	567.857,10
Lucro Apurado no Período	R\$ 567.857,10	

00731

GOIANIA - GO, 31 de dezembro de 2016


JIHANNE RAMOS ROCHA
SOCIO ADMINISTRATIVO
R.G.: Org. Exp.:
CPF: 002.409.811-62


ATAIDÉS OLIVEIRA DOS SANTOS
Contador(a) CRC: 015162
R.G.: 3151008 Org. Exp.: DGPCCGO
CPF: 777.661.721-00





TERMO DE ENCERRAMENTO
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2016

00732

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO
SERVIRAM DE REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO Nº 10 DA FIRMA:

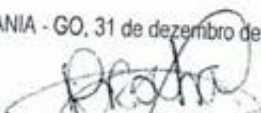
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
AVENIDA SEGUNDA RADIAL 363 - QD 48 LT 29 - ST PDRO LUDOVICO - 74 280-090
GOIANIA - GO

C.N.P.J (MF): 05.443.348/0001-77
CADASTRO ESTADUAL: 103575782
REG. JUNTA COMERCIAL: 52201955370 EM 12/12/2002

ESTE DOCUMENTO REGISTROU AS ESCRITURAÇÕES CONTÁBEIS REALIZADAS
NO PERÍODO DE 01 DE JANEIRO DE 2016 A 31 DE DEZEMBRO DE 2016 E CONSTA
148 FOLHAS ELETRÔNICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0148

O PRESENTE LIVRO DIÁRIO
ESTÁ DE ACORDO COM A IN DREI Nº 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2013.

GOIANIA - GO, 31 de dezembro de 2016



JIHANNE RAMOS ROCHA
CPF: 002.409.811-62
SOCIO ADMINISTRATIVO



ATAIDES OLIVEIRA DOS SANTOS
Contador(a) CRC: 015162
CPF: 777.661.721-00



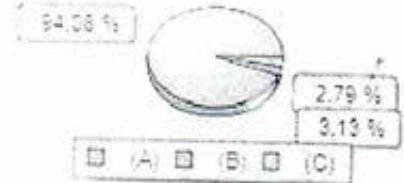
03 ABR 2017



Emissão de Índices

00733

(A) - Ativo Circulante	4.161.568,3300
(B) - Realizável a Longo Prazo	123.416,6000
(C) - Passivo Circulante	138.449,2700
(D) - Exigível a Longo Prazo	0,0000
(I) - Índice de Liquidez Geral	30,9500



Fórmula....: $I = (A + B) / (C + D)$

Análise....: Indica quanto a empresa possui em disponibilidades, bens e direitos realizáveis no curso do exercício seguinte para liquidar suas obrigações.

Desejável...: Maior que 1

(A) - Ativo Circulante	4.161.568,3300
(B) - Passivo Circulante	138.449,2700
(I) - Índice de Liquidez Corrente	30,0600

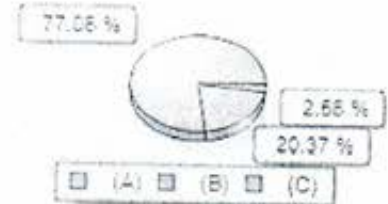


Fórmula....: $I = (A / B)$

Análise....: Indica quanto a empresa possui em recursos disponíveis, bens e direitos realizáveis a curto prazo, para fazer face ao total de suas dívidas de curto prazo.

Desejável...: Maior que 1

(A) - Ativo Circulante	4.161.568,3300
(B) - Estoques	1.100.198,7200
(C) - Passivo Circulante	138.449,2700
(I) - Índice de Liquidez Seca	22,1100

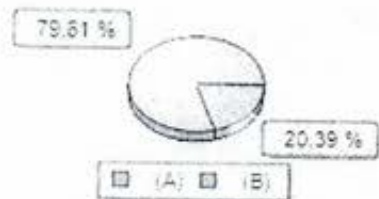


Fórmula....: $I = (A - B) / C$

Análise....: Mostra a capacidade de liquidação das obrigações sem abrir mão dos estoques.

Desejável...: Maior que 1

(A) - Disponibilidade	540.658,1200
(B) - Passivo Circulante	138.449,2700
(I) - Índice de Liquidez Imediata	3,9100

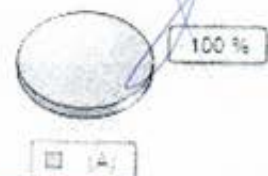


Fórmula....: $I = (A / B)$

Análise....: Expressa a fração de reais que a empresa dispõe de imediato para saldar cada R\$ 1,00 de suas dívidas.

Desejável...: Maior que 1

(A) - Passivo Circulante	138.449,2700
(B) - Exigível a Longo Prazo	0,0000
(I) - Índice de Composição de Endividamento	1,0000



Fórmula....: $I = A / (A + B)$

Análise....: Mostra a relação entre o passivo de curto prazo da empresa e o passivo total. Ou seja, qual o percentual de passivo de curto prazo é usado no financiamento de terceiros.

Desejável...: Menor que 1

Ataides Oliveira dos Santos
 CPF: 777.661.721-00
 CRC-GO 15152 - Contador

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
 RUA 115 - Nº 1488 - Qd. F-41 LT 192 / 194
 Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74089-325
 FONE: 52 3223-1814

AUTENTICAÇÃO
 02051702241211084900916 -
 Consulte em
<http://extrajudicial.tjgo.jus.br/aisp>
 Confira com o original. Dou Fé. Em
 Teste de Verdade. Goiânia-GO
 03 de abril de 2017 0534877B
 Leandro Ricardo da Silva Escrivente

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
 RUA 115 - Nº 1488 - Qd. F-41 LT 192 / 194
 Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74089-325
 FONE: 52 3223-1814

AUTENTICAÇÃO Folha 139
 02051702241211084916705 -
 Consulte em
<http://extrajudicial.tjgo.jus.br/aisp>
 Confira com o original. Dou Fé. Em
 Teste de Verdade. Goiânia-GO
 25 de abril de 2017 05441148
 Cláudio Silva Angelo de Menezes Escrivente

Emissão de Índices

(A) - Passivo Circulante	138.449,2700
(B) - Exigível a Longo Prazo	0,0000
(C) - Passivo Total	4.424.038,7400
(I) - Índice de Endividamento Geral	0,0300

00734

Fórmula....: $I = (A + B) / C$

Análise....: Demonstra a relação entre a dívida total da empresa e seu próprio capital, isto é, a quantidade de unidades de reais de propriedade de terceiros.

Desejável...: Menor que 1



(A) - Ativo Total	4.424.038,7400
(B) - Passivo Circulante	138.449,2700
(C) - Exigível a Longo Prazo	0,0000
(I) - Índice de Solvência Geral	31,9500

Fórmula....: $I = A / (B + C)$

Análise....: Expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas.

Desejável...: Maior que 1



Ataídes Oliveira dos Santos
Ataídes Oliveira dos Santos
CPF: 777.661.721-00
CRC-GO 15162 - Contador



SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO
DIRETORIA DE INDUSTRIA E COMERCIO

ALVARA DE LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO N.º 02300/2005 - SEDEM

De acordo com a legislação das exigências do Código de Posturas de Goiânia, conforme Termo de Vistoria Fiscal, expedido no Processo N.º 26332052 e concedido a presente Alvará de Localização e Funcionamento:

Razão Social: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV SEGUNDA PARALELA N. 363 09. 48 LT. 79
 Bairro: SET PEDRO LUBOVIC Função: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES
 Atividade: COMERCIAL
 Tipo: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE OS ESPECIAIS, PRODUTOS P/ SAUDE, SANEANTES E HIGIENIZANTES, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, OPTOLOGICOS, COSMETICOS

Valor do Estabelecimento: R\$ 110.000,00 - Valor do Alvará: R\$ 31760/05 Alvará Sanitário N.º: 84076/05

Horário de Funcionamento: Dias Úteis: 08:00 às 18:00 Sábados: 08:00 às 13:00 Finais de Semana e Feriados: Fechado

Observações: PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA E PRODUTOS DE LIMPEZA (POSSUI PATO INTERNO 25M2 P/ OPERACAO DE CARRA E RESCATOR OU PERMANENCIA/MANUTENCAO DE VEICULOS.....)

Goiânia, 01 de Junho de 2005.

Eu, *[Assinatura]* Secretário Municipal, em nome do Poder Executivo Municipal, certifico a veracidade das informações prestadas pelo interessado e a regularidade da documentação apresentada, autorizando a emissão do presente Alvará de Localização e Funcionamento.

[Assinatura]
 José da Sântana Braga Filho
 Secretário Municipal

[Assinatura]
 Cláudio Silva Angelo de Moraes Escrivão
 Diretor de Indústria e Comércio

052092092

Este Alvará encontra-se disponível no site eletrônico da Prefeitura Municipal de Goiânia, para ser verificado mediante a consulta ao endereço eletrônico: www.goiania.gov.br, no endereço eletrônico: www.goiania.gov.br/portal/portal.action, sob o número de acesso: 016, de 05/17/02.

00735

SERVIÇO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASÍLIA
 Brasília - Distrito Federal - Notário e Registrador
 Av. São Paulo, 202, A. 11, Vila Brasília
 Distrito de Vila Brasília - Município de Aparecida do Rio Preto - GO - Fone: (62) 3229-2020

AUTENTICAÇÃO
 Confere com o original.
 Vila Brasília, 24 de Janeiro de 2014.
 SIRENE ELIAS DE DEUS
 Selo nº 00491307291550026160459
 Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
 RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194
 Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
 FONE: 62 3223-1814

AUTENTICAÇÃO
 Confere com o original. Dou Fé Em Teste de Verdade Goiânia-GO
 20 de Janeiro de 2015 - 0550288
 Leandra Ricardo de Alvo Escrivante

SERVIÇO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASÍLIA
 Brasília - Distrito Federal - Notário e Registrador
 Av. São Paulo, 202, A. 11, Vila Brasília
 Distrito de Vila Brasília - Município de Aparecida do Rio Preto - GO - Fone: (62) 3229-2020

AUTENTICAÇÃO
 Confere com o original.
 Vila Brasília, 24 de Fevereiro de 2014.
 SIRENE DAS GRAÇAS BRASIL
 Selo nº 00491307291550026209889
 Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
 RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194
 Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
 FONE: 62 3223-1814

AUTENTICAÇÃO
 Confere com o original. Dou Fé Em Teste de Verdade Goiânia-GO
 25 de Abril de 2017 - 05441138
 Cláudio Silva Angelo de Moraes Escrivante

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
 RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194
 Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
 FONE: 62 3223-1814

AUTENTICAÇÃO
 Confere com o original. Dou Fé Em Teste de Verdade Goiânia-GO
 25 de Abril de 2016 - 053745d7
 Escrivão de Silva Carvalho Escrivante

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

00737

VALIDADE ATE : 31 / 12 / 2017 ^{Nº} 272046

O Departamento de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente e, tendo em vista a regularização funcional da empresa :
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Atividades:

DISTRIBUIR SANEANTES

DISTRIBUIR PRODUTOS PARA SAÚDE

DISTRIBUIR MEDICAMENTOS

DISTRIBUIR MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS SOB CONTROLE ESPECIAL

com sede a: AV SEGUNDA RADIAL N. 363 QD. 48
LT. 29 SET PEDRO LUDOVICO
no município de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

CLOVIS RAMOS DE SOUZA

CRF 9873

E TENDO COMO REPRESENTANTE LEGAL: JIHANNE RAMOS ROCHA

CNPJ/CPF: 5.443.348/0001-77 Insc. Municipal: 193.248-9

OBS.:

concede alvara de autorização sanitária para o exercício de 2017 .

