

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS**  
**PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2024**

TIMON, 13 DE JULHO DE 2024.

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF Nº 782.247.213-53, DECLARA QUE ENTREGARÁ O OBJETO LICITADO PELO VALOR OFERTADO DENTRO DO PRAZO E NO LOCAL ESTABELECIDO NO EDITAL, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA, SOB PENALIDADES E SANÇÕES LEGAIS. ASSUMIMOS TOTAL RESPONSABILIDADE PELO VALORES OFERTADOS DE CADA ITEM.

**COMPROVAÇÃO DE PREÇOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	VALOR OFERTADO	VALOR DE VENDA	COMPROVAÇÃO	CLIENTE
1	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120ML	FRASCO	350	R\$ 3,55	R\$ 5,00	NOTA FISCAL 156	F.M.S DE SAO DOMINGOS DO AZEITAO
76	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	FRASCO	60	R\$ 5,81	R\$ 5,25	NOTA FISCAL 590	A P SOUSA FILHO LTDA
251	METOCLOPRAMIDA GTS FRASCO de 10ML	FRASCO	8.380	R\$ 1,38	R\$ 1,09	NOTA FISCAL 159	F.M.S DE SAO DOMINGOS DO AZEITAO

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

258	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	CX	160	R\$ 6,04	R\$ 5,28	NOTA FISCAL 156	F.M.S DE SAO DOMINGOS DO AZEITAO
264	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	CX	800	R\$ 1,42	R\$ 1,80	CONTRATO N° 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
308	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	CX	68	R\$ 3,99	R\$ 1,16	COTRATO 20240072	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAM
322	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	FRASCO	7.000	R\$ 3,71	R\$ 0,75	CONTRATO 006/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA
340	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CX/20 COMPRIMIDOS	CX	318	R\$ 3,64	R\$ 1,65	COTRATO 20240072	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAM
534	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, RECORTÁVEL ATÉ 57MM, FLANGE DE 70MM, PCT 5 UND	PCT	360	R\$ 29,50	R\$ 9,95	CONTRATO 006/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
David Gomes de Abreu  
RG: 1.503.712-14 CPF: 782.947.219-53

8839

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

536	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, RECORTÁVEL ATÉ 57MM, FLANGE DE 70MM, PCT 5 UND	CX	2.000	R\$ 10,42	R\$ 3,15	CONTRATO Nº 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
558	CÂNULA OROFARINGEA Nº 3 - 90MM	UNID	116	R\$ 3,30	R\$ 3,54	CONTRATO Nº 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
559	CÂNULA OROFARINGEA Nº 4 - 10MM	UNID	116	R\$ 3,59	R\$ 2,77	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 221/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPECURU-MIRIM
560	CÂNULA OROFARINGEA Nº 5 - 110MM	UNID	116	R\$ 3,34	R\$ 2,77	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 221/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPECURU-MIRIM
672	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 0 CAIXA C/24	CX	16	R\$ 76,83	R\$ 76,80	CONTRATO 006.150.2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS
674	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1-0 CX/12 AGULHA 9,0cm	CX	244	R\$ 75,20	R\$ 76,80		PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS
691	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	UNID	1.348	R\$ 4,60	R\$ 2,79	CONTRATO Nº 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Rauld Gomes de Abreu  
 RG: 1.503.712-7 CPF: 782.147.213-33

8840

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

743	MALHA TUBULAR 20cm X 15M	UNID	700	R\$ 15,80	R\$ 14,96	CONTRATO Nº 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
843	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 PCT/10	PCT	90	R\$ 8,83	R\$ 3,44	CONTRATO Nº 115/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHA
851	SONDA URETRAL Nº 14 PCT/10	PCT	1.172	R\$ 7,64	R\$ 7,80	CONTRATO 006/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA
921	LAMÍNULA 20 X 20 MM, 1000 UN/CX.	CX	12	R\$ 44,00	R\$ 5,80	CONTRATO 055/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO AZEITÃO
948	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMPA	UNID	1.400	R\$ 0,80	R\$ 0,34	CONTRATO 006/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50

**David Gomes de Abreu**  
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
**David Gomes de Abreu**  
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

8841

## COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	VALOR UNIT. FINAL	CUSTO DO PRODUTO (NOTA FISCAL)	PIS (%)	COFINS (%)	IRPJ (%)	CSL (%)	ICMS (%)	FRETE (%)	IPI (%)	DES. P. ADM (%)	TOTAL DE IMPOSTOS	LUCRO VARIÁVEL ENTRE 5 E 10(%)	LUCRO VARIÁVEL	CUSTO + IMPOSTO
						0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	6,00%	12,00%	5,00%	10,00%	38,93%	30,00%		
1	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120ML	FRASCO	350	R\$ 3,55	R\$ 1,78	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,03	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,22	R\$ 0,09	R\$ 0,18	R\$ 0,70	R\$ 0,54	R\$ 1,07	R\$ 2,48
2	ACETATO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML+3 MG/ML	AMPOLA	480	R\$ 4,93	R\$ 2,47	R\$ 0,02	R\$ 0,07	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,15	R\$ 0,30	R\$ 0,13	R\$ 0,25	R\$ 0,97	R\$ 0,75	R\$ 1,49	R\$ 3,44
3	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML 3ML INJ.	AMPOLA	4.500	R\$ 2,89	R\$ 1,45	R\$ 0,01	R\$ 0,04	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,09	R\$ 0,18	R\$ 0,08	R\$ 0,15	R\$ 0,57	R\$ 0,44	R\$ 0,87	R\$ 2,02
61	BISACODIL 5MG CX/20 CPR	CX	120	R\$ 2,57	R\$ 1,29	R\$ 0,01	R\$ 0,04	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,08	R\$ 0,16	R\$ 0,07	R\$ 0,13	R\$ 0,51	R\$ 0,39	R\$ 0,77	R\$ 1,80
76	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	FRASCO	60	R\$ 5,81	R\$ 2,91	R\$ 0,02	R\$ 0,09	R\$ 0,03	R\$ 0,04	R\$ 0,18	R\$ 0,35	R\$ 0,15	R\$ 0,30	R\$ 1,14	R\$ 0,88	R\$ 1,76	R\$ 4,05

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

79	CABERGOLINA 0.5 MG CX/8 COMP	CX	200	R\$ 45,2 7	R\$ 22,64	R\$ 0,15	R\$ 0,68	R\$ 0,27	R\$ 0,25	R\$ 1,36	R\$ 2,72	R\$ 1,14	R\$ 2,27	R\$ 8,82	R\$ 6,80	R\$ 13,81	R\$ 31,46
25 1	METOCLOPRAMID A GTS FRASCO de 10ML	FRAS CO	8.38 0	R\$ 1,38	R\$ 0,69	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,05	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,07	R\$ 0,27	R\$ 0,21	R\$ 0,42	R\$ 0,96
25 8	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	CX	160	R\$ 6,04	R\$ 3,02	R\$ 0,02	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,19	R\$ 0,37	R\$ 0,16	R\$ 0,31	R\$ 1,18	R\$ 0,91	R\$ 1,84	R\$ 4,20
26 4	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	CX	800	R\$ 1,42	R\$ 0,71	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,05	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,08	R\$ 0,28	R\$ 0,22	R\$ 0,43	R\$ 0,99
30 8	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	CX	68	R\$ 3,99	R\$ 2,00	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,02	R\$ 0,03	R\$ 0,12	R\$ 0,24	R\$ 0,10	R\$ 0,20	R\$ 0,78	R\$ 0,60	R\$ 1,21	R\$ 2,78
32 2	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	FRAS CO	7.00 0	R\$ 3,71	R\$ 1,86	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,02	R\$ 0,03	R\$ 0,12	R\$ 0,23	R\$ 0,10	R\$ 0,19	R\$ 0,73	R\$ 0,56	R\$ 1,12	R\$ 2,59
34 0	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CX/20 COMPRIMIDOS	CX	318	R\$ 3,64	R\$ 1,82	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,22	R\$ 0,10	R\$ 0,19	R\$ 0,71	R\$ 0,55	R\$ 1,11	R\$ 2,53
49 6	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	FRAS CO	1.00 0	R\$ 5,14	R\$ 2,57	R\$ 0,02	R\$ 0,08	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,16	R\$ 0,31	R\$ 0,13	R\$ 0,26	R\$ 1,01	R\$ 0,78	R\$ 1,56	R\$ 3,58
53 4	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, RECORTÁVEL ATÉ 57MM, FLANGE DE 70MM, PCT 5 UND	PCT	360	R\$ 29,5 0	R\$ 14,75	R\$ 0,10	R\$ 0,44	R\$ 0,18	R\$ 0,16	R\$ 0,89	R\$ 1,77	R\$ 0,74	R\$ 1,48	R\$ 5,75	R\$ 4,43	R\$ 9,00	R\$ 20,50

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Rui Gomes de Abreu  
RG: 1.583.712-4 CPF: 72.37.215-53

8843

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

53 6	BOLSA PARA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARENTE 19/64MM CX/10	CX	2,00 0	R\$ 10,4 2	R\$ 5,21	R\$ 0,04	R\$ 0,16	R\$ 0,06	R\$ 0,06	R\$ 0,32	R\$ 0,63	R\$ 0,27	R\$ 0,53	R\$ 2,03	R\$ 1,57	R\$ 3,18	R\$ 7,24
55 8	CÂNULA OROFARINGEA Nº 3 - 90MM	UNID	116	R\$ 3,30	R\$ 1,65	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,10	R\$ 0,20	R\$ 0,09	R\$ 0,17	R\$ 0,65	R\$ 0,50	R\$ 1,00	R\$ 2,30
55 9	CÂNULA OROFARINGEA Nº 4 - 10MM	UNID	116	R\$ 3,59	R\$ 1,80	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,22	R\$ 0,09	R\$ 0,18	R\$ 0,71	R\$ 0,54	R\$ 1,08	R\$ 2,51
56 0	CÂNULA OROFARINGEA Nº 5 - 110MM	UNID	116	R\$ 3,34	R\$ 1,67	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,21	R\$ 0,09	R\$ 0,17	R\$ 0,66	R\$ 0,51	R\$ 1,01	R\$ 2,33
59 9	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML PCT C/ 100 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	385	R\$ 30,9 0	R\$ 15,45	R\$ 0,11	R\$ 0,46	R\$ 0,19	R\$ 0,17	R\$ 0,93	R\$ 1,86	R\$ 0,78	R\$ 1,55	R\$ 6,02	R\$ 4,64	R\$ 9,43	R\$ 21,47
67 2	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 0 CAIXA C/24	CX	16	R\$ 76,8 3	R\$ 38,42	R\$ 0,25	R\$ 1,15	R\$ 0,46	R\$ 0,42	R\$ 2,31	R\$ 4,62	R\$ 1,93	R\$ 3,85	R\$ 14,96	R\$ 11,53	R\$ 23,45	R\$ 53,38
67 4	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1-0	CX	244	R\$ 75,2 0	R\$ 37,60	R\$ 0,25	R\$ 1,13	R\$ 0,45	R\$ 0,41	R\$ 2,26	R\$ 4,52	R\$ 1,88	R\$ 3,76	R\$ 14,64	R\$ 11,28	R\$ 22,96	R\$ 52,24

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

	CX/12 AGULHA 9,0cm																	
69 1	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	UNID	1.34 8	R\$ 4,60	R\$ 2,30	R\$ 0,02	R\$ 0,07	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,14	R\$ 0,28	R\$ 0,12	R\$ 0,23	R\$ 0,90	R\$ 0,69	R\$ 1,40	R\$ 3,20	
74 3	MALHA TUBULAR 20cm X 15M	UNID	700	R\$ 15,8 0	R\$ 7,90	R\$ 0,06	R\$ 0,24	R\$ 0,09	R\$ 0,09	R\$ 0,48	R\$ 0,95	R\$ 0,40	R\$ 0,79	R\$ 3,08	R\$ 2,37	R\$ 4,82	R\$ 10,98	
74 5	MANTA TÉRMICA, COBERTOR, ALUMINIZADA 2,10X1,40CM	UNID	2.50 0	R\$ 5,97	R\$ 2,99	R\$ 0,02	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,18	R\$ 0,36	R\$ 0,15	R\$ 0,30	R\$ 1,17	R\$ 0,90	R\$ 1,81	R\$ 4,16	
81 2	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 14 PCT/10	PCT	96	R\$ 6,20	R\$ 3,10	R\$ 0,03	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,19	R\$ 0,38	R\$ 0,16	R\$ 0,31	R\$ 1,21	R\$ 0,93	R\$ 1,89	R\$ 4,31	
81 4	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 18 PCT/10	PCT	68	R\$ 6,65	R\$ 3,33	R\$ 0,03	R\$ 0,10	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,20	R\$ 0,40	R\$ 0,17	R\$ 0,34	R\$ 1,30	R\$ 1,00	R\$ 2,02	R\$ 4,63	
84 3	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 PCT/10	PCT	90	R\$ 8,83	R\$ 4,42	R\$ 0,03	R\$ 0,13	R\$ 0,05	R\$ 0,05	R\$ 0,27	R\$ 0,54	R\$ 0,23	R\$ 0,45	R\$ 1,73	R\$ 1,33	R\$ 2,68	R\$ 6,15	
85 1	SONDA URETRAL Nº 14 PCT/10	PCT	1.17 2	R\$ 7,64	R\$ 3,82	R\$ 0,03	R\$ 0,11	R\$ 0,05	R\$ 0,05	R\$ 0,23	R\$ 0,46	R\$ 0,20	R\$ 0,39	R\$ 1,49	R\$ 1,15	R\$ 2,33	R\$ 5,31	
92 1	LAMÍNULA 20 X 20 MM, 1000 UN/CX.	CX	12	R\$ 44,0 0	R\$ 22,00	R\$ 0,15	R\$ 0,66	R\$ 0,26	R\$ 0,24	R\$ 1,32	R\$ 2,64	R\$ 1,10	R\$ 2,20	R\$ 8,57	R\$ 6,60	R\$ 13,43	R\$ 30,57	

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Rafael Gomes de Abreu  
RG: 1.503.742-74 CPF: 782.847.213-53

8845



# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

93 3	PIPETAS GRADUADAS DE 20ML	UNID	10	R\$ 4,27	R\$ 2,14	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,13	R\$ 0,26	R\$ 0,11	R\$ 0,22	R\$ 0,84	R\$ 0,65	R\$ 1,29	R\$ 2,98
93 5	PIPETAS GRADUADAS DE 5ML	UNID	85	R\$ 3,05	R\$ 1,53	R\$ 0,01	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,10	R\$ 0,19	R\$ 0,08	R\$ 0,16	R\$ 0,60	R\$ 0,46	R\$ 0,92	R\$ 2,13
94 8	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/TAMPA	UNID	1.40 0	R\$ 0,80	R\$ 0,40	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ -	R\$ 0,01	R\$ 0,03	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,04	R\$ 0,16	R\$ 0,12	R\$ 0,24	R\$ 0,56

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50

*David Gomes de Abreu*  
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA



AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
*David Gomes de Abreu*  
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

8846

Recebemos de AMAZONIA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: F.M.S DE ARAME - 00000007 - AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARAES, 850 - CENTRO - ARAME - MA.  
Emissão: 12/02/2024 Valor Total: R\$ 34.769,65

NF-8847  
Nº 000.000.045  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</b>  AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.045 Série 001 Folha 1/9	 CHAVE DE ACESSO <b>2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4510 0001 0439</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>421240004922636 12/02/2024 11:39:29</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>127547479</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>01.163.981/0001-50</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>F.M.S DE ARAME - 00000007</b>	CNPJ / CPF <b>10.509.059/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>12/02/2024</b>		
ENDEREÇO <b>AV. DEPUTADO ULISSES GUIMARAES, 850</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>65945-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>12/02/2024</b>	
MUNICÍPIO <b>ARAME</b>	UF <b>MA</b>	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>11:39:06</b>


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>34.769,65</b>	VALOR DO ICMS <b>6.953,94</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>34.769,65</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>34.769,65</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>81</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00343	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 Val Aprox Tributos: 11,88 (13,45%) LOTE: A321Z QTD: 10,00 FAB: 15/04/2022 VAL: 15/04/2027	44219900	000	5102	PCT	10,00	8,83	0,00	88,30	88,30	17,66	0,00	20,00	0,00
00344	GORRO DESCARTAVEL COM ELASTICO PAC/100UND Val Aprox Tributos: 13,99 (13,45%) LOTE: 00214 QTD: 5,00 FAB: 15/04/2023 VAL: 15/04/2026	65050021	000	5102	PCT	5,00	20,80	0,00	104,00	104,00	20,80	0,00	20,00	0,00
00345	PERA DO ELETROCARDIOGRAMA Val Aprox Tributos: 10,32 (17,90%) LOTE: PL311541 QTD: 2,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 10/05/2028	90189069	000	5102	UND	2,00	28,83	0,00	57,66	57,66	11,53	0,00	20,00	0,00
00346	PERA PARA APARELHO DE PRESSAO Val Aprox Tributos: 10,87 (14,63%) LOTE: 6632115 QTD: 2,00 FAB: 15/04/2023 VAL: 15/04/2028	90181100	000	5102	UND	2,00	37,14	0,00	74,28	74,28	14,86	0,00	20,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE FORNECIMENTO N-202400109 PREGAO N- PE 031/2023 SRP - CONTRATO N-20240072 AMAZONIA HOSPITALAR(BANCO DO BRASIL) AGENCIA:2726 CONTA:74484-0 Val. Aprox. Tributos: 4.877,65 (14,03%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

 <p><b>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</b></p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65638-045</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>1</b></p>	
	<p>Nº 000.000.045 Série 001 Folha 2/9</p>	<p>CHAVE DE ACESSO <b>2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4510 0001 0439</b></p>
	<p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>421240004922636 12/02/2024 11:39:29</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>127547479</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ <b>01.163.981/0001-50</b></p>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00347	SCALP N 19 CX 100UND Val Aprox Tributos: 9,07 (13,45%) LOTE: 658897410 QTD: 2,00 FAB: 20/02/2023 VAL: 20/02/2029	90183929	000	5102	CXS	2,00	33,72	0,00	67,44	67,44	13,49	0,00	20,00	0,00
00348	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL Val Aprox Tributos: 40,35 (21,28%) LOTE: TERM9-6654 QTD: 10,00 FAB: 10/02/2022 VAL: 10/02/2028	90259010	000	5102	UND	10,00	18,96	0,00	189,60	189,60	37,92	0,00	20,00	0,00
00349	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/ESTERIL Val Aprox Tributos: 75,56 (13,45%) LOTE: CAP77841 QTD: 5,00 FAB: 29/09/2023 VAL: 29/09/2026	30059020	000	5102	PCT	5,00	112,36	0,00	561,80	561,80	112,36	0,00	20,00	0,00
00350	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO Val Aprox Tributos: 11,80 (13,45%) LOTE: 336541000 QTD: 45,00 FAB: 18/07/2023 VAL: 18/07/2026	90183922	000	5102	UND	45,00	1,95	0,00	87,75	87,75	17,55	0,00	20,00	0,00
00351	CLAMP GRAMPO UMBILICAL Val Aprox Tributos: 10,93 (13,45%) LOTE: 000003 QTD: 125,00 FAB: 04/09/2023 VAL: 04/09/2030	90189095	000	5102	UND	125,00	0,65	0,00	81,25	81,25	16,25	0,00	20,00	0,00
00352	SONDA NASOGASTRICA CURTA N-10 Val Aprox Tributos: 3,55 (13,45%) LOTE: SONDA-LOTE:15410 QTD: 22,00 FAB: 10/06/2023 VAL: 10/06/2028	90183921	000	5102	UND	22,00	1,20	0,00	26,40	26,40	5,28	0,00	20,00	0,00
00353	SONDA NASOGASTRICA CURTA N-12 Val Aprox Tributos: 2,70 (13,43%) LOTE: SONDA-LOTE:15463 QTD: 15,00 FAB: 15/05/2023 VAL: 15/05/2028	90183921	000	5102	UND	15,00	1,34	0,00	20,10	20,10	4,02	0,00	20,00	0,00
00354	SONDA NASOGASTRICA LONGA N-10 Val Aprox Tributos: 3,81 (13,44%) LOTE: SONDA-LOTE:65110 QTD: 15,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 10/05/2028	90183921	000	5102	UND	15,00	1,89	0,00	28,35	28,35	5,67	0,00	20,00	0,00
00355	SONDA NASOGASTRICA LONGA N-12 Val Aprox Tributos: 1,54 (13,45%) LOTE: SONDA-LOTE:16998 QTD: 5,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 10/05/2028	90183921	000	5102	UND	5,00	2,29	0,00	11,45	11,45	2,29	0,00	20,00	0,00



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.045
Série 001
Folha 3/9



8849

CHAVE DE ACESSO

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4510 0001 0439

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240004922636 12/02/2024 11:39:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data.

8850



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092  
FORMOSA - TIMON - MA  
Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.045  
Série 001  
Folha 4/9



CHAVE DE ACESSO

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4510 0001 0439

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240004922636 12/02/2024 11:39:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127547479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00366	ALCOOL 70% 1 LITRO Val Aprox Tributos: 105,51 (17,83%) LOTE: A-15-49 QTD: 45,00 FAB: 19/06/2023 VAL: 19/06/2026	22072019	000	5102	LTS	45,00	13,15	0,00	591,75	591,75	118,35	0,00	20,00	0,00
00367	ALGODAO HIDROFILO 500G Val Aprox Tributos: 161,82 (13,45%) LOTE: 556556 QTD: 54,00 FAB: 10/08/2023 VAL: 10/08/2028	30059019	000	5102	RLS	54,00	22,28	0,00	1.203,12	1.203,12	240,62	0,00	20,00	0,00
00368	AGULHA 25X7 CX C/100 UND Val Aprox Tributos: 12,48 (17,89%) LOTE: AGL65210 QTD: 5,00 FAB: 17/08/2022 VAL: 17/08/2026	90183910	000	5102	CXS	5,00	13,95	0,00	69,75	69,75	13,95	0,00	20,00	0,00
00369	AGULHA 30X8 CX C/100 UND Val Aprox Tributos: 24,96 (17,89%) LOTE: AGL65215 QTD: 10,00 FAB: 15/08/2022 VAL: 18/09/2026	90183910	000	5102	CXS	10,00	13,95	0,00	139,50	139,50	27,90	0,00	20,00	0,00
00370	AGULHA DESC. P/RAQUI N-21 Val Aprox Tributos: 19,14 (17,89%) LOTE: R36510 QTD: 10,00 FAB: 10/04/2022 VAL: 10/04/2026	90183910	000	5102	UND	10,00	10,70	0,00	107,00	107,00	21,40	0,00	20,00	0,00
00371	AGULHA DESC. P/RAQUI N-23 Val Aprox Tributos: 28,55 (17,79%) LOTE: R36516 QTD: 15,00 FAB: 15/04/2022 VAL: 15/04/2026	90183213	000	5102	UND	15,00	10,70	0,00	160,50	160,50	32,10	0,00	20,00	0,00
00372	AGULHA DESC. P/RAQUI N-25 Val Aprox Tributos: 22,84 (17,79%) LOTE: R32100 QTD: 12,00 FAB: 18/07/2022 VAL: 18/07/2026	90183213	000	5102	UND	12,00	10,70	0,00	128,40	128,40	25,68	0,00	20,00	0,00
00373	AGULHA DESC. P/RAQUI N-27 Val Aprox Tributos: 85,66 (17,79%) LOTE: R387700 QTD: 45,00 FAB: 10/05/2022 VAL: 10/05/2026	90183213	000	5102	UND	45,00	10,70	0,00	481,50	481,50	96,30	0,00	20,00	0,00
00374	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA Val Aprox Tributos: 18,02 (13,45%) LOTE: A365-202 QTD: 25,00 FAB: 15/06/2023 VAL: 15/06/2029	61179000	000	5102	UND	25,00	5,36	0,00	134,00	134,00	26,80	0,00	20,00	0,00

8851



AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092
FORMOSA - TIMON - MA
Fone: (88)98854-3631 CEP: 65636-045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.045
Série 001
Folha 5/9



CHAVE DE ACESSO

2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4510 0001 0439

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240004922636 12/02/2024 11:39:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ: 01.163.981/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTA % ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data.



8852

 <p><b>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</b></p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>1</b></p>		
	<p>Nº 000.000.045 Série 001 Folha 6/9</p>		
	<p>CHAVE DE ACESSO <b>2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4510 0001 0439</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>		
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</b></p>			<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>421240004922636 12/02/2024 11:39:29</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>127547479</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ <b>01.163.981/0001-50</b></p>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00385	CATETER INTRAVENOSO N-16 Val Aprox Tributos: 9,21 (13,45%) LOTE: CAT366310 QTD: 50,00 FAB: 10/04/2022 VAL: 10/04/2025	90183922	000	5102	UND	50,00	1,37	0,00	68,50	68,50	13,70	0,00	20,00	0,00
00386	CATETER INTRAVENOSO N-18 Val Aprox Tributos: 8,29 (13,45%) LOTE: CAT326310 QTD: 45,00 FAB: 10/05/2022 VAL: 10/05/2025	90183922	000	5102	UND	45,00	1,37	0,00	61,65	61,65	12,33	0,00	20,00	0,00
00387	CATETER INTRAVENOSO N-20 Val Aprox Tributos: 8,29 (13,45%) LOTE: CAT451410 QTD: 45,00 FAB: 14/03/2022 VAL: 14/03/2025	90183922	000	5102	UND	45,00	1,37	0,00	61,65	61,65	12,33	0,00	20,00	0,00
00388	CATETER INTRAVENOSO N-22 Val Aprox Tributos: 8,29 (13,45%) LOTE: CAT366388 QTD: 45,00 FAB: 08/08/2022 VAL: 08/08/2025	90183922	000	5102	UND	45,00	1,37	0,00	61,65	61,65	12,33	0,00	20,00	0,00
00389	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRO Val Aprox Tributos: 7,73 (13,44%) LOTE: NA669841 QTD: 25,00 FAB: 10/05/2022 VAL: 10/05/2025	90183922	000	5102	UND	25,00	2,30	0,00	57,50	57,50	11,50	0,00	20,00	0,00
00395	LUVAS CIRURGICAS TAM 7,5 Val Aprox Tributos: 149,97 (13,45%) LOTE: L33110 QTD: 500,00 FAB: 10/06/2023 VAL: 10/06/2026	61169900	000	5102	PAR	500,00	2,23	0,00	1.115,00	1.115,00	223,00	0,00	20,00	0,00
00396	LENCOL DESCARTAVEL COM ELASTICO Val Aprox Tributos: 217,48 (16,31%) LOTE: 33000F QTD: 452,00 FAB: 10/02/2023 VAL: 10/02/2026	48030090	000	5102	UND	452,00	2,95	0,00	1.333,40	1.333,40	266,68	0,00	20,00	0,00
00165	CATETER INTRAVENOSO 24 LOTE: A2306356 QTD: 150,00 FAB: 01/05/2022 VAL: 01/05/2028	90183926	000	5102	UND	150,00	1,34	0,00	201,00	201,00	40,20	0,00	20,00	0,00
00401	PROPE/SAPATILHA DESCARTAVEL COM 100 Val Aprox Tributos: 28,09 (18,90%) LOTE: P98710 QTD: 5,00 FAB: 14/03/2023 VAL: 14/03/2029	39262000	000	5102	PCT	5,00	29,72	0,00	148,60	148,60	29,72	0,00	20,00	0,00

8853

 <p><b>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</b></p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>1</b></p> <p><b>Nº 000.000.045</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 7/9</b></p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO <b>2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4510 0001 0439</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>421240004922636 12/02/2024 11:39:29</b></p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>127547479</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>		<p>CNPJ <b>01.163.981/0001-50</b></p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00410	FORMOL 10% 1000ML Val Aprox Tributos: 37,65 (13,45%) LOTE: FG6510 QTD: 5,00 FAB: 10/03/2023 VAL: 10/03/2025	29121100	000	5102	LTS	5,00	55,98	0,00	279,90	279,90	55,98	0,00	20,00	0,00
00403	AGULHA 13X4.5 CX C/100 UND Val Aprox Tributos: 37,43 (17,89%) LOTE: A6632100 QTD: 15,00 FAB: 17/05/2023 VAL: 17/05/2028	90183910	000	5102	CXS	15,00	13,95	0,00	209,25	209,25	41,85	0,00	20,00	0,00
00408	AGULHA 20X5,5 CX C/100 UND Val Aprox Tributos: 24,96 (17,89%) LOTE: 3365410 QTD: 10,00 FAB: 15/05/2023 VAL: 15/05/2028	90183910	000	5102	CXS	10,00	13,95	0,00	139,50	139,50	27,90	0,00	20,00	0,00
00411	FIO DE NAYLON 4-0 COM AGULHA CX COM 24 ENV Val Aprox Tributos: 76,93 (13,45%) LOTE: SH565666410 QTD: 5,00 FAB: 11/02/2023 VAL: 11/02/2028	30061020	000	5102	CXS	5,00	114,40	0,00	572,00	572,00	114,40	0,00	20,00	0,00
00412	FIO DE CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CX/24 ENV Val Aprox Tributos: 271,77 (13,45%) LOTE: SH56632100 QTD: 10,00 FAB: 18/04/2023 VAL: 18/04/2028	30061020	000	5102	CXS	10,00	202,06	0,00	2.020,60	2.020,60	404,12	0,00	20,00	0,00
00413	FIO DE CATGUT CROMADO 2-0 C/AG CX/24 ENV Val Aprox Tributos: 543,54 (13,45%) LOTE: SH14532210 QTD: 20,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 30/03/2028	30061020	000	5102	CXS	20,00	202,06	0,00	4.041,20	4.041,20	808,24	0,00	20,00	0,00
00414	FIO DE CATGUT CROMADO 3-0 C/AG CX/24 ENV Val Aprox Tributos: 543,54 (13,45%) LOTE: SH46651100 QTD: 20,00 FAB: 18/07/2023 VAL: 18/07/2028	30061020	000	5102	CXS	20,00	202,06	0,00	4.041,20	4.041,20	808,24	0,00	20,00	0,00
00415	FIO DE CATGUT CROMADO 4-0 C/AG CX/24 ENV Val Aprox Tributos: 135,89 (13,45%) LOTE: SH22332450 QTD: 5,00 FAB: 17/08/2023 VAL: 17/08/2028	30061020	000	5102	CXS	5,00	202,06	0,00	1.010,30	1.010,30	202,06	0,00	20,00	0,00
00416	FIO DE CATGUT SIMPLES 0 C/AG CX/24 ENV Val Aprox Tributos: 128,90 (13,45%) LOTE: SH63311008 QTD: 5,00 FAB: 15/09/2023 VAL: 15/09/2028	30061020	000	5102	CXS	5,00	191,67	0,00	958,35	958,35	191,67	0,00	20,00	0,00





 <p><b>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</b></p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica.</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>1</b></p> <p>Nº 000.000.045 Série 001 Folha 8/9</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4510 0001 0439</b></p>	<p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</b></p>	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p><b>421240004922636 12/02/2024 11:39:29</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p><b>127547479</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p><b>01.163.981/0001-50</b></p>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

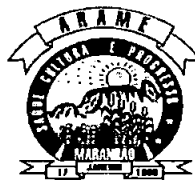
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00442	FIO DE CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG C/24 ENV Val Aprox Tributos: 257,80 (13,45%) LOTE: SH778410 QTD: 10,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 10/05/2026	30061020	000	5102	CXS	10,00	191,67	0,00	1.916,70	1.916,70	383,34	0,00	20,00	0,00
00418	FIO DE SEDA PRETA 0 C/AGULHA COM 24 ENV Val Aprox Tributos: 78,94 (13,45%) LOTE: SH6398741 QTD: 5,00 FAB: 10/03/2023 VAL: 10/03/2028	30061020	000	5102	CXS	5,00	117,38	0,00	586,90	586,90	117,38	0,00	20,00	0,00
00419	FRALDA GERIATRICA TAMANHO P Val Aprox Tributos: 67,95 (13,45%) LOTE: F3210 QTD: 20,00 FAB: 17/08/2023 VAL: 17/08/2026	96190000	000	5102	PCT	20,00	25,26	0,00	505,20	505,20	101,04	0,00	20,00	0,00
00420	FRALDA GERIATRICA TAMANHO M Val Aprox Tributos: 67,95 (13,45%) LOTE: FG36500 QTD: 20,00 FAB: 15/08/2023 VAL: 15/08/2026	96190000	000	5102	PCT	20,00	25,26	0,00	505,20	505,20	101,04	0,00	20,00	0,00
00421	FRALDA GERIATRICA TAMANHO G Val Aprox Tributos: 67,95 (13,45%) LOTE: 336HJ QTD: 20,00 FAB: 17/09/2023 VAL: 17/09/2026	96190000	000	5102	PCT	20,00	25,26	0,00	505,20	505,20	101,04	0,00	20,00	0,00
00422	FRALDA GERIATRICA TAMANHO XG Val Aprox Tributos: 103,86 (13,45%) LOTE: 33210874 QTD: 20,00 FAB: 18/09/2023 VAL: 18/09/2028	96190000	000	5102	PCT	20,00	38,61	0,00	772,20	772,20	154,44	0,00	20,00	0,00
00423	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G C/100 UND Val Aprox Tributos: 42,13 (18,90%) LOTE: 1000D QTD: 10,00 FAB: 27/08/2023 VAL: 27/08/2026	39262000	000	5102	CXS	10,00	22,29	0,00	222,90	222,90	44,58	0,00	20,00	0,00
00424	PULSEIRA PARA RECEM NASCIDO Val Aprox Tributos: 14,92 (13,45%) LOTE: 332100 QTD: 152,00 FAB: 15/08/2023 VAL: 15/08/2028	58079000	000	5102	KIT	152,00	0,73	0,00	110,96	110,96	22,19	0,00	20,00	0,00
00425	LAMINA P/MICROSPIA 26X26 FOSCA LAPIDADA Val Aprox Tributos: 31,97 (13,45%) LOTE: 6687100 QTD: 10,00 FAB: 15/06/2023 VAL: 15/06/2028	70179000	000	5102	CXS	10,00	23,77	0,00	237,70	237,70	47,54	0,00	20,00	0,00

8855

 <p><b>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA</b></p> <p>AVENIDA PRESIDENTE MEDICI, 2092 FORMOSA - TIMON - MA Fone: (86)98854-3631 CEP: 65636-045</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>Nº 000.000.045 Série 001 Folha 9/9</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 2124 0201 1639 8100 0150 5500 1000 0000 4510 0001 0439</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240004922636 12/02/2024 11:39:29</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 127547479</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 01.163.981/0001-50</p>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00390	COMPRESSA DE GAZE Val Aprox Tributos: 289,84 (16,31%) LOTE: A664G10 QTD: 45,00 FAB: 10/07/2023 VAL: 10/07/2026	59112010	000	5102	PCT	45,00	39,49	0,00	1.777,05	1.777,05	355,41	0,00	20,00	0,00
00393	FRALDA DESC. INFANTIL XG Val Aprox Tributos: 18,98 (13,45%) LOTE: 33A4100 QTD: 5,00 FAB: 18/08/2022 VAL: 18/08/2026	96190000	000	5102	PCT	5,00	28,22	0,00	141,10	141,10	28,22	0,00	20,00	0,00



8856

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
CNPJ: 12.542.767/0001-21  
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

**TERMO DE CONTRATO Nº 20240072**

*Processo Administrativo Nº 00000065/2023*

**CONTRATO Nº 20240072**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME, inscrita no C.N.P.J. (MF) sob o nº 12.542.767/0001-21, com sede na Rua Nova, s/n, Centro, Arame - MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, neste ato denominado CONTRATANTE, com sede na Rua Nova, s/n, Centro, Arame – MA, CEP:65945-000, inscrito no CNPJ (MF) sob o nº 10.509.059/0001-63, representado pela Sra. ELMARA SILVA DINIZ, Secretária Municipal de Saúde, portadora do CPF nº 051.607.545-85, residente na Rua 07, s/n, Centro, Arame – MA, CEP: 65.945-000 e de outro lado a empresa AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 01.163.981/0001-50, estabelecida na Avenida Presidente Médici, Nº 2092, Bairro: Formosa, Timon – MA, CEP: 65636-04, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, neste ato representada pelo Sr. DAVID GOMES DE ABREU, residente na Rua Jamil de Miranda Gedeon, Nº 966, Sala A Bairro: Parque Piauí, Timon – MA, CEP: 65631-140 portador do CPF sob o nº 782.247.213-53, tem entre si justo e avençado, e celebram o presente Instrumento, do qual são partes integrantes o Edital do Pregão nº PE 031/2023-SRP e a proposta apresentada pela CONTRATADA, sujeitando-se CONTRATANTE e CONTRATADA às normas disciplinares da Lei nº 10.520/02 e da Lei nº 8.666/93, mediante as cláusulas que se seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1. O presente Contrato tem como objeto a contratação de empresa (as) para o fornecimento de Medicamentos e Correlatos (Farmácia Básica, Medicamentos Injetáveis, Materiais Laboratoriais e Insumos Médico Hospitalares) para atender a demanda operacional do Hospital Municipal e Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Município de Arame – MA.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR DO CONTRATO**

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR
010162	ASS 500 MG	COMPRIMIDO	40,00		74,280
2.971,20	ASS, tipo infantil de 500 mg.De acordo com as Normas Vigentes da ANVISA.				
010296	GLICOSÍMETRO	UNIDADE	4,00		112,920
451,68	GLICOSÍMETRO, EM UNIDADE.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE.				
010360	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UND	PACOTE	120,00		8,830

1

DAVID GOMES DE ABREU:782247213  
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.05 16:14:01 -03'00"



8857

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

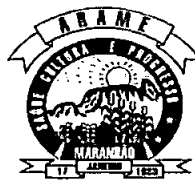
CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

1.059,60	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UND.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE.			
010424 832,00	GORRO DESCARTAVEL COM ELASTICO PAC/100UND	PACOTE	40,00	20,800
010442 345,96	GORRO DESCARTAVEL COM ELASTICO PACOTE COM 100UND.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. PÊRA DO ELETROCARDIOGRAMA	UNIDADE	12,00	28,830
010443 742,80	PÊRA DO ELETROCARDIOGRAMA.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. PÊRA PARA APARELHO DE PRESSÃO	UNIDADE	20,00	37,140
010447 674,40	PÊRA PARA APARELHO DE PRESSÃO.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. SCALP N 19 CX 100UND	CAIXA	20,00	33,720
010461 758,40	SCALP N 19 CAIXA COM 100 UNIDADES. TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL	UNIDADE	40,00	18,960
010483 27.220,40	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. PENICILINA BENZATINA 600 UI	CAIXA	40,00	680,510
010594 18.199,36	PENICILINA BENZATINA 600 UI,CAIXA COM 50 UNIDADES. AMINOFILINA 24MG/ML C/50AMP 10ML	CAIXA	32,00	568,730
010597 8.309,40	AMINOFILINA 24MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS 10ML.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. AMPICILINA 250MG/5ML 60ML SUSP	VIDRO	20,00	415,470
010602 5.708,80	AMPICILINA 250MG/5ML 60 ML SUSPENSÃO.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. ATENOLOL 100MG C/600COMP	CAIXA	40,00	142,720
010603 4.272,00	ATENOLOL 100MG COM 600 COMPRIMIDO.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. ATENOLOL 25MG COM 600 COMPRIMIDO	CAIXA	40,00	106,800
010604 4.903,00	ATENOLOL 25MG COM 600COMPRIMIDO.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. ATENOLOL 50MG C/600COMP	CAIXA	50,00	98,060
010605 2.247,20	ATENOLOL 50MG COM 600 COMPRIMIDO.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. CAMPO OPERATORIO 45X50 N/ESTERIL	PACOTE	20,00	112,360
010612 780,00	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/ESTERIL.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO	UNIDADE	400,00	1,950
010620 2.780,82	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. CIMETIDINA 200MG COM 600 CAPSULAS	CAIXA	18,00	154,490
010621 520,00	CIMETIDINA 200MG COM 600 CAPSULAS.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. CLAMP GRAMPO UMBILICAL	UNIDADE	800,00	0,650
010625 2.394,60	CLAMP GRAMPO UMBILICAL. CLOREXEDINA DEGERM 2% 1000ML (C/TENSOATIVOS)	LITRO	60,00	39,910
010630 2.553,00	CLOREXEDINA DEGERM 2% 1000ML (C/TENSOATIVOS).PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. ETILEFRINA 10MG/ML C/06AMP 1ML INJ (ETILEFRIL)	CAIXA	100,00	25,530
010635 1.961,88	ETILEFRINA 10MG/ML C/06AMP 1ML INJ (ETILEFRIL).PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. GLICOSE 25% C/200AMP 10ML	CAIXA	12,00	163,490
010636 4.355,96	GLICOSE 25% C/200AMP 10ML.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE. HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOL INJ C/25FR/AMP 5ML	CAIXA	28,00	155,570
	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOL INJ C/25FR/AMP 5ML.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE.			