Goiania, 26 DE JANEIRO DE 2017

observações:

- 1-DUAM PAGO EM 06/01/2017
- 2-Este documento devera ser fixado em local visível ao público.
- 3-Este documento podera ser cassado a qualquer momento, se CONSTATADAS IRREGULARIDADES NO ESTABELECIMENTO.
- 4-EXPEDIDO POR: 554090

Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental


Daóberto Luiz S. Costa
Diretor

Dispacho nº 213/2017

Diretoria de Vigilância
Sanitária e Ambiental



Gerência de Cadastro e
Licenciamento Sanitário



DATAVISA Autorizações e Cadastro

Institucional - Atividade Médica - Serviços - Áreas de Atuação - Legislação - Espaço Cidadão - Profissional de Saúde - Dados Regulados

DADOS DA EMPRESA

Razão Social CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ 05.443.348/0001-77
Endereço Completo AVENIDA SEGUNDA RADIAL, Nº 363 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74280090 - GOIÂNIA/GO		Telefone 62-32418277
Responsável Técnico CLOVIS RAMOS DE SOUZA CLOVIS RAMOS DE SOUZA CLOVIS RAMOS DE SOUZA CLOVIS RAMOS DE SOUZA CLOVIS RAMOS DE SOUZA	Responsável Legal JIHANNE RAMOS ROCHA JIHANNE RAMOS ROCHA JIHANNE RAMOS ROCHA JIHANNE RAMOS ROCHA JIHANNE RAMOS ROCHA	

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 1.14.278-6	Data do Cadastro 10/08/2015	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.422909/2014-09		Cadastro Comum
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Medicamento		
DISTRIBUIR		
- Medicamento		
EXPEDIR		
- Medicamento		

[Voltar] [Nova Consulta]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782



EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: ORIZZON COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA CONDESSA CARRÃO 2000, ALTOSS
 BAIRRO: VILA CARRÃO CEP: 03402001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.661.851/0001-39
 PROCESSO: 23351.430826/2015-88 AUTORIZAÇÃO: 2.04206.1

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: MÍDIA LOGÍSTICA E DISTRIBUIÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RUA QUARINA 02 COQUINHO B LOTE 10
 BAIRRO: NUCLEIO BANDERINTEIROS CIP: 71734202 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 07.601.896/0001-86
 PROCESSO: 23351.463944/2015-62 AUTORIZAÇÃO: 1.04213.4

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: TIA FÁBIA DOBRO LATA
 ENDEREÇO: Rodovia BR-117, Km 120 + 300km, Nº 543
 BAIRRO: Bom Jesus CEP: 13065420 - CAMPO LARGO/SP
 CNPJ: 77.505.530/0001-67
 PROCESSO: 23351.460281/2015-86 AUTORIZAÇÃO: 2.04217.9

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: W.W CARVALHO DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DANIEL JIMHOFF 162
 BAIRRO: SÃO PEDRO CEP: 88351160 - BRUSQUE/SC
 CNPJ: 06.162.088/0001-62
 PROCESSO: 23351.466791/2015-98 AUTORIZAÇÃO: 2.04219.4

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CONTINEMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA RADIAL Nº 363
 BAIRRO: SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74210100 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.443.348/0001-71
 PROCESSO: 23351.432899/2014-09 AUTORIZAÇÃO: 1.14376.6

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ORIZZON COMERCIAL LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Antônio Dutra, nº 76 - sala B
 BAIRRO: Jardim Azevedo CEP: 14140000 - CRAV. NINOS/SP
 CNPJ: 13.917.345/0001-66
 PROCESSO: 23351.463795/2015-69 AUTORIZAÇÃO: 1.14382.1

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RODOLVILDO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 040, Nº 20, KM 650
 BAIRRO: INTERMUNICIPAL PARK SUL CEP: 35120000 - MATIAS BARROS/GO
 CNPJ: 15.451.036/0001-89
 PROCESSO: 23351.437315/2015-11 AUTORIZAÇÃO: 1.14387.1

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FREDILATA SH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: TRAVESSA J, Nº 95
 BAIRRO: DIACIO BARBOSA CEP: 49041166 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 10.237.305/0001-05
 PROCESSO: 23351.462683/2015-11 AUTORIZAÇÃO: 1.14383.5

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VISION DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS E PERFUMARIA LTDA

ENDEREÇO: RUA FERNANDES CARDOSO DA SILVA, 340 B
 BAIRRO: AREIAS CEP: 8113125 - SÃO JOSÉ/SC
 CNPJ: 19.051.175/0001-59
 PROCESSO: 23351.435447/2015-11 AUTORIZAÇÃO: 1.14343.7

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: IAC TRANSPORTES E ARMAZENS GIRAIS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JULIO COUTINHO, Nº 25, SALA 701 B 702
 BAIRRO: FAZENDA CEP: 88101498 - ITAIPAVÁ/SC
 CNPJ: 07.633.029/0001-67
 PROCESSO: 23351.453294/2015-14 AUTORIZAÇÃO: 1.14343.1

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALMAPAL S.A
 ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO HENRIQUE ANTONIO EIRAS GARCIA Nº 2 7412 287
 BAIRRO: JARDIM MARIA LUZA CEP: 03564500 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 12.821.450/0001-08
 PROCESSO: 23351.430720/2015-15 AUTORIZAÇÃO: 1.14347.1

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DESTAC TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA ALEM PARADA, Nº 61
 BAIRRO: CID. IND. SATELITE DO SÃO PAULO CEP: 07223150 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 11.582.825/0001-16
 PROCESSO: 23351.462398/2015-17 AUTORIZAÇÃO: 1.14363.6

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA FILIP LINDER, 100 - MÓDULO 6 - SALA 1
 BAIRRO: PARQUE ALEXANDER CEP: 06714383 - COCAIA/SP
 CNPJ: 12.819.202/0001-58
 PROCESSO: 23351.458740/2015-19 AUTORIZAÇÃO: 1.14362.4

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: HORTOX GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS LTDA - ME
 ENDEREÇO: rua vitória, 406
 BAIRRO: parque do lobo CEP: 13115000 - HORTOLÂNDIA/SP
 CNPJ: 10.911.087/0001-02
 PROCESSO: 23351.454299/2015-20 AUTORIZAÇÃO: 1.14370.8

ATIVIDADE/CLASSE
 ENVASAR: GASES MEDICINAIS
 EMPRESA: Sul Férrea Distribuidora de Medicamentos Ltda
 ENDEREÇO: Rua Eudécio Rodrigues de Brito, nº 2369, quadra 201, lote nº14
 BAIRRO: centro CEP: 77409960 - GURUPI/TO
 CNPJ: 11.894.205/0001-84
 PROCESSO: 23351.462504/2015-23 AUTORIZAÇÃO: 1.14362.2

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Redimnet Distribuidora de Medicamentos e Equipamentos Hospitalar Ltda
 ENDEREÇO: Rua Jerônimo Hipólito de Carvalho, s/nº
 BAIRRO: Centro CEP: 49430000 - BARIPIRANGABA/BA
 CNPJ: 11.517.374/0001-03
 PROCESSO: 23351.466014/2015-25 AUTORIZAÇÃO: 1.14379.2

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ADENOR ZAGONEL - ME
 ENDEREÇO: RUA GENERAL LIMA E SILVA Nº 1.214
 BAIRRO: CIDADE BAIXA CEP: 90090102 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 87.780.334/0001-03
 PROCESSO: 23351.445697/2015-27 AUTORIZAÇÃO: 1.14334.6

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ORIZZON COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA CONDESSA CARRÃO 2002, ALTOSS
 BAIRRO: VILA CARRÃO CEP: 03402001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.661.851/0001-39
 PROCESSO: 23351.450870/2015-35 AUTORIZAÇÃO: 1.14328.6

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BRAIR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA MOROM 1029 SUBSL SALA 01
 BAIRRO: PITRÓPOLIS CEP: 96031400 - PASSO FUNDO/RS
 CNPJ: 19.938.145/0001-66
 PROCESSO: 23351.464011/2015-43 AUTORIZAÇÃO: 1.14370.0

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LIRA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MARTINS DE OLIVEIRA, LOT. BOSQUE DOS QUOCOSUS EN QD D LT 05 GALPÃO 01
 BAIRRO: FITANGUEIRAS CEP: 4270000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 01.179.143/0001-73
 PROCESSO: 23351.465990/2015-60 AUTORIZAÇÃO: 1.14380.4

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 ODONTOLOGICOS LTDA-ME
 ENDEREÇO: R. GONÇALVES Nº 24
 BAIRRO: GONZAGA CEP: 11052110 - SANTOS/SP
 CNPJ: 13.236.113/0001-32
 PROCESSO: 23351.438682/2015-61 AUTORIZAÇÃO: 1.14351.4

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SANTANA S. J., ANDRADE - EPP
 ENDEREÇO: TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA Nº 277
 BAIRRO: CENTRO CEP: 63270000 - ORIXIMINÁ/MA
 CNPJ: 02.849.062/0001-57
 PROCESSO: 23351.462899/2015-70 AUTORIZAÇÃO: 1.14365.3

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FREDILATA SH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. MIGUEL BUEN, N. 600 BLOCO A
 BAIRRO: DOM AQUINO CEP: 70013100 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 15.071.830/0001-07
 PROCESSO: 23351.466162/2015-71 AUTORIZAÇÃO: 1.14384.9

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: L.F. MATHIAS VIAS DE TRANSPORTES RODOLVILDO LTDA-ME
 ENDEREÇO: AVENIDA COMBINADOR TRÊS Nº2620
 SALA 119
 BAIRRO: VILAR DO TELES CEP: 25759115 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
 CNPJ: 19.223.762/0001-67
 PROCESSO: 23351.466170/2015-72 AUTORIZAÇÃO: 1.14387.7

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: G-10 DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: SETOR DISTRIBUICIONAMENTO E ABASTECIMENTO - SAA, QUADRA 02 LOTE 715
 BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70612300 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 04.058.109/0001-29
 PROCESSO: 23351.456197/2015-78 AUTORIZAÇÃO: 1.14329.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PAIZ RAMALHAH TAKRAF Nº 1365
 BAIRRO: CIDADE JARDIM CEP: 15081140 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 13.085.369/0001-96
 PROCESSO: 23351.438758/2015-85 AUTORIZAÇÃO: 1.14361.9

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

DATAVISA Autorizações e Cadastro

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



00741

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ 05.443.348/0001-77
Endereço Completo AVENIDA SEGUNDA RADIAL, Nº 363 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74280090 - GOIÂNIA/GO		Telefone 62-32418277
Responsável Técnico CLOVIS RAMOS DE SOUZA	Responsável Legal JIMANNE RAMOS ROCHA	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.12.897-9	Data do Cadastro 01/12/2014	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.696851/2014-69	Cadastro	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR - Medicamento <hr/> DISTRIBUIR - Medicamento <hr/> EXPEDIR - Medicamento		
		<input type="button" value="Voltar"/> <input type="button" value="Nova Consulta"/>

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

[Handwritten signatures and marks]

DATAVISA Autorizações e Cadastro

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



00743

DADOS DA EMPRESA

Razão Social CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ 05.443.348/0001-77
Endereço Completo AVENIDA SEGUNDA RADIAL, Nº 363 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74280090 - GOIÂNIA/GO		Telefone 62-32418277
Responsável Técnico CLOVIS RAMOS DE SOUZA	Responsável Legal JHANNÉ RAMOS ROCHA	

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 8.02.276-3 (P3M42Y061WYH)	Data do Cadastro 23/12/2004	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.015561/2004-96	Cadastro Produtos para Saúde	

- Atividades / Classes
- ARMAZENAR**
 - Correlato
 - DISTRIBUIR**
 - Correlato
 - EXPEDIR**
 - Correlato

[Voltar] [Nova Consulta]

Handwritten signatures and initials in blue ink.