DAVID  
GOMES DE  
ABREU:782  
24721353

Assinado de  
forma digital por  
DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721  
353  
Dados: 2024.02.05  
16:13:32 -03'00'



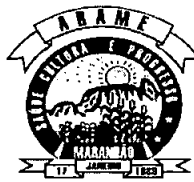
8858

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

010637 21.402,00	HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/AMP (ANDROCORTIL) HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/AMP (ANDROCORTIL.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE.	CAIXA	60,00	356,700
010645 23.988,00	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ. IV B.PLAST METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ. IV B.PLAST.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE.	UNIDADE	1.200,00	19,990
010651 24.078,00	NOOTROPIL 200MG C/12AMP 5ML NOOTROPIL 200MG C/12AMP 5ML.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE.	CAIXA	100,00	240,780
010673 144,00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10 SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10.	UNIDADE	120,00	1,200
010674 160,80	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12 SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12.	UNIDADE	120,00	1,340
010675 151,20	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	UNIDADE	80,00	1,890
010676 274,80	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	UNIDADE	120,00	2,290
010677 236,80	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	UNIDADE	80,00	2,960
010678 355,20	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	UNIDADE	120,00	2,960
010679 412,80	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18 SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	UNIDADE	120,00	3,440
010683 162,00	SONDA URETRAL N. 14 SONDA URETRAL N. 14	UNIDADE	120,00	1,350
010684 199,20	SONDA URETRAL N. 16 SONDA URETRAL N. 16	UNIDADE	120,00	1,660
010687 4.903,14	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMET. 80MG C/400CPS SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMET. 80MG C/400CPS	CAIXA	33,00	148,580
012082 46.418,32	CEFALOTINA 1G CEFALOTINA 1G c/50 fr/amp.	CAIXA	104,00	446,330
012083 58.155,00	CEFTRIAXONA 1G IV CETRIAXONA 1G IV C/50 f/amp s/dil.	CAIXA	100,00	581,550
012084 71.463,00	CIMETIDINA 150 MG/ML CIMETIDINA 150 mg/ml 2ml c/120 amp.	CAIXA	100,00	714,630
012086 50.134,00	COMPLEXO B 2 ML C/100 AMP COMPLEXO B 2ml C/100 amp.	CAIXA	100,00	501,340
012088 17.308,20	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML DICLOFENACO DE SODIO 75 mg 3 ml c/100 amp.	CAIXA	60,00	288,470
012090 15.001,80	FUROSEMIDA 20 MG 02 ML FUROSEMIDA 20mg 02ml c/100 amp.	CAIXA	60,00	250,030
012095 34.552,80	HIDROCORTISONA 500 MG HIDROCORTISONA 500 MG c/50f/a.	CAIXA	60,00	575,880
012109 1.649,19	CEFALEXINA 500MG C/500 COMP CEFALEXINA 500MG C/500comp.	CAIXA	3,00	549,730
012143 2.680,00	CATETER INTRAVENOSO N. 24 CATETER INTRAVENOSO N. 24G.	UNIDADE	2.000,00	1,340
012153 2.377,00	LENÇOL PAPEL HOSP. DESC. 70X50 LENÇOL PAPEL, hosp. desc. 70X50.	ROLO	100,00	23,770
012158 1.188,80	PROPE/SAPATILHA DESCARTÁVEL COM 100 PROPE/SAPATILHA DESCARTÁVEL, com 100.	PACOTE	40,00	29,720



8859

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

		UNIDADE	2.000,00	1.350
012162	SONDA URETRAL N.12			
2.700,00				
	SONDA URETRAL N.12.			
012164	TIRAS PARA TESTE DE GLICOSE FREEI C/50	CAIXA	640,00	55,660
35.622,40				
	TIRAS PARA TESTE DE GLICOSE, freei C/50.			
012165	TOUCA DESC. SANFONADA COM ELÁSTICO COM 100	PACOTE	200,00	31,810
6.362,00				
	TOUCA DESC. SANFONADA, com elástico com 100.			
022453	ADALAT NIFEDIPINO 10 MG	CAIXA	74,00	22,670
1.677,58				
	ADALAT, principio ativo nifedipino, com dosagem de 10mg, caixa contendo 60 cápsulas.Produoto com marca do fabricante.			
022454	ADRENALINA INJETÁVEL - AMPOLA	CAIXA	12,00	270,100
3.241,20				
	Adrenalina, tipo injetável, com ampola contendo 1 mg.Caixa contendo 100 ampolas.Produoto com marca do fabricante.			
022457	ÁLCOOL 70% 1 LITRO	LITRO	300,00	13,150
3.945,00				
	ÁLCOOL, tipo 70% em recipiente de 1 litro.Produoto com marca do fabricante.			
022465	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% 20 ML	CAIXA	20,00	473,760
9.475,20				
	BUPIVACAÍNA, do tipo pesada com adrenalina dosagem 0,5%.Produoto com marca do fabricante.			
022466	CLORETO DE POTÁSSIO 10% CX COM 200 AMPOLAS	CAIXA	6,00	248,620
1.491,72				
	CLORETO DE POTÁSSIO 10%, CAIXA CONTENDO 200 AMPOLAS COM 10 ML.PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE.			
022471	DIPIRONA INJETÁVEL CX COM 100 AMPOLAS	CAIXA	60,00	601,610
36.096,60				
	DIPIRONA, tipo injetável caixa contendo 100 ampolas.Produoto com marca do fabricante.			
022473	DICLOFENACO DE POTÁSSIO CX C/100 AMP	CAIXA	32,00	381,020
12.192,64				
	DICLOFENACO, de potássio caixa contendo 100(cem) ampolas contendo 3ml.Produoto com marca do fabricante.			
022475	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	ROLO	600,00	22,280
13.368,00				
	ALGODÃO, tipo hidrófilo em rolo contendo 500g.Produoto com marca do fabricante.			
022477	ERGOTRATE CX COM 50 AMP	CAIXA	32,00	300,810
9.625,92				
	ERGOTRATE, tipo injetável caixa contendo 50 ampolas de 01 ml.Produoto com marca do fabricante.			
022481	ATADURA DE GESSO 20X3CM CM 20 UND	CAIXA	60,00	236,230
14.173,80				
	ATADURA tipo de gesso, com as seguintes dimensões: 20X3CM com 20 unidades.Produoto com marca do fabricante.			
022482	FENERGAN INJETÁVEL CX C/100 AMP	CAIXA	34,00	326,980
11.117,32				
	FENERGAN, tipo injetável caixa contendo 100 ampolas com 2 ml.Produoto com marca do fabricante.			
022483	FORMOL 10% 1000 ML	LITRO	20,00	55,980
1.119,60				
	FORMOL, tipo 10% em recipiente contendo 1(um) litro.Produoto com marca do fabricante.			
022484	AGULHA 13X4.5 CX C/100 UND	CAIXA	60,00	13,950
837,00				
	AGULHA tipo descartável, com as seguintes dimensões: 13X4.5 caixa com 100 unidades. Produoto com marca do fabricante.			
022485	AGULHA 20X5,5 CX C/100 UND	CAIXA	60,00	13,950
837,00				
	AGULHA tipo descartável com as seguintes dimensões: 20X5,5 caixa com 100 unidades produto com marca do fabricante.			
022486	AGULHA 25X7 CX C/100 UND	CAIXA	120,00	13,950
1.674,00				
	AGULHA tipo descartável, com as seguintes dimensões: 25x7 caixa com 100 unidades. Produoto com marca do fabricante.			
022487	AGULHA 30X8 CX C/100 UND	CAIXA	80,00	13,950
1.116,00				
	AGULHA tipo descartável, com as seguintes dimensões: 30x8 caixa com 100 unidades. Produoto com marca do fabricante.			
022488	GLICOSE 50% CX 200 AMP 10 ML	CAIXA	12,00	228,890
2.746,68				
	GLICOSE, tipo soluções hipertônicas com concentração 50%, caixa contendo 200 ampolas contendo cada uma 10 ml.Produoto com marca do fabricante.			
022489	AGULHA DESC. P/ RAQUI Nº 21	UNIDADE	200,00	10,700
2.140,00				



8860

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022490	AGULHA tipo descartável para Raqui número 21. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	200,00	10,700
2.140,00	AGULHA DESC. P/ RAQUI N°23			
022491	AGULHA tipo descartável para Raqui n°23. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	200,00	10,700
2.140,00	AGULHA DESC. P/ RAQUI N°25			
022493	AGULHA tipo descartável para Raqui n°25. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	200,00	10,700
2.140,00	AGULHA DESC. P/ RAQUI N°27			
022494	AGULHA tipo descartável para Raqui n°27. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	300,00	5,360
1.608,00	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA.			
022495	AVENTAL tipo decartável manga longa. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	40,00	6,880
275,20	ALMOTOLIA 250ML, BICO CURVO TRANSPARENTE			
022496	ALMOTOLIA 250ml, tipo bico curvo transparente. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	40,00	6,880
275,20	ALMOTOLIA 250ML, BICO RETO TRANSPARENTE			
022499	ALMOTOLIA 250ml, tipo bico reto transparente. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	9,00	122,350
1.101,15	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO S/ESTETO			
022500	APARELHO tipo, de pressão adulto sem esteto. Produto com marca de fabricante.	UNIDADE	2,00	325,220
650,44	AMBU NEONATAL			
022501	AMBU tipo neonatal. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	2,00	325,230
650,46	AMBU INFANTIL			
022502	AMBU tipo, infantil. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	2,00	325,230
650,46	AMBU ADULTO			
022503	AMBU tipo, adulto. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	4,00	1.162,000
4.648,00	ASPIRADOR PORTÁTIL			
022504	ASPIRADOR tipo, portátil. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	20,00	347,690
6.953,80	APARADEIRA DE INOX (COMADRE)			
022505	APARADEIRA tipo, de inox (comadre). Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	284,970
3.419,64	APARADEIRA DE INOX (PAPAGAIOS)			
022506	APARADEIRA tipo, de inox (papagaios). Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	200,00	6,200
1.240,00	BOLSA COLETORA PARA URINA			
022507	BOLSA tipo, coletora para urina. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	120,00	35,960
4.315,20	BOLSA COLETORA PARA ESTOMIA			
022508	BOLSA tipo, coletora para estomia. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	40,00	10,310
412,40	BORRACHA EM LATEX (GARROTE)			
022512	BORRACHA tipo, em latex (garrote). Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	75,400
904,80	BANDEJA DE INOX RETANGULAR P/ MEDICAÇÃO			
022514	BANDEJA tipo, de inox retangular para medicação. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	400,00	5,020
2.008,00	BISTURI COM CABO DESCARTÁVEL N°24			
022517	BISTURI tipo, com cabo descartável n°24. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	4.000,00	1,510
6.940,00	COLETOR UNIVERSAL 80ML TRANSPARENTE			
022518	COLETOR tipo, universal 80ml transparente. Produto com marca de fabricante.	UNIDADE	400,00	0,620
248,00	COLETOR DE URINA INFANTIL			
022519	COLETOR tipo, de urina infantil. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	2,00	143,700
287,40	COLAR CERVICAL ADULTO			
022520	COLAR tipo, cervical adulto. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	2,00	149,300
298,60	COLAR CERVICAL INFANTIL			
022521	COLAR tipo, cervical infantil. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	400,00	1,380
	CATETER INTRAVENOSO N. 14			

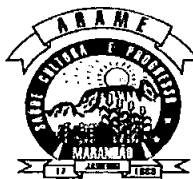


8861

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
CNPJ: 12.542.767/0001-21  
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

552,00	CATETER tipo, intravenoso nº14. Produto com marca do fabricante.			
022522	CATETER INTRAVENOSO N. 16	UNIDADE	400,00	1,370
548,00				
	CATETER tipo, intravenoso nº 16. Produto com marca do fabricante.			
022523	CATETER INTRAVENOSO N. 18	UNIDADE	400,00	1,370
548,00				
	CATETER tipo, intravenoso nº 18. Produto com marca do fabricante.			
022524	CATETER INTRAVENOSO N. 20	UNIDADE	800,00	1,370
1.096,00				
	CATETER tipo, intravenoso nº 20. Produto com marca do fabricante.			
022525	CATETER INTRAVENOSO N. 22	UNIDADE	1.200,00	1,370
1.644,00				
	CATETER tipo, intravenoso nº 22. Produto com marca do fabricante.			
022527	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIÁTRICO	UNIDADE	200,00	2,300
460,00				
	CATETER tipo, nasal para oxigenio tipo óculos pediátrico. Produto com marca do fabricante.			
022528	COMPRESSA DE GAZE.	PACOTE	200,00	39,490
7.898,00				
	COMPRESSA tipo, de gaze. Produto com marca do fabricante.			
022540	FIO DE NAYLON 4-0 COM AGULHA CX COM 24 ENV	CAIXA	40,00	114,400
4.576,00				
	FIO tipo, de naylon 4-0 com agulha caixa com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022541	FIO DE CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CX COM 24 ENV	CAIXA	40,00	202,060
8.082,40				
	FIO, tipo de catgut cromado 0 com agulha cx com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022542	FIO DE CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA CX 24 ENV	CAIXA	40,00	202,060
8.082,40				
	FIO tipo, de catgut cromado 2-0 com agulha com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022543	FIO DE CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA CX COM 24 ENV	CAIXA	40,00	202,060
8.082,40				
	FIO tipo, de catgut cromado 3-0 com agulha caixa com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022544	FIO DE CATGUT CROMADO 4-0 COM AGULHA CX COM 24 ENV	CAIXA	20,00	202,060
4.041,20				
	FIO, tipo de catgut cromado 4-0 com agulha caixa com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022545	FIO DE CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA CX COM 24 ENV	CAIXA	20,00	191,670
3.833,40				
	FIO tipo, de catgut simples 0 com agulha caixa com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022546	FIO DE CATGUT SIMPLES 2-0 COM AGULHA CX COM 24 ENV	CAIXA	40,00	191,670
7.666,80				
	FIO tipo, catgut simples 2-0 com agulha caixa com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022547	FIO DE CATGUT SIMPLES 3-0 COM AGULHA CX COM 24 ENV	CAIXA	40,00	191,670
7.666,80				
	FIO tipo, catgut simples 3-0 com agulha caixa com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022548	FIO DE CATGUT SIMPLES 4-0 COM AGULHA CX COM 24 ENV	CAIXA	20,00	191,670
3.833,40				
	FIO tipo, de catgut simples 4-0 com agulha caixa com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022549	FIO DE SEDA PRETA 0 C/ AGULHA COM 24 ENV	CAIXA	20,00	117,380
2.347,60				
	FIO tipo, de seda cor preta 0 c/ agulha com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022550	FIO DE SEDA PRETA 2-0 C/ AGULHA COM 24 ENV	CAIXA	20,00	117,380
2.347,60				
	FIO tipo, de seda cor preta 2-0 c/ agulha com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022551	FIO DE SEDA PRETA 3-0 C/ AGULHA COM 24 ENV	CAIXA	20,00	117,240
2.344,80				
	FIO tipo, de seda cor preta 3-0 c/ agulha com 24 env. Produto com marca do fabricante.			
022552	FRALDA GERIATRICA TAMANHO P	PACOTE	120,00	25,260
3.031,20				
	FRALDA tipo, geriátrica tamanho p. Produto com marca do fabricante.			
022553	FRALDA GERIATRICA TAMANHO M	PACOTE	120,00	25,260
3.031,20				
	FRALDA tipo, geriátrica tamanho m. Produto com marca do fabricante.			
022554	FRALDA GERIATRICA TAMANHO G	PACOTE	120,00	25,260
3.031,20				
	FRALDA tipo, geriátrica tamanho g. Produto com marca do fabricante.			





8862

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
CNPJ: 12.542.767/0001-21  
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022555	FRALDA GERIATRICA TAMANHO XG	PACOTE	120,00	38,610
4.633,20	FRALDA tipo, geriátrica tamanho xg. Produto com marca do fabricante.			
022556	FRALDA DESC. INFANTIL P	PACOTE	120,00	20,800
2.496,00	FRALDA tipo, infantil p. Produto com marca do fabricante.			
022557	FRALDA DESC. INFANTIL M	PACOTE	120,00	20,800
2.496,00	FRALDA tipo, descartável infantil m. Produto com marca do fabricante.			
022558	FRALDA DESC. INFANTIL G	PACOTE	120,00	20,800
2.496,00	FRALDA tipo, desc. infantil g. Produto com marca do fabricante.			
022559	FRALDA DESC. INFANTIL XG	PACOTE	120,00	28,220
3.386,40	FRALDA tipo, desc. infantil xg. Produto com marca do fabricante.			
022560	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	UNIDADE	120,00	7,950
954,00	FITA tipo, adesiva para autoclave. Produto com marca do fabricante.			
022561	FIXADOR CITOLÓGICO	UNIDADE	16,00	20,650
330,40	FIXADOR tipo, citológico. Produto com marca do fabricante.			
022562	FOCO GINECOLÓGICO	UNIDADE	2,00	431,460
862,92	FOCO tipo ginecológico. Produto com marca do fabricante.			
022563	GENTAMICINA 80 MG CX C/ 100 AMP	CAIXA	20,00	566,660
11.333,20	GENTAMICINA, 80 mg caixa contendo 100 ampolas contendo 2 ml cada. Produto com marca do fabricante.			
022565	GEL PARA ULTRASSOM GL 5 KG	GALÃO	40,00	44,420
1.776,80	GEL, tipo para ultrassom gl 5 kg. Produto com marca do fabricante.			
022566	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA GL 1 KG	GALÃO	20,00	23,180
463,60	GEL tipo para eletrocardiograma gl 1 kg. Produto com marca do fabricante.			
022567	OXITOCINA CX COM 50 AMP	CAIXA	24,00	371,380
8.913,12	OXITOCINA, tipo injetável caixa contendo 50 ampolas cada uma contendo 01 ml. Produto com marca do fabricante.			
022568	KIT MEDIDOR DE GLICOSE FREE 1	KIT	12,00	166,400
1.996,80	KIT tipo, medidor de glicose free 1. Produto com marca do fabricante.			
022569	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS TAMANHO P CX 100 UND	CAIXA	40,00	22,290
891,60	LUVAS tipo, para procedimentos tamanho p caixa com 100 und. Produto com marca do fabricante.			
022570	PENICILINA 1.200 CX C/ 50 FRASCOS	CAIXA	80,00	651,670
52.133,60	PENICILINA, tipo 1200 caixa contendo 50 frascos com 4 ml. Produto com marca do fabricante.			
022571	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS TAMANHO M CX 100 UND	CAIXA	200,00	22,290
4.458,00	LUVAS tipo, procedimentos tamanho m cx 100 und. Produto com marca do fabricante.			
022572	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS TAMANHO G CX 100 UND	CAIXA	40,00	22,290
891,60	LUVAS tipo, para procedimentos tamanho g cx 100 und. Produto com marca do fabricante.			
022573	LUVAS CIRURGICAS TAM. 7.0	PAR	1.000,00	2,230
2.230,00	LUVAS tipo, cirurgicas tam. 7.0. Produto com marca do fabricante.			
022574	LUVAS CIRURGICAS TAM. 7,5	PAR	2.000,00	2,230
4.460,00	LUVAS tipo, cirurgicas tam. 7,5. Produto com marca do fabricante.			
022575	LÂMINAS DE BISTURÍ Nº24 CX COM 100 UND	CAIXA	120,00	41,600
4.992,00	LÂMINAS, tipo de bisturí n°24 cx com 100 und. Produto com marca do fabricante.			
022577	PLASIL INJETÁVEL CX C/ 240 AMP	CAIXA	50,00	320,710
16.035,50	PLASIL, tipo injetável caixa contendo 240 ampolas contendo 2ml cada. Produto com marca do fabricante.			
022578	POVIDINE DEGERMANTE	LITRO	80,00	54,960
4.396,80				

7

DAVID GOMES Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353  
21353 Dados: 2024.02.05 16:11:44 -03'00'



8863

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

	POVIDINE, tipo degermante. Produto com marca do fabricante.			
022579	LANCETAS PARA PUNÇÃO COM 100 UND	CAIXA	314,00	11,890
3.733,46				
	LANCETAS tipo, para punção com 100 und. Produto com marca do fabricante.			
022580	LENÇOL DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO	UNIDADE	1.200,00	2,950
3.540,00				
	LENÇOL tipo, descartável com elástico. Produto com marca do fabricante.			
022581	MÁSCARA CIRÚRGICA DESC. COM ELÁSTICO CX COM 50 UND	CAIXA	320,00	11,140
3.564,80				
	MÁSCARA tipo, cirúrgica desc. com elástico cx com 50 und. Produto com marca do fabricante.			
022582	MÁSCARA DE OXIGÊNIO	UNIDADE	20,00	26,750
535,00				
	MÁSCARA tipo, de oxigênio. Produto com marca do fabricante.			
022583	NEBULIZADOR	UNIDADE	8,00	151,550
1.212,40				
	NEBULIZADOR. Produto com marca do fabricante.			
022584	OTOSCÓPIO.	UNIDADE	8,00	788,000
6.304,00				
	OTOSCÓPIO. Produto com marca do fabricante.			
022585	OXÍMETRO	UNIDADE	2,00	193,160
386,32				
	OXÍMETRO. Produto com marca do fabricante.			
022587	PAPEL CIRÚRGICO 100mm X 100m	ROLO	40,00	83,200
3.328,00				
	PAPEL tipo, cirúrgico 100mm x 100m. Produto com marca do fabricante.			
022588	PAPEL CIRÚRGICO 200mm X 100m	ROLO	40,00	225,830
9.033,20				
	PAPEL tipo, cirúrgico 200mm x 100m. Produto com marca do fabricante.			
022590	PAPEL CIRÚRGICO 300mm X 100m	ROLO	40,00	271,380
10.855,20				
	PAPEL tipo, cirúrgico 300mm x 100m. Produto com marca do fabricante.			
022591	PULSEIRA PARA RECÉM NASCIDO	KIT	400,00	0,730
292,00				
	PULSEIRA tipo, para recém nascido. Produto com marca do fabricante.			
022592	SORO GLICOSADO 250 ML CX C/48FR	CAIXA	60,00	356,270
21.376,20				
	SORO, tipo glicosado com 250ml, caixa contendo 48 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022593	SORO GLICOSADO 500 ML CX C/ 30 FR	CAIXA	240,00	267,380
64.171,20				
	SORO, tipo glicosado com 500ml, caixa contendo 30 frascos.			
022594	SERINGA DE 1 ML AGULHADA	UNIDADE	8.000,00	0,340
2.720,00				
	SERINGA tipo, de 1 ml agulhada. Produto com marca do fabricante.			
022596	SERINGA DE 3 ML AGULHADA	UNIDADE	8.000,00	0,250
2.000,00				
	SERINGA tipo, de 3 ml agulhada. Produto com marca do fabricante.			
022597	SERINGA DE 5 ML AGULHADA	UNIDADE	20.000,00	0,370
7.400,00				
	SERINGA tipo, de 5 ml agulhada. Produto com marca do fabricante.			
022599	SERINGA DE 10 ML AGULHADA	UNIDADE	20.000,00	0,650
13.000,00				
	SERINGA tipo, de 10 ml agulhada. Produto com marca do fabricante.			
022600	SERINGA DE 20 ML AGULHADA	UNIDADE	20.000,00	1,790
35.800,00				
	SERINGA tipo, de 20 ml agulhada. Produto com marca do fabricante.			
022601	SORO RINGER SIMPLES 500 ML CX C/30 FR	CAIXA	400,00	393,810
157.524,00				
	SORO, tipo ringer simples 500 ml, caixa contendo 30 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022602	SCALP N 21 CX 100UND	CAIXA	80,00	36,950
2.956,00				
	SCALP tipo, n° 21 caixa com 100 unidades. Produto com marca do fabricante.			
022603	SCALP N 23 CX COM 100 UND	CAIXA	120,00	36,950
4.434,00				
	SCALP tipo, n° 23 caixa com 100 unidades. Produto com marca do fabricante.			
022604	SORO RINGER LACTADO 500 ML CX C/30 FR	CAIXA	320,00	577,610
184.835,20				
	SORO, tipo ringer lactado 500 ml, caixa contendo 30 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022605	SCALP N 25 CX COM 100 UND	CAIXA	200,00	36,950



8864

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
CNPJ: 12.542.767/0001-21  
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

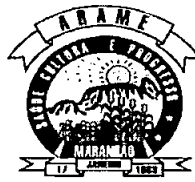
7.390,00	SCALP tipo, n° 27 caixa com 100 unidades. Produto com marca do fabricante.			
022606	SORO MANITOL 250 ML CX C/ 48 FRASCOS	CAIXA	20,00	806,580
16.131,60	SORO, tipo manitol 250 ml caixa contendo 48 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022607	SCALP N° 27 CX COM 100 UND	CAIXA	40,00	36,950
1.478,00	SCALP tipo, n° 27 caixa com 100 unidades. Produto com marca do fabricante.			
022609	SONDA ENTERAL TAM 06	UNIDADE	4,00	25,820
103,28	SONDA tipo, enteral tam 06. Produto com marca do fabricante.			
022610	SONDA ENTERAL TAM 08	UNIDADE	4,00	29,540
118,16	SONDA tipo, enteral tam 08. Produto com marca do fabricante.			
022611	SONDA ENTERAL TAM 10	UNIDADE	12,00	34,620
415,44	SONDA tipo, enteral tam 10. Produto com marca do fabricante.			
022613	SONDA ENTERAL TAM 12	UNIDADE	12,00	38,400
460,80	SONDA tipo, enteral tam 12. Produto com marca do fabricante.			
022615	SONDA FOLEY N°12 CX COM 10 UND	CAIXA	44,00	63,160
2.779,04	SONDA tipo, foley n°12 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022616	SONDA FOLEY N°14 CX COM 10 UND	CAIXA	60,00	59,100
3.546,00	SONDA tipo, foley n°14 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022617	SONDA FOLEY N°16 CX COM 10 UND	CAIXA	80,00	60,270
4.821,60	SONDA tipo, foley n°16 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022618	SONDA FOLEY N°18 CX COM 10 UND	CAIXA	80,00	60,270
4.821,60	SONDA tipo, foley n°18 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022619	SONDA FOLEY N° 20 CX COM 10 UND	CAIXA	60,00	60,270
3.616,20	SONDA tipo, foley n°20 cx com 10 unidade. Produto com marca do fabricante.			
022622	SONDA NASOGASTRICA CURTA N°08	UNIDADE	120,00	1,120
134,40	SONDA tipo, nasogastrica curta número 08. Produto com marca do fabricante.			
022624	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14	UNIDADE	120,00	1,370
164,40	SONDA tipo, nasogastrica curta número 14. Produto com marca do fabricante.			
022625	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N°16	UNIDADE	120,00	1,500
180,00	SONDA tipo, nasogastrica curta número 16. Produto com marca do fabricante.			
022626	SONDA DE ASPIRAÇÃO N°06	UNIDADE	120,00	1,890
226,80	SONDA tipo, de aspiração número 06. Produto com marca do fabricante.			
022627	SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 08	UNIDADE	120,00	1,900
228,00	SONDA tipo, de aspiração número 08. Produto com marca do fabricante.			
022628	SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 10	UNIDADE	120,00	1,910
229,20	SONDA tipo, de aspiração número 10. Produto com marca do fabricante.			
022629	SONDA DE ASPIRAÇÃO N°12	UNIDADE	120,00	2,290
274,80	SONDA tipo, de aspiração número 12. Produto com marca do fabricante.			
022630	SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 14	UNIDADE	120,00	2,670
320,40	SONDA tipo, de aspiração número 14. Produto com marca do fabricante.			
022631	SONAR DOPPLER (DETECTOR FETAL)	UNIDADE	8,00	1.241,220
9.929,76	SONAR tipo, doppler (detector fetal). Produto com marca do fabricante.			
022632	SUPORTE PARA SORO	UNIDADE	20,00	507,590
10.151,80	SUORTE tipo, para soro. Produto com marca do fabricante.			
022633	TERMÔMETRO CABO EXTENSOR	UNIDADE	8,00	222,670



8865

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
CNPJ: 12.542.767/0001-21  
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

1.781,36	TERMÔMETRO tipo, cabo extensor. Produto com marca do fabricante.			
022634	TERMÔMETRO PARA CX DE VACINA	UNIDADE	8,00	254,480
2.035,84	TERMÔMETRO tipo, para caixa de vacina. Produto com marca do fabricante.			
022635	TENSÍMETRO DIGITAL ADULTO	UNIDADE	36,00	514,590
18.525,24	TENSÍMETRO tipo, digital adulto. Produto com marca do fabricante.			
022636	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 3,0 mm	UNIDADE	40,00	8,080
323,20	TUBO tipo, endotraqueal com balão 3,0mm. Produto com marca do fabricante.			
022637	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 3,5mm	UNIDADE	40,00	8,080
323,20	TUBO tipo, endotraqueal com balão 3,5mm. Produto com marca do fabricante.			
022638	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 4,0mm	UNIDADE	40,00	8,080
323,20	TUBO tipo, endotraqueal com balão 4,0mm. Produto com marca do fabricante.			
022639	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 4,5mm	UNIDADE	40,00	8,080
323,20	TUBO tipo, endotraqueal com balão 4,5mm. Produto com marca do fabricante.			
022653	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO	UNIDADE	12,00	416,060
4.992,72	VÁLVULA TIPO, REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO. PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE.			
022655	FILME RX TAM 24X30	CAIXA	9,00	442,820
3.985,38	FILME tipo, RX tamanho 24x30. Produto com marca do fabricante.			
022656	FILME RX TAM 35X35	CAIXA	9,00	638,970
5.750,73	FILME tipo, RX tamanho 35x35. Produto com marca do fabricante.			
022657	FILME RX TAM 30X40	CAIXA	9,00	847,000
7.623,00	FILME tipo, RX tam 30x40. Produto com marca do fabricante.			
022658	FILME RX TAM 18X24	CAIXA	9,00	212,490
1.912,41	FILME tipo, RX tamanho 18x24. Produto com marca do fabricante.			
022659	REVELADOR P/ RAIOS X PROCESSADORA AUTOMÁTICA P/38 LIT	GALÃO	2,00	1.380,580
2.761,16	REVELADOR tipo, para raios x processadora automática para 38 litros. Produto com marca do fabricante.			
022660	FIXADOR P/ RAIOS X AUTOMÁTICO P/38 LITROS	GALÃO	2,00	698,410
1.396,82	FIXADOR tipo, para raios x automático para 38 litros. Produto com marca do fabricante.			
022661	NEGATOSCÓPIO DE PAREDE	UNIDADE	6,00	772,710
4.636,26	NEGATOSCÓPIO tipo, de parede. Produto com marca do fabricante.			
022662	KIT PAPANICOLAU TAM P	UNIDADE	600,00	6,460
3.876,00	KIT tipo, papanicolau tamanho p. Produto com marca do fabricante.			
022663	KIT PAPANICOLAU TAM M	UNIDADE	1.000,00	7,800
7.800,00	KIT tipo, papanicolau tamanho m. Produto com marca do fabricante.			
022664	KIT PAPANICOLAU TAM G	UNIDADE	600,00	8,900
5.340,00	KIT tipo, papanicolau tamanho g. Produto com marca do fabricante.			
022665	ÁGUA DEIONIZADA PARA AUTOCLAVE GALÃO DE 5 LITROS	GALÃO	400,00	29,120
11.648,00	ÁGUA tipo, deionizada para autoclave galão de 5 litros. Produto com marca do fabricante.			
022666	AFASTADOR DE FARABEUF 13MMx125CM	PAR	4,00	47,740
190,96	AFASTADOR tipo, de farabeuf 13mmx125cm. Produto com marca do fabricante.			
022667	BANDEJA 45x32x4,5CM INOX MESA DE MAYO	UNIDADE	8,00	498,790
3.990,32	BANDEJA tipo, 45x32x4,5cm inox mesa de mayo. Produto com marca do fabricante.			
022668	CABO DE BISTURI INOX N°03	UNIDADE	12,00	33,960
407,52	CABO tipo, de bisturi inox n° 03. Produto com marca do fabricante.			