FABRILAR: CORRELATO
PRODUTOS: CORRELATO
REMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: NE COMERCIO EXTERIOR LTDA
 CNPJ: 02.541.273/0001-47
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: CARLOS EDUARDO CAETANO DA SILVA
RE LEGAL: JOSÉ CARLOS LARSEN
ENDEREÇO: RUA VIGARÃO ALBENAR, 348
BAIRRO: VILA QUINTELENDO CEP: 04140-02 - SÃO PAULUS

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRILAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: NUTON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
 CNPJ: 02.042.914/0001-07
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: GERALDO WANDER DE FREITAS
RE LEGAL: SERGIO TORRES ROSKA
ENDEREÇO: RUA DE AÇÓRIO MARTES 341
BAIRRO: JO SMO LOURDINO CEP: 13100-02 - SOHOCA-BA

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRILAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: FARMED LTDA
 CNPJ: 21.143.470/0001-41
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: CYNARA NUNES DE CARVALHO
RE LEGAL: SANDRA MARIA MARQUAD
ENDEREÇO: RUA JOVENE DE MORAES 1726
BAIRRO: VILA SERRA CEP: 14011-00 - RIBERA OESTE

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRILAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: HOSPICAR COMERCIAL LTDA
 CNPJ: 03.207.615/0001-43
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: MARELLA CARNEVALI ASSONI
RE LEGAL: MARCO ANTONIO CARZANA FILHO
ENDEREÇO: RUA TOMAZ CARVALHO Nº 229
BAIRRO: VILA MARILIA CEP: 04000-00 - SÃO PAULO

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: ALPTEC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 CNPJ: 04.239.911/0001-44
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: NILTON ROCHA
RE LEGAL: LUIZ FERNANDO ESTRELOS JUNIOR
ENDEREÇO: RUA SENADOR LOURENO SIMONSEN 928
BAIRRO: PARQUE BRASIL CEP: 13963-00 - BRAGANÇA PAULISTA

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRILAR: CORRELATO
REMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: MEDICENTER DISTRIBUIÇÃO DE FARMACIAIS LTDA
 CNPJ: 04.239.911/0001-44
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: EDUARDO ROBERTO COLA
RE LEGAL: MARIA EMILIA DE ALMEIDA E SOUZA
ENDEREÇO: AV. RUISSA RIBANDA DOS NAVEGANTES 403
BAIRRO: PRATA DO SOL CEP: 39410 - VITORIA

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: GLOVAL SERVIÇOS INTERNACIONAL LTDA
 CNPJ: 04.239.911/0001-44
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: EDUARDO ROBERTO COLA
RE LEGAL: MARIA EMILIA DE ALMEIDA E SOUZA
ENDEREÇO: AV. RUISSA RIBANDA DOS NAVEGANTES 403
BAIRRO: PRATA DO SOL CEP: 39410 - VITORIA

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: MEGA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 04.239.911/0001-44
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: FERNANDA DREZ MENDES RODRIGUES
RE LEGAL: VILMAR FERREIRA
ENDEREÇO: RUA C-129 N. 474
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 70355-140 - ODONOVAS

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: OKTOSOL COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 01.304.340/0001-03
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: LILIANE CRISTINA DONALVES DE AZEVEDO
RE LEGAL: MARCOS FERNANDO MENESTER
ENDEREÇO: RUA GRACIOSA 987 GALA 02
BAIRRO: GUANABARA CEP: 82007-00 - JOINVILLE/SC

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: PROSOP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 04.335.394/0001-01
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: SILVANA DE MOURA MOREIRA
RE LEGAL: MARCOS MARQUES REBEIRO
ENDEREÇO: RUA JOSÉ FERREIRA DE BARROS 311
BAIRRO: VILA FANNY CEP: 87010-00 - CURITIBA/PR

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: PROLOGISTICA TRANSPORTES E DISTRIBUIÇÃO
 CNPJ: 04.722.317/0001-01
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS NACARDO
RE LEGAL: RENATO SAGHI
ENDEREÇO: AV. HENRIQUETA MENDES GUERRA 1136, BOX 3
BAIRRO: JARDIM BELVAL CEP: 06641-000 - SÃO PAULO/SP

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: TC TECNICA CIRURGICA COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
 CNPJ: 01.141.132/0001-28
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: LUZETE FERREIRA ALVES VENTURA
RE LEGAL: MAURICIO VIANA FACREDO

RESOLUÇÃO Nº 181, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2004

O Diretor de Defesa Coligada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de atribuições que lhe confere a Portaria nº 44, de 20 de Dezembro de 2004, e no uso das atribuições conferidas pelo inciso II do art. 1º da Lei nº 311, de 25 de agosto de 2000, e Resolução nº 181, de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º - Aprovar o pedido de autorização de funcionamento das empresas constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VICTOR BUCCI COSTA TRAVASSOS DA ROCHA

ANEEXO

ARE DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

EMPRESA: ANA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA GUARANI-DUETA - EPP
 CNPJ: 04.444.766/0001-43
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: TARCISO GILBERTO SENHOR
RE LEGAL: ANA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA
ENDEREÇO: RUA AUGUSTO ANTONIO FOSTALIERI 77
BAIRRO: JO DE LUCIANO CEP: 13212-00 - JALISF

ATIVIDADES/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRILAR: CORRELATO
REMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: CENTESIMICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ: 04.433.388/0001-07
PROCESSO: 2004.01978-1
RE TECNICO: ANA RAFAELA ESTEVÃO COELHO
RE LEGAL: MARCOS RANOS ROSA

DATAVISA Autorizações e Cadastro



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ 05.443.348/0001-77
Endereço Completo AVENIDA SEGUNDA RADIAL, Nº 363 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74280090 - GOIÂNIA/GO		Telefone 62-32418277
Responsável Técnico CLOVIS RAMOS DE SOUZA	Responsável Legal JIHANNE RAMOS ROCHA	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 3.02.970-9	Data do Cadastro 16/12/2004	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.069756/2004-56	Cadastro Saneante	
Atividades / Classes DISTRIBUIR - Saneante Domis.		
		[Voltar] [Nova Consulta]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

[Handwritten signatures and initials]

Nº 241, quinta-feira, 16 de dezembro de 2004

Diário Oficial da União - Sexta

ISSN 1677-7042



ANEXO

Art. 1º Declarar a Associação de Funcionários de Empresa de Comércio exterior no estado da Paraíba...

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: ASPEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 01.35227990-42
PROCESSO: 2504200556899 - AUTORIZAÇÃO: 202880

EMPRESA: TRANSPORTES CAVALHADA LTDA
CNPJ: 07.439.955/0001-47
PROCESSO: 250014379985 - AUTORIZAÇÃO: 2008023

EMPRESA: DELTAMED COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 34.308.400/0001-25
PROCESSO: 2500050250590 - AUTORIZAÇÃO: 2020016

EMPRESA: ABRCA SUL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ: 02.828.050/0001-71
PROCESSO: 2500120020200-25 AUTORIZAÇÃO: 2020016

EMPRESA: KORDO DO BRASIL LTDA
CNPJ: 06.818.000/0001-42
PROCESSO: 2500400251980 - AUTORIZAÇÃO: 2012124

EMPRESA: KORDO DO BRASIL LTDA
CNPJ: 06.818.000/0001-42
PROCESSO: 2500400251980 - AUTORIZAÇÃO: 2012124

EMPRESA: STAR BRIL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.318.934/0001-13
PROCESSO: 2500101572021 - AUTORIZAÇÃO: 2021224

EMPRESA: ABRCA SUL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ: 02.828.050/0001-71
PROCESSO: 2500120020200-25 AUTORIZAÇÃO: 2020016

EMPRESA: STAR BRIL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.318.934/0001-13
PROCESSO: 2500101572021 - AUTORIZAÇÃO: 2021224

EMPRESA: DELTAMED COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 34.308.400/0001-25
PROCESSO: 2500050250590 - AUTORIZAÇÃO: 2020016

EMPRESA: KORDO DO BRASIL LTDA
CNPJ: 06.818.000/0001-42
PROCESSO: 2500400251980 - AUTORIZAÇÃO: 2012124

EMPRESA: KORDO DO BRASIL LTDA
CNPJ: 06.818.000/0001-42
PROCESSO: 2500400251980 - AUTORIZAÇÃO: 2012124

EMPRESA: STAR BRIL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.318.934/0001-13
PROCESSO: 2500101572021 - AUTORIZAÇÃO: 2021224

EMPRESA: STAR BRIL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.318.934/0001-13
PROCESSO: 2500101572021 - AUTORIZAÇÃO: 2021224

EMPRESA: STAR BRIL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.318.934/0001-13
PROCESSO: 2500101572021 - AUTORIZAÇÃO: 2021224

EMPRESA: STAR BRIL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.318.934/0001-13
PROCESSO: 2500101572021 - AUTORIZAÇÃO: 2021224

EMPRESA: STAR BRIL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.318.934/0001-13
PROCESSO: 2500101572021 - AUTORIZAÇÃO: 2021224



CENTERMÉDICA

Produtos Hospitalares Ltda

CGC: 05.443.348/0001-77 Ins. Est. 10.357.578-2

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

00747

ANEXO III - DECLARAÇÕES


Ref> Pregão Presencial N.º. 015/2017

A Empresa **CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF N.º. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual N.º. 10.357.578-2, sediada na SEGUNDA RADIAL N.º 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO, por intermédio de seu representante legal, o Sr **CLOVIS RAMOS DE SOUZA**, BRASILEIRO, EMPRESARIO, CASADO PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE N.º 5124758 SPTC/GO E INSCRITO NO CPF SOB N.º 243.044.251-53, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA 14, QUADRA C-18 LOTE 20 JARDIM GOIAS , NA CIDADE DE GOIANIA - GOIAS, declara para os devidos fins que:

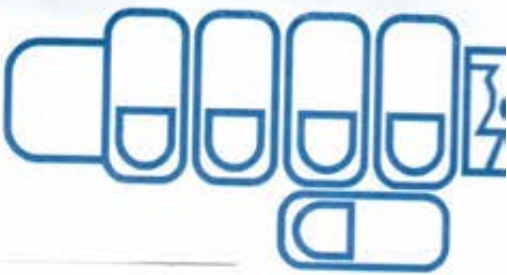
- **INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES:** em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º da Lei n.º 8.666/93, não existem fatos supervenientes ao seu credenciamento na Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame:
- **SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO:** em atendimento ao previsto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal e inciso V, artigo, 27 da Lei 8666/93 e suas alterações, Lei Federal n.º. 10.520/02, Lei Federal n.º. 9.854/99 que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e em nenhuma hipótese, menores de 14 (quatorze) anos.
- **DE CIÊNCIA:** Estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no **EDITAL E ANEXOS DO PREGÃO PRESENCIAL N.º 015/2017**, relativo a **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.**, tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, objeto desta licitação, bem como aceitamos na integra todas as condições deste edital, ressalvado o nosso direito recursal e que garantimos a entrega dos produtos no(s) prazo(s) e quantidades estabelecidos na licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

GOIANIA: 28 de ABRIL de 2017


CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA
CNPJ N.º 05.443.348/0001-77.
CLOVIS RAMOS DE SOUZA
REPRES/PROCURADOR
CPF: 243.044.251-53
RG: 5124758SPTC/GO
centermedica.hospitalar@hotmail.com

05.443.348/0001-77
Insc. Est.: 10.357.578-2
**CENTERMEDICA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME**
Av Segunda Radial N.º 363
Setor Pedro Ludovico - CEP: 74.280-090
GOIÂNIA-GO



Center Médica

- Hospita
- Medicar
- Laborat
- Odontol

ENVELOPE 02 DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FELIX DO
ARAGUAIA-MT

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021
SISTEMA MENOR PREÇO POR ITEM

DATA DE ABERTURA: 28/04/2017 AS 08:00 HORAS
CENTERMEDICA PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ Nº 05.443.348/0001-77

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

AV. 2ª RADIAL Nº 363 - CEP: 74820-090 - SETOR PEDRO LUDOVICO - FONE/FAX: (62) 3241-8277 FONE: 3
GOIÂNIA - GOIÁS - CENTERMEDICA.HOSPITALAR@HOTMAIL.COM

00748

05.443.348/0001-77
Insc. Est.: 10.357.578-2
CENTERMEDICA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME
Av Segunda Radial N°363
Setor Pedro Ludovico - CEP: 74.280-090
GOIÂNIA-GO

[Handwritten signatures and scribbles]

05.443.3
Insc. Est.:
CENTERMED
HOSPITALA
Av Seguna
Setor Pedro Ludo
GOIÂNIA

[Handwritten scribble]

00749

PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2017

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

[Handwritten signature and initials]

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.