8866

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

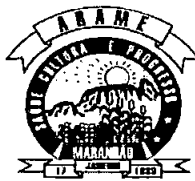
022669 1.169,60	CUBA RIM 26X12CM 740ML CUBA tipo, rim 26x12cm 740ml. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	8,00	146,200
022670 815,04	PINÇA ALLIS BABY 12CM PINÇA tipo allis baby 12cm. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	67,920
022671 911,88	PINÇA BACKHAUS 13CM P/CAMP PINÇA tipo, backhaus 13cm para camp. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	75,990
022672 1.655,52	PINÇA COLLIN CORAÇÃO 16CM PINÇA tipo, collin coração 16cm. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	137,960
022673 2.164,92	PINÇA CHERON 24CM PINÇA tipo, cheron 24cm. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	180,410
022674 1.064,40	PINÇA CRILE 14CM CURVA PINÇA tipo, crile 14cm curva. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	88,700
022675 967,68	PINÇA CRILE 14CM RETA PINÇA tipo, crile 14cm reta. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	80,640
022676 893,52	PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 14CM PINÇA TIPO, ANATÔMICA DENTE DE RATO 14CM. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	74,460
022677 1.098,12	PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 18CM PINÇA TIPO, ANATÔMICA DENTE DE RATO 18CM. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	91,510
022678 425,88	PINÇA DISSECÇÃO ANATÔMICA 14 CM PINÇA TIPO, DISSECÇÃO ANATÔMICA 14 CM. Produto com marcado fabricante.	UNIDADE	12,00	35,490
022679 569,28	PINÇA DISSECÇÃO ANATÔMICA 16 CM PINÇA TIPO, DISSECÇÃO ANATÔMICA 16 CM. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	47,440
022680 1.255,20	PINÇA FOERSTER 18CM CURVA PINÇA FOERSTER 18CM CURVA. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	104,600
022681 918,84	PINÇA KELLY 14CM CURVA PINÇA TIPO, KELLY 14CM CURVA. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	76,570
022682 1.115,88	PINÇA KELLY 16CM RETA PINÇA KELLY 16CM RETA. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	92,990
022683 918,84	PINÇA KELLY 14CM RETA PINÇA TIPO, KELLY 14CM RETA. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	76,570
022684 1.115,88	PINÇA KELLY 16CM CURVA PINÇA TIPO, KELLY 16CM CURVA. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	92,990
022685 762,00	PINÇA KOCHER 16CM CURVA PINÇA TIPO, KOCHER 16CM CURVA. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	63,500
022686 762,00	PINÇA KOCHER 16CM RETA PINÇA TIPO, KOCHER 16CM RETA. Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	63,500
022687 983,88	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 18CM CURVA PINÇA tipo, halstead mosquito 18cm curva . Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	81,990
022688 999,00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 18CM RETA PINÇA tipo, halstead mosquito 18cm reta . Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	83,250
022689 1.115,04	PINÇA ROCHESTER PEAN 16CM CURVA PINÇA tipo, rochester pean 16cm curva . Produto com marca do fabricante.	UNIDADE	12,00	92,920
022690 1.115,04	PINÇA ROCHESTER PEAN 16CM RETA PINÇA tipo, rochester pean 16cm reta . Produto com	UNIDADE	12,00	92,920



8867

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
CNPJ: 12.542.767/0001-21  
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

marca do fabricante.				
022691	PINÇA ROCHESTER PEAN 24CM CURVA	UNIDADE	12,00	117,290
1.407,48	PINÇA tipo, rochester pean 24cm curva. Produto com marca do fabricante.			
022692	PINÇA ROCHESTER PEAN 24CM RETA	UNIDADE	12,00	117,290
1.407,48	PINÇA tipo, rochester pean 24cm reta. Produto com marca do fabricante.			
022693	PORTA AGULHA MAYO-HEGAR 14CM	UNIDADE	12,00	63,530
762,36	PORTA TIPO, AGULHA MAYO-HEGAR 14CM. Produto com marca do fabricante.			
022694	PORTA AGULHA MAYO-HEGAR 18CM	UNIDADE	12,00	105,010
1.260,12	PORTA TIPO, AGULHA MAYO-HEGAR 18CM. Produto com marca do fabricante.			
022695	TESOURA CIRÚRGICA FINA-FINA 15CM CURVA	UNIDADE	12,00	79,660
955,92	TESOURA TIPO, CIRÚRGICA FINA-FINA 15CM CURVA. Produto com marca do fabricante.			
022696	TESOURA CIRÚRGICA FINA-FINA 15CM RETA	UNIDADE	12,00	79,660
955,92	TESOURA TIPO, CIRÚRGICA FINA-FINA 15CM RETA. Produto com marca do fabricante.			
022697	TESOURA CIRÚRGICA FINA-FINA 17CM RETA	UNIDADE	12,00	98,610
1.183,32	TESOURA TIPO, CIRÚRGICA FINA-FINA 17CM RETA. Produto com marca do fabricante.			
022698	TESOURA CIRÚRGICA FINA-FINA 17CM CURVA	UNIDADE	12,00	98,610
1.183,32	TESOURA TIPO, CIRÚRGICA FINA-FINA 17CM CURVA. Produto com marca do fabricante.			
022700	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120 ML	CAIXA	3,00	950,910
2.852,73	ACEBROFILINA, tipo xarope adulto caixa contendo 50 frascos de 120 ml cada. Produto com marca do fabricante.			
022702	ACICLOVIR 200MG CX C/450	CAIXA	10,00	160,460
1.604,60	ACICLOVIR, tipo 250 mg caixa contendo 450 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022703	ACICLOVIR 50 MG/G 10 GRAMAS CREME	CAIXA	10,00	257,010
2.570,10	ACICLOVIR, tipo creme dermatológico caixa contendo uma bisnaga com 10g. Produto com marca do fabricante.			
022704	ÁCIDO FÓLICO 5MG CX C/500	CAIXA	66,00	40,120
2.647,92	ÁCIDO, tipo fólico caixa contendo 500 comprimidos de 5 mg cada. Produto com marca do fabricante.			
022705	ALBENDAZOL 400 MG CX C/100	CAIXA	45,00	104,010
4.680,45	ALBENDAZOL, tipo 400 mg caixa com 100 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022706	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP. 10ML CX 200	CAIXA	28,00	579,450
16.224,60	ALBENDAZOL, tipo suspensão oral, caixa contendo 200 frascos de 10ml cada. Produto com marca do fabricante.			
022707	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG CX C/04	CAIXA	33,00	5,190
171,27	ALENDRONATO, de sódio 70 mg caixa contendo 4 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022708	AMBROXOL ADULTO 100 ML CX C/500	CAIXA	60,00	297,150
17.829,00	AMBROXOL, tipo adulto 100 ml caixa com 500 frascos de 100 ml. Produto com marca do fabricante.			
022709	AMBROXOL 3MG/ML PEDIÁTRICO 100 ML CX/50	CAIXA	90,00	371,440
33.429,60	AMBROXOL, tipo pediátrico 3mg/ml 100 ml caixa contendo 100 ml. Produto com marca do fabricante.			
022710	AMINOFILINA 100 MG CX C/500	CAIXA	3,00	77,550
232,65	AMINOFILINA, tipo 100 mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022716	ANLÓDIPINO 5MG CX C/ 500	CAIXA	10,00	44,600
446,00	ANLÓDIPINO, tipo 5mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022717	ANLÓDIPINO 10MG CX 500	CAIXA	10,00	104,160
1.041,60	ANLÓDIPINO, tipo 10 mg caixa contendo caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022719	AZITROMICINA 500 MG CX C/450	CAIXA	40,00	502,190
20.087,60	AZITROMICINA, tipo 500 mg caixa contendo 450 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			

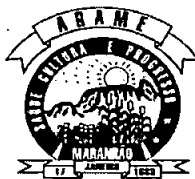


ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022720	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600 MG CX/50	CAIXA	40,00	728,020
29.120,80	AZITROMICINA, tipo suspensão oral 600 mg, caixa contendo 50. Produto com marca do fabricante.			
022721	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 900 MG CX/50	CAIXA	40,00	1.441,210
57.648,40	AZITROMICINA, tipo suspensão oral 900 mg caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022722	BENZOATO DE BENZILA 60 ML - SOERLAL CX/50	CAIXA	20,00	491,600
9.832,00	BENZOATO, tipo de benzila 60 ml, caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022724	BROMEXINA XAROPE ADULTO 120 ML CX C/50	CAIXA	10,00	1.165,570
11.655,70	BROMEXINA, tipo xarope adulto 120 ml caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022725	BROMEXINA XAROPE INFANTIL 120 ML CX C/50	CAIXA	10,00	1.074,950
10.749,50	BROMEXINA, tipo xarope infantil com caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022726	BROMOPIDA 10 MG CX C/800	CAIXA	4,00	495,100
1.980,40	BROMOPIDA, 10 mg caixa contendo 800 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022728	CAPTOPRIL 25 MG CX C/600	CAIXA	120,00	44,820
5.378,40	CAPTOPRIL, 25mg, caixa contendo 600 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022729	CAPTOPRIL 50 MG CX C/600	CAIXA	80,00	124,810
9.984,80	CAPTOPRIL, 50 mg caixa contendo 600 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022730	CARVEDILOL 12,5 MG C/30	CAIXA	33,00	30,310
1.000,23	CARVEDILOL, tipo 12,5 mg caixa contendo 30 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022731	CARVEDILOL 25 MG C/30	CAIXA	33,00	42,940
1.417,02	CARVEDILOL, tipo 25 mg, caixa contendo 30 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022732	CARVEDILOL 3,125 MG C/30	CAIXA	33,00	26,190
864,27	CARVEDILOL, tipo 3,125 mg caixa contendo 30 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022733	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60 ML CX/50	CAIXA	34,00	1.225,750
41.675,50	CEFALEXINA, tipo suspensão 250mg/5ml 60 ml caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022734	CETOCONAZOL 200 MG CX C/450	CAIXA	66,00	287,500
18.975,00	CETOCONAZOL, tipo 200 mg caixa com 450 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022735	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 30 G CX/50	CAIXA	40,00	847,250
33.890,00	CETOCONAZOL, tipo creme dermatológico 30g caixa contendo 50 bisnagas. Produto com marca do fabricante.			
022736	CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/G 100ML CX C/100	CAIXA	6,00	355,990
2.135,94	CETOCONAZOL, tipo shampoo 20 mg/g caixa contendo 100 frascos de 100 ml. Produto com marca do fabricante.			
022737	CICLO 21/ LEVO + ETINIL 21 COMPRIMIDOS	CAIXA	220,00	10,590
2.329,80	CICLO, tipo 21 leve + etinil caixa contendo 21 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022738	CIMETIDINA 400 MG C/20	CAIXA	34,00	26,750
909,50	CIMETIDINA, tipo 400 mg caixa contendo 20 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022739	CINARIZINA 75 MG CX C/450	CAIXA	50,00	441,270
22.063,50	CINARIZINA, tipo mg caixa contendo 450 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022740	CINARIZINA 25 MG C/30 CAP	CAIXA	18,00	156,010
2.808,18	CINARIZINA, tipo 25 mg caixa contendo 30 cápsulas. Produto com marca do fabricante.			
022741	CIPROFLOXACINO 500 MG C/300	CAIXA	12,00	178,300
2.139,60	CIPROFLOXACINO, tipo 500 mg caixa contendo 300 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022745	COMPLEXO B COMPRIMIDO CX C/50	CAIXA	63,00	11,140
701,82	COMPLEXO, tipo B caixa contendo 50 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022747	DEXAMETASONA CREME DERMATOLÓGICO 10G CX C/50	CAIXA	40,00	193,150
7.726,00	DEXAMETASONA, tipo creme dermatológico caixa contendo 50 bisnagas. Produto com marca do fabricante.			



8869



ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022748	DEXAMETASONA 120 ML CX C/50	CAIXA	40,00	297,150
11.886,00	DEXAMETASONA, tipo 120 ml caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022749	DEXCLOFENIRAMINA 100 ML CX/50	CAIXA	40,00	164,920
6.596,80	DEXCLOFENIRAMINA, tipo 100 ml caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022750	DICLOFENACO RESINATO 20 ML C/50	CAIXA	40,00	330,580
13.223,20	DICLOFENACO, tipo resinato caixa contendo 50 frascos de 20 ml cada. Produto com marca do fabricante.			
022751	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG CX C/500	CAIXA	40,00	74,280
2.971,20	DICLOFENACO, tipo potássico 50 mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022752	DIGOXINA, 025MG C/ 500 COMP	CAIXA	20,00	29,720
594,40	DIGOXINA, tipo 025 mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022753	DIGOXINA ELIXIR 0,5 MG/60ML CX C/50	CAIXA	3,00	1.058,580
3.175,74	DIGOXINA, tipo elixir 0,5 mg/60 ml caixa contendo 50 frascos de 60 ml. Produto com marca do fabricante.			
022754	DIMETICONA GOTAS 75 MG/ML FRASCO C/10ML CX/50	CAIXA	2,00	125,560
251,12	DIMETICONA, tipo gotas 75 mg/ml caixa contendo 50 frascos de 10 ml. Produto com marca do fabricante.			
022760	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 10ML CX 50	CAIXA	53,00	147,090
7.795,77	DIPIRONA, tipo sódica gotas 10 ml caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.			
022761	DIPIRONA SÓDICA 500 MG CX C/ 500	CAIXA	64,00	163,440
10.460,16	DIPIRONA, tipo sódica 500 mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022765	ESPIRONOLACTONA 100 MG C/500	CAIXA	3,00	557,160
1.671,48	ESPIRONOLACTONA, tipo 100 mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022766	ESPIROLACTONA 25MG C/30	CAIXA	33,00	8,910
294,03	ESPIROLACTONA, tipo 25 mg caixa contendo 30 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022767	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/500	CAIXA	3,00	438,300
1.314,90	ESPIRONOLACTONA, tipo 50mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022769	FLORAX ADULTO C/5 FLAC. 5ML	CAIXA	16,00	58,690
939,04	FLORAX, tipo adulto caixa contendo 5 flacotes com 5 ml cada. Produto com marca do fabricante.			
022770	FLORAX PEDIÁTRICO C/5 FLAC. 5ML	CAIXA	16,00	26,150
418,40	FLORAX, tipo pediátrico com 5 flaconetes de 5 ml cada. Produto com marca do fabricante.			
022771	FLUCONAZOL 150MG C/500	CAIXA	20,00	854,340
17.086,80	FLUCONAZOL, tipo 150 mg caixa contendo 500 cápsulas. Produto com marca do fabricante.			
022772	FUROSEMIDA 40 MG CX C/500	CAIXA	33,00	74,280
2.451,24	FUROSEMIDA, tipo 40 mg caixa contendo 500 cápsulas. Produto com marca do fabricante.			
022773	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/450	CAIXA	64,00	33,430
2.139,52	GLIBENCLAMIDA, tipo 5 mg caixa contendo 450 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022774	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CX C/400	CAIXA	160,00	29,720
4.755,20	HIDROCLOROTIAZIDA, tipo 25 mg caixa contendo 400 comprimidos. Produto com marca do fabricante.			
022775	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG C/20	CAIXA	33,00	26,150
862,95	HIDROCLOROTIAZIDA, tipo 50mg caixa contendo 20 comprimidos			
022776	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 ML CX/50	CAIXA	40,00	260,010
10.400,40	HIDROXIDO DE ALUMINIO, tipo 100ml frascos			
022777	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO GOTAS 10ML CX/50	CAIXA	33,00	537,100
17.724,30	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO, tipo em gotas 10ml em frasco			
022778	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO GOTAS 20ML CX/50	CAIXA	3,00	728,030
2.184,09	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO, tipo frasco contendo 20ml cada. Produto com marca do fabricante.			
022779	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO C/600 COMP	CAIXA	15,00	490,300





8870

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
CNPJ: 12.542.767/0001-21  
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

7.354,50	BUSCOFAN (HIOSCINA) COMPOSTO, tipo caixa contendo 600 comprimidos. produto com marca do fabricante			
022780 200,58	IBUPROFENO 200MG CX C/400	CAIXA	3,00	66,860
022781 2.139,52	IBUPROFENO, tipo 200mg contendo 400 comprimidos. produto contendo marca do fabricante IBUPROFENO 300MG CX C/600	CAIXA	16,00	133,720
022782 9.211,60	IBUPROFENO, tipo 300mg contendo 600 comprimidos IBUPROFENO 600MG CX C/500	CAIXA	40,00	230,290
022783 17.828,80	IBUPROFENO, tipo 600mg contendo 500 comprimidos. produto com marca de fabricante. IBUPROFENO GOTAS 30ML CX/100	CAIXA	40,00	445,720
022784 1.426,32	IBUPROFENO, tipo gotas, frasco contendo 30ml. produto com marca de fabricante. IODETO DE POTASSIO 100ML CX/50	CAIXA	6,00	237,720
022788 142,56	IODETO DE POTASSIO, tipo frasco contendo 100ml, caixa contendo 50 frascos. produto com marca do fabricante LEVOFLOXACINO 500MG CXA C/7	CAIXA	16,00	8,910
022789 891,45	LEVOFLOXACINO, tipo caixa contendo 07 comprimidos. produto com marca do fabricante. LIDOCAINA GEL 30G CX/50	CAIXA	3,00	297,150
022790 4.568,65	LIDOCAINA, tipo gel contendo 30g, caixa com 50 bisnagas. produto com marca do fabricante. LIDOCAINA SPRAY 50ML CX/50	CAIXA	1,00	4.568,650
022791 518,22	LIDOCAINA SPRAY, tipo frasco contendo 50ML, caixa contendo 50 frascos. produto com marca do fabricante. LOSARTANA POTASSICA 100MG C/300	CAIXA	3,00	172,740
022793 306,96	LOSARTANA POTASSICA, tipo caixa contendo 300 comprimidos de 100MG. produto com marca do fabricante. LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50+12,5MG CX C/50	CAIXA	12,00	25,580
022794 3.621,54	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA, tipo caixa contendo 50 comprimidos. produto com marca do fabricante LORATADINA 1MG/ML 100ML CX/50	CAIXA	13,00	278,580
022795 1.633,10	LORATADINA, tipo frasco com 100ml, caixa contendo 50 frascos. produto com marca do fabricante ENALAPRIL 5MG CX C/500	CAIXA	10,00	163,310
022796 1.786,00	ENALAPRIL, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 5MG. produto com marca do fabricante ENALAPRIL 10MG CX C/500	CAIXA	40,00	44,650
022797 2.902,90	ENALAPRIL, tipo caixa contendo 500 comprimidos com 10MG. produto com marca do fabricante ENALAPRIL 20MG CX C/500	CAIXA	26,00	111,650
022798 8.098,48	ENALAPRIL, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 5MG. produto com marca do fabricante MEBENDAZOL 100MG CX C/600	CAIXA	26,00	311,480
022799 17.842,80	MEBENDAZOL, tipo caixa com 600 comprimidos de 100MG. produto com marca do fabricante MEBENDAZOL SUSP. 30ML CX/50	CAIXA	120,00	148,690
022800 3.396,38	MEBENDAZOL, tipo frasco com 30ml, caixa contendo 50 frascos. produto com marca do fabricante METFORMINA 850MG CX C/400	CAIXA	26,00	130,630
022801 10.460,00	METFORMINA, tipo caixa contendo 400 comprimidos de 850mg. produto com marca do fabricante METFORMINA 500MG CX C/400	CAIXA	80,00	130,750
022802 24.663,60	METFORMINA, tipo caixa contendo 400 comprimidos de 500MG. produto com marca do fabricante METILDOPA 250MG CX C/500	CAIXA	40,00	616,590
022803 38.630,00	METILDOPA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 250MG. produto com marca do fabricante METILDOPA 500MG CX C/500	CAIXA	40,00	965,750
	METILDOPA, tipo caixa com 500 comprimidos de 250MG.			



8871

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022805	produto com marca do fabricante METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/10ML CX/100	CAIXA	40,00	393,730
15.749,20	METOCLOPRAMIDA, tipo frasco, caixa com 100 frascos.			
022806	produto com marca do fabricante METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500	CAIXA	20,00	182,340
3.646,80	METOCLOPRAMIDA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 10mg.			
022807	produto com marca do fabricante METRONIDAZOL+NISTATINA CRM VAGINAL 50G + APLICADORE	CAIXA	40,00	605,210
24.208,40	CX/50			
022809	METRONIDAZOL+NISTATINA, tipo caixa contendo 50 bisnagas.	CAIXA	40,00	240,700
9.628,00	produto com marca do fabricante METRONIDAZOL 250MG CX C/600			
022810	METRONIDAZOL, tipo caixa contendo 600 comprimidos de 250MG.	CAIXA	40,00	774,080
30.963,20	produto com marca do fabricante METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50G + 10 APLICADORES CX/5			
022812	METRONIDAZOL, tipo caixa contendo 50 bisnagas. produtos com marca do fabricante MICONAZOL 20MG/ML LOÇÃO CX/50	CAIXA	14,00	266,690
3.733,66	MICONAZOL, tipo caixa contendo 50 frascos. produtos com marca do fabricante			
022813	MICONAZOL CREME VAGINAL 80G + 14 APLICADOR CX/50	CAIXA	20,00	690,880
13.817,60	MICONAZOL, tipo caixa contendo 50 bisnagas com 80G + 14 aplicadores.			
022814	produto com marca do fabricante MICONAZOL, DE NITRATO 20MG/G 28G CR DERMATOLOGICO CX	CAIXA	24,00	783,750
18.810,00	MICONAZOL, tipo caixa contendo 50 bisnagas com 20MG/G.			
022815	produto com marca do fabricante NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR CX/50	CAIXA	20,00	267,440
5.348,80	NEOMICINA+BACITRACINA, tipo caixa contendo 50 bisnagas.			
022816	produto com marca do fabricante NEOMICINA CREME 10G CX/50	CAIXA	16,00	185,720
2.971,52	NEOMICINA, tipo caixa contendo 50 bisnagas de 10g.			
022817	produto com marca do fabricante NIFEDIPINO 10MG CX C/450	CAIXA	40,00	96,470
3.858,80	NIFEDIPINO, tipo caixa contendo 450 comprimidos de 10MG.			
022823	produto com marca do fabricante NIMODIPINO 30MG CX C/30	CAIXA	33,00	14,560
480,48	NIMODIPINO, tipo caixa com 30 comprimidos. produto com marca do fabricante			
022826	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 50ML CX/50	CAIXA	40,00	537,100
21.484,00	NISTATINA, tipo caixa contendo 50 frascos de 50ml.			
022827	produto com marca do fabricante NITROFURAZONA POTE 500G CX/50	CAIXA	1,00	2.750,720
2.750,72	NITROFURAZONA, tipo caixa contendo 50 potes de 500g.			
022828	produto com marca do fabricante NORFLOXACINO 400MG CX C/14	CAIXA	300,00	28,570
8.571,00	NORFLOXACINO, tipo caixa contendo 14 comprimidos.			
022829	produto com marca do fabricante OLEO MINERAL 100ML CX/50	CAIXA	26,00	364,010
9.464,26	OLEO, TIPO mineral em caixa contendo 50 frascos.			
022830	produto com marca do fabricante OMEPRAZOL 20MG CX C/560	CAIXA	48,00	91,530
4.393,44	OMEPRAZOL, tipo caixa contendo 560 capsulas. produto com marca do fabricante			
022832	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML CX/100	CAIXA	64,00	307,720
19.694,08	PARACETAMOL, tipo caixa contendo 100 frascos de 15ml.			
022835	produto com marca do fabricante PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG CXA C/500	CAIXA	6,00	237,710
1.426,26	PERMANGANATO DE POTASSIO, tipo caixa contendo 500 comprimidos.			
022836	produto com marca do fabricante PERMETRINA LOCAO 1% 60ML CX/50	CAIXA	14,00	1.114,320
15.600,48	PERMETRINA, tipo caixa contendo 50 frascos com 60ml.			
022837	produto com marca do fabricante POLIVITAMINICO SUSP. 100ML	CAIXA	40,00	267,440
10.697,60	POLIVITAMINICO, tipo caixa com frasco de 100ml. produto com marca do fabricante			
022840	PROMETAZINA 25MG CX C/200	CAIXA	18,00	83,200
1.497,60				



8872  
*[Handwritten signature]*

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
**CNPJ: 12.542.767/0001-21**  
**Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA**

022841	PROMETAZINA, tipo caixa contendo 200 comprimidos de 25mg. produto com marca de fabricante	CAIXA	53,00	89,150
4.724,95	PROPRANOLOL 40MG C/600			
022844	PROPRANOLOL, tipo caixa contendo 600 comprimidos. produto com marca de fabricante	CAIXA	53,00	591,330
31.340,49	SORO REIDRATANTE ORAL 27,9G CX C/50 SACHES			
022845	SORO REIDRATANTE, tipo caixa contendo 50 saches. produto com marca de fabricante	CAIXA	14,00	222,870
3.120,18	SALBUTAMOL 100ML - SOBRAL CX/50			
022846	SALBUTAMOL, tipo caixa contendo frasco com 100ml. produto com marca de fabricante	CAIXA	40,00	154,520
6.180,80	SECNIDAZOL 1000MG C/100			
022847	SECNIDAZOL, tipo caixa contendo 100 comprimidos com 1000mg. produto com marca de fabricante	CAIXA	6,00	312,010
1.872,06	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 120ML CX/50			
022849	SALBUTAMOL, tipo caixa contendo 50 frascos. produtos com marca de fabricante	CAIXA	16,00	48,290
772,64	SINVASTATINA 20MG CX C/250			
022850	SINVASTATINA, tipo caixa contendo 250 comprimidos de 20mg. produto com marca de fabricante	CAIXA	16,00	928,600
14.857,60	SULFADIAZINA PRATA CREME 400G CX10			
022852	SULFADIAZINA, tipo caixa contendo 10 bisnagas com 400g. produto com marca de fabricante	CAIXA	26,00	294,220
7.649,72	SULFAMET.+TRIMET. SUSP. 50ML FRA CX100			
022853	SULFAMET, tipo caixa contendo 100 frascos de 50ml. produto com marca de fabricante	CAIXA	26,00	726,640
18.892,64	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADT 100ML CX50			
022854	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA, tipo caixa contendo 50 frasco com 100ml. produto com marca de fabricante	CAIXA	120,00	163,460
19.615,20	SULFATO FERROSO 40MG CX C/500			
022855	SULFATO FERROSO, tipo caixa contendo 500 comprimidos com 40mg. produto contendo a marca de fabricante	CAIXA	40,00	539,410
21.576,40	SULFATO FERROSO XPE 100ML CX/100			
022857	SULFATO FERROSO, tipo caixa contendo 100 frascos com 100ml. produto com marca de fabricante	CAIXA	3,00	1.819,750
5.459,25	VASELINA SOLIDA BRANCA 500G CX/50			
022858	VASELINA, tipo caixa contendo 50 unidades de 500g. produtos com marca de fabricante	CAIXA	24,00	106,230
2.549,52	VITAMINA C GOTAS 20ML CX50			
022860	VITAMINA C, tipo caixa contendo 50 frascos com 20ml. produto com marca de fabricante	CAIXA	4,00	950,940
3.803,76	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120ML CX/50			
022861	ACEBROFILINA, tipo caixa contendo 50 frascos com 120ml. produto com marca de fabricante	CAIXA	4,00	676,030
2.704,12	ACEBROFILINA INFANTIL 120ML CX/50			
022862	ACEBROFILINA, tipo caixa contendo 50 frascos de 120ml. produto com marca de fabricante	CAIXA	20,00	77,270
1.545,40	ACIDOVALPROICO COMPRIMIDO 250MG/5 CX/100			
022863	ACIDOVALPROICO, tipo caixa contendo 100 comprimidos de 250mg. produto com marca de fabricante	CAIXA	20,00	96,590
1.931,80	ACIDOVALPROICO COMPRIMIDO 500 MG CX/100			
022864	ACIDOVALPROICO, tipo caixa contendo 100 comprimidos com 500mg. produto com marca de fabricante	CAIXA	32,00	48,290
1.545,28	ACIDO ASCÓRBICO GOTAS 20 OU 30 ML CX/50			
022866	ACIDO ASCÓRBICO, tipo caixa contendo 50 frascos. produto com marca de fabricante	CAIXA	12,00	208,030
2.496,36	PROMETAZINA COMPRIMIDO 25 MG CX/500			
022867	PROMETAZINA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 25mg. produto com marca de fabricante	CAIXA	40,00	847,000
33.880,00	CETOCONAZOL CREME CX/50			
022874	CETOCONAZOL, tipo caixa contendo 50 bisnagas. produto com marca de fabricante	CAIXA	20,00	31,200
624,00	CLORIDRATO DE PAROXETINA COMPRIMIDOS 20 MG CX/100			
022889	CLORIDRATO DE PAROXETINA, tipo caixa contendo 100 comprimidos com 20mg. produto com marca de fabricante	CAIXA	1,00	928,610
928,61	SULFADIAZINA DE PRATA 400G CX/10			



8873

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21

Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

022890	SULFADIAZINA, tipo caixa contendo 10 unidades. produtos com marca do fabricante	CAIXA	25,00	251,090
6.277,25	SIMETICONA GOTAS 15ML CX/100			
022981	SIMETICONA, tipo caixa contendo 100 frascos de 15ml. produto com marca do fabricante	LITRO	80,00	54,960
4.396,80	POVIDINE TÓPICO.			
022983	POVIDINE, tipo tópico em recipiente com 01(um) litro. Produto com marca do fabricante.	CAIXA	200,00	485,110
97.022,00	SORO FISIOLÓGICO 250 ML CX C/48 FR.			
022984	SORO, tipo fisiológico 250 ml, caixa contendo 48 frascos. Produto com marca do fabricante.	CAIXA	400,00	313,940
125.576,00	SORO FISIOLÓGICO 500 ML CX C/30 FRASCOS			
044698	SORO, tipo fisiológico 0,9% com 500 ml, caixa contendo 30 frascos. Produto com marca do fabricante.	CAIXA	35,00	169,380
5.928,30	SIMETICONA 40MG C/600			
044702	SIMETICONA 40MG C/600	CAIXA	45,00	539,750
24.288,75	SULFATO FERROSO XAROPE 100ML CX/100			
044703	SULFATO FERROSO XPE 100ML CX/100 Especificação : SULFATO FERROSO, tipo caixa contendo 100 frascos com 100ml. produto com marca do fabricante	CAIXA	68,00	28,700
1.951,60	SUPOSITORIO GLICEL 0,831G LACTANTE (INFANTIL) C/6 SU			
044704	SUPOSITORIO GLICEL 0,831G LACTANTE (INFANTIL) C/6 SUP	CAIXA	68,00	38,880
2.643,84	SUPOSITORIO GLICEL 2,254G ADULTO C/6 SUPA			
044705	SUPOSITORIO GLICEL 2,254G ADULTO C/6 SUPA	CAIXA	6,00	215,470
1.292,82	TETRACICLINA 500MG CXA C/300 Especificação : TETRACICLINA, tipo caixa com 300 capsulas de 500mg. produto com marca do fabricante			
044707	VITAMINA C 1G ENFERVECENTE CAIXA C/10	CAIXA	120,00	11,870
1.424,40	VITAMINA C 1G ENFERVECENTE CXA C/10 Especificação : VITAMINA C, tipo caixa contendo 10 unidades. produto com marca do fabricante			
044709	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/960	CAIXA	80,00	142,580
11.406,40	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/300			
044710	CIPROFLOXACINO 500MG C/300	CAIXA	40,00	178,220
7.128,80	CIPROFLOXACINO 500MG C/300			
044711	METRONIDAZOL SUSP. 100ML CX/50	CAIXA	40,00	534,670
21.386,80	METRONIDAZOL SUSP. 100ML CX/50			
094811	ASS INFANTIL 100mg X c/100	CAIXA	50,00	89,250
4.462,50	ass infantil 100mg CX C/100 unidade			
094812	amoxicilina 250mg/5ml60ml cx c/50	CAIXA	68,00	1.039,950
70.716,60	amoxicilina 250mg/5ml cx c/50			
094814	CLORIDRATO DE FLUOXETINA COMPRIMIDO 20MG CAIXA COM 1	CAIXA	50,00	14,860
743,00	CLORIDRATO DE FLUOXETINA COMPRIMIDO 20MG CAIXA COM 100			
094815	SECDAZOL COMPRIMIDO 1G CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS	CAIXA	4,00	154,520
618,08	SECDAZOL COMPRIMIDO 1G CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS			
094816	AMOXILINA SUSP. 150ML CA C/50	CAIXA	15,00	918,200
13.773,00	AMOXILINA SUSP 15ML CX C/50			
094817	BROMOPIDA GOTAS 0,4% 20ML CX C/50	CAIXA	30,00	238,440
7.153,20	BROMOPIDA GOTAS 0,4% 20ML CX C/50			
094819	LAMINA P/MICROSCOPIA 26X26 FOSCA LAPID	CAIXA	80,00	23,770
1.901,60	LAMINA P/MICROSCOPIA 26X26 FOSCA LAPID			
094825	COMPLEXO B VITAMINA LIQ 100ML CX/50	CAIXA	40,00	280,060
11.202,40	COMPLEXO B VITAMINA LIQ 100ML CX/50			
094826	AMPICILINA 500MG CX C/840	CAIXA	50,00	705,730
35.286,50	AMPICILINA 500MG CX C840			
104835	AMOXILINA 500MG CX C/840	CAIXA	34,00	574,100
19.519,40	AMOXILINA 500MG CX C/840			
3.179.750,90			VALOR GLOBAL R\$	



8874

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

**CNPJ: 12.542.767/0001-21**

**Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA**

1. O valor deste contrato, é de R\$ 3.179.750,90 (três milhões, cento e setenta e nove mil, setecentos e cinquenta reais e noventa centavos).
2. Os quantitativos indicados na Planilha de Formação de Preços constante da proposta apresentada pela CONTRATADA no Pregão Eletrônico nº PE 031/2023-SRP são meramente estimativos, não acarretando à Administração do CONTRATANTE qualquer obrigação quanto a sua execução ou pagamento.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO AMPARO LEGAL**

1. A lavratura do presente Contrato decorre da realização do Pregão nº PE 031/2023-SRP, realizado com fundamento na Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, na Lei nº 8.666/93 e nas demais normas vigentes.

**CLÁUSULA QUARTA - DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

1. A execução deste Contrato, bem como os casos nele omissos regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-se lhes, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93 combinado com o inciso XII do artigo 55 do mesmo diploma legal.

**CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA**

1. O prazo de vigência deste Contrato terá início em 05 de Fevereiro de 2024 extinguindo-se em 31 de Dezembro de 2024, com validade e eficácia legal após a publicação do seu extrato, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e incluir o último.

**CLÁUSULA SEXTA - DOS ENCARGOS DO CONTRATANTE**

1. Caberá ao CONTRATANTE:

- 1.1 - permitir acesso dos empregados da CONTRATADA às dependências do CONTRATANTE para a entrega dos produtos;
- 1.2 - impedir que terceiros forneçam os produtos objeto deste Contrato;
- 1.3 - prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da CONTRATADA;
- 1.4 - devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;



8875

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

**CNPJ: 12.542.767/0001-21**

**Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA**

1.5 - solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado;

1.6 - solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento expedida pelo Serviço de Almoxarifado, o fornecimento dos produtos objeto deste Contrato;

1.7 - comunicar à CONTRATADA, qualquer irregularidade no fornecimento dos produtos e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS ENCARGOS DA CONTRATADA**

1. Caberá à CONTRATADA:

1.1 - responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes dos serviços, tais como:

- a) salários;
- b) seguros de acidentes;
- c) taxas, impostos e contribuições;
- d) indenizações;
- e) vales-refeição;
- f) vales-transporte; e
- g) outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

1.2 - manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares do CONTRATANTE, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

1.3 - manter, ainda, os seus empregados identificados por crachá, quando em trabalho, devendo substituir imediatamente qualquer um deles que seja considerado inconveniente à boa ordem e às normas disciplinares do CONTRATANTE;

1.4 - respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências do CONTRATANTE;

1.5 - responder pelos danos causados diretamente à Administração do CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE;



8876

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

**CNPJ: 12.542.767/0001-21**

**Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA**

1.6 - responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade do CONTRATANTE, quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;

1.7 - efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse do CONTRATANTE, no prazo de 3 (três) dias úteis após o recebimento da Autorização de Fornecimento expedida pelo do Serviço de Almoxarifado;

1.8 - efetuar a troca dos produtos considerados sem condições de consumo, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas do recebimento da comunicação expedida pelo Serviço de Almoxarifado;

1.9 - comunicar ao Serviço de Almoxarifado do CONTRATANTE, por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário; e

1.10 - a obrigação de manter-se, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Pregão Eletrônico nº 031/2023-SRP.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES SOCIAIS, COMERCIAIS E FISCAIS**

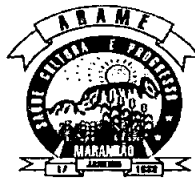
1. À CONTRATADA caberá, ainda:

1.1 - assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com o CONTRATANTE;

1.2 - assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados quando do fornecimento do produto ou em conexão com ele, ainda que acontecido em dependência do CONTRATANTE;

1.3 - assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas ao fornecimento do produto, originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou continência; e

1.4 - assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação deste Contrato.



8877

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

**CNPJ: 12.542.767/0001-21**

**Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA**

2. A inadimplência da CONTRATADA, com referência aos encargos estabelecidos no item anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à Administração do CONTRATANTE, nem poderá onerar o objeto deste Contrato, razão pela qual a CONTRATADA renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, para com o CONTRATANTE.

**CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES GERAIS**

1. Deverá a CONTRATADA observar, também, o seguinte:

1.1 - expressamente proibida a contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal do CONTRATANTE durante a vigência deste Contrato;

1.2 - expressamente proibida, a veiculação de publicidade acerca deste Contrato, salvo se houver prévia autorização da Administração do CONTRATANTE; e

1.3 - vedada a subcontratação de outra empresa para o fornecimento do produto objeto deste Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO**

1. Este contrato será acompanhado e fiscalizado por servidor designado para esse fim, representando o CONTRATANTE, permitida a contratação de terceiros para assisti-lo e subsidiá-lo de informações pertinentes a essa atribuição.

2. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do servidor designado para esse fim deverão ser solicitadas a Autoridade Competente do(a) CONTRATANTE, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes e designação de profissional da área técnica para dar suporte ao FISCAL DE CONTRATO.

3. A CONTRATADA deverá manter preposto, aceito pela Administração do CONTRATANTE, durante o período de vigência do Contrato, para representá-la administrativamente sempre que for necessário.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA ATESTAÇÃO**

1. A atestação das faturas correspondentes ao fornecimento do produto caberá ao Chefe do Serviço de Almojarifado do CONTRATANTE, ou a outro servidor designado para esse fim.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA DESPESA**





8878

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

**CNPJ: 12.542.767/0001-21**

**Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA**

1. A despesa com o fornecimento do produto de que trata o objeto, está a cargo da dotação orçamentária Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.38, no valor de R\$ 1.883.727,28, Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.37, no valor de R\$ 1.267.957,86, Exercício 2024 Atividade 1002.103010004.2.416 Administração da Unidade - SEMUS (FED), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.35, no valor de R\$ 28.065,76 .

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO PAGAMENTO**

1. A CONTRATADA deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa pelo CONTRATANTE, mediante ordem bancária creditada em conta corrente ou cheque nominal ap fornecedor no prazo de 10 (dez) dias contados da apresentação dos documentos junto a(o) CONTRATANTE.

2. Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal ou fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação da regularidade fiscal para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do CONTRATADO e o FGTS e CNDT, em original ou em fotocópia autenticada.

3. O CONTRATANTE reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições de consumo ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

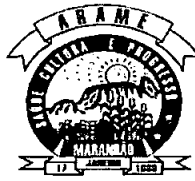
4. O CONTRATANTE poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela CONTRATADA, nos termos deste Contrato.

5. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento.

6. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo CONTRATANTE, entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo pagamento da parcela, ser a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:



8879

ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
CNPJ: 12.542.767/0001-21  
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:

I = (TX)

365

I = (6/100)

365

I = 0,0001644

TX = Percentual da taxa anual = 6%.

6.1 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO**

1. Este Contrato poderá ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei 8.666/93, desde que haja interesse da Administração do CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO AUMENTO OU SUPRESSÃO**

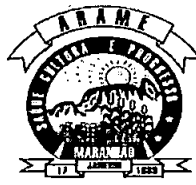
1. No interesse da Administração do CONTRATANTE, o valor inicial atualizado deste Contrato poderá ser aumentado ou suprimido até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme disposto no artigo 65, parágrafos 1º e 2º, da Lei nº 8.666/93.

2. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar nas mesmas condições licitadas os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite ora previsto, calculado sobre o valor a ser contratado.

3. Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta cláusula, salvo as supressões resultante de acordo celebrado entre as partes contratantes.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DAS PENALIDADES**

1. Pela inexecução total ou parcial deste Contrato, ou pelo descumprimento dos prazos e demais obrigações assumidas, a Administração do CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:



8880

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

**CNPJ: 12.542.767/0001-21**

**Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA**

1.1 - advertência;

1.2 - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Contrato, no caso de inexecução total, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

1.3 - multa de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia de atraso e por ocorrência, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Contrato, quando a CONTRATADA, injustificadamente ou por motivo não aceito pelo CONTRATANTE, deixar de atender totalmente à solicitação ou à Autorização de Fornecimento previstas nos subitens 1.7 e 1.8 da Cláusula Sétima deste Contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contado da comunicação oficial;

1.4 - multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso e por ocorrência, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor total deste Contrato, quando a CONTRATADA, injustificadamente ou por motivo não aceito pelo CONTRATANTE, atender parcialmente à solicitação ou à Autorização de Fornecimento previstas nos subitens 1.7 e 1.8 da Cláusula Sétima deste Contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contado da comunicação oficial;

1.5 - suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME/MA, por até 2 (dois) anos.

2. Ficar impedida de licitar e de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a CONTRATADA que:

2.1 - ensejar o retardamento da execução do objeto deste Contrato;

2.2 - não mantiver a proposta, injustificadamente;

2.3 - comportar-se de modo inidôneo;

2.4 - fizer declaração falsa;

2.5 - cometer fraude fiscal;

2.6 - falhar ou fraudar na execução do Contrato;

2.7 - não celebrar o contrato;

2.8 - deixar de entregar documentação exigida no certame;

2.9 - apresentar documentação falsa.



8881

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
**CNPJ: 12.542.767/0001-21**  
**Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA**

3. Além das penalidades citadas, a CONTRATADA ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no Cadastro de Fornecedores do CONTRATANTE e, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.
4. Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pela Administração do CONTRATANTE, em relação a um dos eventos arrolados no item 2 desta Cláusula, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas.
5. As sanções de advertência e de impedimento de licitar e contratar com a Administração do CONTRATANTE, poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com a de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

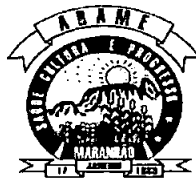
**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA RESCISÃO**

1. A inexecução total ou parcial do Contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei n.º 8.666/93.
2. A rescisão do Contrato poderá ser:
  - 2.1 - determinada por ato unilateral e escrito da Administração do CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei mencionada, notificando-se a CONTRATADA com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias;
  - 2.2 - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração do CONTRATANTE;
  - 2.3 - judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.
3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.
  - 3.1 - Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E À PROPOSTA DA CONTRATADA**

1. Este Contrato fica vinculado aos termos do Pregão n.º PE 031/2023-SRP, cuja realização decorre da autorização da Sra. EMARA SILVA DINIZ, e da proposta da CONTRATADA.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DO FORO**



8882

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**  
CNPJ: 12.542.767/0001-21  
Rua Nova, SN, Centro CEP. 65.945-000 – ARAME – MA

1. As questões decorrentes da execução deste Instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro do Município de Arame/MA, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Contrato em 3 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelas representantes das parte, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

ARAME - MA, 05 de Fevereiro de 2024.

---

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ(MF) 10.509.059/0001-63  
ELMARA SILVA DINIZ  
CPF 051.607.543-85  
CONTRATANTE

DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353

Assinado de forma digital por  
DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.05 16:04:56 -03'00'

---

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
C.N.P.J. 01.163.981/0001-50  
DAVID GOMES DE ABREU  
CPF.728.247.213-53  
CONTRATADA

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

8883  

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA  
CNPJ 06.439.988/0001-76

PROCESSO Nº 529/2023  
ADESÃO Nº 021/2023

**CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 006/2024**

**TERMO DE CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE VIANA, ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAÚDE E A EMPRESA AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA.**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA, com sede na Praça Ozimo de Carvalho, Nº 141, Centro, na cidade de Viana /Estado do Maranhão, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 12.913.408/0001-33, neste ato representada pela Secretária Municipal de saúde, Sra. Loyane Coutinho de Santana, portadora do CPF nº 014.393.353-11, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA**, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 01.163.981/0001-50, sediado(a) na Av. Presidente Médici, Nº 2092 - Formosa em Timon – MA, doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Sr. David Gomes de Abreu, portador da Carteira de Identidade nº 1503712 SSP - PI, e CPF nº 782.247.213-53, tendo em vista o que consta no Processo nº 529/2023 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente da Adesão nº 021/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

**1. CLAUSULA PRIMEIRA – OBJETO.**

**1.1.** O objeto do presente Termo de Contrato é Contratação de empresa especializada no fornecimento de insumos e injetáveis hospitalares para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde do Município de Viana - MA, conforme especificações e quantitativos estabelecidos neste termo.

**1.2.** Este Termo de Contrato vincula-se a adesão 021/2023 e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

**1.3.** Discriminação do objeto:

<b>EMPRESA: AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CNPJ: 01.163.981/0001-50</b>
<b>ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE MÉDICI, Nº 2092 – FORMOSA - TIMON</b>
<b>REPRESENTANTE: DAVID GOMES DE ABREU</b>
<b>E-MAIL: amzhospitalar@gmail.com TEL.: (99) 3317-9018</b>

ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Ácido ascórbico (vitamina C) 100MG/ML	FARMACE	Ampola	19500	R\$2,27	R\$ 44.265,00
3	Adrenalina Epinefrina 1 g/1000 ml	HIPOLABOR	Ampola	3250	R\$3,71	R\$ 12.057,50
5	Amicacina 500MG/2ML	TEUTO	Ampola	975	R\$8,00	R\$ 7.800,00
9	Aramin 10MG/ML	CRISTALIA	Ampola	33	R\$10,00	R\$ 330,00
11	Benzil Penicilina 5.000.000UI	TEUTO	Ampola	325	R\$10,93	R\$ 3.552,25
14	Bromoprida 10MG/2ML	HIPOLABOR	Ampola	9750	R\$2,12	R\$ 20.670,00

DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Assinado de forma digital por  
DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Data: 2024.01.09 17:26:22 -0300



8884

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

15	Bupivacaína glicose 5 mg/ ml/80 mg/ ml inj. 4 ml	CRISTÁLIA	Ampola	2600	R\$8,87	R\$ 23.062,00
16	Buscopam composto 4MG/ML+500MG/ML	COSMED	Ampola	8125	R\$4,92	R\$ 39.975,00
17	Buscopam simples 20MG/ML	COSMED	Ampola	8125	R\$1,40	R\$ 11.375,00
18	Cefazolina 1 g	AUROBINDO	Ampola	3900	R\$3,70	R\$ 14.430,00
19	Cetoprofeno IM 50MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	3250	R\$2,50	R\$ 8.125,00
20	Cetoprofeno IV 100MG	CRISTÁLIA	Ampola	6500	R\$4,80	R\$ 31.200,00
21	Cimetidina 150mg/ml	TEUTO	Ampola	8125	R\$2,15	R\$ 17.468,75
22	Clindamicina 150mg/ml	HIPOLABOR	Ampola	4875	R\$7,00	R\$ 34.125,00
24	Cloreto de Sódio 0,9% 10 ml	FARMACE	Ampola	1625	R\$0,65	R\$ 1.056,25
25	Cloridrato de Dopamina 5mg/ml	HIPOLABOR	Ampola	130	R\$22,00	R\$ 2.860,00
28	Dexametasona 4MG/ML	HYPOFARMA -	Ampola	29250	R\$2,93	R\$ 85.702,50
29	Diclofenaco 25MG/ML	FRESENIUS KABI	Ampola	19500	R\$1,76	R\$ 34.320,00
33	Enoxparina 40mg	Aché	Ampola	325	R\$32,17	R\$ 10.455,25
34	Ergotrate 0,2MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	2600	R\$2,65	R\$ 6.890,00
36	Fitomenadiona/Vitamina K 10MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	4875	R\$4,00	R\$ 19.500,00
37	Furosemida 20MG	TEUTO	Ampola	4875	R\$1,81	R\$ 8.823,75
38	Gentamicina 40 mg	FRESENIUS KABI	Ampola	3900	R\$3,20	R\$ 12.480,00
42	Glicose 50% 10ml	Samtec	Ampola	8125	R\$0,75	R\$ 6.093,75
43	Heparina 25.000.000UI	CRISTÁLIA	Ampola	1300	R\$14,70	R\$ 19.110,00
45	Imunoglobulina 300UG	CSL BEHRING	Ampola	65	R\$300,00	R\$ 19.500,00
46	Lidocaína 2%' 20MG/ML	HYPOFARMA	Ampola	1625	R\$12,30	R\$ 19.987,50
48	Metoclopramida 10 mg/2ml	TEUTO	Ampola	3250	R\$0,72	R\$ 2.340,00
51	Norepinefrina 2 mg/ml 4 ml	HYPOFARMA	Ampola	975	R\$4,70	R\$ 4.582,50
52	Noripurum 100MG/ML	BLAU	Ampola	3250	R\$24,34	R\$ 79.105,00
53	Ocitocina 5UI/ML	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	3900	R\$1,44	R\$ 5.616,00
54	Ondasetrona 2MG/ML	HYPOFARMA	Ampola	3900	R\$4,25	R\$ 16.575,00
55	Oxacilina 500mg	BLAU	Ampola	2600	R\$3,30	R\$ 8.580,00
56	Piracetam 200MG/ML	SANOFI MEDLEY	Ampola	1463	R\$13,21	R\$ 19.326,23
57	Prometazina 50MG/2ML	CRISTÁLIA	Ampola	6500	R\$2,75	R\$ 17.875,00
58	Prostigmine 0,5mg/ml 1ml	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	163	R\$1,90	R\$ 309,70
60	Solução Glicofisiológica 500 ml	FRESENIUS KABI	Frasco	5850	R\$12,30	R\$ 71.955,00
61	Solução Manitol 20% 250ml	FRESENIUS KABI	Frasco	163	R\$10,60	R\$ 1.727,80
63	Brometo de Rocurônio 10mg/ml	ABL	Ampola	130	R\$33,53	R\$ 4.358,90
64	Cetamina (Cloridrato de Dextrocetamina) Ketamina 50mg/ml	CRISTÁLIA	Ampola	130	R\$220,00	R\$ 28.600,00
67	Cloridrato de Tramadol 50MG/ML	EUROFARMA	Ampola	4875	R\$2,70	R\$ 13.162,50
72	Flumazenil 0,5mg/ml	TEUTO	Ampola	163	R\$13,33	R\$ 2.172,79



8885

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

73	Haloperidol 5MG/ML	CRISTÁLIA	Ampola	2600	R\$1,82	R\$ 4.732,00
74	Midazolam 15 mg/3ml	HIPOLABOR	Ampola	975	R\$2,81	R\$ 2.739,75
75	Midazolam 1mg/ml 5ml	HIPOLABOR	Ampola	975	R\$4,20	R\$ 4.095,00
77	Sulfato de morfina 0,2 mg/ML	CRISTÁLIA	Ampola	2600	R\$7,75	R\$ 20.150,00
78	Sulfato de morfina 10 mg/ml	CRISTÁLIA	Ampola	1625	R\$7,20	R\$ 11.700,00
79	Acebrofilina 50mg/5ml	PRATI DONADUZZI	Unidade	488	R\$10,30	R\$ 5.026,40
83	Bromoprida 4MG/ML	UNITHER	Unidade	81	R\$3,75	R\$ 303,75
85	Dimeticona 75MG/ML	RECKITT BENCKISER	Unidade	3250	R\$1,64	R\$ 5.330,00
86	Florax Adulto	INFAN	Unidade	1625	R\$7,50	R\$ 12.187,50
87	Florax Infantil	INFAN	Unidade	1625	R\$7,22	R\$ 11.732,50
89	Lactulose 600 mg/ ml 120 ml	DAIICHI SANKYO	Frasco	325	R\$8,65	R\$ 2.811,25
95	Carvão Ativado Vegetal	Isofar Industria	Comp.	49	R\$32,00	R\$ 1.568,00
96	Carverdilol 6,25 mg	EMS S/A	Comp.	260	R\$0,14	R\$ 36,40
97	Cetoprofeno 150mg'	SANOFI MEDLEY	Comp.	163	R\$0,50	R\$ 81,50
98	Clopidogrel 75 mg	GEOLAB	Comp.	1625	R\$0,85	R\$ 1.381,25
100	Espironolactona 50mg	EMS S/A	Comp.	325	R\$0,26	R\$ 84,50
101	Hidralazina 25mg	MEDQUIMICA	Comp.	163	R\$0,75	R\$ 122,25
102	Isossorbida 5mg	EMS SIGMA	Comp.	325	R\$0,37	R\$ 120,25
103	Ivermectina 6 mg	VITAMEDIC	Comp.	2600	R\$2,00	R\$ 5.200,00
104	Levofloxacino 500mg	PRATI DONADUZZI	Comp.	650	R\$1,98	R\$ 1.287,00
105	Levofloxacino 750mg	PRATI DONADUZZI	Comp.	975	R\$4,85	R\$ 4.728,75
106	Nifedipino Retard 10mg	MEDQUIMICA	Comp.	65	R\$0,66	R\$ 42,90
109	Prednisolona 20mg	EMS S/A	Comp.	325	R\$1,00	R\$ 325,00
112	Vitamina C	MEDQUIMICA	Comp.	2600	R\$0,18	R\$ 468,00
113	Zinco 150mg	RANDOX	Comp.	163	R\$0,65	R\$ 105,95
114	Kolagenase 30g	CRISTÁLIA	Bisnaga	98	R\$20,00	R\$ 1.960,00
117	Absorvente pós parto	BIG FRAL	Unidade	2600	R\$0,70	R\$ 1.820,00
129	Agulha de Raque Nº 23	PROCARE	Unidade	325	R\$10,00	R\$ 3.250,00
130	Agulha de Raque Nº 25	PROCARE	Unidade	813	R\$10,00	R\$ 8.130,00
131	Álcool em gel 500g	SUPER SOL	Unidade	3250	R\$7,23	R\$ 23.497,50
132	Alcool em Gel 70% 4,5 kg	CICLO FARMA	Galão	65	R\$30,00	R\$ 1.950,00
133	Almontolia Transp. 250 ml	J. PROLAB	Unidade	650	R\$4,80	R\$ 3.120,00
135	Ambu Adulto	ROMED	Unidade	3,2	R\$117,00	R\$ 374,40
136	Ambu infantil	ROMED	Unidade	3,2	R\$117,00	R\$ 374,40
137	Aparelho de Pressão Adulto	PA MED	Unidade	975	R\$68,50	R\$ 66.787,50
138	Aparelho de Pressão Adulto Digital (G-tech)	G-TECH	Unidade	33	R\$61,40	R\$ 2.026,20
140	Atadura de Algodão 15 cm	MEDI HOUSE	Unidade	1625	R\$0,81	R\$ 1.316,25
141	Atadura de Algodão 20 cm	MEDI HOUSE	Unidade	1625	R\$1,30	R\$ 2.112,50
143	Atadura de Crepe 20 cm	CREMER	Unidade	16250	R\$0,75	R\$ 12.187,50





8886

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

144	Atadura gessada 15 cm	ORTOM	Unidade	975	R\$4,15	R\$ 4.046,25
146	Bateria p/ Glicosímetro	DURACELL	Unidade	33	R\$7,03	R\$ 231,99
147	Bolsa de Colostomia Descartável	ACTIVE LIFE	Unidade	195	R\$1,99	R\$ 388,05
149	Canula de Guedel Nº 01	DESCARPACK	Unidade	20	R\$3,60	R\$ 72,00
152	Canula de Guedel Nº 04	DESCARPACK	Unidade	20	R\$3,60	R\$ 72,00
153	Canula de Guedel Nº 05	DESCARPACK	Unidade	20	R\$3,60	R\$ 72,00
155	Cateter intravenoso 16	SOLIDOR	Unidade	2600	R\$1,20	R\$ 3.120,00
156	Cateter intravenoso 18	SOLIDOR	Unidade	3900	R\$1,59	R\$ 6.201,00
158	Cateter intravenoso 22	SOLIDOR	Unidade	26000	R\$0,80	R\$ 20.800,00
159	Cateter intravenoso 24	SOLIDOR	Unidade	26000	R\$0,81	R\$ 21.060,00
162	Cateter Tipo Óculos Infantil	SOLIDOR	Unidade	975	R\$2,13	R\$ 2.076,75
164	Catgut cromado Nº 0 C/ agulha 4.0	BRASUTURE	Unidade	650	R\$5,45	R\$ 3.542,50
167	Catgut Cromado Nº 05 Agulha 04	BRASUTURE	Unidade	650	R\$5,40	R\$ 3.510,00
168	Catgut cromado Nº 2-0 C/ agulha 3,5	BRASUTURE	Unidade	650	R\$5,36	R\$ 3.484,00
173	Colar Cervical M	RESGATE SP	Unidade	13	R\$24,50	R\$ 318,50
174	Colar Cervical P	RESGATE SP	Unidade	13	R\$24,50	R\$ 318,50
175	Coletor de urina sistema fechado 2000ml	SOLIDOR	Unidade	2600	R\$5,50	R\$ 14.300,00
177	Coletor de Urina Inf. M	CRAL	Unidade	325	R\$0,68	R\$ 221,00
178	Coletor de Urina Inf. Unissex	CRAL	Unidade	325	R\$0,65	R\$ 211,25
179	Coletor perfuro cortante 13l	POLAR FIX	Unidade	1300	R\$4,10	R\$ 5.330,00
180	Coletor perfuro cortante 20l	POLAR FIX	Unidade	1625	R\$7,15	R\$ 11.618,75
182	Depilador Descartável	BIC	Unidade	813	R\$1,50	R\$ 1.219,50
184	Detergente Enzimático 5000ML	PROLINK	Galão	26	R\$125,00	R\$ 3.250,00
187	Dreno de Sucção Nº 28	GC MÉDICA	Unidade	20	R\$3,50	R\$ 70,00
188	Dreno de Sucção Nº 30	GC MÉDICA	Unidade	20	R\$3,27	R\$ 65,40
189	Dreno Radiopaco c/ Conector Nº 22	LAC MEDICAL	Unidade	10	R\$9,00	R\$ 90,00
190	Eletrodo	MAXICOR	Unidade	4875	R\$0,37	R\$ 1.803,75
191	Equipo Bureta	DESCARPACK	Unidade	325	R\$2,20	R\$ 715,00
192	Equipo macro c/injetor lateral	MEDSONDA	Unidade	32500	R\$1,20	R\$ 39.000,00
193	Equipo microgotas	MEDSONDA	Unidade	325	R\$2,00	R\$ 650,00
195	Equipo p/ Bomba de Infusão Marca BRAUN	B. BRAUN	Unidade	65	R\$36,05	R\$ 2.343,25
212	Fluoxômetro p/ Oxigênio	UNITEC	Unidade	26	R\$75,00	R\$ 1.950,00
213	Formol 10%	Proc9	Litro	65	R\$10,79	R\$ 701,35
214	Fralda Geriátrica EX	MASTER CARE	Unidade	26000	R\$3,25	R\$ 84.500,00
217	Fralda Infantil G	TRELOSO BABY	Unidade	9750	R\$1,95	R\$ 19.012,50
218	Fralda Infantil M	TRELOSO BABY	Unidade	2600	R\$1,95	R\$ 5.070,00
219	Fralda Infantil P	TRELOSO BABY	Unidade	3250	R\$2,30	R\$ 7.475,00
222	Gel p/ ultrassonografia c/5000 ml	BIOMED	Galão	130	R\$28,30	R\$ 3.679,00
223	Kit de obstetrícia cromado 0	SHALON FIOS	Unidade	260	R\$38,00	R\$ 9.880,00
229	Luva estéril 7.0	NEW HAND	Unidade	48750	R\$2,44	R\$ 118.950,00
233	Máscara de Alta Concentração Adulta Oxigênio	DAHLHAUSEN	Unidade	325	R\$37,22	R\$ 12.096,50



8887

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

234	Máscara N95	DESCARPACK	Unidade	16250	R\$1,50	R\$ 24.375,00
235	Máscara PFS2	DESCARPACK	Unidade	650	R\$2,34	R\$ 1.521,00
242	Óculos de Proteção	DANNY	Unidade	98	R\$4,00	R\$ 392,00
243	Oxímetro de Dedo	NCS	Unidade	98	R\$200,00	R\$ 19.600,00
244	Oxímetro de Pulso	MD	Unidade	10	R\$2.000,00	R\$ 20.000,00
252	Papel p/ Eletrocardiografo 215mmx30m	GLOBAL TEC	Bobina	33	R\$100,00	R\$ 3.300,00
253	Papel p/ Eletrocardiograma Pequeno 80MMX20M	GLOBAL TEC	Rolo	59	R\$81,55	R\$ 4.811,45
254	Papel p/ Eletrocardiograma Pequeno 80MMX30M	GLOBAL TEC	Bobina	59	R\$100,00	R\$ 5.900,00
255	Pilha AA	DURACELL	Unidade	65	R\$3,00	R\$ 195,00
256	Pilha Palito AAA	DURACELL	Unidade	65	R\$4,00	R\$ 260,00
257	Povidine Tópico (Degermante)	VICPHARMA	Unidade	163	R\$33,10	R\$ 5.395,30
258	Prendedor umbilical	KOLPLAST	Unidade	1300	R\$0,32	R\$ 416,00
259	Pulseira RN Feminina Rosa	WILTEX	Unidade	1625	R\$0,32	R\$ 520,00
260	Pulseira RN Masculina Azul	WILTEX	Unidade	1625	R\$0,60	R\$ 975,00
261	Rompedor de Membrana	VITALGOD	Unidade	650	R\$2,00	R\$ 1.300,00
262	Saco Cadavérico Tam. G	PROTECT BAG	Unidade	33	R\$12,60	R\$ 415,80
263	Saco de Lixo Hospitalar 100 litros	RAVA	Unidade	1625	R\$1,15	R\$ 1.868,75
264	Saco de Lixo Hospitalar 50 litros	RAVA	Unidade	1625	R\$0,53	R\$ 861,25
265	Scalp 19	SAFER	Unidade	162	R\$0,22	R\$ 35,64
272	Seringa 3 ml	INJEX	Unidade	97500	R\$0,23	R\$ 22.425,00
273	Seringa 5 ml	INJEX	Unidade	97500	R\$0,28	R\$ 27.300,00
274	Seringa 50ml Perfurosa	B. BRAUN	Unidade	98	R\$55,00	R\$ 5.390,00
275	Sistema de Drenagem Tóracaica 2000ml	LAC MEDICAL	Unidade	33	R\$70,00	R\$ 2.310,00
276	Sonda de Aspiração Nº 08 P/RN	MEDSONDA	Unidade	650	R\$0,85	R\$ 552,50
278	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 10	MEDSONDA	Unidade	163	R\$0,60	R\$ 97,80
279	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	MEDSONDA	Unidade	163	R\$0,81	R\$ 132,03
283	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 6	MEDSONDA	Unidade	65	R\$0,60	R\$ 39,00
284	Sonda Foley 02 vias Nº 20	SOLIDOR	Unidade	163	R\$3,40	R\$ 554,20
285	Sonda Foley 2 vias Nº18	SOLIDOR	Unidade	325	R\$3,50	R\$ 1.137,50
286	Sonda Foley2 vias Nº 12	SOLIDOR	Unidade	325	R\$3,65	R\$ 1.186,25
287	Sonda Foley2 vias Nº 14	SOLIDOR	Unidade	325	R\$3,65	R\$ 1.186,25
290	Sonda Foley3 vias Nº 18	SOLIDOR	Unidade	33	R\$3,40	R\$ 112,20
291	Sonda Foley3 vias Nº 20	SOLIDOR	Unidade	33	R\$3,40	R\$ 112,20
293	Sonda Gástrica Nº 06	MEDSONDA	Unidade	33	R\$0,75	R\$ 24,75
294	Sonda Gástrica Nº 08	MEDSONDA	Unidade	33	R\$0,51	R\$ 16,83
295	Sonda Gástrica Nº 10	MEDSONDA	Unidade	33	R\$0,95	R\$ 31,35
296	Sonda Gástrica Nº 12	MEDSONDA	Unidade	33	R\$1,07	R\$ 35,31
297	Sonda Gástrica Nº 14	MEDSONDA	Unidade	33	R\$0,92	R\$ 30,36
298	Sonda Gástrica Nº 18	MEDSONDA	Unidade	33	R\$1,50	R\$ 49,50
306	Sonda Nasogástrica Longa Nº 04	BIOSANI	Unidade	33	R\$0,85	R\$ 28,05
307	Sonda Nasogástrica Longa Nº 06	BIOSANI	Unidade	33	R\$0,90	R\$ 29,70



8888

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA  
CNPJ 06.439.988/0001-76

309	Sonda Nasogástrica Longa Nº 16	BIOSANI	Unidade	33	R\$1,09	R\$ 35,97
310	Sonda Nasogástrica Longa Nº 18	BIOSANI	Unidade	33	R\$1,75	R\$ 57,75
312	Sonda P/ nutri Enteral com fio guia Nº 12	SOLUMED	Unidade	33	R\$25,00	R\$ 825,00
313	Sonda Uretral Nº 04	BIOSANI	Unidade	33	R\$0,79	R\$ 26,07
314	Sonda Uretral Nº 10	BIOSANI	Unidade	195	R\$0,55	R\$ 107,25
315	Sonda Uretral Nº 12	BIOSANI	Unidade	2600	R\$1,00	R\$ 2.600,00
316	Sonda Uretral Nº 14	BIOSANI	Unidade	195	R\$0,78	R\$ 152,10
319	Sonda Uretral Nº 6	BIOSANI	Unidade	195	R\$0,45	R\$ 87,75
320	Sonda Uretral Nº 8	BIOSANI	Unidade	32,5	R\$0,56	R\$ 18,20
321	Swab para coleta de amostras (Cotonetes)	CRAL	Unidade	975	R\$0,80	R\$ 780,00
324	Teste Rápido IgG/IgM Covid	1000MEDIC	Unidade	3250	R\$9,33	R\$ 30.322,50
328	Tiras Teste de glicemia oncall plus	ON CALL PLUS	Unidade	65000	R\$0,70	R\$ 45.500,00
329	Tubo de Silicone 204 6,00x12,00 15m	SEROPLAST	Unidade	49	R\$20,00	R\$ 980,00
330	Amoxicilina 500 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	65000	R\$0,40	R\$ 26.000,00
331	Tubo Endotraqueal 8.0 c/ Balão	WELL LEAD	Unidade	13	R\$4,79	R\$ 62,27
332	Azitromicina 500 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	81250	R\$0,84	R\$ 68.250,00
333	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 06	WELL LEAD	Unidade	13	R\$4,41	R\$ 57,33
334	Cefalexina 500 mg	UNIÃO QUÍMICA	COMPRIMIDO	81250	R\$0,88	R\$ 71.500,00
335	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 2,5	WELL LEAD	Unidade	13	R\$5,50	R\$ 71,50
336	Cetoconazol 200 mg	TEUTO	COMPRIMIDO	24375	R\$0,30	R\$ 7.312,50
337	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 20	WELL LEAD	Unidade	13	R\$4,45	R\$ 57,85
339	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 3,5	WELL LEAD	Unidade	13	R\$4,80	R\$ 62,40
340	Diclofenaco potássio 50 mg	CIMED	COMPRIMIDO	65000	R\$0,17	R\$ 11.050,00
341	Tubo Endotraqueal c/ Balão nº 30	WELL LEAD	Unidade	13	R\$6,25	R\$ 81,25
343	Tubo Endotraqueal Nº 7,0 C/Balão	WELL LEAD	Unidade	13	R\$4,79	R\$ 62,27
345	Tubo Endotraqueal s/ manguito Nº12 3,0 mm	LABOR IMPORT	Unidade	13	R\$7,78	R\$ 101,14
346	Ibuprofeno 300 mg	TEUTO	COMPRIMIDO	65000	R\$0,15	R\$ 9.750,00
347	Tubo Endotraqueal s/ manguito Nº14 3,5 mm	LABOR IMPORT	Unidade	13	R\$3,80	R\$ 49,40
349	Tubo Endotraqueal s/Balão Nº 10	LABOR IMPORT	Unidade	13	R\$3,90	R\$ 50,70
350	Loratadina 10 mg	BRAINFARMA	COMPRIMIDO	58500	R\$0,32	R\$ 18.720,00
351	Umidificador p/ Oxigênio Verde	ANDRAMED	Unidade	65	R\$13,64	R\$ 886,60
352	Mebendazol 100 mg	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	24375	R\$0,38	R\$ 9.262,50
353	Visieira Proteção Facial	WINNER	Unidade	33	R\$11,70	R\$ 386,10
354	Albendazol 40 mg/10 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	2925	R\$1,43	R\$ 4.182,75
359	Nimesulida 100 mg	CIMED	COMPRIMIDO	48750	R\$0,25	R\$ 12.187,50
362	Azitromicina 600 mg 200 mg/5ml	EUROFARMA	FRASCO	3900	R\$11,70	R\$ 45.630,00
363	Omeprazol 40mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	65000	R\$0,32	R\$ 20.800,00



8888 -A

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

364	Cefalexina 250 mg/60ml	ABL	FRASCO	4875	R\$16,75	R\$ 81.656,25
366	Dexametasona 0,5 mg/100 ml	FARMACE	FRASCO	6500	R\$3,01	R\$ 19.565,00
368	Dexclorfeniramina 2 mg /100 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	8125	R\$3,42	R\$ 27.787,50
369	Secnidazol 1 g	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	19500	R\$1,23	R\$ 23.985,00
370	Dipirona 500 mg/10 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	9750	R\$1,95	R\$ 19.012,50
372	Hidróxido de alumínio 6%100 ml	AIRELA	FRASCO	7150	R\$3,20	R\$ 22.880,00
374	Ibuprofeno 50 mg/30 ml	TEUTO	FRASCO	4875	R\$3,90	R\$ 19.012,50
376	Iodeto de Potássio	IFAL	FRASCO	163	R\$9,59	R\$ 1.563,17
379	Loratadina 1 mg /100 ml	PRATI DONADUZZI	FRASCO	4875	R\$6,48	R\$ 31.590,00
381	Mebendazol20 mg/30 ml	NATULAB	FRASCO	2600	R\$1,64	R\$ 4.264,00
382	Metronidazol 100 mg/g	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	3250	R\$12,30	R\$ 39.975,00
383	Metronidazol4% 40 mg/100 ml	EMS S/A	FRASCO	2600	R\$7,02	R\$ 18.252,00
385	Paracetamol 200 mg/15 ml	SOBRAL	FRASCO	8125	R\$2,35	R\$ 19.093,75
386	Nistatina 25.000 UI/g	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	3900	R\$4,90	R\$ 19.110,00
387	Polivitamínico - Complexo B Xarope	MEDQUIMICA	FRASCO	3900	R\$1,80	R\$ 7.020,00
388	Nitrato de Miconazol 20 mg/g	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	3250	R\$9,55	R\$ 31.037,50
390	Nitrato de Miconazol Creme Dermatológico	PRATI DONADUZZI	BISNAGA	1625	R\$4,30	R\$ 6.987,50
391	Sulfametoxazol+trim.200+40mg/ml	VITAMEDIC	FRASCO	1950	R\$9,26	R\$ 18.057,00
393	Sulfato ferroso 125 mg/30 ml	BELFAR	FRASCO	6500	R\$1,10	R\$ 7.150,00
394	Ácido acetilsalicílico 100 mg	EMS	COMPRIMIDO	162500	R\$0,12	R\$ 19.500,00
395	Fixador citológico	KOLPLAST	UNIDADE	163	R\$9,95	R\$ 1.621,85
396	Anlodipino 10 mg	GEOLAB	COMPRIMIDO	97500	R\$0,15	R\$ 14.625,00
397	Kit Papanicolau G	KOLPLAST	UNIDADE	1625	R\$2,50	R\$ 4.062,50
399	Kit Papanicolau M	KOLPLAST	UNIDADE	2600	R\$2,34	R\$ 6.084,00
401	Kit Papanicolau P	KOLPLAST	UNIDADE	2600	R\$2,32	R\$ 6.032,00
402	Atenolol 50 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	97500	R\$0,10	R\$ 9.750,00
405	Coletor de Urina Tipo Saco 2000ml Descartável	MEDSONDA	UNIDADE	2600	R\$0,95	R\$ 2.470,00
408	Digoxina 0,25 mg	PHARLAB	COMPRIMIDO	24375	R\$0,20	R\$ 4.875,00
409	Enalapril 10 mg	TEUTO	COMPRIMIDO	113750	R\$0,08	R\$ 9.100,00
412	Nutri Enteral 1.2kcal	NUTRIMED	LITRO	98	R\$85,00	R\$ 8.330,00
415	Glibenclamida 5 mg	GEOLAB	COMPRIMIDO	195000	R\$0,09	R\$ 17.550,00
416	Isosource 1.5kcal - Nestlé	NESTLE	LITRO	65	R\$100,00	R\$ 6.500,00
418	Mil Nutri soja 800g	DANONE	LATA	7	R\$90,00	R\$ 630,00
419	Metildopa 250 mg	EMS S/A	COMPRIMIDO	26000	R\$1,00	R\$ 26.000,00
420	Nutren 1.0 400g	NESTLE	LATA	33	R\$91,00	R\$ 3.003,00



8889

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

421	Leite Pediassure 400g	ABBOTT	LATA	65	R\$91,00	R\$ 5.915,00
422	Propranolol 40 mg	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	65000	R\$0,07	R\$ 4.550,00
423	Frasco para Alimentação Enteral 500ml	MEDSONDA	FRASCO	1300	R\$4,01	R\$ 5.213,00
424	Equipo p/ Alimentação Enteral	MEDSONDA	UNIDADE	1625	R\$2,00	R\$ 3.250,00
425	Tizanidina 2mg	RANBAXY	CAIXA	5	R\$2,09	R\$ 10,45
427	Prolopa 200mg/50mg Levodopa + Cloridrato de Benserazida/ Tarja: Lilás	ROCHE	CAIXA	20	R\$6,00	R\$ 120,00
428	Supositório a Base de Sorbitol ou Glicerina	CASA GRANADO	UNIDADE	8	R\$1,94	R\$ 15,52
429	Sulfato de Glicosamina 1,5 g	LEGRAND PHARMA	CAIXA	17	R\$7,33	R\$ 124,61
430	Retemic (Oxibutina 10mg)	APSEN	COMPRIMIDO	147	R\$5,00	R\$ 735,00
431	Retemic (Oxibutina 5mg)	APSEN	COMPRIMIDO	293	R\$1,56	R\$ 457,08
433	Lamotrigina 100mg	TEUTO	COMPRIMIDO	293	R\$2,46	R\$ 720,78
435	Trok-G	EUROFARMA	BISNAGA	5	R\$26,31	R\$ 131,55
436	ADAPTADOR DE COLETA DE SANGUE A VACUO	FIRSTLAB	UNIDADE	10	R\$0,48	R\$ 4,80
437	ÁGUA DESTILADA ( 5 LITROS)	ASFER	GALÃO	260	R\$52,00	R\$ 13.520,00
438	BETA HCG	LABTEST	KIT	15	R\$40,00	R\$ 600,00
439	COLETOR DE URINA Descartável	J. PROLAB	UNIDADE	1625	R\$1,00	R\$ 1.625,00
440	CORANTE HEMATOXILINA DE HARRIS 500ML	NEWPROV	KIT	10	R\$107,17	R\$ 1.071,70
441	CREATININA CINÉTICA AA LÍQUIDA	LABTEST	KIT	30	R\$62,30	R\$ 1.869,00
442	GLICEMIA ENZIMÁTICA AA LÍQUIDA	LABINBRAZ	KIT	17	R\$66,25	R\$ 1.126,25
443	LÂMINAS PARA MICROSCOPIO FOSCA	GLOBAL TRADE	CAIXA	20	R\$9,85	R\$ 197,00
444	LÂMINAS PARA MICROSCOPIO LISA	GLOBAL TRADE	CAIXA	10	R\$14,12	R\$ 141,20
446	OLEO DE IMERSÃO	RENYLAB QUÍMICA	KIT	10	R\$31,18	R\$ 311,80
447	PLACA DE KLINE C/12 ESCAVACOES	GLOBAL TRADE	UNIDADE	10	R\$96,50	R\$ 965,00
450	REAGENTE ÁCIDO URICO	LABTEST	KIT	24	R\$68,00	R\$ 1.632,00
451	REAGENTE ALT-TGP	BIOANALÍTICA	KIT	24	R\$196,98	R\$ 4.727,52
452	REAGENTE AST-TGO	DOLES	KIT	24	R\$196,98	R\$ 4.727,52
453	REAGENTE BILIRRUBINA	BIOTECNICA	KIT	24	R\$118,00	R\$ 2.832,00
454	REAGENTE COLESTEROL	LABTEST	KIT	24	R\$58,00	R\$ 1.392,00
455	REAGENTE COLESTEROL HDL	LABTEST	KIT	24	R\$110,00	R\$ 2.640,00
456	REAGENTE CREATININA	LABTEST	KIT	24	R\$81,00	R\$ 1.944,00
457	REAGENTE GLICOSE	LABTEST	KIT	24	R\$85,00	R\$ 2.040,00
458	REAGENTE BILIRRUINA PADRÃO	BIOTECNICA	KIT	24	R\$124,30	R\$ 2.983,20
459	REAGENTE PCR	LABTEST	KIT	130	R\$125,00	R\$ 16.250,00