00750

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.250.803/0001-92 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 24/06/1999
NOME EMPRESARIAL FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FAMA DISTRIBUIDORA			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios hospitalares 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári			
LOGRADOURO R PROFESSOR JOAO FELIX		NÚMERO 635	COMPLEMENTO SALA 07
CEP 78.008-435	BAIRRO/DISTRITO LIXEIRA	MUNICÍPIO CUIABA	UF MT
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@GRUPOPINIAO.COM.BR		TELEFONE (65) 3614-2144	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/10/2005	
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 05/10/2016 às 10:33:04 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página para Impressão

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

[Atualize sua página](#)



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CADASTRO DE CONTRIBUINTE - CCE/MT
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE - CIC/CCE - ELETRÔNICO



Número de Inscrição Estadual 13188906-0	C.N.P.J./C.P.F do Responsável 03.250.803/0001-92	Data Início Atividade - SEFAZ 01/08/1999	Data Validade Cartão 10/10/2018
Razão Social / Nome do Produtor Rural FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME			
Nome Fantasia / Nome do Estabelecimento FAMA DISTRIBUIDORA			
Código e Descrição da Atividade Econômica Principal 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
Códigos das Atividades Econômicas Secundárias 4618-4/02 4637-1/99 4645-1/01 4645-1/02 4645-1/03 4646-0/01 4646-0/02 4773-3/00			
Código e descrição de Natureza Jurídica 230-5 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (de Natureza Empresária)			
Endereço JA PROFESSOR JOÃO FÉLIX ,635		Distrito	
Ponto de Referência			
Bairro LIXEIRA		CEP 78008-435	Município CUIABÁ
Caixa Postal	Fax	Correio Eletrônico fiscal@grupopiniaio.com.br	UF MT
CRC do Responsável MT-007806/OO-2		Telefone (65) 3611-7200	
Nº de autenticação:			

Conforme Portaria nº 051/2004-SEFAZ

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]



PREFEITURA DE

Cuiabá

00752

ALVARÁ/2017

DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Código de Certificação
55573301821002017140115131

CNPJ/CPF

03.250.803/0001-92

CM

66513

Razão Social

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME

Identificador

205586

Nome Fantasia

FAMA DISTRIBUIDORA

Atividade Principal

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

Atividade Secundária

4645-1/01 - Comercio atacadista de instrumentos e materias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de la
4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comercio de instrumento e materiais odonto-medico hosp
4637-1/99 - Comercio atacadista especializado em outros produtos alimenticios não especificados anteriom
4645-1/02 - Comercio atacadista de prótese e artigos de ortopedia
4645-1/03 - Comercio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01 - Comercio atacadista de cosmeticos e produtos de perfumaria
4646-0/02 - Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal
4773-3/00 - Comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos

Localização

Rua JOAO FELIX, PROF. 635 - DA LIXEIRA

Data Abertura Empresa

24/06/1999

Area Utilizada/m²

781,10

Publicidade

NÃO

Hor. Especial

NÃO

Data da Inscrição CM

30/06/1999

Uso Solo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data Expedição

13/01/2017

Inscr. Cad Imobiliário

01.5.44.009.0752.001

Inscr. Estadual

00131889060

Registro Junta Comercial/MT

51600056653

Ressalva

Juarez Silveira Samaniego

JUAREZ SILVEIRA SAMANIEGO
SECRETARIO DE MEIO AMB. E DESENV. URBANO

Andrea Franchello Dinardi Rangel

ANDREA FRANCHELLO DINARDI RANGEL
DIRETORA DE GERENCIAMENTO URBANO

Cuiabá/MT, 13 de Janeiro de 2017.

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL

A Autenticidade do Alvará deverá ser confirmada em: www.cuiaba.mt.gov.br/taxas



PREFEITURA DE

Cuiabá

PROTOCOLO DE VALIDAÇÃO DE ALVARÁ

Tipo

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

Ano

2017

Nº Certidão

205586

CNPJ/CPF

03250803000192

CM

66513

Status do CM

ATIVO

Razão Social

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME

Data de Emissão

13/01/2017

Status da Certidão

VALIDA ATÉ 31/12/2017

Validação

25/01/2017

Protocolo Nº

52162



55573301821002017140115131

00753

U. i.



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

00754

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 03.250.803/0001-92

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 12:19:03 do dia 03/04/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2017.

Código de controle da certidão: **C725.0EE7.0376.E873**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR



00755

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03250803/0001-92
Razão Social: DENTAL FAMA LTDA ME
Nome Fantasia: DENTAL FAMA
Endereço: R SAO LUIZ 347 / LIXEIRA / CUIABA / MT / 78008-515

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

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

Validade: 05/04/2017 a 04/05/2017

Certificação Número: 2017040504160290065392

Informação obtida em 07/04/2017, às 11:59:06.

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

Secretaria de Estado
de Fazenda



Governo do Estado
de Mato Grosso

00756

Data: 17/04/2017 - 08:28:54

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES FISCAIS - CPNDI N°:
0019243906**

**CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**

Data de emissão: 17/04/2017

Hora de emissão: 08:28:54

Certidão fornecida para o CNPJ/MF : 03.250.803/0001-92

Nome: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas ao sistema de processamento de dados da CNDI, da Secretaria de Estado de Fazenda, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria nº 24/2005-SEFAZ, relativamente ao Contribuinte acima indicado, bem como aos seus sócios e demais empresas de cujo capital social aquele participe e da(s) sua(s) matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrências(s) adiante descrita(s).

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir valores relativos a tributos estaduais e seus acréscimos legais, mesmo lançados, bem como em razão de posterior lançamento ou apuração, ou decorrentes de inexatidão da informação prestada pelo contribuinte ou, ainda, do restabelecimento da exigibilidade do crédito tributário, inclusive quando objeto de NAI e/ou acordo de parcelamento ou suspenso.

OBS. A presente Certidão não alcança débitos fiscais já encaminhados para inscrição em Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, nem o cumprimento de obrigações principais ou acessórias, cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CNDI/SEFAZ.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet: www.sefaz.mt.gov.br

Certidão valida até: 16/05/2017.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado.

Código de Autenticação : 29792TB2LKB7U2AK

Página 1 de 2

© Copyright 2001-2017 Secretaria de Estado de Fazenda de Mato Grosso - Todos os direitos reservados

Secretaria de Estado
de Fazenda



00757

Governo do Estado
de Mato Grosso

Data: 17/04/2017 - 08:28:54

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES FISCAIS - CPNDI N°:
0019243906**

**CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**

Data de Emissão: 17/04/2017

Hora de Emissão: 08:28:54

RESSALVAS RELATIVAS A PARCELAMENTOS FISCAIS EM DIA E DÉBITOS SUSPENSOS
13.188.906-0 - FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - Contribuinte com
parcelamento de débitos regular(em dia) no Sistema de Conta Corrente Fiscal

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet: www.sefaz.mt.gov.br

Certidão válida até 16/05/2017.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária,
mediante requerimento do interessado

Código de Autenticidade : 29792TB2LKB7U2AK

Página 2 de 2

Retornar

© Copyright 2001-2017 Secretaria de Estado de Fazenda de Mato Grosso - Todos os direitos reservados



Prefeitura Municipal de Cuiabá
PROCURADORIA GERAL
PROCURADORIA FISCAL

00758

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO
230182/2017

265477

PROCESSO

EXERCÍCIO
GERAL

CONTRIBUINTE
183079

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
LANÇAMENTOS DIVERSOS - 63762



NOME

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME

CPF/CNPJ

03.250.803/0001-92

RG/INSCR. ESTADUAL

00131889060

ENDEREÇO

Rua JOAO FELIX, PROF, 635 - SALAS 05 E 07

BAIRRO

LIXEIRA

FINALIDADE

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em dívida ativa da prefeitura municipal de Cuiabá. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer título, de dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, segunda-feira, 03 de abril de 2017


Cezar Fabiano Martins de Campos
Procurador Fiscal do Município

Certidão válida até Cuiabá/MT, 02 de Julho de 2017.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: <http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/>



PREFEITURA DE

Cuiabá

PROTOCOLO DE VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Tipo

NEGATIVA

Ano

2017

Nº Certidão

230182

CNPJ/CPF

03250803000192

Inscrição

63762

Status Inscrição

ATIVO

Razão Social

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME

Data de Emissão

03/04/2017

Status da Certidão

VALIDA ATÉ 02/07/2017

Validação

03/04/2017

Protocolo Nº

55525



58421203383032017080416036

[Handwritten signature]

00759



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

00760

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 03.250.803/0001-92
Certidão nº: 126481144/2017
Expedição: 25/03/2017, às 09:23:43
Validade: 20/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.250.803/0001-92, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

LIVRO DIÁRIO

Firma: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME

00761

Folha: 13

Período: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

LIVRO DIÁRIO

Nr. de Ordem: 0

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este Livro 00013 folhas numeradas eletronicamente por processamento de dados, do número 00001 ao número 00013 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento.

CARTÓRIO
XAVIER DE SANTOS

MT, 19 de Outubro de 2016

[Handwritten Signature]

FRANCISCO SPINA
administrador

CPF: 252.540.289-72
RG: 15990745 SSP/MT

CARTÓRIO
XAVIER DE SANTOS

ADILDO GARCIA DOS SANTOS
CONTADOR
MT0790640-2
CPF: 498.519.001-72
RG: 030021676/SJMT



LIVRO
AUTENTICAÇÃO
26 OUT, 2015
[Handwritten Signature]
RESPONSÁVEL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Cidade: CAJUMÍ, 873-2

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. III 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: 67622812161229070281-8; Data: 28/12/2016 12:29:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEL38401-VLHR
Valor Total do Ato: R\$ 3,78

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

Bel. Valério de Miranda Cavalcanti
Tribunal

[Handwritten mark]

LIVRO DIÁRIO

Firma: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME
CNPJ: 03.250.803/0001-92
Folha: 1

00762

LIVRO DIÁRIO

Nr. de Ordem: 8

TERMO DE ABERTURA

Contém este Livro 00013 folhas numeradas eletronicamente por processamento de dados, do número 00001 ao número 00013 e servirá para o lançamento das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado.



FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME
CUIABA / MT
CNPJ: 03.250.803/0001-92
Registro na(o) JUCEMAT (JUNTA COMERCIAL DE MATO GROSSO)
Em: 24/06/1999 NIRE: 51600056653
Data de encerramento do Exercício Social: 31/12/2015

CARTÓRIO
XAVIER DE MATOS

CUIABA / MT, 19 de Outubro de 2016

CARTÓRIO
XAVIER DE MATOS

[Handwritten Signature]

FRANCISCO SPADA
administrador

CPF: 252.648.280-72
RG: 1590745 SSP/MT

[Handwritten Signature]

ADILCO OLIVEIRA DOS SANTOS

CONTADOR

MT00760610-2

CPF: 496.513.001-72

RG: 058021679/MT

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Autenticação 15/008511-0

em 19 de Outubro de 2016

[Handwritten Signature]

MARISTELA XAVIER DE MOURA
SERVIÇOS DE UNIDADE DESCONCENTRADA
2060131

15/10/2016



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08 876-6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.931/1994 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: 67622812161229070281-1; Data: 28/12/2016 12:29:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEL38408-6XPP
Valor Total do Ato: R\$ 3,78

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

Bel. Valerice Miranda Cavalcanti
TJ/PB

00763

*** BALANÇO PATRIMONIAL ***

Valores Em: Moeda Corrente

Encerrado em - Dezembro/2015

ATIVO		[Anual]
ATIVO CIRCULANTE		212.480,63
DISPONIVEL		
BENS NUMERARIOS	(7.510,00)	(7.510,00)
CAIXA	(7.510,00)	
CREDITOS		219.990,63
DUPLICATAS A RECEBER		219.990,63
DUPLICATAS A RECEBER	219.990,63	
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		131.557,61
IMOBILIZADO		
BENS EM OPERACOES - CUSTO CORRIG.		131.557,61
COMPUTADORES E PERIFERICOS	308.180,91	
MOVEIS E UTENSILIOS	38.428,24	
VEICULOS	55.613,17	
EDIFICACOES	56.830,35	
DEPREC. AMORT. EXAUST./ACUMUL. CORRIG.	155.309,16	
(-) DEPREC. COMPUT. E PERIFERICOS	(174.623,30)	
(-) DEPREC. MOVEIS E UTENSILIOS	(32.742,58)	
(-) DEPRECIACAO VEICULOS	(35.367,92)	
(-) DEPREC. S/EDIFICACOES	(88.465,58)	
	(38.047,22)	



TOTAL DO ATIVO

344.038,24DB

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, somando tanto o Ativo como o Passivo a importância supra de R\$ 344.038,24, bem como suas demonstrações.