8890

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

460	REAGENTE SENSIPRONT	LABTEST	KIT	10	R\$155,90	R\$ 1.559,00
461	REAGENTE TRIGLICERIDEOS	LABTEST	KIT	24	R\$302,00	R\$ 7.248,00
462	REAGENTE TTPA	GOLD ANALISA	KIT	10	R\$34,10	R\$ 341,00
463	REAGENTE URELA	LABTEST	KIT	20	R\$180,00	R\$ 3.600,00
464	REAGENTE VDRL	GOLD ANALISA	KIT	82	R\$38,00	R\$ 3.116,00
465	REAGNTE TP	LABTEST	KIT	10	R\$63,35	R\$ 633,50
466	SORO ANTI-A CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	EBRAM	UNIDADE	65	R\$35,00	R\$ 2.275,00
467	SORO ANTI-B CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	EBRAM	UNIDADE	65	R\$24,36	R\$ 1.583,40
468	SORO ANTI-D CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	EBRAM	UNIDADE	65	R\$60,00	R\$ 3.900,00
469	TESTE RÁPIDO DE HBsAG-HEPATITE B	QR CONSULTING	KIT	20	R\$299,99	R\$ 5.999,80
470	TESTE RÁPIDO DE HVC-HEPATITE C	GOLD ANALISA	KIT	20	R\$100,00	R\$ 2.000,00
471	TESTE RÁPIDO HIV	LABTEST	KIT	20	R\$205,30	R\$ 4.106,00
472	TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE	Eco Diagnostica	KIT	10	R\$602,55	R\$ 6.025,50
473	TESTE RÁPIDO SÍFILIS	LABTEST	KIT	20	R\$200,00	R\$ 4.000,00
474	TG COLOR GPO/PAP AA LÍQUIDA	LABINBRAZ	KIT	30	R\$305,00	R\$ 9.150,00
475	TIRAS DE URINA	LABTEST	CAIXA	15	R\$250,00	R\$ 3.750,00
477	TUBO VACUO 5ML TP.AMAR.GEL E ATIV.COA	LABOR IMPORT	BANDEJA	59	R\$183,00	R\$ 10.797,00
480	TUBOS DE ENSAIO 12x75mm CX/250 VIDRO	PRECISION	CAIXA	10	R\$83,30	R\$ 833,00
481	TUBOS DE ENSAIO 15x100mm CX/250 VIDRO	PRECISION	CAIXA	10	R\$221,00	R\$ 2.210,00
482	TUBO TP. FALCON 15ML N. EST. C/50	GLOBAL TRADE	UNIDADE	488	R\$3,50	R\$ 1.708,00
483	Amplictil 100mg (Clorpromazina)	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	5850	R\$0,82	R\$ 4.797,00
487	Amytril 75mg	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	6500	R\$0,85	R\$ 5.525,00
491	Carbamazepina 200mg	EMS S/A	COMPRIMIDO	11375	R\$0,65	R\$ 7.393,75
493	Clonazepam 0,5mg	SANOFI MEDLEY	COMPRIMIDO	6500	R\$0,11	R\$ 715,00
497	Cloridrato de Paroxetina 20mg	ZYDUS NIKKHO	COMPRIMIDO	7150	R\$0,44	R\$ 3.146,00
502	Fenobarbital gotas	TEUTO	FRASCO	650	R\$10,00	R\$ 6.500,00
505	Levomepromazina 100mg (NEOZINE)	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO	4875	R\$0,80	R\$ 3.900,00
506	Levomepromazina gotas 4% (NEOZINE)	CRISTÁLIA	FRASCO	488	R\$18,00	R\$ 8.784,00
508	Oxcarbamazepina 600mg	UNIÃO QUÍMICA	COMPRIMIDO	3250	R\$2,44	R\$ 7.930,00
511	Risperidona 3mg	BIOLAB SANUS	COMPRIMIDO	6500	R\$0,42	R\$ 2.730,00
514	Abridor de Boca /2	PRISMA	PACOTE	65	R\$37,00	R\$ 2.405,00
515	Ácido Fosfórico 37%	ANGELUS	PACOTE	98	R\$11,03	R\$ 1.080,94
516	Adesivo Magic Bond	BIODINAMICA	UNIDADE	130	R\$40,00	R\$ 5.200,00



8891

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

517	Agulha Gengival Curta 30G C/100	INJEX	CAIXA	130	R\$65,30	R\$ 8.489,00
518	Agulha Gengival Extra Curta 30G C/100	INJEX	CAIXA	17	R\$47,75	R\$ 811,75
519	Agulha Gengival Longa 27G C/100	INJEX	CAIXA	82	R\$47,75	R\$ 3.915,50
521	Anéstesico Local c/ Vaso S.S White 100 C/50	SS WHITE	CAIXA	1138	R\$110,00	R\$ 125.180,00
522	Anéstesico S/ Vaso - Cloridrato de Mepívacaína 3%	CRISTÁLIA	CAIXA	98	R\$190,55	R\$ 18.673,90
524	Antisséptico Bucal	VIDAL LIFE	LITRO	130	R\$59,30	R\$ 7.709,00
532	Broca 1190F Diamantada	Fava	UNIDADE	163	R\$9,99	R\$ 1.628,37
535	Broca 2200 Diamantada	Fava	UNIDADE	195	R\$9,99	R\$ 1.948,05
536	Broca 2200F Diamantada	Fava	UNIDADE	163	R\$6,85	R\$ 1.116,55
537	Broca 3118 Diamantada	Fava	UNIDADE	163	R\$6,85	R\$ 1.116,55
540	Broca 3139 Diamantada	Fava	UNIDADE	163	R\$9,99	R\$ 1.628,37
542	Broca 3195F Diamantada	Fava	UNIDADE	163	R\$6,85	R\$ 1.116,55
543	Broca 4138 Ponta Diamantada	Fava	UNIDADE	163	R\$6,85	R\$ 1.116,55
544	Broca 4138F Diamantada	Fava	UNIDADE	163	R\$8,15	R\$ 1.328,45
545	Broca CA 2 Diamantada	Fava	UNIDADE	65	R\$6,85	R\$ 445,25
546	Broca Carbide FG34 de Tugstênio	ARTI-DENTE	UNIDADE	163	R\$56,90	R\$ 9.274,70
547	Broca Cirúrgica 702	LABORDENTAL	UNIDADE	130	R\$21,00	R\$ 2.730,00
548	Broca Cirúrgica FG701CIR	LABORDENTAL	UNIDADE	163	R\$21,00	R\$ 3.423,00
549	Broca Cirúrgica FGZEKRYA23	QUALITY	UNIDADE	163	R\$21,00	R\$ 3.423,00
550	Broca Cirúrgica FGZEKRYA28	QUALITY	UNIDADE	163	R\$17,60	R\$ 2.868,80
551	Broca Diamantada FG3131F	Fava	UNIDADE	98	R\$12,00	R\$ 1.176,00
552	Broca FG2133F Diamantada	Fava	UNIDADE	130	R\$6,80	R\$ 884,00
553	Broca FG3139F Diamantada	Fava	UNIDADE	98	R\$6,80	R\$ 666,40
554	Cabo p/ espelho odontológico	PREVEN	UNIDADE	260	R\$6,15	R\$ 1.599,00
555	Cotosol (Obturador Provisório)	VIGODENT	UNIDADE	65	R\$42,00	R\$ 2.730,00
556	Cunha Anatômica de Madeira C/100	PREVEN	PACOTE	88	R\$20,00	R\$ 1.760,00
558	Espelho Odontológico	GOLGRAN	UNIDADE	260	R\$20,00	R\$ 5.200,00
564	Forrador Dentário	DENTSPLY	UNIDADE	98	R\$50,00	R\$ 4.900,00
565	Germe-Rio (Germecin)	RIOQUIMICA S.A.	LITRO	98	R\$37,21	R\$ 3.646,58
568	Ionômero de Vidro Forrador	3M DO BRASIL	UNIDADE	65	R\$72,00	R\$ 4.680,00
570	Lâmina de Bisturi Nº 15	FEATHER	CAIXA	20	R\$27,30	R\$ 546,00
571	Lixa de Aço	INJECTA	UNIDADE	163	R\$1,17	R\$ 190,71
572	Lubrificante p/ Caneta de Alta e Baixa Rotação	KAVO	UNIDADE	88	R\$50,00	R\$ 4.400,00
573	Matriz de Aço 5x0,05mm	INJECTA	UNIDADE	88	R\$1,63	R\$ 143,44
574	Matriz de Aço 7x0,05mm	INJECTA	UNIDADE	88	R\$2,00	R\$ 176,00
576	Óxido de Zinco	AAF DO BRASIL	UNIDADE	88	R\$2,15	R\$ 189,20
582	Resina EA3'	DENTSCARE	UNIDADE	88	R\$45,00	R\$ 3.960,00
583	Resina EA3,5	DENTSCARE	UNIDADE	88	R\$45,00	R\$ 3.960,00
584	Resina EA4	DENTSCARE	UNIDADE	88	R\$40,92	R\$ 3.600,96



8892

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA  
CNPJ 06.439.988/0001-76

585	Restaurador Provisório - Eugenol	AAF DO BRASIL	UNIDADE	88	R\$25,00	R\$ 2.200,00
586	Seringa Carpulé	GOLGRANV	UNIDADE	130	R\$55,00	R\$ 7.150,00
588	Sugador Descartável Cirúrgico	MAQUIRA	UNIDADE	2600	R\$3,95	R\$ 10.270,00
590	Tiras de Poliéster C/50	Fava	PACOTE	88	R\$2,08	R\$ 183,04
595	CEFTRIAXONA 1G	EUROFARMA	AMPOLA	8450	R\$7,04	R\$ 59.488,00
598	HIDROCORTISONA 500MG	BLAU	AMPOLA	4875	R\$9,25	R\$ 45.093,75
605	CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/ML	HIPOLABOR	FRASCO	1625	R\$10,73	R\$ 17.436,25
607	MÁSCARA DESCARTÁVEL CAIXA C/ 50	MAXICOR	CAIXA	1300	R\$8,80	R\$ 11.440,00
610	COMPRESSA OPERATÓRIO CAMPO	CREMER	PACOTE	244	R\$43,50	R\$ 10.614,00
613	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	CREMER S/A	ROLO	1950	R\$14,66	R\$ 28.587,00
617	Caneta de Alta Rotação	CALÚ	UNIDADE	30	R\$910,00	R\$ 27.300,00
618	Caneta de Baixa Rotação	NEOLAB	UNIDADE	8	R\$2.000,00	R\$ 16.000,00
619	Resina DA3,0	BIODINAMICA	UNIDADE	88	R\$41,00	R\$ 3.608,00
VALOR TOTAL						R\$3.231.911,04

## 2. CLAUSULA SEGUNDA – VIGENCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato, tem início na data de 09/01/2024 e encerramento em 31/12/2024, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

## 3. CLAUSULA TERCEIRA – PREÇO.

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de R\$ 3.231.911,01 (três milhões, duzentos trinta e um mil, novecentos e onze reais e quatro centavos)

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

## 4. CLAUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da União, para o exercício de 2024, na classificação abaixo:

02 08	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02 08 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10 122	Administração Geral
10 122 0007	Administração e Planejamento





8893

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA  
CNPJ 06.439.988/0001-76

10 122 0007 2123 0000	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.00	Material De Consumo
1.600	Fontes de Recursos
Origem da Fonte de Recursos	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
02 08	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02 08 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
10 302 0426	ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR.
10 302 0426 2043 0000	Manutenção Do Hospital Municipal
3.3.90.30.00	Material de Consumo
Origem da Fonte de Recursos	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

#### 5. CLAUSULA QUINTA – PAGAMENTO.

5.1 - O pagamento será feito pela Prefeitura Municipal de Viana, em moeda corrente nacional, mediante Transferência Bancária Eletrônica, direto na Conta da Contratada e ocorrerá até no máximo de 30 (trinta) dias após a data do recebimento definitivo do material solicitado na etapa, mediante a apresentação da competente Nota Fiscal ou Fatura;

5.1.1 - A CONTRATADA deverá protocolar na sede desta Prefeitura a solicitação de pagamento, assinada e carimbada pelo representante legal da empresa em papel timbrado, contendo o nº do processo licitatório, as informações para crédito em conta corrente como: nome e número do Banco, nome e número da Agência e número da conta, anexando a Nota Fiscal devidamente atesta, emitida sem rasura, em letra bem legível, juntamente com cópia do contrato, cópia da nota de empenho como também as demais certidões atualizadas: Certificado de Regularidade de Situação do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, Certidão de Débitos Trabalhistas – CNDT, Certidão Negativa de Débito junto à Previdência Social - CND, Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida por órgãos da Secretaria da Receita Federal do Brasil e da Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, e certidões negativas de débitos expedidas por órgãos das Secretarias de Fazenda do Estado e do Município.

5.2 - Como condição para Administração efetuar o pagamento, a licitante vencedora deverá manter as mesmas condições de habilitação;

DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721  
353

Assinado de forma digital  
por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.01.09  
17:28:19 -03'00'



8894

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

5.3 - O recebimento não exclui a responsabilidade da Contratada pelo perfeito desempenho do material fornecido, cabendo-lhe sanar quaisquer irregularidades detectadas quando da utilização do referido material;

5.4 - A nota fiscal/fatura deverá ser emitida pela própria Contratada, obrigatoriamente com o número de inscrição no CNPJ com que foi cadastrado no departamento de cadastro de fornecedores da Prefeitura Municipal de Viana, constante ainda da Nota de Empenho e do Contrato, não se admitindo notas fiscais/faturas emitidas com outro CNPJ, mesmo de filiais ou da matriz.

**6. CLAUSULA SEXTA – REAJUSTE.**

6.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual serão de acordo com o estabelecido na Lei nº 8.666/93.

**7. CLAUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.**

7.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

**8. CLAUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO.**

8.1- Os itens deverão ser entregues em embalagens resistentes que proporcione integridade do produto até o seu uso, as embalagens que estiverem violadas serão rejeitadas;

8.2A entrega deverá ser realizada perante o Fiscal do Contrato, designado pela CONTRATANTE para tal fim, que adotará os seguintes procedimentos:

a) Provisoriamente: de posse dos documentos apresentados pela CONTRATADA e de uma via do contrato e da proposta respectiva, receberá os bens para verificação de especificações, quantidade, qualidade, prazos, preços, embalagens e outros dados pertinentes e, encontrando irregularidade, fixará prazo para correção pela CONTRATADA, mediante retirada do equipamento, ou aprovando, receberá provisoriamente os bens, mediante recibo;

b) Definitivamente: após recebimento provisório, verificação da integridade e realização de testes de funcionamento, se for o caso, e sendo aprovados, na proposta vencedora, será efetivado o recebimento definitivo.

8.3- Em caso de irregularidade não sanada pela CONTRATADA, a Comissão de Recebimento reduzirá a termo os fatos ocorridos e encaminhará à CONTRATANTE para aplicação de penalidades;

8.4- Os custos da substituição dos itens rejeitados correrão exclusivamente à conta da Contratada;

8.5- Na eventualidade de um dos itens do objeto não esteja mais disponível no mercado, a CONTRATADA deve substituir por um com a mesma qualidade e especificação técnica do produto fora de linha ou superior.

**9. CLAUSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.**

9.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida.

DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721  
353

Assinado de forma digital por  
DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.01.09 17:28:30  
-03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA  
CNPJ 06.439.988/0001-76

**10. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.**

**10.1 - DA CONTRATANTE**

- 10.1.1 - Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela CONTRATADA;
- 10.1.2 - Exercer a fiscalização da entrega dos produtos, por servidor ou comissão, especialmente designado pela Secretaria Municipal de Saúde;
- 10.1.3 - Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos que a contratada entregar fora das especificações do edital;
- 10.1.4 - Comunicar à contratada após apresentação da Nota fiscal, o aceite do servidor responsável pelo recebimento dos produtos adquiridos;
- 10.1.5 - Efetuar o pagamento da contratada no prazo determinado no contrato;
- 10.1.6 - Fiscalizar a execução do contrato, aplicando as sanções cabíveis, quando for o caso;
- 10.1.7 - Notificar, por escrito à CONTRATADA, ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução do objeto, fixando prazo para a sua correção;
- 10.1.8 - Proporcionar todas as facilidades para que a licitante vencedora possa proceder à entrega dos produtos dentro do estabelecido neste Termo de contrato.

**10.2 - DA CONTRATADA**

- 10.2.1 - Proceder a entrega do produto adjudicados, de conformidade com o quantitativo e as especificações constantes do item 1.3 do presente Termo e da sua proposta comercial;
- 10.2.2 - Providenciar a troca imediata, às suas expensas, do produto entregue com validade vencida, defeitos de fabricação e que não correspondam às especificações solicitadas;
- 10.2.3 - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrente de sua culpa ou dolo durante o período de entrega dos produtos, não implicando corresponsabilidade do Poder Público ou de seus agentes ou prepostos;
- 10.2.4 - Manter inalterados os preços e condições propostas;
- 10.2.5 - Responder por todos os ônus decorrentes do transporte de embalagem, seguros, taxas, fretes e demais encargos que venham incidir na entrega do produto;
- 10.2.6 - Lançar na nota fiscal as especificações do material, de modo idêntico àquelas constantes do objeto deste termo de contrato;
- 10.2.7 - Não transferir a terceiros, total ou parcial, o fornecimento do material sem a prévia e expressa anuência da Contratante;
- 10.2.8 - Orientar tecnicamente os responsáveis pela operação dos materiais, fornecendo os esclarecimentos necessários ao seu perfeito funcionamento;



8896

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA  
CNPJ 06.439.988/0001-76

10.2.9 - Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

10.2.10 - Responsabiliza-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.

**11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.**

11.1 Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, o licitante/adjudicatário que:

11.1.1 Não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;

11.1.2 Não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;

11.1.3 Apresentar documentação falsa;

11.1.4 Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

11.1.5 Ensejar o retardamento da execução do objeto;

11.1.6 Não mantiver a proposta;

11.1.7 Cometer fraude fiscal;

11.1.8 Comportar-se de modo inidôneo;

11.2. O atraso injustificado ou retardamento na prestação de serviços objeto deste certame sujeitará a empresa, a juízo da Administração, à multa moratória de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, até o limite de 10% (dez por cento), conforme determina o art. nº 86, da Lei nº 8666/93.

11.2.1. A multa prevista neste ITEM será descontada dos créditos que a contratada possuir com a **Prefeitura Municipal de Viana/MA**, e poderá cumular com as demais sanções administrativas, inclusive com as multas previstas.

11.3. A inexecução total ou parcial do objeto contratado, a Administração poderá aplicar à vencedora, as seguintes sanções administrativas, nos termos do artigo nº 87, da Lei nº 8.666/93:

a) Advertência por escrito;

b) Multa administrativa com natureza de perdas e danos da ordem de até 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato;

c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a **Prefeitura Municipal de Viana/MA**, por prazo não superior a 02 (dois) anos, sendo que em caso de inexecução total, sem justificativa aceita pela Administração da **Prefeitura Municipal de Viana/MA**, será aplicado o limite máximo temporal previsto para a penalidade 05 (cinco) anos;

DAVID GOMES DE  
ABREU:782247213  
53

Assinado de forma digital por  
DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.01.09 17:28:53  
-03'00'



8897

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA  
CNPJ 06.439.988/0001-76

d) Declaração de inidoneidade para licitar junto à Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, de acordo com o inciso IV do art. N° 87 da Lei N° 8.666/93, c/c art. N° 7° da Lei N° 10.520/02 e art. N° 14 do Decreto N° 3.555/00.

11.4. Do ato que aplicar a penalidade caberá recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da intimação, podendo a Administração reconsiderar sua decisão ou nesse prazo encaminhá-lo devidamente informado para a apreciação e decisão superior, dentro do mesmo prazo.

11.5. Serão publicadas na Imprensa Oficial do Município de Viana/MA, as sanções administrativas.

11.6. DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO - Os licitantes e o contratado devem observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida à subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

11.6.1. PARA OS PROPÓSITOS DESTA CLÁUSULA, DEFINEM-SE AS SEGUINTE PRÁTICAS:

a) **PRÁTICA CORRUPTA:** Oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução do contrato;

b) **PRÁTICA FRAUDULENTA:** A falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;

c) **PRÁTICA CONLUIADA:** Esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) **PRÁTICA COERCITIVA:** Causar danos ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.

e) **PRÁTICA OBSTRUTIVA:** Destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

**12. CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.**

12.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

12.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei n° 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

12.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei n° 8.666, de 1993.

12.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721  
353

Assinado de forma digital  
por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.01.09 17:29:05  
-03'00'



8898

**ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA  
CNPJ 06.439.988/0001-76**

**12.3.** A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

**12.4.** O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTE ASPECTOS, CONFORME O CASO:

**12.4.1.** Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

**12.4.2.** Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

**12.4.3.** Indenizações e multas.

**13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.**

**13.1.** É VEDADO À CONTRATADA:

**13.1.1.** Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

**13.1.2.** Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

**14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.**

**14.1.** Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

**14.2.** A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**14.3.** As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.**

**15.1.** Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

**16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.**

**16.1.** Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

**17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.**

**17.1.** É eleito o Foro da Comarca de VIANA/MA para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721  
353

Assinado de forma digital por  
DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.01.09 17:29:17  
-03'00



8899

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA**  
**CNPJ 06.439.988/0001-76**

---

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

VIANA/MA, 09 de janeiro de 2024

**LOYANE COUTINHO DE SANTANA**  
Secretária Municipal de Saúde  
Responsável legal da CONTRATANTE

DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353

Assinado de forma digital por  
DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.01.09 17:29:28 -0300

**AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 01.163.981/0001-50**  
Responsável legal da CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
CPF N°

\_\_\_\_\_  
CPF N°



8900  
*[Handwritten signature]*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA  
CNPJ 06.439.988/0001-76

---





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



## CONVOCAÇÃO PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO

### REFERENCIA:

Processo Administrativo nº 281105/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 041/2023 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS  
TIPO: MENOR PREÇO/ ITEM  
DATA: 21/12/2023  
ABERTURA: 09:00 HORAS

### CONVOCADA:

**AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**  
**AV. PRESIDENTE MEDICI, Nº 2092 - FORMOSA**  
**TIMON – MA 65.636-045**  
**CNPJ: 01.163.981/0001-50**

Tem o presente o fim específico de convocar o(s) responsável (viés), na qualidade de sócio/titular da empresa acima identificada, para assinar Contrato Administrativo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis após o recebimento deste, consoante o processo acima identificado.

Devendo, para tanto que o interessado compareça na sala da Comissão Permanente de Licitação, no prédio da Prefeitura Municipal de Gonçalves Dias na Rua Almir Assis, S/N – Centro, nesta, para além de assinar o termo de contrato, também recolher sua via do contrato.

Sua desatenção injustificada acarretará a essa empresa as sanções previstas em lei.

Colocamo-nos a disposição para esclarecimentos necessários que poderá ser feito através do E-mail: [cplgdias@hotmail.com](mailto:cplgdias@hotmail.com).

Gonçalves Dias (MA) em 14 de fevereiro de 2024.

---

Camila de Sousa Andrade Leandro  
Secretária Municipal de Saúde

DAVID  
GOMES DE  
ABREU:782  
24721353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15 10:47:10 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



8902

Processo Administrativo nº 281105/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 041/2023 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS  
TIPO: MENOR PREÇO/ ITEM  
DATA: 21/12/2023  
ABERTURA: 09:00 HORAS

**CONTRATO ADMINISTRATIVO DE FORNECIMENTO Nº  
006.1502.2024.PE.041/2024**

**CONTRATO Nº006.1502.2024.PE.041/2024 QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS E A EMPRESA AMAZONIA HOSPITALAR LTDA, PARA O FIM QUE ESPECIFICA.**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS - MA, com sede, na Rua Almir Assis, S/N – Centro, CEP: 65.775-000, GONÇALVES DIAS - MA, adiante denominada CONTRATANTE, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ sob o n.º 06.314.827/0001-56, através da Secretária Municipal de Saúde, neste ato representado pela Senhora Camila de Sousa Andrade Leandro Secretária Municipal, brasileira, casada, residente e domiciliada, no Município de GONÇALVES DIAS/MA doravante denominada simplesmente de CONTRATANTE, e do outro lado a EMPRESA: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 01.163.981/0001-50, AV. PRESIDENTE MEDICI, Nº 2092 - FORMOSA, TIMON – MA, CEP: 65.636-045, neste ato representada pelo Sr: DAVID GOMES DE ABREU, portadora do CPF n. 782.247.213-53, doravante denominada simplesmente de CONTRATADA, tendo em vista o que consta no Processo Administrativo nº 281105/2023, e proposta apresentada, conforme ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº19/2024, que passam a integrar este instrumento, independente de transcrição, na parte em que com este não conflitar, resolvem de comum acordo, celebrar o presente **CONTRATO ADMINISTRATIVO DE FORNECIMENTO Nº 006.1502.2024.PE.041/2024**, regido pela Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

Constitui objeto deste Contrato o fornecimento de material medicamento e material hospitalar e outros para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde, de acordo com a planilha vencedora em conformidade com o Edital de PREGÃO ELETRÔNICO n.º 041/2023 e Ata de Registro de Preços nº 019/2024, que, com seus anexos integram este instrumento, independente de transcrição, para todos os fins e efeitos legais. O presente Contrato está consubstanciando no procedimento licitatório realizado na forma da Lei n.º 8.666/93.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR TOTAL**

O valor do presente contrato é de **R\$ 309.854,94 (Trezentos e nove mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais e noventa e quatro centavos)** a ser pago, em até 30 dias, após a entrega dos produtos pela CONTRATADA acompanhada da

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353  
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15 10:47:18 -03'00'

353



Nota Fiscal e aprovação do Setor competente da CONTRATANTE, conforme planilha abaixo descrita, extraída da proposta de preços vencedora do certame:

MATERIAL AMBULATORIAL							
ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA	FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
15	COLETOR COM TAMPA ROSQUIÁVEL TRANSPARENTE PARA FEZES E URINA UNIVERSAL 70 ML	J. PROLAB	J. PROLAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA	Unidades	2.400	R\$0,88	R\$ 2.112,00
19	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 7 LITROS	POLAR FIX	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Unidades	480	R\$5,75	R\$ 2.760,00
26	FIO MONONYLON -0-C/AGULHA	Shalon	Shalon Fios Cirurgicos Ltda	Caixas	30	R\$24,05	R\$ 721,50
47	LÂMINA P/ BISTURI Nº 23 C/100 UNID.	FEATHER	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA	Caixas	60	R\$24,12	R\$ 1.447,20
49	LANTERNA CLINICA MODELO CANETA (PUPILA)	MIKATOS	MIKATOS	Unidades	60	R\$18,40	R\$ 1.104,00
50	LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR EM ROLO 70CMX50CM CX C/ 10 UNID.	HYTT PELL I	HYTT PELL INDUSTRIA DE PAPEIS LTDA	Caixas	60	R\$55,74	R\$ 3.344,40
55	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO E CLIP NASAL C/50 UNID.	MAXICOR	MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	Caixas	500	R\$5,13	R\$ 2.565,00
56	MÁSCARA SIMPLES DESCARTÁVEL C/50 UNID.	MAXICOR	MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	Caixas	240	R\$7,76	R\$ 1.862,40
57	SERINGA DESCARTÁVEL 01ML C/AGULHA	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA	Unidades	36.000	R\$0,29	R\$ 10.440,00
69	TERMÔMETRO CLÍNICO PRISMÁTICO	INCOTERM	INCOTERM SOLUÇÕES EM MEDIÇÃO LTDA	Unidades	120	R\$7,76	R\$ 931,20
							R\$ 27.287,70
<b>MATERIAL HOSPITALAR</b>							
76	AGULHA DE SUTURA 3/8 DE CÍRCULO CORTANTE TIPO B	LABOR	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA	Unidades	240	R\$5,67	R\$ 1.360,80

DAVID GOMES DE  
ABREU:7822472  
1353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15 10:47:38 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



77	AGULHA DE SUTURA CILÍDRICA 1/2 CÍRCULO TIPO GR	LABOR	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA	Unidades	240	R\$1,47	R\$ 352,80
78	AGULHA DE SUTURA CILÍDRICA 3/8 DE CÍRCULO TIPO PD	LABOR	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA	Unidades	240	R\$1,59	R\$ 381,60
83	AGULHA DESCARTAVEL 30X8,0 C/ 100 UNID.	DESCARPACK	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA	Caixas	150	R\$5,61	R\$ 841,50
91	ALGODÃO 0 C/AGULHA C/24 UNID.	SHALON FIOS	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	Caixas	60	R\$36,44	R\$ 2.186,40
92	ALGODÃO 2.0 C/ AGULHA C/24 UNID.	SHALON FIOS	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	Caixas	60	R\$36,59	R\$ 2.195,40
93	ALGODÃO 2.0 S/ AGULHA C/24 UNID.	SHALON FIOS	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	Caixas	60	R\$34,82	R\$ 2.089,20
98	ATADURA DE ALGODÃO 10 CM C/12	MEDI HOUSE	MEDI HOUSE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES LTDA	Unidades	2.880	R\$4,47	R\$ 12.873,60
99	ATADURA DE ALGODÃO 12 CM C/12	MEDI HOUSE	MEDI HOUSE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES LTDA	Unidades	2.880	R\$5,04	R\$ 14.515,20
110	CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM PCT. C/ 50 UNID	CREMER	CREMER S/A	Pacotes	500	R\$37,00	R\$ 18.500,00
116	CATETER INTRAVENOSO Nº 24	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA	Unidades	12.000	R\$1,43	R\$ 17.160,00
120	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 20 LITROS	POLAR FIX	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Unidades	480	R\$10,78	R\$ 5.174,40
121	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 7 LITROS	POLAR FIX	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Unidades	480	R\$5,75	R\$ 2.760,00
123	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/2000 ML	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA	Unidades	1.200	R\$6,13	R\$ 7.356,00
127	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M	MISSNER	MISSNER & MISSNER LTDA	Rolos	2.880	R\$6,23	R\$ 17.942,40



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



8905  
J

135	FIO CATGUT CROMADO 3-0 S/ AGULHA	BRASUTURE	BRASUTURE INDUSTRIA COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA.	Unidades	550	R\$4,11	R\$ 2.260,50
142	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AGULHA	SHALON FIOS	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	Unidades	550	R\$3,20	R\$ 1.760,00
145	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AGULHA	SHALON FIOS	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	Unidades	550	R\$4,38	R\$ 2.409,00
149	FIO MONONYLON 1-0 C/AGULHA	SHALON FIOS	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	Caixas	60	R\$27,00	R\$ 1.620,00
154	FIO POLIPROPILENO MONOFILAMENTO AZUL PARA GINECOLOGIA E OBSTETRICA 0 C/ AGULHA 2,0 CM 3/8	SHALON FIOS	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	Caixas	30	R\$47,80	R\$ 1.434,00
155	FIO POLIPROPILENO MONOFILAMENTO AZUL PARA GINECOLOGIA E OBSTETRICA 2-0 C/ AGULHA 2,0 CM	SHALON FIOS	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	Caixas	30	R\$28,43	R\$ 852,90
156	FIO SEDA PRETA TRANÇADA PARA FECHAMENTO GERAL, GINECOLOGIA E OBSTETRICA 2-0 C/ AGULHA 1,7 CM	BIODINAMICA	BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	Caixas	30	R\$29,67	R\$ 890,10
158	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19X30MM	EUROCEL	SICAD DO BRASIL FITAS AUTO-ADESIVAS LTDA	Unidades	1.152	R\$3,49	R\$ 4.020,48
174	PROPÉ DESC.	ANAPOLIS	ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME	Unidades	12.000	R\$0,09	R\$ 1.080,00
180	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 08	SOLIDOR	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA	Unidades	240	R\$2,95	R\$ 708,00
182	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12	SOLIDOR	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA	Unidades	240	R\$2,20	R\$ 528,00
186	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 06	BIOSANI	BIOSANI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	Unidades	1.200	R\$0,51	R\$ 612,00

DAVID  
GOMES DE  
ABREU:782  
24721353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:7824721353  
Dados: 2024.02.15 10:47:56 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



8906

187	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 08	BIOSANI	BIOSANI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	Unidades	1.200	R\$0,53	R\$ 636,00
190	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	BIOSANI	BIOSANI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	Unidades	1.200	R\$2,36	R\$ 2.832,00
191	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 16	BIOSANI	BIOSANI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	Unidades	1.200	R\$0,58	R\$ 696,00
197	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	BIOSANI	BIOSANI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	Unidades	1.200	R\$1,09	R\$ 1.308,00
206	TUBO OROTRAQUEAL - TOT COM CUFF 6,5	TOP MED	TOP MED IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA - ME	Unidades	100	R\$3,31	R\$ 331,00
209	TUBO OROTRAQUEAL - TOT COM CUFF 8,0	TOP MED	TOP MED IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA - ME	Unidades	100	R\$2,82	R\$ 282,00
210	TUBO OROTRAQUEAL - TOT COM CUFF 8,5	TOP MED	TOP MED IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA - ME	Unidades	100	R\$2,75	R\$ 275,00
221	TUBO OROTRAQUEAL - TOT SEM CUFF 6,5	MEDIX	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS LTDA	Unidades	100	R\$2,91	R\$ 291,00
							R\$ 130.515,28
<b>MATERIAL PARA RAO X</b>							
281	ÁLCOOL 99,5 FRASCO	MEGA QUÍMICA	MEGA QUÍMICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA-ME	Litros	120	R\$12,78	R\$ 1.533,60
285	COLETOR DE URINA INF. FEMININO C/10 UNID.	CRAL	CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	Pacotes	600	R\$4,61	R\$ 2.766,00
286	COLETOR DE URINA INF. MASCULINO DESCARTÁVEL C/10 UNID.	CRAL	CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	Pacotes	600	R\$2,77	R\$ 1.662,00
290	ELETRODO P/ MONITOR CARDÍACO Nº 41 X 36 MM	DESCARPACK	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA	Unidades	4.800	R\$7,13	R\$ 34.224,00

Assinado de forma digital  
por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15  
10:48:05 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



8907

298	FILME PARA ULTRASSOM- DO TIPO ROLO DE PAPEL TERMO SENSÍVEL, MEDINDO 110 MM X 20 METROS	IBF	IBF - INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A	Rolos	60	R\$52,04	R\$ 3.122,40
317	REVELADOR MANUAL, GALÃO	DCP Brasil	DCP Brasil	Galões	12	R\$212,73	R\$ 2.552,76
							R\$ 45.860,76
<b>MEDICAMENTO GERAL</b>							
399	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML, INJ.	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampolas	600	R\$6,27	R\$ 3.762,00
405	AMINOFILINA 24MG/ML INJET.10ML	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	Ampolas	600	R\$6,25	R\$ 3.750,00
407	AMPICILINA 1G, INJ.	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	Ampolas	1.200	R\$3,54	R\$ 4.248,00
409	ATROPINA 0,25 MG, AMP. 1 ML.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	Ampolas	2.880	R\$1,29	R\$ 3.715,20
417	CEFALOTINA 1G S/ DILUENTE, INJ.	BLAU	BLAU FARMACÉUTICA S.A	Ampolas	1.800	R\$2,74	R\$ 4.932,00
418	CEFTRIAXONA 1 GR INJETÁVEL	EUROFARMA	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	Ampolas	1.750	R\$3,20	R\$ 5.600,00
423	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% - 4 ML (ISOBÁRICA)	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	Ampolas	300	R\$8,12	R\$ 2.436,00
424	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% - SEM VASO CONSTRICTOR - 20ML	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	Ampolas	300	R\$8,36	R\$ 2.508,00
429	DEXAMETASONA 2MG/ML, INJ. AMP. 1 ML.	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	Ampolas	2.400	R\$1,02	R\$ 2.448,00
430	DEXAMETASONA 4MG AMP 2,5 ML	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	Ampolas	3.600	R\$1,44	R\$ 5.184,00
437	DRAMIM B6 DL	COSMED	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A	Ampolas	1.200	R\$7,68	R\$ 9.216,00
445	GENTAMICINA 40MG/ML, INJ. AMP. 1 ML.	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	Ampolas	2.400	R\$1,59	R\$ 3.816,00
449	GLICOSE 50% AMP. 10 ML.	Samtec	Samtec Biotecnologia Limitada	Ampolas	4.800	R\$0,51	R\$ 2.448,00
459	METILERGOMETRINA 0,02 MG/ML 1ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	Ampolas	1.200	R\$1,41	R\$ 1.692,00

DAVID GOMES DE  
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Data: 2024.02.15 10:48:14 -03'00'

353



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



462	NEOSTIGMINA 0,5 MG/1 ML	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	Ampolas	1.200	R\$1,41	R\$ 1.692,00
463	NORADRENALINA 8 MG/4 ML	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	Ampolas	600	R\$1,97	R\$ 1.182,00
466	OXACILINA 500MG INJ	BLAU	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	Ampolas	1.200	R\$1,54	R\$ 1.848,00
471	PROMETAZINA 50 MG/2ML, INJ. AMP. 2 ML.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	Ampolas	1.200	R\$1,75	R\$ 2.100,00
478	SORO GLICOSADO 5% 500 ML, SISTEMA FECHADO.	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	Frascos	5.400	R\$4,73	R\$ 25.542,00
479	SORO RINGER C/ LACTATO 500 ML, SISTEMA FECHADO.	EQUIPLEX	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	Frascos	3.600	R\$5,02	R\$ 18.072,00
							R\$ 106.191,20
VALOR TOTAL DOS ITENS							R\$ 309.854,94

PARAGRAFO PRIMEIRO: O preço aqui contratado não sofrerá reajuste e inclui todas as despesas com impostos, transporte, seguros, taxas ou outros tributos eventualmente incidentes sobre os materiais.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Para a execução deste contrato, entre outras, constituem obrigações da CONTRATADA:

- Entregar os materiais, diretamente nas dependências das Secretaria Municipal de Saúde localizada na sede do Município de GONÇALVES DIAS/MA, de acordo com a solicitação de fornecimento feito pela Secretaria Municipal de Saúde, sob pena de rescisão de contrato;
- Manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- Providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela CONTRATANTE;
- Arcar com eventuais prejuízos causados à CONTRATANTE e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidade cometida na execução do Contrato;

DAVID GOMES DE  
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
21353  
Dados: 2024.02.15 10:48:24 -03'00'





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



- e) Obedecer os prazos de entrega, recebimento e substituição, conforme o Edital e Termo de Referência;
- f) Assumir total responsabilidade por qualquer dano pessoal ou material que seus funcionários venham a causar ao patrimônio da CONTRATANTE ou a terceiros quando da execução do Contrato;
- g) Substituir eventuais produtos que estejam com validade vencida e/ou que não estejam em conformidade com o termo de referência e proposta de preços, com as mesmas especificações;
- h) Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- i) Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou no Termo de Contrato;
- j) Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do Contrato.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

Para garantir o fiel cumprimento do objeto deste Contrato, a CONTRATANTE se compromete a:

- a) Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela CONTRATADA;
- b) Receber os produtos adjudicados, nos termos, prazos, quantidade, qualidade e condições estabelecidas no Edital;
- c) Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos que a CONTRATADA entregar fora das especificações do Edital;
- d) Comunicar à CONTRATADA após apresentação da Nota Fiscal, o aceite do servidor responsável pelo recebimento dos produtos adquiridos;
- e) Fiscalizar a execução do Contrato, aplicando as sanções cabíveis, quando for o caso;
- f) Efetuar o pagamento da CONTRATADA no prazo determinado no Edital e em seus anexos, inclusive, no Contrato;

DAVID GOMES DE  
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15 10:48:34 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



g) Notificar, por escrito à CONTRATADA, ocorrência de eventuais imperfeições no curso de execução do objeto, fixando prazo para a sua correção.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO**

A CONTRATADA se obriga a se dispor a iniciar a execução do contrato, a partir da assinatura deste juntamente com a ordem de fornecimento até o necessário atendimento total do material cotado limitando-se o fornecimento até o dia 31 de dezembro de 2024, consoante dispõe o art. 57 da Lei n. 8.666/93.

#### **CLÁUSULA SEXTA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

O pagamento mensal será feito em favor da empresa em até 30 (trinta) dias após o fornecimento por meio de depósito em conta corrente, através de Ordem Bancária após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura, em que deverão ser discriminados os números das respectivas requisições.

Os pagamentos serão efetuados pela Secretaria Municipal de Saúde através de dotações de recursos próprios, conforme suas solicitações e entrega dos materiais.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E EMPENHO**

As despesas decorrentes deste Contrato correrão à conta de recursos próprios do município da seguinte dotação orçamentária:

ORGÃO19 Fundo Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.19.01.Fundo Municipal de Saúde.

10.302.0017.2.009.Manutenção e Gestão de Média e Alta Complexidade 3.3.90.30.00

Material de consumo.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES**

O atraso injustificado na prestação dos serviços ou entrega dos materiais sujeitará a CONTRATADA à aplicação das seguintes multas de mora:

a) 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao dia, incidente sobre o valor da parcela do objeto em atraso, desde o segundo até o trigésimo dia;

b) 0,66% (sessenta e seis centésimos por cento) ao dia, incidente sobre o valor da parcela em atraso, a partir do trigésimo primeiro dia, não podendo ultrapassar 20% (vinte por cento) do valor do Contrato.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Além das multas aludidas no item anterior, a CONTRATANTE poderá aplicar as seguintes sanções à CONTRATADA, garantida a prévia e ampla defesa, nas hipóteses de inexecução total ou parcial do Contrato:

a) advertência escrita;

DAVID GOMES  
DE  
ABREU:78224721353  
353  
Assinado de forma digital  
por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15  
10:48:44 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



8911

- b) multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;
- c) impedimento para participar de licitação e assinar contratos com o Município de GONÇALVES DIAS pelo prazo de até 02 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para participar de licitação e assinar contratos com a Administração Pública, pelo prazo previsto na alínea anterior ou até que a CONTRATADA cumpra as condições de reabilitação;

PARÁGRAFO SEGUNDO - As sanções previstas nas alíneas "a", "c" e "d" poderão ser aplicadas conjuntamente com a prevista na alínea "b".

PARÁGRAFO TERCEIRO - Caberá ao Fiscal do Contrato, designado pela CONTRATANTE propor a aplicação das penalidades previstas, mediante relatório circunstanciado, apresentando provas que justifiquem a proposição.

PARÁGRAFO QUARTO - A CONTRATADA estará sujeita à aplicação de sanções administrativas, dentre outras hipóteses legais, quando:

- a) prestar os serviços ou entregar os materiais em desconformidade com o especificado e aceito;
- b) não substituir, no prazo estipulado, o material recusado pela CONTRATANTE;
- c) descumprir os prazos e condições previstas neste Contrato.

PARÁGRAFO QUINTO - As multas deverão ser recolhidas no prazo de 15 (quinze) dias consecutivos contados da data da notificação, em conta bancária a ser informada pela CONTRATANTE.

PARÁGRAFO SEXTO - O valor da multa poderá ser descontado dos pagamentos ou cobrado diretamente da CONTRATADA, amigável ou judicialmente.

PARÁGRAFO SÉTIMO - A licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição e até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

#### **CLÁUSULA NONA — DA RESCISÃO**

A inexecução, total ou parcial, deste Contrato ensejará a sua rescisão com as consequências contratuais e as previstas em Lei ou regulamento.

DAVID  
GOMES DE  
ABREU:78224  
721353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353  
Data: 2024.02.15 10:48:54 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



8912

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Constituem motivos para rescisão de pleno direito do presente Contrato, as hipóteses elencadas no art. 78 da Lei 8.666/93 e ocorrerá nos termos do art. 79, do mesmo diploma legal.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - A rescisão do presente Contrato poderá ser determinada por ato unilateral e escrito da CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei n.º 8.666/93, devendo ser procedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade superior.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Este Contrato poderá ser rescindido por convenção das partes, sem qualquer sanção ou penalidade, reduzido a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para a CONTRATANTE.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Fica ainda assegurado à CONTRATANTE, o direito à rescisão unilateral deste Contrato independentemente de aviso extrajudicial ou interpelação judicial, nos seguintes casos:

- a) Para atender o interesse e conveniência administrativa, mediante comunicação à Contratada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, desde que seja efetuado o pagamento do produto efetivamente entregue até a data da rescisão;
- b) descumprimento de qualquer determinação da CONTRATANTE, feita em base contratual;
- c) transferência do objeto deste Contrato a terceiros, no todo ou em parte, sem autorização prévia e expressa da CONTRATANTE;
- d) desatendimento das determinações regulares de representantes que forem designados pela CONTRATANTE para acompanhar, na qualidade de fiscal, a entrega do objeto;
- e) cometimento reiterado de falhas causadas na entrega do objeto.

**PARÁGRAFO QUINTO:** Em caso de rescisão Administrativa ficam reconhecidos os direitos da Administração, prevista no art. 77 da Lei 8666/93, bem como na legislação especial no que couber.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – DOS ACRÉSCIMOS OU SUPRESSÕES**

A CONTRATADA se obriga a aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos ou supressões que se fazem necessários, de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – CONDIÇÕES DE ENTREGA E RECEBIMENTO**

Os produtos deverão ser entregues diretamente nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde ou Hospital Municipal, estabelecidos na sede do Município de GONÇALVES DIAS/MA.

DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
353

Assinado de forma digital  
por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15  
10:49:07 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



8913  
*[Handwritten signature]*

Os pedidos dos produtos licitados serão feitos de forma gradativa, mensal ou quinzenal, podendo também ser semanal, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde e sua demanda.

O prazo de entrega dos Materiais será imediato, em até 05 (cinco) dia após o recebimento da Ordem de Fornecimento/Nota de Pedido/Empenho.

Qualquer desconformidade em relação ao Edital será comunicada pela Comissão de Recebimento/Fiscal de Contrato, obrigando-se a empresa a substituir o produto ou a totalidade do produto no prazo máximo de até 02 (dois) dias, sob pena de incidir nas penalidades por descumprimento total do contrato, ficando o custo do transporte por conta da empresa contratada.

No ato da entrega das mercadorias junto à Secretaria Municipal de Saúde, de posse da Nota de Empenho/Ordem de Fornecimento, o recebedor fará o seu RECEBIMENTO PROVISÓRIO através da assinatura do canhoto de recebido da Nota Fiscal/Fatura, representando esse ato a conferência do produto entregue pela contratada, como a quantidade, valor unitário e o total dos mesmos.

Se, após o recebimento provisório, constatar-se que os produtos fornecidos estão em desacordo com a proposta, com defeito, fora da especificação ou incompletos, após a notificação por escrito à contratada serão interrompidos os prazos de recebimento e suspenso o pagamento, até que sanada a situação.

A aceitação é condição essencial para o RECEBIMENTO DEFINITIVO do material, que será realizado exclusivamente pelo recebedor, através da aposição, data e assinatura do carimbo de "Atesto" na Nota Fiscal/Fatura.

O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil pela solidez e segurança do serviço, nem ético-profissional pela perfeita entrega do objeto pactuado, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou por este instrumento.

Os produtos deverão ser entregues nos locais citados acima, em horário comercial de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 18:00 horas. Caso seja necessária a entrega fora do horário estipulado, a contratada deverá comunicar a Contratante/recebedor do horário e possibilidade de entrega em comum acordo.

Caso a data do recebimento coincida com dia em que não haja expediente na Secretaria solicitante, o mesmo se fará no primeiro dia útil imediatamente posterior.

A empresa fornecedora efetuará a qualquer tempo e sem ônus para o MUNICÍPIO DE GONÇALVES DIAS/MA, independentemente de ser ou não o fabricante do produto, a substituição de toda unidade que apresentar imperfeições, defeito de fabricação, quaisquer irregularidades ou divergência com as especificações constantes neste Termo de Referência, ainda que constatados depois do recebimento e/ou pagamento.

DAVID  
GOMES DE  
ABREU:78224  
721353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15 10:49:17 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



## CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - ATUALIZAÇÃO FINANCEIRA, COMPENSAÇÕES FINANCEIRAS E DESCONTOS

### **ATUALIZAÇÃO FINANCEIRA**

No caso de eventual atraso de pagamento, e mediante pedido da CONTRATADA, o valor devido será atualizado financeiramente, desde a data a que o mesmo se referia até a data do efetivo pagamento, pelo Índice de Preços ao Consumidor Amplo-IPCA, mediante aplicação da seguinte fórmula:

$AF = [(1 + IPCA/100) N/30 - 1] \times VP$ , onde:

AF = atualização financeira;

IPCA = percentual atribuído ao Índice de Preços ao Consumidor Amplo, com vigência a partir da data do adimplemento da etapa;

N = número de dias entre a data do adimplemento da etapa e a do efetivo pagamento;

VP = valor da etapa a ser paga, igual ao principal mais o reajuste.

### **COMPENSAÇÕES FINANCEIRAS E DESCONTOS**

No caso de eventual antecipação de pagamento, o valor devido poderá ser descontado financeiramente, desde a data a que o mesmo se referia até a data do efetivo pagamento, pelo Índice de Preços ao Consumidor Amplo-IPCA, mediante aplicação da seguinte fórmula:

$AF = [(1 + IPCA/100) N/30 - 1] \times VP$ , onde:

AF = atualização financeira;

IPCA = percentual atribuído ao Índice de Preços ao Consumidor Amplo, com vigência a partir da data do adimplemento da etapa;

N = número de dias entre a data do adimplemento da etapa e a do efetivo pagamento;

VP = valor da etapa a ser paga, igual ao principal mais o reajuste.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FISCAL DE CONTRATO**

A CONTRATANTE designará um FISCAL DE CONTRATO ou EQUIPE DE FISCAIS, conforme o caso, o qual promoverá o acompanhamento do fornecimento dos produtos e a fiscalização do contrato, sob os aspectos qualitativos e quantitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando à CONTRATADA as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas por parte da mesma, conforme Artigo 58, inciso III, c/c Artigo 67, §§ 1º e 2º da Lei 8.666/93.

Aplicam-se, subsidiariamente as disposições constantes da SEÇÃO V da Lei nº 8.666/93, que versa sobre inexecução e rescisão dos contratos administrativos celebrados com a Administração Pública.

Ficam ressalvadas as demais sanções administrativas aplicáveis aos Contratos Administrativos, conforme disciplinam aos arts. 86, 87 e 88 da Lei nº 8.666/93.

DAVID GOMES DE  
Assinado de forma digital  
por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
ABREU:78224721  
Dados: 2024.02.15  
10:49:27 -03'00'  
353



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



8915

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

Este contrato pode ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993, desde que haja interesse da CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA SUBCONTRACÇÃO, CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS**

A CONTRATADA não poderá subcontratar total ou parcialmente o objeto deste Contrato, bem como cedê-lo ou transferi-lo, no todo ou em parte, sob pena de imediata rescisão e aplicação das sanções administrativas cabíveis.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA- DA HABILITAÇÃO**

A CONTRATADA terá que manter durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS COMUNICAÇÕES**

Qualquer comunicação entre as partes a respeito do presente Contrato, só produzirá efeitos legais se processada por escrito, mediante protocolo ou outro meio de registro, que comprove a sua efetivação, não sendo consideradas comunicações verbais.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO**

O extrato do presente Contrato será publicado pela CONTRATANTE na imprensa oficial, obedecendo ao disposto no art. 61, parágrafo único da Lei Federal nº 8.666/1993, sendo a publicação condição indispensável à sua eficácia.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NOVA - DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei nº 8.666/93, Lei Federal nº 10.520/2002, Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, Decretos Municipais e dos princípios gerais de direito.

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA – DA VINCULAÇÃO DO CONTRATO**

O presente contrato vincula-se ao Processo do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2023 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS - SRP e à proposta vencedora, conforme exposto no inciso XI do artigo 55 da Lei 8.666/93.

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL**

A CONTRATADA responderá por perdas e danos que vier a sofrer a CONTRATANTE, ou terceiros, razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, da

DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721  
353

Assinado de forma digital  
por DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15  
10:49:37 -03'00'



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
CNPJ: 06.314.827/0001-56  
RUA ALMIR ASSIS, S/N, CENTRO



8916

CONTRATADA ou de seus prepostos, independentemente de outras combinações contratuais ou legais, a que estiver sujeita.

### **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Cidade de Dom Pedro – MA, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios oriundos.

GONÇALVES DIAS(MA), 15 de fevereiro de 2024

\_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS  
Camila de Sousa Andrade Leandro  
Secretária Municipal de Saúde.  
**CONTRATANTE**

DAVID GOMES DE

ABREU:78224721353

Assinado de forma digital por  
DAVID GOMES DE  
ABREU:78224721353  
Dados: 2024.02.15 10:49:48 -03'00'

\_\_\_\_\_  
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 01.163.981/0001-50

REPRESENTANTE: DAVID GOMES DE ABREU- CPF 782.247.213-53

**CONTRATADA**

TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
CPF:

\_\_\_\_\_  
CPF:



Health Med

1º diligências app inob.

8917

OK

RAZÃO SOCIAL: ERIKA FARIAS VELOSO DE OLIVEIRA LTDA  
ENDEREÇO: ALMIGUEL ROSA, 5237 - BAIRRO: MACAÚBA - CIDADE / UF: TERESINA-PI CEP: 64.010-010  
FONE: (88) 32328057 CONTATO: ERIKA-FARIAS INSC ESTADUAL: 10.500.180-0  
CNPJ: 17.071.600/0001-72

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA  
PROCESSO Nº 14213/2024  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024  
ID: 283528  
DATA DA ABERTURA: 02/05/2024 AS 09:00 HORAS

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT.	PREÇO.	V. TOTAL
503	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 28GX90MM CX/25 UND ( MARCA: PROCARE)	CX	200	149,40	29880,00
					<b>CUSTO</b> 83,00
					<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b> 10%
					<b>ENC. FINANCEIROS</b> 10%
					<b>PIS</b> 0,65%
					<b>COFINS</b> 3,00%
					<b>IMP. RENDA</b> 1,92%
					<b>CONT. SOCIAL</b> 1,08%
					<b>ICMS</b> 4,86%
					<b>LUCRO LÍQUIDO</b> 6,43%

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.741,01 DESTINATÁRIO: ERIKA FARIAS VELOSO DE OLIVEIRA LTDA - AV MIGUEL ROSA, 237 MACAUBA TERESINA-PI

NF-e  
Nº. 000.136.345  
Série 002

8918

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA**  
ROD ANTONIO HEIL, 6250 - MODULOS 09 a 16  
ITAIPAIVA - 88316-000  
ITAJAI - SC Fone/Fax: 1136522525

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.136.345  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0901 0057 2800 1140 5500 2000 1363 4511 1060 4802

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230224498313 - 28/09/2023 15:52:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258320052

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196542880

CNPJ / CPF

01.005.728/0011-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ERIKA FARIAS VELOSO DE OLIVEIRA LTDA**

CNPJ / CPF

17.071.690/0001-72

DATA DA EMISSÃO

28/09/2023

ENDEREÇO

**AV MIGUEL ROSA, 5237**

BAIRRO / DISTRITO

**MACAUBA**

CEP

**64016-010**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**TERESINA**

UF

FONE / FAX

**PI**

**8632328057**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**195091809**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	01/11/2023	Venc.	08/11/2023
Valor	R\$ 870,51	Valor	R\$ 870,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.690,89	99,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,33	1.540,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
150,00	0,00	0,00	0,00	50,12	0,00	0,00	75,23	1.741,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANP LTD**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0025-07

ENDEREÇO

**ROD BR-470, 3145 BLOCO B Fone: 47 21021200**

MUNICÍPIO

**BLUMENAU**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**258447869**

QUANTIDADE

ESPECIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**15,110**

PESO LÍQUIDO

**14,390**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
487	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM2 C/100 LAMEDID - LOTE: 79323061 DT. VALID: 30/06/2023	90189010	600	6102	CX	3,0000	323,3100	969,93	0,00	1.064,35	74,50		7,00	
324	AGULHA RAO QUINCK 26GX3,5-0 C/25 PROCARE - LOTE: 202215926 DT. VALID: 08/09/2025	90183219	100	6102	CX	8,0000	71,3700	570,96	0,00	626,54	25,07	50,12	4,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido(s) de Venda: 538055 / Pedido(s) do Cliente: Vendedor FLAVIA VELIS M3: 0,1614  
FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereço de cobrança em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobrança bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Email do Destinatário: compras@healthmedpi.com.br  
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME. Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III

RESERVADO AO FISCO



1º diligência após inabilitação

OK

### COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

Pregão ELETRÔNICO Nº 05/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024

Sessão Pública: 02/05/2024 às 09:00  
Local: Prefeitura Municipal de Balsas

#### Identificação da proponente

NOME FANTASIA: CK Hospitalar  
RAZÃO SOCIAL: CK Comércio de produtos e medicamentos hospitalares LTDA  
CNPJ: 32.534.969/0001-39  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.509.620-9  
OPTANTE PELO SIMPLES? SIM ( ) NÃO (X)  
ENDEREÇO: 412 Norte, NE 55, alameda 6, QI 07, lote 03 / CEP: 77.006-536  
BAIRRO: Plano Diretor Norte  
CIDADE: Palmas Tocantins  
E-MAIL: licitacao@ckhospitalar.com.br / licitacao1@ckhospitalar.com.br  
TELEFONE: (63)3028-1661  
CELULAR: (63) 99280-4383 – (63)98470-3933  
BANCO: BRADESCO  
AGÊNCIA: 2397-3  
CONTA CORRENTE: 85.495-6  
PIX: 32.534.969/0001-39

ITEM	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	ANVISA	QTD.	VALOR UNITÁRIO COMPRA	TRIBUTO S	FRETE CIF	LUCRO	VALOR UNITÁRIO VENDA	VALOR TOTAL
516	UNID	AMBU COM RESERVATORIO ADULTO: Reanimador Manual adulto (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2500ml.	FOYOMED	10150470481	228	R\$ 83,54	R\$ 7,87	CIF	R\$ 21,70	R\$ 113,11	R\$ 25.789,08
517	UNID	AMBU COM RESERVATORIO NEO NATAL: Reanimador Manual Neonatal (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 900ml	FOYOMED	10150470481	116	R\$ 93,54	R\$ 9,62	CIF	R\$ 23,84	R\$ 127,00	R\$ 14.732,00
567	CX	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 CX/100. Ø:2.0mm C:45mmF:305ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO)	GLOMED	80273450032	220	R\$ 43,00	R\$ 22,36	CIF	R\$ 7,70	R\$ 73,06	R\$ 16.073,20

QD. ARS NE 55, AL. 06, QI 7, LT. 3, Plano Diretor Norte  
Palmas - TO, CEP: 77.006-536 – Telefone: (63) 3028-1661  
E-mail: [licitacao@ckhospitalar.com.br](mailto:licitacao@ckhospitalar.com.br)  
[licitacao1@ckhospitalar.com.br](mailto:licitacao1@ckhospitalar.com.br)

8919

		DESCARPACK)									
682	CX	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 CX/24	SHALON	10243410012	244	R\$ 47,62	R\$ 4,49	CIF	R\$ 16,79	R\$ 68,90	R\$ 16.811,60
696	UND	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	FRADEL	80039960022	1012	R\$ 5,30	R\$ 0,50	CIF	R\$ 2,20	R\$ 8,00	R\$ 8.096,00
VALOR TOTAL: OITENTA E UM MIL E QUINHENTOS E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS.										R\$ 81.501,88	

A EMPRESA: CK COMÉRCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA DECLARA QUE:

1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO 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 PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INÍCIO DE ENTREGA DOS MATERIAIS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE SERVIÇO OU DOCUMENTO SIMILAR, TODAS AS ETAPAS DA ENTREGA SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

6 INFORMAMOS QUE O ITEM CATETER INTRAVENOSO DA MARCA GLOMED NÃO HÁ VARIAÇÃO DE PREÇOS POR TAMANHO.

7 SOLICITAMOS DESCLASSIFICAÇÃO DOS ITENS:

Declaro que aceito todas as condições do Edital.

KARIELLO SOUSA

COELHO:6254258315

3

Assinado de forma digital por

KARIELLO SOUSA

COELHO:62542583153

Dados: 2024.07.12 11:11:41 -03'00'

Palmas Tocantins, 11 de Julho de 2024

KARIELLO SOUSA COELHO

CPF: 625.425.831-53

OAB nº 12.414

Procurador / Administrador

QD. ARS NE 55, AL. 06, Q7 7, LT. 3, Plano Diretor Norte

Palmas - TO, CEP: 77.006-536 – Telefone: (63) 3028-1661

E-mail: [licitacao@ckhospitalar.com.br](mailto:licitacao@ckhospitalar.com.br)

[licitacao1@ckhospitalar.com.br](mailto:licitacao1@ckhospitalar.com.br)

8920

8921

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 29/02/2024 - DEST.: / REM.: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 85.423,48

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 001695434  
 SÉRIE 004

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**  
 ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE - CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP TEL: (11)4152-0500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 001695434 fl. 1 / 5 SÉRIE 004

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0261 4180 4200 0131 5500 4001 6954 3411 5157 9146

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDAS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240438905933 29/02/2024 15:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 299995283  
 CNPJ / CPF: 61.418.042/0001-31

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ / CPF: 32.534.969/0001-39  
 DATA DA EMISSÃO: 29/02/2024

ENDEREÇO: Q ASR NE 55 ALAMEDA 6, SN LOTE 03 QI 07  
 BAIRRO / DISTRITO: PLANO DIRETOR NORTE  
 CEP: 77006-536  
 DATA SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: PALMAS  
 FONE / FAX: (63)99224-7104  
 UF: TO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 295096209  
 HORA DA SAÍDA:

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>		1695434	85.423,48	0,00	85.423,48

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/04/2024	30.769,79	002	29/04/2024	27.322,75	003	29/05/2024	27.330,94			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76.061,12	4.499,49	0,00	0,00	81.976,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
3.032,01	0,00	0,00	0,00	415,03
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				85.423,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 95.591.723/0001-19

ENDEREÇO: AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145256005110

QUANTIDADE: 421  
 ESPÉCIE: VOLUMES  
 MARCA: CIRURGICA FERNANDE  
 NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1.611,492  
 PESO LÍQUIDO: 1.447,865

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BNBST015-40	AG. ASPIRAÇÃO DE MEDULA OSSEA 15GX40MM SAFER   Lote:20200902, Validade:02/09/25, Quantidade:20	90183219	100	6102	PC	20,00	25,93	518,52	0,00	537,69	21,51	41,48	4,00	8,00
BNBST018-35	AG. ASPIRAÇÃO DE MEDULA OSSEA 18GX35MM SAFER   Lote:20200902, Validade:02/09/25, Quantidade:20	90183219	100	6102	PC	20,00	25,93	518,52	0,00	537,69	21,51	41,48	4,00	8,00
79102-09	ALG.ORTOP.15CMX1,0M NEVE   Lote:2311010043, Validade:01/10/28, Quantidade:35	30058090	000	6102	DZ	35,00	10,20	357,00	0,00	370,20	25,92	0,00	7,00	0,00
LB311001	REANIMADOR RESP. MANUAL DE SIL. ADULTO FOYOMED   Lote:FY2307095, Validade:14/09/28, Quantidade:10	90192030	100	6102	PC	10,00	83,38	833,84	0,00	864,68	34,59	43,36	4,00	5,20
FD014	CANULA TRAQ.S/BL METAL CT NR.04 FRADEL   Lote:2402110711, Quantidade:7	90183929	040	6102	PC	7,00	50,71	354,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Rota Entrega: 300 | Rep: 10.208 - RAQUEL BERTO DA SILVA | Ped Cliente: 2147073 Rota: 46509 | N Ped: 2147073 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX\_TNT | Cod Cliente:44212 |ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATE 31/12/2024. ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATE 31/12/2024. - Itens: 5, 6 e 7.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA</b> ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE - CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP TEL: (11)4152-0500		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 001695434 fl. 2 / 5</b> <b>SÉRIE 004</b>			
		CHAVE DE ACESSO 3524 0261 4180 4200 0131 5500 4001 6954 3411 5157 9146		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240438905933 29/02/2024 15:17:50			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 299995283		CNPJ / CPF 61.418.042/0001-31	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QIANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FD010	CANULA TRAQ.S/BL METAL LG NR.04 FRADEL   Lote:2402114511, Quantidade:17     Lote:2401114507, Validade:28/11/25, Quantidade:3	90183929	040	6102	PC	20,00	52,65	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FD001	CANULA TRAQ.S/BL METAL NR.05 FRADEL   Lote:2402107713, Quantidade:14	90183929	040	6102	PC	14,00	50,71	709,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB141322	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M PEDIATRICO FOYOMED   Lote:FY2305026, Validade:14/06/28, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	1,98	197,55	0,00	204,85	8,19	0,00	4,00	0,00
11106	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.22GX25MM PUR C/ FILTRO POLYMED   Lote:110292J02, Validade:31/07/28, Quantidade:600	90183928	100	6102	PC	600,00	1,30	780,00	0,00	808,84	32,36	0,00	4,00	0,00
11107	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.24GX19MM PUR C/ FILTRO POLYMED   Lote:109679J01, Validade:31/05/28, Quantidade:600	90183928	100	6102	PC	600,00	1,36	816,00	0,00	846,18	33,85	0,00	4,00	0,00
11104	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.18GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED   Lote:108188H01, Validade:31/03/28, Quantidade:600	90183928	100	6102	PC	600,00	1,30	780,00	0,00	808,84	32,36	0,00	4,00	0,00
11105	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED   Lote:110292I01, Validade:30/06/28, Quantidade:700	90183928	100	6102	PC	700,00	1,30	910,00	0,00	943,65	37,75	0,00	4,00	0,00
40462	CATETER UMBILICAL 3,5FR PU POLYMED   Lote:104062T01, Validade:30/11/27, Quantidade:40	90183929	100	6102	PC	40,00	6,01	240,52	0,00	249,41	9,97	0,00	4,00	0,00
40456	CATETER UMBILICAL 4,0FR PU POLYMED   Lote:102268Q01, Validade:30/06/27, Quantidade:40	90183929	100	6102	PC	40,00	6,01	240,52	0,00	249,41	9,97	0,00	4,00	0,00
825604	COLCHAO HOSP.CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA   Lote:474060A474064, Quantidade:10	94042100	000	6102	PR	10,00	76,10	761,00	0,00	789,14	55,24	0,00	7,00	0,00
10901	COLETOR BRONCOSCOPIA 120ML 3P MEDICAL   Lote:005281, Validade:10/01/26, Quantidade:200	90183929	040	6102	PC	200,00	5,04	1.007,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT706	CURATIVO TRANSP. 7X6 PROTECFILM CX/100 PHARMAPLAST   Lote:15C23, Validade:28/02/28, Quantidade:6	30051020	100	6102	CX	6,00	56,00	336,00	0,00	348,42	13,93	0,00	4,00	0,00
91620	ELETRODO ECG NEONATAL PT/50 POLYMED   Lote:109268A01, Validade:31/07/26, Quantidade:100	90181990	100	6102	PT	100,00	10,07	1.006,91	0,00	1.044,15	41,77	13,09	4,00	1,30
11560	ELETRODO ECG PEDIATRICO PT/50 POLYMED   Lote:109268B01, Validade:31/07/26, Quantidade:100	90181990	100	6102	PT	100,00	10,17	1.016,78	0,00	1.054,38	42,18	13,22	4,00	1,30
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX   Lote:0063404A, Validade:28/01/26, Quantidade:2016	30051030	000	6102	RL	2.016,00	8,09	16.311,25	0,00	16.914,54	1.184,02	0,00	7,00	0,00
SI1950	FITA ADESIVA HOSP.19X50 EUROCEL   Lote:620844R051, Validade:20/02/27, Quantidade:144	48114110	000	6102	RL	144,00	3,70	532,63	0,00	552,33	38,67	0,00	7,00	0,00
KKNWTPB007	FITA MICROP. 100X 4,5 C/CARR WILTEX   Lote:20230920, Validade:19/09/28, Quantidade:384	30051090	100	6102	RL	384,00	3,63	1.394,93	0,00	1.446,52	57,87	0,00	4,00	0,00
11031	FRALDA GERIATRICA PQ PT/8 MAXI CONFORT   Lote:7635, Validade:02/01/27, Quantidade:8     Lote:7637, Validade:01/02/27, Quantidade:128     Lote:7639, Validade:18/02/27, Quantidade:48	96190000	000	6102	PT	184,00	9,13	1.679,92	0,00	1.742,05	121,95	0,00	7,00	0,00
11045	FRALDA GERIATRICA EXG PT/7 MAXI CONFORT   Lote:5263, Validade:02/01/27, Quantidade:1248	96190000	000	6102	PT	1.248,00	9,13	11.394,24	0,00	11.815,67	827,10	0,00	7,00	0,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT   Lote:7637, Validade:01/02/27, Quantidade:480	96190000	000	6102	PT	480,00	9,13	4.382,40	0,00	4.544,48	318,12	0,00	7,00	0,00
11025	FRALDA INFANTIL G PT/16 LIPPY BABY   Lote:7635, Validade:02/01/27, Quantidade:32     Lote:7639, Validade:18/02/27, Quantidade:128	96190000	000	6102	PT	160,00	8,15	1.304,00	0,00	1.352,23	94,66	0,00	7,00	0,00
384-0	FRASCO NUTRICA0 ENTERAL 300ML ENFIT (CRUZ) CX/150 NUTRIMED   Lote:2201243801, Validade:22/01/26, Quantidade:24	39269030	000	6102	CX	24,00	159,01	3.816,22	0,00	3.957,36	277,02	0,00	7,00	0,00

8923

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p><b>CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA</b></p> <p>ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE - CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP TEL: (11)4152-0500</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 001695434</b> fl. 3 /5 <b>SÉRIE 004</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3524 0261 4180 4200 0131 5500 4001 6954 3411 5157 9146</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240438905933 29/02/2024 15:17:50</p>
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO</p> <p><b>VENDAS</b></p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>623112422119</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> <p>299995283</p>	<p>CNPJ / CPF</p> <p>61.418.042/0001-31</p>

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE   Lote:K3169, Validade:01/12/27, Quantidade:25	90189029	100	6102	CX	25,00	17,21	430,13	0,00	446,03	17,85	22,37	4,00	5,20
12-2818	LANCETA DE SEGURANCA 28GX1.8MM CX100 WILTEX   Lote:2208248402, Validade:19/10/27, Quantidade:48	90183999	100	6102	CX	48,00	10,01	480,68	0,00	498,45	19,94	25,00	4,00	5,20
MS.006	MALHA TUBULAR 08CMX15M MSO   Lote:100579, Validade:10/01/29, Quantidade:112	60029010	000	6102	RL	112,00	8,21	919,98	0,00	953,98	66,78	0,00	7,00	0,00
252.100.10	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.1 WELL LEAD   Lote:2303010648, Validade:24/03/28, Quantidade:20	90183929	100	6102	PC	20,00	14,86	297,22	0,00	308,21	12,32	0,00	4,00	0,00
HP4043P	PULSEIRA INFANTIL ROSA CX/100 PCS WILTEX   Lote:H20230308, Quantidade:30	39269090	100	6102	CX	30,00	29,08	872,45	0,00	904,71	36,19	85,06	4,00	9,75
HP4043B	PULSEIRA INFANTIL AZUL CX/100 PCS WILTEX   Lote:20220205, Quantidade:30	39269090	100	6102	CX	30,00	29,08	872,45	0,00	904,71	36,19	85,06	4,00	9,75
ZSQ3080LS	SER. DESC. 60 ML LS (BICO LATERAL) WILTEX   Lote:20230621, Validade:20/06/28, Quantidade:400	90183119	100	6102	PC	400,00	1,27	508,00	0,00	526,78	21,08	0,00	4,00	0,00
BT-SC2-0632C	SONDA ASP. SIST. FECH. NEO/PED. 6FR 32CM BIOTEQ   Lote:G234219, Validade:20/03/28, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,00	47,25	472,48	0,00	489,95	19,60	0,00	4,00	0,00
BT-SC2-0836C	SONDA ASP. SIST. FECH. NEO/PED. 8FR 36CM BIOTEQ   Lote:G234220, Validade:20/03/28, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,00	47,25	472,48	0,00	489,95	19,60	0,00	4,00	0,00
BT-SC5-1236	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEOST. 12FR 36CM BIOTEQ   Lote:G234221, Validade:17/03/28, Quantidade:50	90183929	100	6102	PC	50,00	38,79	1.939,30	0,00	2.011,02	80,45	0,00	4,00	0,00
BT-SC5-1436	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEOST. 14FR 36CM BIOTEQ   Lote:G234223, Validade:12/03/28, Quantidade:20	90183929	100	6102	PC	20,00	38,79	775,72	0,00	804,41	32,18	0,00	4,00	0,00
LB621006	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.08FR FOYOMED   Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:1200	90183929	100	6102	PC	1.200,00	0,55	660,00	0,00	684,41	27,38	0,00	4,00	0,00
LB621008	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.08FR FOYOMED   Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:1200	90183929	100	6102	PC	1.200,00	0,55	660,00	0,00	684,41	27,38	0,00	4,00	0,00
LB624010	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.10FR FOYOMED   Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	0,58	57,79	0,00	59,92	2,39	0,00	4,00	0,00
LB624012	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.12FR FOYOMED   Lote:FY2108086, Validade:14/09/26, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	0,58	57,79	0,00	59,92	2,39	0,00	4,00	0,00
LB624014	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.14FR FOYOMED   Lote:FY2211005, Validade:14/12/27, Quantidade:2300	90183929	100	6102	PC	2.300,00	0,58	1.329,22	0,00	1.378,38	55,14	0,00	4,00	0,00
LB624008	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.08FR FOYOMED   Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	0,58	57,79	0,00	59,92	2,39	0,00	4,00	0,00
LB621012	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.12FR FOYOMED   Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:2000	90183929	100	6102	PC	2.000,00	0,58	1.164,00	0,00	1.207,05	48,29	0,00	4,00	0,00
LB621014	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.14FR FOYOMED   Lote:FY2305026, Validade:14/06/28, Quantidade:2000	90183929	100	6102	PC	2.000,00	0,58	1.164,00	0,00	1.207,05	48,29	0,00	4,00	0,00
F01A061003	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX PEDIATRICA NR.10 3-5ML WELL LEAD   Lote:2307011665, Validade:04/07/28, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,61	261,44	0,00	271,10	18,97	0,00	7,00	0,00
F01A060602	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX PEDIATRICA NR.06 3ML WELL LEAD   Lote:2307011665, Validade:04/07/28, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,61	261,44	0,00	271,10	18,97	0,00	7,00	0,00