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras, e nos responsabilizamos por todas elas.
As informações foram extraídas das folhas nr. 0002 a 0002 do Livro Diário nr. 0008, distribuído na Junta Comercial do Estado: MT sob nr. em
A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
A Sociedade não possui Auditoria Independente.

CUIABA / MT, 19/10/2016

FRANCISCO SPADA
administrador

CPF: 252.549.209-72
RG: 15990745/65SP/MT

ADVILCO OLIVEIRA DOS SANTOS
CONTADOR

MT007806/D-2
CPF: 496.519.001-72
RG: 03802167/6J/MT

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato de Notas - Código CNJ 06.870-8
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autorizado a gerar esta imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 67622812161229070281-2; Data: 28/12/2016 12:29:05
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEL38407-35XX;
Valor Total do Ato: R\$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valério de Miranda Cavalcante
Tribunal

*** BALANÇO PATRIMONIAL ***

00764

Valores Em: Moeda Corrente

Encerrado em - Dezembro/2016

PASSIVO

PASSIVO

[Anual]

PASSIVO NÃO CIRCULANTE			106.482,26
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS			
EMP. E FINANC. A LONGO PRAZO	81.044,45		
PARTES RELACIONADAS			
PROV. P/FISCOS FISCAIS E OU/PAS CON	81.044,45		
PARCELAMENTOS FEDERAL	25.437,81		
PARCELAMENTOS ESTADUAIS	20.994,57		
4.443,24			
PATRIMONIO LIQUIDO			
CAPITAL SOCIAL			237.555,96
CAPITAL SUBSCRITO		10.000,00	
CAPITAL SOCIAL	10.000,00		
RESERVAS DE CAPITAL			
RESERVAS DE CAPITAL		1.851,30	
RESERVA DE CAPITAL	1.851,30		
LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS			
LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS		46.289,64	
(-) LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS	46.289,64		
AJUSTE DE EXERCICIOS			
AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		179.415,04	
AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES	179.415,04		

TOTAL DO PASSIVO

344.038,24CR

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, somando tanto o Ativo como o Passivo a importância supra de R\$ 344.038,24, bem como suas demonstrações.

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas das folhas nr. 0002 a 0002 do Livro Diário nr. 0008 registrado na Junta Comercial do Estado: MT sob nr. em

A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
A Sociedade não possui Auditoria Independente.

CUIABA / MT, 19/10/2016


FRANCISCO SPADA
administrador

CPF: 262.549.289-72
RG: 15090745/93PMT


ADVILCO OLIVEIRA DOS SANTOS
CONTADOR
MT007806/O-3
CPF: 496.519.001-72
RG: 03602167/SJIMT

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 8615-6
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 2º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º inc. XI de Lei Estadual 5.721/2008 assinado e impresso digitalmente, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 67622812161229070281-3; Data: 28/12/2016 12:29:05
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEL38406-L0DJ;
Valor Total do Ato: R\$ 3,75
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
BR, Valdeci Miranda Cavalcanti
Tribunal

00765

Valores Em: Moeda Corrente

Encerrado em - Dezembro/2016

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

[Anual]

RESULTADO DO EXERCÍCIO

REC.LIQ.DE VENDAS DE PROD.E SERVIC

CUSTO DE PRODUÇÃO

CUSTOS INDIRETOS DE OCUPAÇÃO

MANUTENÇÃO E REPAROS

CUSTOS IND. DE UTIL. E SERVIÇOS

AGUA

DESP.GERAIS INDIRETAS DA PRODUÇÃO

IMPOSTOS E TAXAS

	(5.810,00)
(3.500,00)	
(3.500,00)	
(300,00)	
(300,00)	
(2.010,00)	
(2.010,00)	

Lucro Bruto

5.810,00DB

DESPESAS OPERACIONAIS

UTILIDADES E SERVIÇOS

ENERGIA ELETRICA

DESPESAS GERAIS

SERV.PROF.DE SEGURANCA E VIGILANC.

PTU

RESULTADOS FINANCEIROS LIQUIDOS

DESPESAS FINANCEIRAS

JUROS E MULTAS DE MORA

(2.500,00)	(4.080,00)
(2.500,00)	
(1.580,00)	
(320,00)	
(1.280,00)	
(5.230,80)	(5.230,80)
(5.230,80)	



Resultado Oper.Antes Provisoes

15.120,80DB

Resultado Antes Prov.IR

15.120,80DB

Prejuizo do Exercício

15.120,80DB

Sob as penas de lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas das folhas nr. 0002 a 0002 do Livro Diário nº 0004 registrado na Junta Comercial do Estado - MT sob nº em
A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
A Sociedade não possui Auditoria Independente.

CUIABA / MT, 19/10/2016

FRANCISCO SPADA
administrador

CPF: 252.548.289-72
RG: 15990743/GOP/MT

ADRIANO OLIVEIRA DOS SANTOS
CONTADOR
MT0078650-2
CPF: 499.219.091-72
RG: 03002167/SJMT

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 36.873-6
Rua Manoel de Medeiros, 108 - Bairro São Francisco - CEP 13060-000 - Ribeirão Preto - SP
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.933-1996 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: 67622812161229070281-4; Data: 28/12/2016 12:29:05
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEL38405-6FSR.
Valor Total do Ato: R\$ 3,78
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Bel. Valberio Miranda Cavalcante
TJ/PB

00766

Encerrado em - Dezembro/2015

DLPA-DEMONSTRACAO DOS LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS

SALDO INICIAL	
AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES (+ OU -)	0,00
SALDO AJUSTADO E CORRIGIDO	0,00
LUCRO(PREJUIZO) DO EXERCICIO	0,00
REVERSAO DE RESERVAS (+)	(15.120,80)
SALDO A DISPOSICAO	0,00
DESTINACAO DO EXERCICIO	(15.120,80)
RESERVA LEGAL	0,00
RESERVA ESTATUTARIA	0,00
RESERVA PARA CONTINGENCIA	0,00
OUTRAS RESERVAS	0,00
DIVIDENDOS OBRIGATORIOS (POR ACAO)	0,00
DISTRIBUICAO DE LUCROS	0,00
SALDO DE RESERVAS	0,00
SALDO NO FIM DO EXERCICIO	0,00
***	(15.120,80)




Administrador
CPF: 292.448.289-72
RG: 18860745/03/MT


CONTADOR
M7007805/02
CPF: 496.519.001-72
RG: 03802167/05/MT

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cartório CA/ 06.875-0
R. São João, 100 - Centro - Fone: (066) 331-1000 - CEP: 75.000-000 - Goiânia - GO

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.933/1996 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: 67622812161229070281-5; Data: 28/12/2016 12:29:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AEL38404-POW7,
Valor Total do Ato: R\$ 3,78
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valerios Miranda Cavalcanti
Tribunal

00767

Em - Dezembro/2015

DOAR - DEMONSTRACAO DAS ORIGENS E APLICACOES DE RECURSOS

ORIGENS DE RECURSOS	
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO	0,00
DEPRECIACAO, AMORTIZACAO OU EXAUSTAO	(15.120,80)
VARIACAO NOS RESULTADOS DE EXERCICIOS FUTUROS	0,00
RESULTADO DA CORRECAO MONETARIA DAS DEMONSTRACOES FINANCEIRA	0,00
REALIZACAO DO CAPITAL SOCIAL	0,00
CONTRIBUICOES PARA RESERVA DE CAPITAL	0,00
AUMENTO DO PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO	0,00
REDUCAO DO ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00
ALIENACAO DE INVESTIMENTOS E DIREITOS DO ATIVO PERMANENTE	0,00
TOTAL DAS ORIGENS	(15.120,80)
APLICACOES DE RECURSOS	0,00
DIVIDENDOS DISTRIBUIDOS	0,00
AUMENTOS DE BENS OU DIREITOS DO ATIVO PERMANENTE	0,00
AUMENTO DO ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00
REDUCAO DO PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO	0,00
TOTAL DAS APLICACOES	(13.590,20)
VARIACAO DO CAPITAL CIRCULANTE LIQUIDO	13.590,20
DEMONSTRACAO DAS VARIACOES DO CCL	(28.711,00)
ATIVO CIRCULANTE INICIAL	0,00
(-) PASSIVO CIRCULANTE INICIAL	241.191,63
CAPITAL CIRCULANTE LIQUIDO INICIAL	0,00
ATIVO CIRCULANTE FINAL	241.191,63
(-) PASSIVO CIRCULANTE FINAL	212.480,63
CAPITAL CIRCULANTE LIQUIDO FINAL	0,00
VARIACAO DO CAPITAL CIRCULANTE LIQUIDO	212.480,63
...	(28.711,00)



[Handwritten Signature]

FRANCISCO EVADA
administrador

CPF: 262 546 260-72
RG: 15960745/55SPMT



[Handwritten Signature]

ADILSON OLIVEIRA DOS SANTOS

CONTADOR

MT007650-2
CPF: 498.516.001-72
RG: 0380216175JMT

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TÁBULA DE REGISTRO DE NOTAS - Cédula CNJ 86.879-4
Rua São Francisco, 118 - Bairro São Francisco, CEP: 05002-000 - São Paulo - SP - Brasil - Tel: 011 3241-0111

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1996 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: 67622812161229070281-6; Data: 28/12/2016 12:29:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEL38403-NYO7;
Valor Total do Ato: R\$ 3,76
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valério Miranda Cavalcanti
Tribunal

LIVRO DIÁRIO

Firma: PAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME

Folha: 13

Período: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

00769

LIVRO DIÁRIO

Nr. de Ordem: 0

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este Livro 00013 folhas numeradas eletronicamente por processamento de dados, do número 00001 ao número 00013 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento.

CARTÓRIO
XAVIER DE MATOS

MT, 15 de Outubro de 2016

[Handwritten Signature]
FRANCISCO BRAGA
administrador
CPF: 252.549.209-72
RG: 15990745 SSP/MT

CARTÓRIO
XAVIER DE MATOS

[Handwritten Signature]
ADELDO VIEIRA DOS SANTOS
CONTADOR
MT007906/O-2
CPF: 495.519.001-72
RG: 038021876/MT

CARTÓRIO XAVIER DE MATOS

LIVRO
AUTENTICAÇÃO
20 OUT, 2016
[Handwritten Signature]
RESPONSÁVEL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato DE NOTAS - Código CAJ 55 475-6
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 assinado e impresso em imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 67622812161229070281-8; Data: 28/12/2016 12:29:05
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AEL38401-YLHR,
Valor Total do Ato: R\$ 3,78
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Dir. Valberdo Miranda Carneiro
Tulzer

00770

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 29/12/2016 às 08:36:47 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b58d38adcea948ad3ea6c52d582c68f4083d21a944fb7d16441a8e8b4c
e36bbf501ded4259d101feb739b06c399e9cd9cf08420164b0af2ea9310318a5e405f8a

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

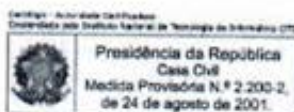
Esta certidão tem a sua validade até: 29/12/2017 às 01:53:28 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 626963

Código de Controle da Autenticação:

67622812161229070281-1 a 67622812161229070281-8

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signature and initials]



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO
COMARCA DE CUIABÁ
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

00771

CNPJ:

Rua Des. Milton Figueiredo Ferreira Mendes, Sn - D - Av. B S/n Setor B Atrás da Brigada - Cpa - Bairro: Centro
Político Administrativo - Cidade: Cuiabá-MT Cep:78049905 Fone:3648-6125 Ramal:8

CERTIDÃO Nº: 112838

ELIAS GOMES FERREIRA, Distribuidor(a) da COMARCA DE CUIABÁ - DESEMBARGADOR JOSÉ VIDAL, Estado de Mato Grosso, no uso de minhas atribuições legais, etc.

CERTIFICO, a requerimento da parte interessada que consultando o nosso banco de dados de DISTRIBUIÇÕES verifiquei NADA CONSTAR contra a firma: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI, CNPJ: 03.250.803/0001-92 referentes a ações de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL ou EXTRAJUDICIAL, no período de busca realizado em 01 (um) ano.

Certifico também, que esta Central de Distribuição não faz buscas referentes a Ações distribuídas nos Juizados Especiais Cíveis e Criminais, Vara da Infância e Juventude, inclusive nos dados do Processo Judicial Eletrônico (PJe), desta Comarca.

O referido é verdade e dou fé, dada e passada nesta cidade de Cuiabá aos 14 de março de 2017.

E eu, desta Comarca digitei e assino,

[Handwritten Signature]
ELIAS GOMES FERREIRA
Distribuidor



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.870-8

Autenticação Digital

De acordo com as 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 8.721/2008 assinado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 67622703170942530468-1; Data: 27/03/2017 09:44:04

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEW27521-EYH7
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

[Handwritten Signature]
Bel. Valberce Miranda Cavalcanti
Tribunal

[Handwritten Initials]

00772

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 28/03/2017 às 09:36:44 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba3f0f620bb7a4f686009c2ca6d18e51e64abcc49b3bc107fcb42c9ca8f4a00f101ded4259d101feb739b06c399e9cd9c79b14a0592ee9b5d343ed5521639f324

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

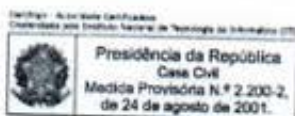
Esta certidão tem a sua validade até: 28/03/2018 às 04:04:11 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 678772

Código de Controle da Autenticação:

67622703170942530468-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signature and initials]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 58.879-4
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro São José - CEP 50040-909 - Recife - PE - Brasil
 Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 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: 67622301171002110109-1; Data: 23/01/2017 10:02:03
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEO87585-6YR6;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Tabelião

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 03.250.803/0001-92

Quadro IV - Análise Econômica/Financeira

Em 31 de Dezembro de 2015

Em reais

00773

ANÁLISE ECONÔMICA/FINANCEIRA

<p>1 LIQUIDEZ CORRENTE</p> <table border="0"> <tr> <td>ATIVO CIRCULANTE</td> <td>R\$ 212.480,63</td> <td>14,05</td> </tr> <tr> <td>PASSIVO CIRCULANTE</td> <td>R\$ 15.120,80</td> <td></td> </tr> </table> <p>A empresa tem R\$ 14,05 disponíveis para cada R\$ 1,00 de dívida</p>	ATIVO CIRCULANTE	R\$ 212.480,63	14,05	PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80		<p>16 CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO</p> <table border="0"> <tr> <td>ATIVO CIRCULANTE</td> <td>R\$ 212.480,63</td> </tr> <tr> <td>+ ATIVO REALIZÁVEL A L.P.</td> <td>R\$ 131.557,61</td> </tr> <tr> <td>- PASSIVO CIRCULANTE</td> <td>R\$ 15.120,80</td> </tr> <tr> <td>+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.</td> <td>R\$ 106.482,26</td> </tr> <tr> <td></td> <td>R\$ 222.435,18</td> </tr> </table> <p>A empresa possui R\$ 222.435,18 de Capital de Giro Próprio</p>	ATIVO CIRCULANTE	R\$ 212.480,63	+ ATIVO REALIZÁVEL A L.P.	R\$ 131.557,61	- PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80	+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.	R\$ 106.482,26		R\$ 222.435,18					
ATIVO CIRCULANTE	R\$ 212.480,63	14,05																				
PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80																					
ATIVO CIRCULANTE	R\$ 212.480,63																					
+ ATIVO REALIZÁVEL A L.P.	R\$ 131.557,61																					
- PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80																					
+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.	R\$ 106.482,26																					
	R\$ 222.435,18																					
<p>2 LIQUIDEZ SECA</p> <table border="0"> <tr> <td>ATIVO CIRCULANTE</td> <td>R\$ 212.480,63</td> <td>14,05</td> </tr> <tr> <td>- ATIVO CIRCULANTE ESTOQUE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PASSIVO CIRCULANTE</td> <td>R\$ 15.120,80</td> <td></td> </tr> </table> <p>A empresa tem R\$ 14,05 disponíveis para cada R\$ 1,00 de dívida</p>	ATIVO CIRCULANTE	R\$ 212.480,63	14,05	- ATIVO CIRCULANTE ESTOQUE			PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80		<p>3 LIQUIDEZ GERAL</p> <table border="0"> <tr> <td>ATIVO CIRCULANTE</td> <td>R\$ 212.480,63</td> <td>2,83</td> </tr> <tr> <td>+ ATIVO REALIZÁVEL A L.P.</td> <td>R\$ 131.557,61</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PASSIVO CIRCULANTE</td> <td>R\$ 15.120,80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.</td> <td>R\$ 106.482,26</td> <td></td> </tr> </table> <p>A empresa tem R\$ 2,83 para cada R\$ 1,00 de dívida</p>	ATIVO CIRCULANTE	R\$ 212.480,63	2,83	+ ATIVO REALIZÁVEL A L.P.	R\$ 131.557,61		PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80		+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.	R\$ 106.482,26	
ATIVO CIRCULANTE	R\$ 212.480,63	14,05																				
- ATIVO CIRCULANTE ESTOQUE																						
PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80																					
ATIVO CIRCULANTE	R\$ 212.480,63	2,83																				
+ ATIVO REALIZÁVEL A L.P.	R\$ 131.557,61																					
PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80																					
+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.	R\$ 106.482,26																					
<p>4 SOLVÊNCIA GERAL</p> <table border="0"> <tr> <td>ATIVO TOTAL</td> <td>R\$ 344.038,24</td> <td>3,23</td> </tr> <tr> <td>PASSIVO CIRCULANTE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.</td> <td>R\$ 106.482,26</td> <td></td> </tr> </table> <p>A empresa tem R\$ 3,23 para cada R\$ 1,00 de dívida exigível</p>	ATIVO TOTAL	R\$ 344.038,24	3,23	PASSIVO CIRCULANTE			+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.	R\$ 106.482,26		<p>5 ENDIVIDAMENTO</p> <table border="0"> <tr> <td>PASSIVO CIRCULANTE</td> <td>R\$ 15.120,80</td> <td>35,35</td> </tr> <tr> <td>+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.</td> <td>R\$ 106.482,26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ATIVO TOTAL</td> <td>R\$ 344.038,24</td> <td></td> </tr> </table> <p>Capital de terceiros representa 35,35% do investimento total</p>	PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80	35,35	+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.	R\$ 106.482,26		ATIVO TOTAL	R\$ 344.038,24				
ATIVO TOTAL	R\$ 344.038,24	3,23																				
PASSIVO CIRCULANTE																						
+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.	R\$ 106.482,26																					
PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 15.120,80	35,35																				
+ PASSIVO EXIGÍVEL A L.P.	R\$ 106.482,26																					
ATIVO TOTAL	R\$ 344.038,24																					
<p>6 IMOBILIZADO DO INVESTIMENTO TOTAL</p> <table border="0"> <tr> <td>ATIVO PERMANENTE</td> <td>R\$ 131.557,61</td> <td>0,38</td> </tr> <tr> <td>ATIVO TOTAL</td> <td>R\$ 344.038,24</td> <td></td> </tr> </table> <p>Ativo Permanente representa 0,38% do capital em giro</p>	ATIVO PERMANENTE	R\$ 131.557,61	0,38	ATIVO TOTAL	R\$ 344.038,24		<p>7 IMOBILIZADO DO CAPITAL PRÓPRIO</p> <table border="0"> <tr> <td>ATIVO PERMANENTE</td> <td>R\$ 131.557,61</td> <td>55,38</td> </tr> <tr> <td>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</td> <td>R\$ 237.555,98</td> <td></td> </tr> </table> <p>Ativo Permanente representa 55,38% do capital próprio</p>	ATIVO PERMANENTE	R\$ 131.557,61	55,38	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 237.555,98										
ATIVO PERMANENTE	R\$ 131.557,61	0,38																				
ATIVO TOTAL	R\$ 344.038,24																					
ATIVO PERMANENTE	R\$ 131.557,61	55,38																				
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 237.555,98																					
<p>8 RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL</p> <table border="0"> <tr> <td>LUCRO LÍQUIDO</td> <td>R\$ 15.120,80</td> <td>4,40</td> </tr> <tr> <td>ATIVO TOTAL</td> <td>R\$ 344.038,24</td> <td></td> </tr> </table> <p>O lucro líquido, antes do IR é de 4,40% sobre o capital em giro</p>	LUCRO LÍQUIDO	R\$ 15.120,80	4,40	ATIVO TOTAL	R\$ 344.038,24		<p>9 RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO</p> <table border="0"> <tr> <td>LUCRO LÍQUIDO</td> <td>R\$ 46.239,64</td> <td>19,49</td> </tr> <tr> <td>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</td> <td>R\$ 237.555,98</td> <td></td> </tr> </table> <p>O lucro líquido antes do IR é de 19,49% sobre o capital próprio</p>	LUCRO LÍQUIDO	R\$ 46.239,64	19,49	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 237.555,98										
LUCRO LÍQUIDO	R\$ 15.120,80	4,40																				
ATIVO TOTAL	R\$ 344.038,24																					
LUCRO LÍQUIDO	R\$ 46.239,64	19,49																				
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 237.555,98																					

Sob as penas da lei, certificamos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 As informações foram extraídas das folhas nº 0001 a 0013 do Livro Diário nº 0008 registrado na Junta Comercial do Estado de Pernambuco nº 15000611-0, em 20/10/2016.
 A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 A Sociedade não possui Auditoria Independente.

CUJABAMT. 11/11/2016

Adriço Oliveira dos Santos
 Contador CRCM/087806/02
 CPF: 496.519.001-72 - RG nº 03802167 - SJ/MT

FRANCISCO SPADA
 Administrador
 CPF: 252.549.289-72 - RG nº 159.907.4-5 - SSP/MT

00773

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 26/01/2017 às 16:05:21 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdda3afdba90e4870c85b17c5e0fb505291615bf9be8e30c6ddb9795667
 11b19801ded4259d101feb739b06c399e9cd9c293d5adae7d8687ed2eaa09a00828

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

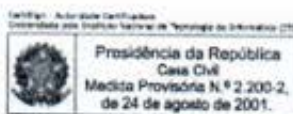
Esta certidão tem a sua validade até: 26/01/2018 às 14:39:30 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639836

Código de Controle da Autenticação:

67622301171002110109-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signature and initials in blue ink]



Alvará Sanitário/2016

Identificador

539228

Código de Certificação



53922801821002016121030064

CM

66513

Contribuinte

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME

Denominação Comercial

FAMA DISTRIBUIDORA

Atividade Principal

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

Atividade Acessória:

4645-1/01 - Comercio atacadista de instrumentos e materias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de la
4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comercio de instrumento e materiais odonto-medico hosp
4637-1/99 - Comercio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriorm
4645-1/02 - Comercio atacadista de protese e artigos de ortopedia
4645-1/03 - Comercio atacadista de produtos odontologicos
4646-0/01 - Comercio atacadista de cosmeticos e produtos de perfumaria
4646-0/02 - Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal
4773-3/00 - Comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos

Localização

Rua JOAO FELIX, PROF, 635 - DA LIXEIRA

Início Atividade

24/06/1999

Inscr. Estadual

00131889060

CNPJ/CPF

03.250.803/0001-92

Area Utilizada/m²

781,10

Inscr. Cad Imobiliário

01.5.44.009.0752.001

Data Expedição

06/10/2016

Grau de Complexidade:

Baixa

Média

Alta

Ressalva

/ APTO A ARMAZENAR E DISTRIBUIR MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS PERMITIDO PELA ANVISA-MS, PRODUTOS PARA SAÚDE, COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTO DE HIGIENE, ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS, PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, E COMERCIALIZAR NO VAREJO ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

Silvana Maria Ribeiro Arruda de Miranda

SILVANA MARIA RIBEIRO ARRUDA DE MIRANDA
DIRETORA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Carolina Arruda Guimarães

CAROLINA ARRUDA GUIMARÃES
COORDENADOR(A) DA VIGILANCIA SANITARIA

- 1 - O Presente alvará deverá ser renovado anualmente, a partir da data de expedição.
- 2 - O Presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidade no Estabelecimento.