8924

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CIRURGICA FERNANDES</b> <b>C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA</b> ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE - CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP TEL: (11)4152-0500		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 001695434 fl. 4 /5</b> <b>SÉRIE 004</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3524 0261 4180 4200 0131 5500 4001 6954 3411 5157 9146 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDAS</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135240438905933 29/02/2024 15:17:50			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 623112422119		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> 299995283		<b>CNPJ / CPF</b> 61.418.042/0001-31	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**


CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
F01A060803	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX PEDIATRICA NR.08 3-5ML WELL LEAD   Lote:2210012141, Validade:24/10/27, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,61	261,44	0,00	271,10	18,97	0,00	7,00	0,00
123.11.611	SONDA FOLEY 2VIAS NR.16 SILICONE 30ML WELL LEAD   Lote:2304010880, Validade:04/04/28, Quantidade:40	90183921	600	6102	PC	40,00	7,30	292,20	0,00	303,00	21,20	0,00	7,00	0,00
F01A101610	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD   Lote:2307011665, Validade:04/07/28, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,70	270,00	0,00	279,98	19,59	0,00	7,00	0,00
F01A101810	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD   Lote:2307011665, Validade:04/07/28, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,70	270,00	0,00	279,98	19,59	0,00	7,00	0,00
2.10.602	SONDA FOLEY 2VIAS PED. NR.06 SILICONE 3ML WELL LEAD   Lote:2211012142, Validade:14/11/27, Quantidade:40	90183921	600	6102	PC	40,00	8,39	335,49	0,00	348,36	24,39	0,00	7,00	0,00
122.10.803	SONDA FOLEY 2VIAS PED. NR.08 SILICONE 3-5ML WELL LEAD   Lote:2304010880, Validade:04/04/28, Quantidade:40	90183921	600	6102	PC	40,00	8,39	335,49	0,00	347,89	24,35	0,00	7,00	0,00
LB641006C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 8FR FOYOMED   Lote:FY2209073, Validade:25/11/27, Quantidade:250	90183929	100	6102	PC	250,00	0,41	102,50	0,00	108,29	4,25	0,00	4,00	0,00
LB641010L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 10FR FOYOMED   Lote:FY2305026, Validade:14/06/28, Quantidade:200	90183929	100	6102	PC	200,00	0,78	156,86	0,00	162,86	6,50	0,00	4,00	0,00
LB641012C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 12FR FOYOMED   Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	0,55	54,90	0,00	56,93	2,27	0,00	4,00	0,00
LB661006	SONDA URETRAL VESICAL PVC FR06 FOYOMED   Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:250	90183929	140	6102	PC	250,00	0,51	126,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB661012	SONDA URETRAL VESICAL PVC FR12 FOYOMED   Lote:FY2305026, Validade:14/06/28, Quantidade:100	90183929	140	6102	PC	100,00	0,47	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB661014	SONDA URETRAL VESICAL PVC FR14 FOYOMED   Lote:FY2211005, Validade:14/12/27, Quantidade:100	90183929	140	6102	PC	100,00	0,47	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EC2-305	TOUCA SANFONADA BRANCA PT/100 ANADONA   Lote:20224, Validade:28/02/26, Quantidade:50	62101000	000	6102	PT	50,00	5,80	290,00	0,00	300,72	21,05	0,00	7,00	0,00
A01A01751F	SONDA END.C/BL 7,5MM WELL LEAD   Lote:2309012474, Validade:24/09/28, Quantidade:30	90183929	100	6102	PC	30,00	2,53	75,89	0,00	78,69	3,14	0,00	4,00	0,00
A01A02403F	SONDA END.S/BL 4,0MM WELL LEAD   Lote:2212012722, Validade:17/12/27, Quantidade:20	90183929	100	6102	PC	20,00	1,89	37,75	0,00	39,14	1,56	0,00	4,00	0,00
13007LL	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED   Lote:106075A, Validade:31/10/27, Quantidade:500	84818099	100	6102	PC	500,00	0,56	280,87	0,00	291,25	11,64	9,13	4,00	3,25
GC1909C0802	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 8FR GC MEDICA   Lote:20231128, Validade:28/11/28, Quantidade:260	90183921	640	6102	PC	260,00	11,29	2.934,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1909C10	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 10FR GC MEDICA   Lote:20220915, Validade:15/09/27, Quantidade:92   Lote:20230329, Validade:29/03/28, Quantidade:68	90183921	640	6102	PC	160,00	11,29	1.805,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A02A06403F	CANULA TRAQ. S/BL 4,0MM WELL LEAD PLUS   Lote:2309012474, Validade:24/09/28, Quantidade:10	90183929	140	6102	PC	10,00	9,30	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A02A06453D	CANULA TRAQ. S/BL 4,5MM WELL LEAD PLUS   Lote:2011012585, Validade:19/11/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,00	9,30	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11029	FRALDA GERIATRICA MD PT/8 MAXI CONFORT   Lote:5263, Validade:02/01/27, Quantidade:184	98190000	000	6102	PT	184,00	9,13	1.679,92	0,00	1.742,05	121,95	0,00	7,00	0,00





NF-e  
Nº.1662410  
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
IDENTIFICADO E ASSINADO PELA RECEBEDORA  
DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente <b>CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA</b> ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V. TAMBORE SANTANA DE PARNAIBA - SP CEP 06543-306 - 1141520508		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUMENTADO DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1662410 - H.116 SÉRIE 4		 CHAVE DE ACESSO <b>3523 1161 4180 4200 0131 5500 4001 6624 1012 2532 3825</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setez Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>623112422119</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO <b>299995283</b>	
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL <b>CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>32.534.969/0001-39</b>		DATA DA EMISSÃO <b>24/11/2023</b>	
ENDEREÇO <b>O ASR NE 55 ALAMEDA 6 SN LOTE 03 QI 07</b>		BAIRRO, DISTRITO <b>PLANO DIRETOR NORTE</b>		CEP <b>77006-536</b>	
MUNICÍPIO <b>PALMAS</b>		UF <b>TO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>295096709</b>	
FONE/FAX <b>63992247104</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>295096709</b>		HORA DE SAÍDA	
FATURA DUPLICATA <b>1662410/001</b>		VENCIMENTO <b>24/12/2023</b>		VALOR <b>11.782,55</b>	
FATURA DUPLICATA <b>1662410/002</b>		VENCIMENTO <b>23/01/2024</b>		VALOR <b>11.782,55</b>	
FATURA DUPLICATA <b>1662410/003</b>		VENCIMENTO <b>13/01/2024</b>		VALOR <b>11.782,55</b>	
FATURA DUPLICATA <b>1662410/004</b>		VENCIMENTO <b>23/01/2024</b>		VALOR <b>11.782,55</b>	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>47.812,96</b>		VALOR DO ICMS <b>3.115,51</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>47.130,19</b>	
VALOR DO FRETE <b>1.779,59</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>49.328,20</b>	
VALOR DO DESPESAS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>49.328,20</b>	
TRANSPORTADORA DOS TRANSPORTADOS <b>TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Por conta do emitente</b>		CNPJ <b>95.591.723/0001-19</b>	
ENDEREÇO <b>AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500</b>		MUNICÍPIO <b>SÃO PAULO</b>		UF <b>SP</b>	
QUANTIDADE <b>159,00</b>		MARCA <b>VOLUMES</b>		PESO BRUTO <b>895,993</b>	
QUANTIDADE <b>159,00</b>		MARCA <b>CIRURGICA</b>		PESO LÍQUIDO <b>669,275</b>	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>64.484</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reta Entrega 300   Rep: 10.208 - RAQUEL BERTO DA SILVA   Ped Cliente: 2111503 Rota: 46509   N Ped: 2111503 EXP:   Transp: 46504 - VEDEX TNT (Cod. Cliente: 44212) ISENÇÃO DO ICMS CONF. CONVENIO No 91/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO ATÉ 30/04/24 PELO CONV. ICMS 178/21 ALIQUOTA ZERO DO IPI CONFORME DECRETO No 6.006 DE 29/12/2006 DUO 29.12.2006 - Itens 26 e 27		RESERVADO AO FISCAL		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>	

884633

8926

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES  
C.MAT.CIR.HOS.LTDA  
ALAMEDA AFRICA 576 LOTE Y  
TAMBORÉ  
SANTANA DE PARNAIBA - SP  
CEP 06543-306 - 1141520500

DANEE

DOCUMENTO CANCELADO  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1662410 - FL. 2 de 6  
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3523 1161 4180 0131 5500 4001 6624 1012 2532 3825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232047146076 24/11/2023 12:14:44

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
623112492119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
299995283

BANDEIRA PRODUTOS/SERVIÇOS

DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	ENC/CM/SH	CSJ	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B'ALC ICMS	B'ALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1B61218	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 16FR FOYOMED (Lote FY210907, Validade 24/07/25, Quantidade: 2)	90181921	640	6102	PC	2	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B61214	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 14FR FOYOMED (Lote FY220911, Validade 24/11/27, Quantidade: 2)	90181921	640	6102	PC	2	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B61212	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 12FR FOYOMED (Lote FY210707, Validade 24/07/25, Quantidade: 2)	90181921	640	6102	PC	2	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B61218	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 16FR FOYOMED (Lote FY220911, Validade 24/11/27, Quantidade: 2)	90181921	640	6102	PC	2	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B61212	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 12FR FOYOMED (Lote FY210907, Validade 24/07/25, Quantidade: 2)	90181921	640	6102	PC	2	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B61214	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 14FR FOYOMED (Lote FY220911, Validade 24/11/27, Quantidade: 2)	90181921	640	6102	PC	2	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69000001	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL C/ GUIA 16FR GC MEDICA (Lote 20220601, Validade 01/06/27, Quantidade: 10)	90181921	610	6102	PC	10	10,59	105,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69000001	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL C/ GUIA 12FR GC MEDICA (Lote 20211120, Validade 29/11/26, Quantidade: 10)	90181921	610	6102	PC	10	10,59	105,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69000001	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL C/ GUIA 06FR GC MEDICA (Lote 20221024, Validade 25/10/27, Quantidade: 10)	90181921	610	6102	PC	10	10,59	105,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZS2222	AG HIP 25X7 (126X1) CN100 WILTEX (Lote 20211025, Validade 24/10/26, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	CX	25	5,464	136,60	145,39	0,00	5,75	0,00	11,09	4,00	2,16
ZS2212	AG HIP 25X7 (126X1) CN100 WILTEX (Lote 20220826, Validade 25/09/27, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	CX	25	5,464	136,60	145,39	0,00	5,75	0,00	11,09	4,00	2,16
ZS2219	AG HIP 20X7 (122X1) CN100 WILTEX (Lote 20220415, Validade 14/04/27, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	CX	25	5,464	136,60	145,39	0,00	5,75	0,00	11,09	4,00	2,16
ZS2201	AG HIP 14X1 (06X1) CN100 WILTEX (Lote 20220221, Validade 20/02/27, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	CX	25	5,464	136,60	145,39	0,00	5,75	0,00	11,09	4,00	2,16
ZS2210	AG HIP 18X1 (08X1) CN100 WILTEX (Lote 20221112, Validade 11/11/27, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	CX	25	5,464	136,60	145,39	0,00	5,75	0,00	11,09	4,00	2,16
ZS2183	AG HIP 20X12 (100X1) CN100 WILTEX (Lote 20220826, Validade 25/09/27, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	CX	25	5,464	136,60	145,39	0,00	5,75	0,00	11,09	4,00	2,16
ZS06	AGULHA RAQUILANÇETA (QUINCKE) 26GX 1/2" 90X01 UNISIS (Lote 210325, Validade 23/03/24, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	PC	25	1,652	41,30	45,52	0,00	3,82	0,00	7,36	4,00	2,00
8216	AGULHA RAQUILANÇETA (QUINCKE) 26GX 1" 80X04 UNISIS (Lote 220605, Validade 28/10/27, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	PC	25	1,652	41,30	45,52	0,00	3,82	0,00	7,36	4,00	2,00
8225	AGULHA RAQUILANÇETA (QUINCKE) 22GX 1" 25X07 UNISIS (Lote 220909, Validade 24/09/27, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	PC	25	1,652	41,30	45,52	0,00	3,82	0,00	7,36	4,00	2,00
8219	AGULHA RAQUILANÇETA (QUINCKE) 27GX 1/2" 90X04 C INTROD UNISIS (Lote 21A118, Validade 23/12/27, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	PC	25	7,364	184,10	191,00	0,00	7,64	0,00	14,77	3,00	3,50
8226	AGULHA RAQUILANÇETA (QUINCKE) 27GX 1/2" 90X04 C INTROD UNISIS (Lote 21D110, Validade 24/12/28, Quantidade: 25)	90181219	100	6102	PC	25	7,364	184,10	191,00	0,00	7,64	0,00	14,77	3,00	3,50
8214	CATETER EPIDURAL 16G PORTEX (Lote 428702, Validade 27/07/27, Quantidade: 50)	90181925	100	6102	PC	50	21,588	1.079,40	1.158,76	0,00	26,26	0,00	0,00	4,00	2,00
8213	CATETER EPIDURAL 18G PORTEX (Lote 428702, Validade 27/07/27, Quantidade: 50)	90181925	100	6102	PC	50	21,588	1.079,40	1.158,76	0,00	26,26	0,00	0,00	4,00	2,00

884632

8927

Identificação do emissor  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**C.MAT.CIR.HOS.LTDA**  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
 TAMBORE  
 SANTANA DE PARNABA - SP  
 CEP 06543-306 - 1131.520500

**DANFE**  
 DOCUMENTO FISCAL DA  
 MALFISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N.º 1662410 - FL 3/6  
 SERIE 4

CHAVE DE ACESSO  
**3523 1161 4180 0131 5500 4001 6624 1012 2532 3825**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135232047146076 24/11/2023 12:14:44**  
 CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENIDAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**  
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
**299995283**  
 END  
**61.418.042/0001-31**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.C.M.C. ICMS	B.C.M.C. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
4001568	BOMBO MACRO L SUP.FILTRO AR INI-LAT WILTEX 1 Lote 220021, Validade 20-06-27, Quantidade: 19	90119010	100	6102	PC	1,900	0,35	350,00	0,00	0,00	22,84	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
2219142	FILTRO HMEF ADULTO C TUBO TRAQUEIA UNDIS MEDICAL 1 Lote 214692, Validade 22-09-29, Quantidade 50	90189099	100	6103	PC	50	4,579	228,95	237,34	0,00	0,00	11,00	4,00 - 3,20
1558016	FILTRO HMEF PEDIATRICO C TUBO TRAQUEIA HBSERN 1 Lote 2167161, Validade 01-09-27, Quantidade de 25	90189099	100	6103	PC	25	4,573	114,33	118,27	0,00	0,00	5,95	4,00 - 3,20
006500	FILTRO HEPN UNDIS 1 Lote 214120, Validade 14-07-28, Quantidade 50	90189099	100	6102	PC	50	18,072	903,60	909,14	0,00	28,77	0,00	48,56 - 4,00 - 3,20
006500	FITA ADESIVA HOSP INSSO ELROCEL 1 Lote 370568-C64, Validade 04-09-28, Quantidade 96	04184110	090	6102	RL	96	3,386770833	325,39	318,87	0,00	22,30	0,00	0,00 - 7,00 - 0,00
006500	FRASCO NEUTRICO ENTERAL CALCA 500ML C/PO NUTRIMED 1 Lote 2809237801, Validade 28-09-25, Quantidade 2	38200040	090	6102	CX	2	141,555	283,11	329,78	0,00	22,46	0,00	0,00 - 7,00 - 0,00
002102	CATETER IV PERIF C/AG 14GX45MM POLYMED 1 Lote 105477A, Validade 20-11-27, Quantidade 2100	90181920	100	6102	PC	2100	0,49	1.029,00	1.071,29	0,00	16,85	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
002111	CATETER IV PERIF C/AG 16GX45MM POLYMED 1 Lote 104062B01, Validade 18-09-27, Quantidade 2500	90181920	100	6102	PC	2500	0,49	1.225,00	1.267,47	0,00	16,70	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
002112	CATETER IV PERIF C/AG 18GX45MM POLYMED 1 Lote 10407E01, Validade 22-11-27, Quantidade 2500	90181920	100	6102	PC	2500	0,49	1.225,00	1.267,47	0,00	16,70	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
002113	CATETER IV PERIF C/AG 20GX45MM POLYMED 1 Lote 10417E01, Validade 20-11-27, Quantidade 2500	90181920	100	6102	PC	2500	0,49	1.225,00	1.267,47	0,00	16,70	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
002114	CATETER IV PERIF C/AG 22GX45MM POLYMED 1 Lote 10417E01, Validade 20-11-27, Quantidade 2500	90181920	100	6102	PC	2500	0,49	1.225,00	1.267,47	0,00	16,70	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
002115	CATETER IV PERIF C/AG 24GX45MM POLYMED 1 Lote 10417E01, Validade 20-11-27, Quantidade 2500	90181920	100	6102	PC	2500	0,49	1.225,00	1.267,47	0,00	16,70	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
002117	CATETER IV PERIF C/AG 24GX19MM POLYMED 1 Lote 10417E01, Validade 20-11-27, Quantidade 2500	90181920	100	6102	PC	2500	0,49	1.225,00	1.267,47	0,00	16,70	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
PDS0270	LAVIA CIRURGICA LATEX C/PO NR 70 TOUCHFLEX 1 Lote VY22112, Validade 14-06-27, Quantidade 50	40151200	100	6102	PR	50	0,9604	480,20	498,70	0,00	20,37	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
PDS0273	LAVIA CIRURGICA LATEX C/PO NR 75 SURGICARE 1 Lote VY21032, Validade 19-09-28, Quantidade 20	40151200	100	6102	PR	20	0,9604	192,08	201,43	0,00	8,14	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
PDS0280	LAVIA CIRURGICA LATEX C/PO NR 80 SURGICARE 1 Lote VY21012, Validade 19-09-28, Quantidade 10	40151200	100	6102	PR	10	0,9604	96,04	101,71	0,00	4,07	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
PDS0285	LAVIA CIRURGICA LATEX C/PO NR 85 TOUCHFLEX 1 Lote VY22112, Validade 14-06-27, Quantidade 50	40151200	100	6102	PR	50	0,9604	480,20	508,70	0,00	20,37	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
Z50	SER. DESC 60ML BICO CATETER WILTEX 1 Lote 20230406, Validade 08-04-28, Quantidade 50	90183410	100	6102	PC	50	0,1478	7,39	7,51	0,00	2,94	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
03 0991	SERINGA DESC 60ML C/AG 25X7 LS SR 1 Lote K1216, Validade 24-08-28, Quantidade 2500	01831119	100	6102	PC	2500	0,14676	367,15	381,01	0,00	15,25	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
03 0192	SERINGA DESC 60ML C/AG 25X2 LS SR 1 Lote K1443, Validade 01-10-28, Quantidade 5000	01831119	100	6102	PC	5000	0,15473	773,85	821,92	0,00	32,96	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
03 0231	SERINGA DESC 60ML C/AG 25X7 LS SR 1 Lote K1356, Validade 13-09-28, Quantidade 7500	01831119	100	6102	PC	7500	0,12442	933,15	1.024,52	0,00	72,50	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
03 0322	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7 LS SR 1 Lote K1351, Validade 13-09-28, Quantidade 7000	01831119	100	6102	PC	7000	0,108410733	758,88	820,72	0,00	66,03	0,00	0,00 - 4,00 - 0,00
03 0912	DRENO SUCCAO TORAX PVC 12FR FOYOMED 1 Lote FY2209012, Validade 22-07-27, Quantidade 15	90183420	140	6102	PC	15	3,50	52,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00 - 0,00 - 0,00
03 0913	DRENO SUCCAO TORAX PVC 10FR FOYOMED 1 Lote FY2209011, Validade 22-07-27, Quantidade 15	90183420	140	6102	PC	15	3,50	52,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00 - 0,00 - 0,00
03 0914	DRENO SUCCAO TORAX PVC 14FR FOYOMED 1 Lote FY2209013, Validade 22-07-27, Quantidade 15	90183420	140	6102	PC	15	3,50	52,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00 - 0,00 - 0,00
03 0915	DRENO SUCCAO TORAX PVC 16FR FOYOMED 1 Lote FY2209014, Validade 22-07-27, Quantidade 15	90183420	140	6102	PC	15	3,50	52,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00 - 0,00 - 0,00

884631

8928

Identificação do emitente  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**C.MAT.CIR.HO.SOL.LDA**  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
 TAMBORÉ  
 SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP 06513-306 - 1141320500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1662410 FL 1/6  
 SÉRIE F

CHAVE DE ACESSO  
**3523 1161 4180 4200 0131 5500 4001 6624 1012 2532 3825**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135232047146076 24/11/2023 12:14:44**  
 (CNPJ)  
**61.418.042/0001-31**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623117422119** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: **299995283**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM (L1)	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
10-011	LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C 100 STERILANCE (Lote K3178, Validade 01/12/27, Quantidade: 10)	99186629	109	6102	CX	10	16,665	166,65	166,71	0,00	0,00	8,35	4,00	5,20	
10-011	LAMINA BIST. DESC. NR.12 CX C 100 STERILANCE (Lote K3092, Validade 01/01/27, Quantidade: 10)	99186629	109	6102	CX	10	16,665	166,65	166,71	0,00	0,00	8,35	4,00	5,20	
10-011	LAMINA BIST. DESC. NR.13 CX C 100 STERILANCE (Lote K3169, Validade 01/12/27, Quantidade: 10)	99186629	109	6102	CX	10	16,665	166,65	166,71	0,00	0,00	8,35	4,00	5,20	
10-012	LAMINA BIST. DESC. NR.21 CX C 100 STERILANCE (Lote K2583, Validade 01/09/27, Quantidade: 10)	99186629	109	6102	CX	10	16,665	166,65	166,71	0,00	0,00	8,35	4,00	5,20	
10-012	LAMINA BIST. DESC. NR.22 CX C 100 STERILANCE (Lote K2583, Validade 01/09/27, Quantidade: 10)	99186629	109	6102	CX	10	16,665	166,65	166,71	0,00	0,00	8,35	4,00	5,20	
10-012	LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C 100 STERILANCE (Lote K2575, Validade 01/09/27, Quantidade: 10)	99186629	109	6102	CX	10	16,665	166,65	166,71	0,00	0,00	8,35	4,00	5,20	
10-011	LAMINA BIST. NR.11 CX 100 FEATHER (Lote 23066959, Validade 31/05/28, Quantidade: 2)	99189929	109	6102	CX	2	161,595	323,19	335,39	0,00	13,42	16,81	4,00	5,20	
10-011	LAMINA BIST. NR.13 CX 100 FEATHER (Lote 23066959, Validade 31/05/28, Quantidade: 2)	99189929	109	6102	CX	2	161,595	323,19	335,39	0,00	13,42	16,81	4,00	5,20	
10-012	LAMINA BIST. NR.21 CX 100 FEATHER (Lote 23066959, Validade 31/05/28, Quantidade: 2)	99189929	109	6102	CX	2	161,595	323,19	335,39	0,00	13,42	16,81	4,00	5,20	
10-012	LAMINA BIST. NR.22 CX 100 FEATHER (Lote 23066959, Validade 31/05/28, Quantidade: 2)	99189929	109	6102	CX	2	161,595	323,19	335,39	0,00	13,42	16,81	4,00	5,20	
10-012	LAMINA BIST. NR.23 CX 100 FEATHER (Lote 23066959, Validade 31/05/28, Quantidade: 2)	99189929	109	6102	CX	2	161,595	323,19	335,39	0,00	13,42	16,81	4,00	5,20	
10-011	CAMP. OPER. 4x140 C. R. V. 37 G. PE 50 PÓD. X. F. APCL. (Lote 23022, Validade 24/07/28, Quantidade: 2)	34029999	600	6102	PC	2	31,4025	62,805	62,805	0,00	14,405	0,00	7,00	0,00	
10-011	PLACA TERRA ADESIVA WR UNIVERSAL REM SKINTAGI (Lote 230700025, Validade 01/09/28, Quantidade: 100)	99185999	1009	6102	PC	100	4,4733	447,33	464,22	0,00	18,87	23,26	4,00	5,20	
18-4124	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS (6M ADULTO FOYOMED) (Lote FY220977, Validade 25/11/27, Quantidade: 200)	99181929	109	6102	PC	200	2,3479	469,58	479,75	0,00	11,15	0,00	4,00	0,00	
18-4124	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M NEONATAL FOYOMED (Lote FY220977, Validade 24/06/25, Quantidade: 200)	99181929	109	6102	PC	200	2,3479	469,58	479,75	0,00	11,15	0,00	4,00	0,00	
18-4100	REANIMADOR RESP. MANUAL DE SILE. ADULTO FOYOMED (Lote FY230597, Validade 24/07/28, Quantidade: 2)	99192030	109	6102	PC	2	85,835	171,67	178,15	0,00	7,12	0,00	8,93	4,00	5,20
18-4100	REANIMADOR RESP. MANUAL DE SILE. NEONATAL FOYOMED (Lote FY230597, Validade 24/07/28, Quantidade: 2)	99192030	109	6102	PC	2	85,835	171,67	178,15	0,00	7,12	0,00	8,93	4,00	5,20
18-4100	REANIMADOR RESP. MANUAL DE SILE. PEDIATRICO FOYOMED (Lote FY230597, Validade 24/07/28, Quantidade: 2)	99192030	109	6102	PC	2	85,835	171,67	178,15	0,00	7,12	0,00	8,93	4,00	5,20
18-4100	REANIMADOR RESP. MANUAL DESC. DE PVC ADULTO FOYOMED (Lote FY230597, Validade 17/04/28, Quantidade: 2)	99192030	109	6102	PC	2	85,835	171,67	178,15	0,00	7,12	0,00	8,93	4,00	5,20
18-4100	REANIMADOR RESP. MANUAL DESC. DE PVC NEONATAL FOYOMED (Lote FY230597, Validade 17/04/28, Quantidade: 2)	99192030	109	6102	PC	2	85,835	171,67	178,15	0,00	7,12	0,00	8,93	4,00	5,20
18-4100	REANIMADOR RESP. MANUAL DESC. DE PVC PEDIATRICO FOYOMED (Lote FY230597, Validade 17/04/28, Quantidade: 2)	99192030	109	6102	PC	2	85,835	171,67	178,15	0,00	7,12	0,00	8,93	4,00	5,20
AP-000	ALGODÃO HIDROFILO 50 GR PÓLVAN (Lote 24123, Validade 09/10/28, Quantidade: 100)	99111111	600	6102	RL	100	11,554	1.155,40	1.204,17	0,00	54,27	0,00	0,00	2,00	0,00
10-002	ESPECULO DLSC. STD ESTERIL. CRAL. (Lote 23091210, Validade 12/09/25, Quantidade: 200)	99180000	600	6102	PC	200	1,166	233,20	237,93	0,00	16,66	0,00	0,00	2,00	0,00
10-002	ESPECULO DESC. P. ESTERIL. CRAL. (Lote 23071811, Validade 10/07/25, Quantidade: 200)	99180000	600	6102	PC	200	1,166	233,20	237,93	0,00	16,66	0,00	0,00	2,00	0,00
10-002	ESPECULO DESC. G. ESTERIL. CRAL. (Lote 23071711, Validade 31/08/25, Quantidade: 200)	99180000	600	6102	PC	200	1,166	233,20	237,93	0,00	16,66	0,00	0,00	2,00	0,00
10-002	ESPECULO UNIF. 80ML. CPA ESTERIL. TAMP. V. AMPLHA CRAL. (Lote 23082297, Validade 22/08/25, Quantidade: 100)	99180000	600	6102	PC	100	0,33712	33,712	35,12	0,00	23,48	0,00	0,00	2,00	0,00
18-4100	SONDA ASP. TRMOQUEAC NR.08R FOYOMED (Lote FY220977, Validade 25/11/27, Quantidade: 500)	99181029	109	6102	PC	500	0,30113	150,565	157,01	0,00	12,48	0,00	0,00	4,00	0,00

884630

8929





RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/04/2024 - DEST. / REM.: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 5.479,28

NF-e  
 Nº 001707092  
 SÉRIE 004

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA FERNANDES  
 C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**

ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE -  
 CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 TEL: (11)4152-0500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 001707092 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 004



CHAVE DE ACESSO

3524 0461 4180 4200 0131 5500 4001 7070 9216 2368 6712

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240679555783 01/04/2024 18:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.

299995283

CNPJ / CPF

61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF

32.534.969/0001-39

DATA DA EMISSÃO

01/04/2024

ENDEREÇO

Q ASR NE 55 ALAMEDA 6, SN LOTE 03 Q107

BAIRRO / DISTRITO

PLANO DIRETOR NORTE

CEP

77006-536

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

PALMAS

FONE / FAX

(63)99224-7104

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

295096209

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1707092	5.479,28	0,00	5.479,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2024	1.925,16	002	16/05/2024	1.750,54	003	31/05/2024	1.803,58			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.479,28	365,76	0,00	0,00	5.304,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
174,62	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.479,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - REMETENTE				95.591.723/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO PAULO	SP	145256005110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDE		100,000	95,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPDP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
8145	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL INFANTIL FRADEL   Lote:2403814505, Quantidade:300	90183929	000	6102	PC	300,00	5,30	1.590,00	0,00	1.642,33	114,96	0,00	7,00	0,00
9077	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO FRADEL   Lote:2403807715, Quantidade:200	90183929	000	6102	PC	200,00	5,30	1.060,00	0,00	1.094,89	76,64	0,00	7,00	0,00
M07	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL C/ ALCA 300ML CX/150 MEDGRAN   Lote:2400001, Validade:28/01/29, Quantidade:21	39268030	000	6102	CX	21,00	99,09	2.080,90	0,00	2.149,39	150,46	0,00	7,00	0,00
20.592	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7 LL SR   Lote:K1485, Validade:13/10/28, Quantidade:1750	90183119	100	6102	PC	1.750,00	0,33	573,76	0,00	592,87	23,70	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Rota Entrega: 300    Rep: 10.208 - RAQUEL BERTO DA SILVA   Ped Cliente: 2159407 Rota: 46509   N Ped: 2159407 EXP   Transp: 46509 - FEDEX_TNT   Cod Cliente:44212	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 28/02/2024 - DEST. / REM.: CK COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 4.765,08

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 8933  
Nº 000070466  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA</b> AV. HERMOGENES COELHO, 3523 - ALTO DA BOA VISTA - CEP:76100-000 - S LUIS MONTES BELOS - GO TEL: (62)3259-4546		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000070466 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5224 0233 3484 6700 0186 5500 1000 0704 6616 6184 7984 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO/MATRIZ		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247279720679 28/02/2024 15:07:39		CNPJ / CPF 33.348.467/0001-86	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101944420		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CK COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA			CNPJ / CPF 32.534.969/0001-39		DATA DA EMISSÃO 28/02/2024
ENDEREÇO Q ASR NE 55 ALAMEDA 6 LOTE 03 QI 07		BAIRRO / DISTRITO PLANO DIRETOR NORTE		CEP 77006-536	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/02/2024
MUNICÍPIO PALMAS		FONE / FAX (63)3026-1661	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 295096209	HORA DA SAÍDA 15:03:51

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		70466	4.765,08	0,00	4.765,08


Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	27/03/2024	2.382,00	2	03/04/2024	2.383,08						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.765,08	571,81	0,00	0,00	724,84	4.765,08	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.765,08	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.142.300/0001-05
RAZÃO SOCIAL CORREIOS/SEDEX (GYN)		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO AV. C-104-QD336 N.1283 - JARDIM AMERICA	QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA SHALON	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 7,570	PESO LIQUIDO 6,350	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	CST	GPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
N530CTI19	NYLON MON.PRETO 3-0 C/AG.195CTI (CX 24 ENV) C.P. ANVISA 0010243410009 PMC: R\$266,29 LOTE: 1510223031 QTD: 28,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 29/02/2028	30061090	000	6101	CX	28,00	47,62	1.333,36	0,00	1.333,36	160,00	0,00	12,00	0,00
N540CTI20	NYLON MON.PRETO 4-0 C/AG.2 CTI (CX 24 ENV) C.P. ANVISA 0010243410009 PMC: R\$208,07 LOTE: 1080124270 QTD: 24,00 FAB: 01/01/2024 VAL: 31/01/2029	30061090	000	6101	CX	24,00	29,00	696,00	0,00	696,00	83,52	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cond. Pagto....: 28/35 DIAS NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015 FRETE POR CONTA DO VENDEDOR - CIF N. TERMO CREDENCIAMENTO:		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA</b>  AV. HERMOGENES COELHO, 3523 . - ALTO DA BOA VISTA - CEP:76100-000 - S LUIS MONTES BELOS - GO TEL: (62)3259-4546		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000070466 fl. 2 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDAS FORA DO ESTADO/MATRIZ</b>		CHAVE DE ACESSO 5224 0233 3484 6700 0186 5500 1000 0704 6616 6184 7984		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101944420		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRID.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247279720679 28/02/2024 15:07:39	
CNPJ / CFP 33.348.467/0001-86					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
N550CT130	NYLON MON.PRETO 5-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) C.P. ANVISA 0010243410009 PMC: R\$219,97  LOTE: 1211123073 QTD: 28,00 FAB: 01/11/2023 VAL: 30/11/2028	30061090	000	6101	CX	28,00	29,00	812,00	0,00	812,00	97,44	0,00	12,00	0,00
L520MR35	POLIGLACTINA 2-0 C/AG 3,5MR (CX 36 ENV) C.P. ANVISA 0010243410033 PMC: R\$1.302,78  LOTE: 3341123074 QTD: 2,00 FAB: 01/11/2023 VAL: 30/11/2028	30061090	000	6101	CX	2,00	234,94	469,88	0,00	469,88	56,39	0,00	12,00	0,00
30MR25	POLIGLACTINA 3-0 C/AG 2,5MR (CX 36 ENV) C.P. ANVISA 0010243410033 PMC: R\$1.302,78  LOTE: 3391223076 QTD: 2,00 FAB: 01/12/2023 VAL: 31/12/2028	30061090	000	6101	CX	2,00	234,94	469,88	0,00	469,88	56,39	0,00	12,00	0,00
L540MR20	POLIGLACTINA 4-0 C/AG 2,MR (CX 36 ENV) C.P. ANVISA 0010243410033 PMC: R\$1.302,78  LOTE: 3420224065 QTD: 2,00 FAB: 01/02/2024 VAL: 28/02/2027	30061090	000	6101	CX	2,00	234,94	469,88	0,00	469,88	56,39	0,00	12,00	0,00
S730MT17	SEDA PTA TRANC 3-0 C/AG.1,7MT (CX 24 ENV) C.P. ANVISA 0010243410013 PMC: R\$233,50  LOTE: 2401123220 QTD: 2,00 FAB: 01/11/2023 VAL: 30/11/2028	30061080	000	6101	CX	2,00	41,52	83,04	0,00	83,04	9,96	0,00	12,00	0,00
S730CT130	SEDA PTA TRANC 3-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) C.P. ANVISA 0010243410013 PMC: R\$251,17  LOTE: 2521222019 QTD: 2,00 FAB: 01/12/2022 VAL: 31/12/2027	30061080	000	6101	CX	2,00	41,52	83,04	0,00	83,04	9,98	0,00	12,00	0,00
N500CT120	NYLON MON.PRETO 0 C/AG.2 CTI (CX 24 ENV) C.P. ANVISA 0010243410009 PMC: R\$208,07  LOTE: 1111123065 QTD: 2,00 FAB: 01/11/2023 VAL: 30/11/2028	30061090	000	6101	CX	2,00	29,00	58,00	0,00	58,00	6,96	0,00	12,00	0,00
N530CT120	NYLON MON.PRETO 3-0 C/AG.2 CTI (CX 24 ENV) C.P. ANVISA 0010243410009 PMC: R\$208,07  LOTE: 1091223205 QTD: 10,00 FAB: 01/12/2023 VAL: 31/12/2028	30061090	000	6101	CX	10,00	29,00	290,00	0,00	290,00	34,80	0,00	12,00	0,00



OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.