Cuiabá/MT, 06 de Outubro de 2016.

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL
A Autenticidade do Alvará deverá ser confirmada em: www.cuiaba.mt.gov.br/taxas



PREFEITURA DE

Cuiabá

PROTOCOLO DE VALIDAÇÃO DE ALVARÁ

Tipo

ALVARÁ SANITÁRIO

Ano

2016

Nº Certidão

19756

CNPJ/CPF

03250803000192

CM

66513

Status do CM

ATIVO

Razão Social

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME

Data de Emissão

06/10/2016

Status da Certidão

VALIDA ATÉ 06/10/2017

Validação

13/10/2016

Protocolo Nº

48611



53922801821002016121030064

00776



EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: PERFUMES
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: HIGIENIZE COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: EST R5 239 Nº 6567
BAIRRO: INTERIOR CEP: 95690000 - ROLANTE/RS
CNPJ: 95.054.177/0001-87
PROCESSO: 25351.345530/2016-52
AUTORIZAÇÃO: 2.08908-6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: LINHAMED COM IMP E EXP DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA LAPURÁ Nº 60 SALA 02
BAIRRO: VILA ALPINA CEP: 09060320 - SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 08.970.870/0001-06
PROCESSO: 25351.365359/2016-53
AUTORIZAÇÃO: 2.08999-5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: CNT SOLUÇÕES EM NEGÓCIOS DIGITAIS E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GUPÉ, N. 10767, GALPÃO 26
BAIRRO: JARDIM BELVAL CEP: 06422120 - BARUERI/SP
CNPJ: 13.135.724/0001-94
PROCESSO: 25351.358673/2016-54
AUTORIZAÇÃO: 2.08906-9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: TRANSPORTE RODOVIÁRIO NACIONAL E LOGÍSTICA PAVAN LTDA - EPP
ENDEREÇO: CHACARA BELA VISTA, S/Nº
BAIRRO: JARDIM CALIFORNIA CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MS
CNPJ: 06.377.261/0001-40
PROCESSO: 25351.365352/2016-56
AUTORIZAÇÃO: 2.08922-3
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: PERFUMES
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: FAVORITA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR VERNON KRIEBLE Nº 450
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06690670 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 01.743.404/0001-38
PROCESSO: 25351.354570/2016-63
AUTORIZAÇÃO: 2.08918-1
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: PERFUMES
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: RICARDO SANTOS FRUITAS ME
ENDEREÇO: AV MAJOR NICACIO 1718
BAIRRO: CENTRO CEP: 14400850 - FRANCA/SP
CNPJ: 21.689.491/0001-08
PROCESSO: 25351.354813/2016-63
AUTORIZAÇÃO: 2.08903-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: COSMO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO FOGA 1194
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13280000 - VINHEDOS/SP
CNPJ: 24.769.185/0001-61
PROCESSO: 25351.359179/2016-73
AUTORIZAÇÃO: 2.08911-5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS
EMBALAR: PERFUMES
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS
FABRICAR: PERFUMES
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: PERFUMES
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: PERFUMES
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: DI VECCHI COSMÉTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA MARIO JORGE ASSEF 484
BAIRRO: ITAPEBUSSU CEP: 29210180 - GUARAPARUÍ/RS
CNPJ: 20.331.327/0001-33
PROCESSO: 25351.345542/2016-73
AUTORIZAÇÃO: 2.08917-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS
EMBALAR: PERFUMES
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: COMERCIAL DE MEDICAMENTO DO RECONCAVO EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA JURACY MAGALHÃES Nº 1146
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075115 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 23.033.931/0001-91
PROCESSO: 25351.342328/2016-83
AUTORIZAÇÃO: 2.08916-3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: SUPREMA MARCAS DERMÓ-NUTRITION LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. E-63, 1296 - QUADRA 145-LOTE 08-E-SALA 612-EDIF. NEW WORLD CONCEPT OFFICE
BAIRRO: SETOR BUELO CEP: 74230100 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 20.122.959/0001-54
PROCESSO: 25351.354714/2016-88
AUTORIZAÇÃO: 2.08904-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: J. RIBEIRO COMÉRCIO ATACADISTA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 1543
BAIRRO: CENTRO CEP: 86181010 - CAMBÉ/PR
CNPJ: 84.972.926/0001-39
PROCESSO: 25351.351896/2016-93
AUTORIZAÇÃO: 2.08913-2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: J. SLEIMAN & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR SAMPÃO, 37, 41, 49 E 53 - ALTOS SL 7.839, 10, 11 E 12
BAIRRO: CENTRO CEP: 6055080 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 07.216.054/0001-38
PROCESSO: 25351.362466/2016-97
AUTORIZAÇÃO: 2.08907-2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI-ME
ENDEREÇO: R PROFESSOR JOÃO FELIX, 635 SALA 07
BAIRRO: LIXEIRA CEP: 78608435 - CUTÁBAMT
CNPJ: 05.250.803/0001-92
PROCESSO: 25351.357765/2016-04
AUTORIZAÇÃO: 1.15846-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VOGHA HIGIENE E BELEZA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA INDUSTRIAL BELGRAF, Nº 250, SALA 02
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 92990000 - ELDORADO DO SUL/RS
CNPJ: 13.319.178/0001-41
PROCESSO: 25351.362837/2016-05
AUTORIZAÇÃO: 1.15849-2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FAVORITA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR VERNON KRIEBLE Nº 450
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06690670 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 01.743.404/0001-38
PROCESSO: 25351.354562/2016-66
AUTORIZAÇÃO: 1.15851-8
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NEXUS TRANSPORTE LOGÍSTICA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ÁGUA 97 LOJA
BAIRRO: MIRAMAR CEP: 30642510 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.995.078/0001-96
PROCESSO: 25351.317192/2016-09
AUTORIZAÇÃO: 1.15859-7
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: Q 02 LOTE 49, 51, 53 E 55 PARTE
BAIRRO: CEILÂNDIA CEP: 72265020 - CEILÂNDIA/DF
CNPJ: 00.635.623/0001-30
PROCESSO: 25351.369196/2016-10
AUTORIZAÇÃO: 1.15855-2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: STARLINE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E LOGÍSTICA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA SANTOS 945
BAIRRO: VILA CARVALHO CEP: 14075060 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 17.013.806/0001-46
PROCESSO: 25351.281559/2016-67
AUTORIZAÇÃO: 1.15850-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BSA TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA FERMINO VIEIRA CORDEIRO, 3750 - SALA 103
BAIRRO: ESPINHEIROS CEP: 88317200 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 13.658.330/0001-10
PROCESSO: 25351.358668/2016-78
AUTORIZAÇÃO: 1.15854-9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: HVL ASSESSORIA E PLANEJAMENTO EM PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS BURITIS, Nº 1100
BAIRRO: JARDIM ORIENTAL CEP: 04321002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.923.736/0001-02
PROCESSO: 25351.335380/2016-83
AUTORIZAÇÃO: 1.15842-7
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMATEW COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: CELESTINO MESSING SIQUEIRA, 271
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81330240 - CURITIBA/PR
CNPJ: 24.389.627/0001-44
PROCESSO: 25351.354556/2016-94
AUTORIZAÇÃO: 1.15843-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		CNPJ 03.250.803/0001-92
Endereço Completo --		Telefone --
Responsável Técnico ELEUSIPIO SEBASTIÃO ROSA DA SILVA	Responsável Legal FRANCISCO SPADA	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.15.846-1	Data do Cadastro 03/10/2016	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.357765/2016-04	Cadastro 1-Medicamento	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Medicamento		
DISTRIBUIR		
- Medicamento		
EXPEDIR		
- Medicamento		
		[Voltar] [Nova Consulta]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

[Handwritten signatures and marks]



ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: V.V. INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS AUTOMOTIVOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PARANÁ, 404
 BAIRRO: PIONEIROS CEP: 83831010 - FAZENDA RIO GRANDOPR
 CNPJ: 12.342.862/0001-81
 PROCESSO: 25351.20852/2011-55
 AUTORIZAÇÃO: 1.58476-8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
 EXPORTAR: SANEANTE DOMIS
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS

Total de Empresas: 17

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.647, DE 30 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Indefere o pedido de Autorização de Funcionamento em 2ª Empresa constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Quercenia Comercial e distribuidora Ltda
 ENDEREÇO: avenida senador salgado filho 7797
 BAIRRO: quercenia CEP: 94450000 - VIAMÃO/RS
 CNPJ: 10.907.550/0001-42
 PROCESSO: 25351.36832/2016-05
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: KAREN ANDRESSA MENDES DE FREITAS - ME
 ENDEREÇO: RUA 20 NORTE LT 1 E 3 RUA 21 NORTE LT 2 E 4 LOJA 21
 BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71915750 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 25.008.001/0001-03
 PROCESSO: 25351.354946/2016-17
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de contrato social com objeto compatível com a atividade pleiteada, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014. Adicionalmente o CNPJ da empresa descreve o comércio atacadista de produtos para saúde, incompatível com o pleito e para o qual a empresa não possui autorização da Anvisa.
 EMPRESA: K MEDICA PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Senador Souza Neves, 1145, Quadra 34, Lote 01
 BAIRRO: Centro CEP: 87702220 - PARANAVALPR
 CNPJ: 10.675.016/0001-58
 PROCESSO: 25351.325580/2016-19
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: PROBIO PRODUTOS E SERVIÇOS NUTRICIONAIS LTDA
 ENDEREÇO: Rua Antonio Maria Coelho, 3254
 BAIRRO: Jardim dos Estados CEP: 79020210 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 03.726.426/0001-15
 PROCESSO: 25351.364567/2016-25
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014. Adicionalmente não é permitido exercer as atividades de comércio varejista e atacado no mesmo estabelecimento, conforme determinado pelas RDC 222/2006 e RDC 17/2012.
 EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASÍLIA ENTREGAS RÁPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO: SAAN QUADRA 01, Nº 975
 BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70632100 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 08.296.144/0001-49
 PROCESSO: 25351.351890/2016-29
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos

pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: A. ARAUJO LIMA ME
 ENDEREÇO: rua projetada, s/n
 BAIRRO: francoisco benevenuto CEP: 29400000 - MIMOSO DO SUL/ES
 CNPJ: 27.200.104/0001-04
 PROCESSO: 25351.362290/2016-69
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do contrato social com objeto compatível com a atividade pleiteada, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASÍLIA ENTREGAS RÁPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO: SAAN QUADRA 01, Nº 975
 BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70632100 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 08.296.144/0001-49
 PROCESSO: 25351.351890/2016-71
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: K MEDICA PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Senador Souza Neves, 1145, Quadra 34, Lote 01
 BAIRRO: Centro CEP: 87702220 - PARANAVALPR
 CNPJ: 10.675.016/0001-58
 PROCESSO: 25351.325573/2016-78
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A
 ENDEREÇO: V VIA DE ACESSO II BR 324, 178 - QUADRA 02 LOTE 52
 BAIRRO: Cia Sul CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA
 CNPJ: 06.626.253/0875-08
 PROCESSO: 25351.352783/2016-87
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: K MEDICA PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Senador Souza Neves, 1145, Quadra 34, Lote 01
 BAIRRO: Centro CEP: 87702220 - PARANAVALPR
 CNPJ: 10.675.016/0001-58
 PROCESSO: 25351.325568/2016-91
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: SILTON OXIGÊNIO INDUSTRIAL E MEDICINAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA POETA MANOEL BANDEIRA, 336
 BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51170590 - RECIFE/PE
 CNPJ: 41.068.203/0001-10
 PROCESSO: 25351.052325/2016-96
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

Total de Empresas: 11

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.648, DE 30 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com o Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INSTITUTO BIOTECNOLÓGICO INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ISALTINO SILVEIRA, Nº 768, GALPÃO 7
 BAIRRO: CANTAGALO CEP: 25804250 - TRÊS RIOS/RJ
 CNPJ: 33.258.401/0011-77
 PROCESSO: 25351.875078/2016-24
 AUTORIZAÇÃO: 1.15841-3
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA PERNAMBUCO, Nº 1647
 BAIRRO: LINHO CEP: 99700000 - ERECHIM/RS
 CNPJ: 10.749.915/0001-58
 PROCESSO: 25351.367631/2016-11
 AUTORIZAÇÃO: 1.15856-6
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 040, KM 783, Nº 260, GALPÃO 03, Nº 103
 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 3609080 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 01.125.797/0019-45
 PROCESSO: 25351.354673/2016-55
 AUTORIZAÇÃO: 1.15857-0
 ATIVIDADE/CLASSE:
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: midilock produtos médicos e farmacêuticos ltda - me
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha 96, 504, Bloco 4
 BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 25.210.463/0001-09
 PROCESSO: 25351.350130/2016-57
 AUTORIZAÇÃO: 1.15856-3
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FAVORITA TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA FIORAVANTE MANCINI Nº 1.560, MÓDULO 02
 BAIRRO: CHACARA MONTE ALEGRE CEP: 13175575 - SUMARÉ/SP
 CNPJ: 01.743.404/0009-95
 PROCESSO: 25351.354577/2016-57
 AUTORIZAÇÃO: 1.15852-1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: midilock produtos médicos e farmacêuticos ltda - me
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 501, Bloco 4
 BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 25.210.463/0001-09
 PROCESSO: 25351.358130/2016-57
 AUTORIZAÇÃO: 1.15858-3
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JPS FARMA LIMITADA - ME
 ENDEREÇO: AV MANOEL GARANI, N 91
 BAIRRO: RETIRO CEP: 2727150 - VOLTA REDONDA/RJ
 CNPJ: 07.381.852/0005-40
 PROCESSO: 25351.354680/2016-90
 AUTORIZAÇÃO: 1.15844-4
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: J A BARON DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA ITAMBE N.998
 BAIRRO: CHACARA SANTA LUZIA CEP: 12091200 - TAUBATÉ/SP
 CNPJ: 21.389.221/0001-71
 PROCESSO: 25351.352530/2016-91
 AUTORIZAÇÃO: 1.15845-8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: J J D DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANO PEIXOTO N 287
 BAIRRO: CENTRO CEP: 60005070 - MANAUS/AM
 CNPJ: 15.489.853/0001-06
 PROCESSO: 25351.351705/2016-93
 AUTORIZAÇÃO: 1.15848-9
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME



ENDEREÇO: R. PROFESSOR JOÃO FELIX, 635 SALA 07
 BAIRRO: LIXEIRA CEP: 7808433 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 03.250.803/0001-92
 PROCESSO: 25351.356189/2016-93
 AUTORIZAÇÃO: 1.15847-5
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 9

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.649, DE 30 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: MEDICAL LIFE COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA ODEON ARAÚJO, 475
 BAIRRO: PICARRA CEP: 64017200 - TERESINAPR
 CNPJ: 14.361.780/0001-00
 PROCESSO: 25351.040716/2015-31
 AUTORIZAÇÃO: 1.13429-9
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: UTIL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA D Nº 65
 BAIRRO: DIST. IND. DR. HÉLIO P. GUIMAR CEP: 32113405 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 25.392.895/0001-88

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.652, DE 30 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: LAB Medical Solutions Intermédica Clínica Hospitalar LTDA - ME	CNPJ: 11.417.263/0001-04
Endereço: Rua Antonio de Barros, 2291 - conjunho, 31, 91 e 92 - Tanque	
Cidade: São Paulo	CEP: 03801-001
Atividade de Fabricação: 310.932-4	Equipamento: 115126/01-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem	
Produto para Saúde:	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.653, DE 30 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para a Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016100300052

PROCESSO: 25351.455705/2014-49
 AUTORIZAÇÃO: 1.11213-9
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: Rod. Coronel PM Nelson Tranchesi, nº 1730, bloco 17
 BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696110 - ITAPEVUSP
 CNPJ: 10.588.595/0001-00
 PROCESSO: 25351.392594/2010-90
 AUTORIZAÇÃO: 1.22683-6
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.650, DE 30 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A
 ENDEREÇO: V VIA DE ACESSO II BR 324. 178 - QUADRA02 LOTE 52
 BAIRRO: Cia Sul CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA
 CNPJ: 06.626.253/0875-08
 PROCESSO: 25351.352780/2016-06
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

Total de Empresas: 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.651, DE 30 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016 e,

considerando a decisão proferida nos autos do processo administrativo sanitário nº 25351.364784/2015-13, resolve:

Art. 1º. Cancelar a Autorização de Funcionamento da Empresa constante no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Laboratório Unimed Ltda.
 ENDEREÇO: Rua Ana Ribeiro, 164
 BAIRRO: Glória CEP: 32.310-510 - Contagem/MG
 CNPJ: 16.883.704/0001-90
 PROCESSO: 25001.004091/83 AUTORIZAÇÃO: 1.01313-7
 ATIVIDADE/CLASSE:
 FABRICAR: MEDICAMENTO

ANEXOS

Empresa Fabricante: Anagel Dynamics Inc.	
Endereço: 601 Queensbury Street - Queensbury - NY 12854	
Cidade: Queensbury	CEP: 12854-0000
Atividade de Fabricação: 310.932-4	Equipamento: 230411/1-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Materiais de uso médico da classe III e IV e equipamentos de uso médico da classe III fabricados na planta acima mencionada, registrados nos classes de risco conforme regras de identificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

Empresa Fabricante: B. Biotec Avança AG	
Endereço: Am Reuthestr. 1, 02513, Möhringen	
Cidade: Albstadt	CEP: 71073-290/001-02
Atividade de Fabricação: 310.932-4	Equipamento: 149224/2-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Equipamentos de uso médico da classe III fabricados na planta acima mencionada, registrados nos classes de risco conforme regras de identificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

Empresa Fabricante: B. Biotec Avança AG	
Endereço: Hermannstr. 1, 12219, Berlin	
Cidade: Albstadt	CEP: 71073-290/001-02
Atividade de Fabricação: 310.932-4	Equipamento: 149224/2-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Materiais de uso médico da classe IV fabricados na planta acima mencionada, registrados nos classes de risco conforme regras de identificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

Empresa Fabricante: Biotec Medical Corporation	
Endereço: 7115 Commerce Road, Channahon, 31670 Florida	
Cidade: Estados Unidos da América	CEP: 31640-490/001-28
Atividade de Fabricação: 310.932-4	Equipamento: 49460/1-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Equipamentos de uso médico da classe III fabricados na planta acima mencionada, registrados nos classes de risco conforme regras de identificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

Empresa Fabricante: Casato de Construção de Condensadores Del Unigra S.A.(COCO)	
Endereço: 1374 General José Ma. Pico, Montevideo 11800	
Cidade: Uruguai	CEP: 04.716.145/0001-04
Atividade de Fabricação: 310.932-4	Equipamento: 072670/1-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Equipamentos de uso médico da classe IV fabricados na planta acima mencionada, registrados nos classes de risco conforme regras de identificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/09/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		CNPJ 03.250.803/0001-92
Endereço Completo ..		Telefone ..
Responsável Técnico ELEUSÍPIO SEBASTIÃO ROSA DA SILVA		Responsável Legal FRANCISCO SPADA
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.15.847-5	Data do Cadastro 03/10/2016	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.356189/2016-93		Cadastro 1-Medicamento Especial
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Medicamento		
DISTRIBUIR		
- Medicamento		
EXPEDIR		
- Medicamento		
		[Voltar] [Nova Consulta]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782



[Handwritten signatures and initials in blue ink]

SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
REF: PREGÃO PRESENCIAL N°015/2017.

CNPJ: 03 250 803/0001-921
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME
Rua Professor João Félix, N° 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira
CEP. 78008-435
CUIABÁ MT.

DECLARAÇÕES


A empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ/MF N° 03.250.803/0001-92, sediada a rua. **Prof. João Felix, 635 Bairro Lixeira - SALA 07 - Cuiabá-MT**, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital de Pregão N° 015/2017. **DECLARA**

• **INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES:** em conformidade com o art. 32, parágrafo 2° da Lei n.º 8.666/93, não existem fatos supervenientes ao seu credenciamento na Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame:

• **SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO:** em atendimento ao previsto no inciso XXXIII, do artigo 7° da Constituição Federal e inciso V, artigo, 27 da Lei 8666/93 e suas alterações, Lei Federal n°. 10.520/02, Lei Federal n°. 9.854/99 que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e em nenhuma hipótese, menores de 14 (quatorze) anos.

• **DE CIÊNCIA:** Estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no **EDITAL E ANEXOS DO PREGÃO PRESENCIAL N° 015/2017**, relativo a **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.**, tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, objeto desta licitação, bem como aceitamos na íntegra todas as condições deste edital, ressalvado o nosso direito recursal e que garantimos a entrega dos produtos no(s) prazo(s) e quantidades estabelecidos na licitação.

Cuiabá/MT, 27 de Abril de 2017.



Gean Carlo de Moura Santana
CPF: 002.426.811-90
RG: 15906831 SSP/MT

RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX N° 635, SALA 07 - CEP: 78.008 - 435 - - BAIRRO LIXEIRA - CUIABÁ/MT
FONE/FAX 65 3614 - 2144



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Rio Branco
 VALE DO CABAÇAL
 GABINETE DO PREFEITO

00783

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI- ME**, com sede na **Rua Professor João Félix, SALA 07 - 635 - Lixeira - Cuiabá - MT**, inscrita no CNPJ sob nº **03.250.803/0001-92** e Inscrição Estadual sob nº **13.188.906-0**, forneceu a esta instituição, **MEDICAMENTOS, MATERIAIS LABORATORIAIS, MATERIAIS PARA FISIOTERAPIA, MOVEIS HOSPITALARES, INSTRUMENTAIS E EQUIPAMENTOS**, de forma satisfatória, obedecendo todas as especificações estabelecidas.

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

Ex: soros, medicamentos (injetável, comprimidos, gotas, xaropes, pomadas, gel, etc), amalgama, brocas, resinas, anestésicos, selantes, instrumentais, seringas, agulhas, luvas, fraldas descartáveis, gazes, coletores, esparadrapos, fita micropore, tiras de glicemia, pipetas, tubos, fios sutura catgut, fio nylon, sondas, equipos, testes rápidos, corantes, lâminas, aparelho hematológico, homogeneizador, aparelho de glicemia, oxímetros, detector feta, desfibrilador/cardioversor, mesa auxiliar, cama fawler, suportes, biombo, etc.

Validade: 12 meses.

Rio Branco – MT, em 05 de dezembro de 2016.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Vanderleia Rodrigues Alves
VANDERLEIA RODRIGUES ALVES
 Pregoeira Municipal
 Portaria nº 166/2015

[Handwritten signature]



00784

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 29/12/2016 às 08:37:22 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b58d38adcea948ad3ea6c52d582c68f40c37aa5292f27b14ec09f406dc04ee11401ded4259d101feb739b06c399e9cd9c018babd8c5ac8c2723ac273b692cf7d2

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

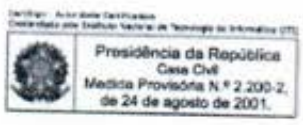
Esta certidão tem a sua validade até: 29/12/2017 às 01:53:28 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 626969

Código de Controle da Autenticação:

67622812161231120359-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signature and initials]

ENVELOPE 02
DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL
DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA

À Comissão de Licitação
PREGÃO PRESENCIAL N° 015/2017
ABERTURA: 28/04/2017,
Às 07h00min

CNPJ: 03 250 803/0001-92

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
SIRELI - ME

Rua Professor João Félix, N° 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira

CEP. 78008-435

CUIABÁ

MT.

00785

10

0

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

LCUIABA

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
 EIRELI - ME
 Rua Professor José Felício, N.º 935
 Sala 01 - Bairro: Lixeira
 Cep: 78008-435
 M.T.

00786