Rua Ricardo Georg, 1115  
Itoupava Central - BLUMENAU / SC  
CEP: 89069-100  
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 113.718  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/5



CHAVE DE ACESSO  
4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
12240026881150 31/01/2024 11:56:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

NPI  
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07

MUNICÍPIO: Palmas

CNPJ / CPF: 32.534.969/0001-39

DATA DE EMISSÃO: 31/01/2024

BAIRRO / DISTRITO: PLANO DIRETOR NORT

CEP: 77006-536

DATA DE ENTRADA SAÍDA: 31/01/2024

FONE / FAX: (63) 3026-1661

UF: TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.509.620-9

HORA SAÍDA: 11:58:00

FATURA	DATA	VALOR	NUMERO	DATA	VALOR
001	01/03/2024	9.669,83	004	31/03/2024	9.669,83
002	11/03/2024	9.669,83	005	10/04/2024	9.669,79
003	21/03/2024	9.669,83			

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS	46.442,95	0,00	0,00	48.329,35
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	19,76	48.349,11
DESCONTO	0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSDEFA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO: AV CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM

MUNICÍPIO: Londrina

QUANTIDADE: 383

ESPECIE: CAIXAS

MARCA: GLOMED/SR

PRETE POR CONTA: 1 - Destinatário

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

UF: PR

CNPJ / CPF: 24.330.752/0001-89

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90717604-53

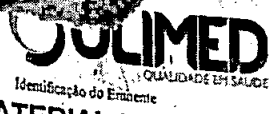
PESO BRUTO: 1.789,958

PESO LIQUIDO: 1.662,473

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
113945	CATETER INTRAVENOSO 180 GLOMED GLC180 LOTE: 220672 - VL: 01/04/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$14,40 Estadual	90183929	100	6102	UN	2.000,00	0,4300	860,00	860,00	34,40	0,00	4,00	0,00
113951	CATETER INTRAVENOSO 200 GLOMED GLC200 LOTE: 23537 - VL: 01/09/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$20,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	2.000,00	0,4300	860,00	860,00	34,40	0,00	4,00	0,00
113968	CATETER INTRAVENOSO 220 GLOMED GLC220 LOTE: 23339 - VL: 01/09/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$22,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	2.000,00	0,4300	860,00	860,00	34,40	0,00	4,00	0,00
113198	DRENO DE SUCCAO 3,2 NM - 2 VIAS GLOMED LOTE: 23553 - VL: 01/09/2024	90183929	140	6102	UN	72,0000	13,1000	943,20			0,00		0,00
113199	DRENO DE SUCCAO 4,8 NM - 2 VIAS GLOMED LOTE: 23545 - VL: 01/09/2024	90183929	140	6102	UN	72,0000	13,1000	943,20			0,00		0,00
113	ELETRODO DESC. ADULTO/PEDIATRICO QUADRADO 46 X 46 GLOMED GL 05 - PCT C/50 UND LOTE: 02701668001 - VL: 10/09/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$134,74 Federal e R\$40,80 Estadual	90181990	100	6102	PT	160,0000	9,5000	1.520,00	1.520,00	60,80	19,76	4,00	1,20
112957	LUVA CIRURGICA ESTERIL 70 GLOMED LOTE: YY23032 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$1,71 Estadual	40151200	100	6102	PR	1.171,00	0,9500	1.112,45	1.112,45	44,50	0,00	4,00	0,00
112963	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 GLOMED LOTE: YY23032 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$1,71 Estadual	40151200	100	6102	PR	1.500,00	0,9500	1.425,00	1.425,00	57,00	0,00	4,00	0,00
112966	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 GLOMED LOTE: YY23005 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$1,71 Estadual	40151200	100	6102	PR	1.500,00	0,9500	1.425,00	1.425,00	57,00	0,00	4,00	0,00
54457	MASCARA DESC. TRIFLA C/ ELASTICO BRANCA OLIMED - CX C/30 UND LOTE: GD23-24 - VL: 01/04/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$1.287,60 Federal e R\$180,00 Estadual	63079010	100	6102	CX	1.000,00	2,9000	14.500,00	14.500,00	580,00	0,00	4,00	0,00

ATENÇÃO  
CONFERRIR AS EMBALAGENS  
NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO:  
160224  
ANEXO FERREIRA DAMACEN  
MOT. 00361-1



**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.**

Rua Ricardo Georg, 1115  
Itoupava Central - BLUMENAU / SC  
CEP: 89069-100  
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 113.718  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2 / 5



CHAVE DE ACESSO  
4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240026881150 31/01/2024 11:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		32.534.969/0001-39	31/01/2024
ENDEREÇO QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07		BAIRRO/DISTRITO PLANO DIRETOR NORT	CEP 77006-536
MUNICÍPIO Palmas		UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 29.509.620-9
			HORA SAÍDA 11:58:00

FATURA	DATA	VALOR	CODIGO	VALOR
001	01/03/2024	9.669,83	004	31/03/2024 9.669,83
002	11/03/2024	9.669,83	005	10/04/2024 9.669,79
003	21/03/2024	9.669,83		

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46.442,95		1.976,76	0,00	0,00	48.329,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	19,76	48.349,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSDEFA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA		1 - Destinatário			PR	24.330.752/0001-89
ENDEREÇO AV CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM		MUNICÍPIO	PESO BRUTO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Londrina		Londrina	1.789,958		PR	90717604-53
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO LIQUIDO			
383	CAIXAS	GLOMED/SR	1.662,473			

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
100641	SCALP 210 PLASTICO GLOMED GLS21G LOTE: 20230406 - VL: 05/08/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$12,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	2.000,00	0,1600	320,00	320,00	12,80	0,00	4,00	0,00
100658	SCALP 23G PLASTICO GLOMED GLS23G LOTE: 20230406 - VL: 05/08/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$12,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	2.000,00	0,1600	320,00	320,00	12,80	0,00	4,00	0,00
100664	SCALP 25G PLASTICO GLOMED GLS25G LOTE: 20230406 - VL: 05/08/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$12,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	4.000,00	0,1600	640,00	640,00	25,60	0,00	4,00	0,00
100671	SCALP 27G PLASTICO GLOMED GLS27G LOTE: 20230406 - VL: 05/08/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$12,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	2.000,00	0,1600	320,00	320,00	12,80	0,00	4,00	0,00
241	SERINGA DESC. C/AG 01 ML LUER SLIP AG 13 X 4,3 SR LOTE: K459 - VL: 12/04/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$52,00 Estadual	90183111	100	6102	UN	10.000,00	0,1600	1.600,00	1.600,00	64,00	0,00	4,00	0,00
114726	SERINGA DESC. C/AG 03 ML LUER SLIP AG 23 X 7 SR LOTE: K462 - VL: 12/04/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$64,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	10.000,00	0,1800	1.800,00	1.800,00	72,00	0,00	4,00	0,00
109560	SERINGA DESC. C/AG 05 ML LUER SLIP AG 23 X 7 SR LOTE: K466 - VL: 12/04/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$72,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	10.000,00	0,1800	1.800,00	1.800,00	72,00	0,00	4,00	0,00
99330	SERINGA DESC. C/AG 10 ML LUER SLIP AG 23 X 7 SR LOTE: K431 - VL: 01/04/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$156,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	10.000,00	0,1600	1.600,00	1.600,00	64,00	0,00	4,00	0,00
55063	SERINGA DESC. C/AG 20 ML LUER SLIP AG 23 X 7 SR LOTE: K432 - VL: 10/04/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$144,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	10.000,00	0,1600	1.600,00	1.600,00	64,00	0,00	4,00	0,00
74748	SERINGA DESC. C/AG 05 ML LUER LOCK SR LOTE: L213 - VL: 21/02/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$36,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	9.000,00	0,1000	900,00	900,00	36,00	0,00	4,00	0,00

**ATENÇÃO**  
CONFERIR AS EMBALAGENS  
NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO:



**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.**

Rua Ricardo Georg, 1115  
Itoupava Central - BLUMENAU / SC  
CEP: 89069-100  
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada   
1 - Saída   
Nº 113.718  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 3 / 5



CHAVE DE ACESSO  
4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240026881150 31/01/2024 11:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		CNPJ / CPF 32.534.969/0001-39	DATA EMISSÃO 31/01/2024
ENDEREÇO <b>QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07</b>	BARRIO / DISTRITO <b>PLANO DIRETOR NORT</b>	CEP 77006-536	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/01/2024
MUNICÍPIO <b>Palmas</b>	FONE / FAX (63) 3026-1661	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 29.509.620-9
			HORA SAÍDA 11:58:00

FATURA	001	01/03/2024	9.669,83	004	31/03/2024	9.669,83
	002	11/03/2024	9.669,83	005	10/04/2024	9.669,79
	003	21/03/2024	9.669,83			

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		46.442,95	1.976,76	0,00	0,00	48.329,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	19,76	48.349,11	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSEDEFA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA</b>		1 - Destinatário				24.330.752/0001-89
ENDEREÇO <b>AV CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM</b>		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		Londrina	PR	90717604-53		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
383	CAIXAS	GLOMED/SR.		1.789,958	1.662,473	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
3467	SERINGA DESC. S/AG 05 ML LUER SLIP SR LOTE: K1646 - VL: 06/11/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$21,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	4.500,00	0,1170	526,50	526,50	21,06	0,00	4,00	0,00
74777	SERINGA DESC. S/AG 20 ML LUER LOCK SR LOTE: J1605 - VL: 01/09/2017 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$37,50 Estadual	90183119	100	6102	UN	4.700,00	0,3060	1.438,20	1.438,20	37,53	0,00	4,00	0,00
74777	SERINGA DESC. S/AG 20 ML LUER LOCK SR LOTE: J1616 - VL: 01/02/2017 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$15,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	1.300,00	0,3060	397,80	397,80	15,91	0,00	4,00	0,00
114637	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 10,0MM GLOMED GLSE10 LOTE: 202307 - VL: 01/06/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
11317	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 3,0MM GLOMED GLSE30 LOTE: 202306 - VL: 01/03/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114608	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 3,5MM GLOMED GLSE35 LOTE: 202306 - VL: 01/03/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113201	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 4,0MM GLOMED GLSE40 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114525	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 4,5MM GLOMED GLSE45 LOTE: 202306 - VL: 01/03/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113218	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 5,0MM GLOMED GLSE50 LOTE: 202306 - VL: 01/03/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114531	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 5,5MM GLOMED GLSE55 LOTE: 202306 - VL: 01/03/2018 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00

**ATENÇÃO**  
CONFERIR AS EMBALAGENS  
NO ATO DA ENTREGA

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr. Pedido: 0124-000356 Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.442,34 Federal e R\$ 1.976,76 Estadual ICMS Isento c/cfe Artigo 2, inciso XLII e artigo 3, inciso XXXII do Anexo 2 do IUCMS/SC. Alíquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto n 11.055/2022.	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------

**OLIMED**  
 QUALIDADE EM SAÚDE  
 Identificação do Emissor  
**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.**  
 Rua Ricardo Georg, 1115  
 Itoupava Central - BLUMENAU / SC  
 CEP: 89069-100  
 Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 113.718  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 4/5

CHAVE DE ACESSO  
 4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342240026881150 31/01/2024 11:56:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

ENDEREÇO  
**QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07**

MUNICÍPIO  
**Palmas**

CNPJ / CPF  
 32.534.969/0001-39

DATA EMISSÃO  
 31/01/2024

BARRIO / DISTRITO  
**PLANO DIRETOR NORT**

CEP  
**77006-536**

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 31/01/2024

FONE / FAX  
**(63) 3026-1661**

UF  
**TO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**29.509.620-9**

HORA SAÍDA  
 11:58:00

FATURA	DATA	VALOR	NUMERO	DATA	VALOR
001	01/03/2024	9.669,83	004	31/03/2024	9.669,83
002	11/03/2024	9.669,83	005	10/04/2024	9.669,79
003	21/03/2024	9.669,83			

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46.442,95	1.976,76	0,00	0,00	48.329,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	19,76
				VALOR TOTAL DA NOTA 48.349,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**TRANSDEFA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA**

ENDEREÇO  
**AV CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM**

MUNICÍPIO  
**Londrina**

UF  
**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**90717604-53**

QUANTIDADE  
**383**

ESPECIE  
**CAIXAS.**

MARCA  
**GLOMED/SR.**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**1.789,958**

PESO LÍQUIDO  
**1.662,473**

CNPJ / CPF  
 24.330.752/0001-89

FRETE POR CONTA  
**1 - Destinatário**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
113224	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 6.0MM GLOMED GLSE60 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114548	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 6.5MM GLOMED GLSE65 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113231	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7.0MM GLOMED GLSE70 LOTE: 202307 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113247	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7.5MM GLOMED GLSE75 LOTE: 202307 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113260	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8.0MM GLOMED GLSE80 LOTE: 202307 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114614	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8.5MM GLOMED GLSE85 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114614	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 9.0MM GLOMED GLSE90 LOTE: 202306 - VL: 01/05/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	51,0000	1,9000	96,90	96,90	3,88	0,00	4,00	0,00
114614	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 9.5MM GLOMED GLSE95 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	49,0000	1,9000	93,10	93,10	3,72	0,00	4,00	0,00
114621	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 9.5MM GLOMED GLSE95 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113307	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR. 30ML GLOMED GLSF16 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$11,80 Estadual	90183921	600	6102	UN	1,0000	1,9700	1,970,00	1,970,00	137,90	0,00	7,00	0,00

ATENÇÃO  
 CONFERIR AS EMBALAGENS  
 NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Nr. Pedido: 0124-0002356  
 Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.442,34 Federal e R\$ 1.976,76 Estadual  
 ICMS Isento conforme Artigo 2, inciso XLII e artigo 3, inciso XXIII do Anexo 2 do RICMS/SC.  
 Alíquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto n. 11.055/2022.



**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.**

Rua Ricardo Georg, 1115  
Itoupava Central - BLUMENAU/SC  
CEP: 89069-100  
Tel.: (47) 3144-9700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada   
1 - Saída  
Nº 113.718  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 5 / 5



CHAVE DE ACESSO  
4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240026881150 31/01/2024 11:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
03.033.589/0001-12

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ / CPF  
32.534.969/0001-39

DATA EMISSÃO  
31/01/2024

ENDEREÇO  
QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07

BAIRRO / DISTRITO  
PLANO DIRETOR NORT

CEP  
77006-536

DATA ENTRADA SAÍDA  
31/01/2024

MUNICÍPIO  
Palmas

FONE / FAX  
(63) 3026-1661

UF  
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
29.509.620-9

HORA SAÍDA  
11:58:00

**FATURA**

001	01/03/2024	9.669,83	004	31/03/2024	9.669,83
002	11/03/2024	9.669,83	005	10/04/2024	9.669,79
003	21/03/2024	9.669,83			

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	19,76	VALOR TOTAL DA NOTA	48.349,11
BASE DE CÁLCULO DO ICMS										46.442,95	
VALOR DO ICMS										1.976,76	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO										0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO										0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS										48.329,35	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSDEFA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA  
1 - Destinatário

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF  
24.330.752/0001-89

ENDEREÇO  
AV CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM

MUNICÍPIO  
Londrina

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90717604-53

QUANTIDADE  
383

ESPECIE  
CAIXAS

MARCA  
GLOMED/SR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1.789,958

PESO LIQUIDO  
1.662,473

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
113313	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR - 30ML GLOMED GLSF18 LOTE: 2023018 - VL: 01/02/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	499,0000	1,9700	983,03	983,03	68,81	0,00	7,00	0,00
113313	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR - 30ML GLOMED GLSF18 LOTE: 2023025 - VL: 24/05/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	1,0000	1,9700	1,97	1,97	0,14	0,00	7,00	0,00
113320	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR - 30ML GLOMED GLSF20 LOTE: 2023025 - VL: 24/05/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	300,0000	1,9700	591,00	591,00	41,37	0,00	7,00	0,00
113336	SONDA FOLEY 2 VIAS 21 FR - 30ML GLOMED GLSF21 LOTE: 2023018 - VL: 17/03/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	100,0000	1,9700	197,00	197,00	13,75	0,00	7,00	0,00
1133	SONDA FOLEY 2 VIAS 24 FR - 30ML GLOMED GLSF24 LOTE: 2023018 - VL: 17/03/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	100,0000	2,2500	225,00	225,00	15,75	0,00	7,00	0,00

**ATENÇÃO**  
CONFERIR AS EMBALAGENS  
NO ATO DA ENTREGA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Nr. Pedido: 0124-000156  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.442,14 Federal e R\$ 1.976,76 Estadual  
ICMS Isento conforme Artigo 2, inciso XLII e artigo 3, inciso XXIII do Anexo 2 do RICMS/SC.  
Alíquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto nº 11.055/2022.

RESERVADO AO FISCO:

YBM

nota compra



10 diligência após sub.

## DADOS DA PROPOSTA

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YBM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196049490, E MUNICIPAL DE Nº 4906098 E NIRE 22200574203 SEDIADA NA AVENIDA ABDIAS NEVES, 1119, Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300, TERESINA-PI, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

## OBJETO DA PROPOSTA

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATÓRIO, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE: HOSPITAL DR. ROOSEVELT MOREIRA CURY - HBU, UPA-24HS, SAMU, FARMÁCIA BÁSICA, PSF, CAPS, DST/AIDS, HIPERDIA, IMUNIZAÇÃO E PROGRAMA DA MULHER AME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.

ITEM	QTD	U.D	DESCRIÇÃO	FABR	FABRIL	REF	PROPOSTA	ACORDO DE PREÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
53	80	CX	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI CX/50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	116370108	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 325,54	trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 26.043,20	vinte e seis mil e quarenta e três reais e vinte centavos
128	1060	CX	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG CX/30 CPR	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840208	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 1,88	um real e oitenta e oito centavos	R\$ 1.992,80	mil novecentos e noventa e dois reais e oitenta centavos
412	160	CX	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CÁPSULAS	EUOFARMA	EUOFARMA	00431147	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 39,44	trinta e nove reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 6.310,40	seis mil, trezentos e dez reais e quarenta centavos
575	2426	UNID	CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS PEDIÁTRICO INFANTIL C/10	MEDSONDA	MEDSONDA	80163570002	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 2,82	dois reais e oitenta e dois centavos	R\$ 6.841,32	seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e trinta e dois centavos
729	1946	CX	LANCETAS DESCARTÁVEIS CX C/200	CRAL ARTIGOS	Yangzhou	00379860186	PRO IMPORTADA - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 - DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 9,40	nove reais e quarenta centavos	R\$ 18.292,40	dezoito mil, duzentos e noventa e dois reais e quarenta centavos

A  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA  
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024  
 ABERTURA: 02/05/2024 ÀS 09:00 HORAS  
 PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11083-3  
 RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF  
 PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS  
 PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES  
 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS  
 PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO DE MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU(S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CON CERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

AVENIDA ABDIAS NEVES, 1119  
 Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300 TERESINA-PI.  
 INSC. ESTADUAL: 19.604.949-0 TEL: 86 8123-2900  
 EMAIL: PROMED.LICITACAO@GMAIL.COM

8940





DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS - DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLuíDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA, 12 DE JULHO DE 2024

YBM  
DISTRIBUIDORA  
LTDA:28527734  
000142

Assinado de forma digital por YBM DISTRIBUIDORA LTDA:28527734000142  
Dados: 2024.07.12 14:50:32 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC EST: 196049490  
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS  
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

YAGO  
RODRIGUES  
BENVINDO  
MASCARENHAS:0339212  
3392128376

Assinado de forma digital por YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS:0339212  
Dados: 2024.07.12 14:50:47 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL  
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS  
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

HAYANE MILU DAS NEVES  
SILVA:05337963341

Assinado de forma digital por HAYANE MILU DAS NEVES SILVA:05337963341  
Dados: 2024.07.12 14:51:14 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA  
HAYANE MILU DAS NEVES SILVA  
FARMACÊUTICA  
CPF nº. 053.379.633-41 e CRF nº. 2829

AVENIDA ABDIAS NEVES, 1119  
Bairro: CRISTO REI, Cop: 64.015-300 TERESINA-PI.  
INSC. ESTADUAL: 19.604.949-0 TEL: 86 8123-2900  
EMAIL: PROMED.LICITACAO@GMAIL.COM

8941

1º diligência após trab.

8942



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MARANHÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024

DATA DE ABERTURA: 02 DE MAIO DE 2024 ÀS 09:00H

OBJETO: Fornecimento de medicamentos, correlatos, Insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA.

COMPOSIÇÃO DE CUSTO: BALSAS-MA 005/2024

ITEM	DESCRIPTIVO	FORMAÇÃO DE PREÇO			IMPOSTOS			CUSTO FINAL		PREÇO DE VENDA			
		MARCA	UNID	QTD	PREÇO DE FABRICA	PREÇO TOTAL	ICMS	FRETE	IPI	UNITARIO	TOTAL	UNITARIO ARREMATADO	TOTAL ARREMATADO
371	CLORIDRATO AMITRIPTILINA 25MG COMP CX C/100 (C1) (HOSP) TEUTO	TEUTO	CX	7.000	R\$ 4,5700	R\$ 31.990,00	7,00%	3,00%	0,00%	R\$ 5,0270	R\$ 35.189,00	R\$ 1,8000	R\$ 12.600,00
											R\$ 35.189,00		R\$ 12.600,00

Salvador 12 de julho de 2024.

SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 31097573000109  
MARCOS CESAR PORTELA ARAUJO  
RG. 02.448.572-10 SSP/BA  
CPF: 341.519.875-53  
Sócio Administrador

MARCOS CESAR PORTELA  
Assinado de forma digital por  
MARCOS CESAR PORTELA  
ARAUJO:38151987553  
Versão do Adobe Acrobat:  
2018.009.20050  
3

*não compra*

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13 S/N - DAIA  
CEP: 75132901 ANAPOLIS-GO

NF-e  
Nº 000.937.178  
Série 002

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



1 - Saída  
2 - Entrada **2**

CHAVE DE ACESSO

52240517159229000176550020009371781666545645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ  
Autorizadora.

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13 S/N - DAIA  
CEP: 75132901 ANAPOLIS-GO  
(Fone: 6233102000)

Nº 000.937.178 - FI 1/2  
Série 002

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247607488043 - Data/Hora: 31/05/24 15:53:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
102230030

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17159229000176

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

31097573000109

DATA DE EMISSÃO  
31/05/24

ENDEREÇO  
Av Santiago de Compostela 351 GAL C

BAIRRO / DISTRITO  
BROTAS

CEP  
40279150

DATA ENT/ SAÍDA  
31/05/24

MUNICÍPIO

UF

PHONE / FAX

Salvador

BA

+55 71 3021-5982

INSCRIÇÃO ESTADUAL

150722166

HORA DE SAÍDA

FATURA

001	002	003
07/24	14/08/24	29/08/24
7.585,54	7.362,45	7.362,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 22.310,44	VALOR DO ICMS 2.552,98	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 22.310,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 22.310,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JEONCEL TRANSPORTES LTDA	MODALIDADE do FRETE Remetente CIF 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 07515384000124
ENDEREÇO ROD BR 153 KM 5,5 GP06-FAZENDA RETIRO	MUNICÍPIO GOIANIA-GO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106167464		
QUANTIDADE 44	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 112.11400	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17266	CARBAMAZEPINA 200MG (C1) COMP C/500 GEN RES. SEN. 13/2012 FCI Nr 763C2C07-2984-4E44-8E86-F908A8D55237Ll: 31224367 Qt: 18,000 Lote: 31224367 Validade: Jan/2026	30049069		6101	CX	18	86,30000	1.553,40	1.553,40	62,14		4	
28521	DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) SOL INJ 2ML C/72 GEN RES. SEN. 13/2012 FCI Nr 5625D681-582D-45E0-812F-B3BD3A335642Ll: 9075084 Qt: 24,000 Lote: 9075084 Validade: Fev/2026	30049064		6101	CX	24	58,32000	1.399,68	1.399,68	167,96		12	
17958	TRAMADOL HCL 50MG/ML (A2) SOL INJ 1ML C/60 GEN RES. SEN. 13/2012 FCI Nr 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699Ll: 9068141 Qt: 28,000 Lote: 9068141 Validade: Jan/2026	30049039		6101	CX	28	74,32200	2.081,02	2.081,02	249,72		12	
11150	AMITRIPTILINA HCL 25MG (C1) COMP REV C/100 GEN Ll: 24441721 Qt: 50,000 Lote: 24441721 Validade: Abr/2026	30049039		6101	CX	50	4,57000	228,50	228,50	27,42		12	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 2555269 .PRACA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTAFISCAL, SE HOUE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DOCLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA". Subtotalis Lista Positiva ( Valor Líquido= 22310.44 Valor BC ICMS= 22310.44 Valor ICMS= 2552.98 Valor PIS= 468.51 Valor COFINS= 2208.74 )

RESERVADO AO FISCO

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13 S/N - DAIA  
CEP: 75132901 ANAPOLIS-GO  
()Fone: 6233102000

1 - Saída  
2 - Entrada

2

Nº 000.937.178 - FI 2/2  
Série 002

CHAVE DE ACESSO

5224051715922900017655002009371781666545645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ  
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247607488043 - Data/Hora: 31/05/24 15:53:44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11158	TRAMADOL HCL 100MG/2ML (A2) SO L INJ 2ML C/60 GEN RES. SEN. 13/2012 FCI Nº 2DC405D2-1E38-4D98-BF5B-46D75BA0E27ALT: 9069549 Qt: 70,000 Lote: 9069549 Validade: Mar/2026	30049039		6101	CX	70	93,66000	6.556,20	6.556,20	786,74		12	
25337	MIDAZOLAM (B1) 5MGML SOL INJ 3 ML C5 AMP GEN Lt: 41300056 Qt: 80,000 Lote: 41300056 Validade: Abr/2027	30049069		6101	CX	80	9,66650	773,32	773,32	92,80		12	
	BROMAZEPAM 6MG (B1) COMP C/100 GEN RES. SEN. 13/2012FCI Nº 988022A6-9D16-4965-A4D6-FFCD385B86A5LT: 1385153 Qt: 100,000 Lote: 1385153 Validade: Jan/2026	30049064		6101	CX	100	10,32000	1.032,00	1.032,00	123,84		12	
12102	BROMAZEPAM 3MG (B1) COMP C/100 GEN RES. SEN. 13/2012FCI Nº 49615023-4403-461B-A0C8-AEAA74149486LT: 1527268 Qt: 210,000Lt: 1527269 Qt: 290,000 Lote: 1527268 Validade: Jan/2026	30049064		6101	CX	500	8,22000	4.110,00	4.110,00	493,20		12	
11154	FLUOXETINA HCL 20MG (C1) CAPS C/70 GEN Lt: 25723596 Qt: 960,000 Lote: 25723596 Validade: Mar/2026	30049039		6101	CX	960	4,76700	4.576,32	4.576,32	549,16		12	

④ diligência esp. inob.

8945

não comprovado

# MEDDevices

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAI/MG  
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO N.º 005/2024  
PROCESSO LICITATORIO 018/2024  
DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 07/06/2024 – 8:30HS

Prezados, atendendo a solicitação de comprovação de exequibilidade de Proposta – Pregão Eletrônico – SRP nº 005/2024, segue abaixo a tabela com os cálculos de custos e margens.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
139	MPE - BANDAGEM ELASTICA 10 CM X 3 M BANDAGEM DE ALTA COMPRESSÃO, TAMANHO APROXIMADO DE 10 CENTÍMETROS X 3 METROS. BANDAGEM CONSTITUÍDA DE UMA MISTURA DE ALGODÃO/VISCOSE, NYLON E LYCRA, LAVÁVEL, REUTILIZÁVEL POR ATÉ 20 VEZES, COR CRU, COM UMA LINHA CENTRAL AMARELA E DOIS INDICADORES DE EXTENSÃO RETANGULARES, SENDO GUIA PARA COLOCAÇÃO DA BANDAGEM NA PERNA, ORIENTANDO A APLICAÇÃO DO VALOR ADEQUADO DE COMPRESSÃO, DE MANEIRA GRADUADA, CONFORME AVALIAÇÃO DO PROFISSIONAL. ESSE GUIA AUXILIA E FACILITA A APLICAÇÃO PELO PROFISSIONAL OU USUÁRIO. EMBALADAS INDIVIDUALMENTE.REGISTRO DA ANVISA.  MARCA E FABRICANTE:FAMARA PROCEDENCIA:NACIONAL REGISTRO: 80180100016 REF:10X3CM	UNID	250	R\$ 20,94	R\$ 5.235,00

SANTA RITA DO SAPUCAI/MG

BANDAGEM ELASTICA 10 CM X 3

250	Unitário	Valores Totais	
<b>VALOR VENDA</b>	R\$ 20,9400	R\$ 5.235,00	R\$ 5.235,00
<b>VALOR DA COMPRA</b>	R\$ 11,3100	-R\$ 2.827,50	-R\$ 2.827,50
ICMS ENTRADA	%	18%	R\$ 508,95
ICMS SAIDA (DIFAL)	%	6%	-R\$ 314,10
ICMS SAIDA PRÓPRIO	%	12%	-R\$ 628,20
PIS		0,65%	-R\$ 34,03
IRPJ		1,20%	-R\$ 62,82
COFINS		3,00%	-R\$ 157,05
CONTR.SOCIAL		1,00%	-R\$ 52,35
FRETE FORNECEDOR	%	0,00%	R\$ -
FRETE	%	4,00%	-R\$ 209,40
<b>LUCRO LIQUIDO</b>			R\$ 1.458,50
<b>% Percentual</b>			<b>27,86%</b>

## MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111  
E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
Imirim – São Paulo – CEP 02469-120

# MEDDevices

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAI/MG  
 EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO N.º 005/2024  
 PROCESSO LICITATORIO 018/2024  
 DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 07/06/2024 – 8:30HS

## PEDIDO DE ORÇAMENTO



**FAMARA BRASIL IND. COM. LTDA. EPP.**

CNPJ: 61.152.956/0001-77 T.N.: 219082468113

END: AVENIDA INDUSTRIAL, Nº 1.410 - GALPÃO 01

CIDADE: BOITUVA

UF: SP

NATUREZA: CAMPO DE BOITUVA

CEP: 13555-000

FUNDO: 01

3262-8922

PAY: 3262-8465

Numero: 055385

Emissão: 2024-06-04

Ped.Cliente

Item	PRODUTO	Compoem	Valor Total	EMPRESA	QUANT.	V. UNIT.	IMP. PARCEL.	V. PRZO	VAZES	VL. DES.	VL. SERV.	V. OUTRA	VL. IPI	TOTAL / ITEM
001	0000000021310 ATADURA ELÁSTICA A.C.(COMX 1.30X)DNAL	S	04/06/2024		1.000,00	11,31	0 18	11310,00	0,00%	0,00	0,00		0,00	11.310,00

Observação PEDIDO SUJEITO A ANALISE DE LIMITE DE CREDITO # VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS.

### MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111

E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

☎ 11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
 Imirim – São Paulo – CEP 02469-120

RECEBEMOS DE Controller Comercio e Servicos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 367,44 DESTINATÁRIO: MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - RUA CAMPO COMPRIDO, 086 VILA ROMERO SAO PAULO-SP

NF-e

Nº. 000.114.784  
Série 001

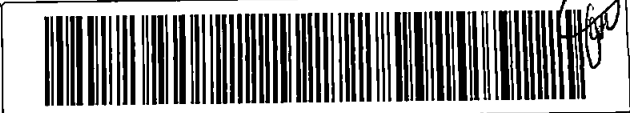
8947

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
  
**Controller Comercio e Servicos Ltda**  
AVENIDA DAS UNIVERSIDADES, 325  
PEDRA BRANCA - 88137-315  
Palhoca - SC Fone/Fax: 4832482828

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
Nº. 000.114.784  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0578 5152 1000 0100 5500 1000 1147 8417 8540 8401  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA FORA ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**251114856**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**242240002602570 - 08/05/2024 13:50:02**  
CNPJ / CPF  
**78.515.210/0001-00**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
ENDEREÇO  
**RUA CAMPO COMPRIDO, 086**  
MUNICÍPIO  
**SAO PAULO**

CNPJ / CPF  
**24.774.241/0001-56**  
DATA DA EMISSÃO  
**08/05/2024**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**08/05/2024**  
CEP  
**02469-120**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**13:49:29**  
BAÍRRO / DISTRITO  
**VILA ROMERO**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1136173199**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**140821405111**

**FATURA / DUPLICATA**  
Num. **001**  
Venc. **08/05/2024**  
Valor **R\$ 367,44**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	367,44	VALOR DO ICMS	14,70	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	V. FCP UF DEST.	0,00	VALOR DO PIS	5,82	V. TOTAL PRODUTOS	322,44
VALOR DO FRETE	45,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	84,35	VALOR DA COFINS	26,81	V. TOTAL DA NOTA	367,44

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**Schreiber Logistica**  
FRETE  
**0-Por conta do Rem**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
**SC**  
CNPJ / CPF  
**10.349.430/0001-77**  
ENDEREÇO  
**RUA RUY BARBOSA ATE 255/256, 115**  
MUNICÍPIO  
**RIO DO SUL**  
UF  
**SC**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**255697953**  
QUANTIDADE  
**1**  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**1,440**  
PESO LÍQUIDO  
**1,200**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8809095423112	BANDAGEM ELÁSTICA ADESIVA TMAX 5Mx5CM COR BEGE P/N: 8809095423112 LOTE: T20230920/1 / Detalhe: A06A Lote: T20230920 Quant: 12.000 Fab: 20/09/2023 Val: 19/09/2026	30051090	100	6102	UN	12,0000	26,8700	322,44	0,00	367,44	14,70	0,00	4,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Pedido(s) Interno(s): 56658 Pedido(s) de Compra: 160 CONTATO. JULIANA\*\*\*PEDIDO 160\*\*\*HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A QUINTA DAS 08:00 AS 13:00 E DAS 14:20 AS 17:30H - SEXTA DAS 08:00 AS 13:00 E DAS 14:20 AS 16:30H\*\*\* Obs. ==> FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. <== 1 SSA MERCADORIA NAO PODE SER RETIRADA NA FILIAL, SENDO APENAS POSSIVEL A ENTREGA NO ENDEREÇO DA NOTA FISCAL. \*\*\*\*\* ATENCAO CLIENTE \*\*\*\*\*  
\*\*\*\* Favor verificar sua caixa de e-mail para confirmar o recebimento do BOLETO, XML e DANFE. Caso nao tenha recebido, entre em contato conosco \*\*\*\*\* Pedido: 160 Email do Destinatário: licitacac @medevices.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 84,35

RESERVADO AO FISCO

④ diligência após inabilitação

OK



À PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA

PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 05/2024 - SRP

ABERTURA: 02 DE MAIO DE 2024

HORÁRIO: 09:00 (NOVE) HORAS

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATÓRIO, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE: HOSPITAL DR. ROOSEVELT MOREIRA CURY - HBU, UPA-24HS, SAMÚ, FARMÁCIA BÁSICA, PSF, CAPS, DST/AIDS, HIPERDIA, IMUNIZAÇÃO E PROGRAMA DA MULHER AME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.

PREZADO SENHOR PREGOEIRO (A),

A EMPRESA COCAIS DISTRIBUIDORA (A R DE ABREU LTDA), SEDIADA NA RUA FIRMINO GONÇALVES PEDREIRAS; Nº 686, BAIRRO CENTRO, TIMON-MA, CEP 65.631-040, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 10.464.744/0001-10, INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 123088240, NÃO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, VEM, PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL INFRA-ASSINADO, PORTADOR (A) DO RG Nº 990.863 SSP-PI E DO CPF Nº 398.279.333-53, APRESENTAR SUA COMPOSIÇÃO DE PREÇOS, CONFORME SOLICITADO VIA CHAT.

### COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

#### COMPROVAÇÕES NOTAS DE ENTRADA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	custo	PIS	CONFINS	IRPJ	CSLL	ICMS (REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO)	OPERACIONAL(FRETE E DESPESAS ADM)	LUCRO	% TOTAL APLICADA	VALOR DE VENDA COMPROVADO	VALOR ARREMATADO	NOTA	TIPO
20	AMBROXOL SUSP ADULTO/PEDIÁTRICO 100ML. REGISTRO	FRASCO	R\$ 1,79	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 2,01	R\$ 2,94	907	ENTRADA

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: [cocais.distribuidora@hotmail.com](mailto:cocais.distribuidora@hotmail.com)

Fone: (99) 3212 - 0681

3948





	ANVISA: 147610014. VALIDADE: 2 ANOS															
955	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO ADULTO: Embalagem contendo 01 Aparelho de pressão digital; 01 Braçadeira tamanho adulto para circunferência de braço de 22 a 36cm; 01 Manual de instruções; 01 Bolsa protetora para armazenamento. - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25% - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 80540449001	UNID	R\$ 63,80	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 64,02	R\$ 99,50	13448	ENTRADA	
962	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).- COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25% - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 80011990003	UNID	R\$ 5,00	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 5,22	R\$ 20,00	231832	ENTRADA	

COMPROVAÇÕES NOTAS DE SAÍDA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	PIS	CONFINS	IRPI	CSLL	ICMS (REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO)	OPERACIONAL (FRETE E DESPESAS ADM)	LUCRO	% TOTAL APLICADA	VALOR DE VENDA COMPROVADO	VALOR ARREMATADO	NOTA	OBS	TIPO
------	------------------------	------	-----	---------	------	------	--------------------------------------	------------------------------------	-------	------------------	---------------------------	------------------	------	-----	------

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma  
 CNPJ: 10.464.744/0001-10  
 Inscrição Estadual: 12.308824-0  
 E-mail: [cocais.distribuidora@hotmail.com](mailto:cocais.distribuidora@hotmail.com)  
 Fone: (99) 3212 - 0681

8949



370	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 183260059. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 2,70	R\$ 4,80	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE COMPRIMIDO.	saida
-----	--	----	-------	----	-------	-------	----	----	----	--------	----------	----------	------	--	-------

OBS: EM ALGUNS ITENS PARA SE ACHEGAR AO CUSTO TOTAL DA CAIXA SOLICITADA NA PRESENTE LICITAÇÃO É NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR UNITARIO PELA QUANTIDADE DE COMPRIMIDOS, FRASCOS OU AMPOLAS, UMA VEZ QUE NA MAIOR PARTE DAS NOTAS DE COMPROVAÇÃO SE REFERE A UNIDADE DE CADA PRODUTO. POR EXEMPLO COMPRIMIDO ESTÁ DESCRITO O VALOR UNITARIO DE CADA COMPRIMIDO, NA PLANILHA EXPLICAMOS ITEM A ITEM, E ESTAMOS A DISPOSIÇÃO PARA QUALQUER DUVIDA.  
NOTAS FISCAIS EM ANEXO

TIMON (MA), 15 DE JULHO DE 2024

A R DE  
ABREU  
LTDA:10464  
744000110

Assinado de forma  
digital por A R DE  
ABREU  
LTDA:1046474400  
0110  
Dados: 2024.07.15  
08:35:44 -03'00'

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma  
CNPJ: 10.464.744/0001-10  
Inscrição Estadual: 12.308824-0  
E-mail: [cocais.distribuidora@hotmail.com](mailto:cocais.distribuidora@hotmail.com)  
Fone: (99) 3212 - 0681

8950

RECEBEMOS DE A R DE ABREU LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/12/2023 - DEST. / REM: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DOS LOPES - VALOR TOTAL: R\$ 21.235,16		NF-e Nº 0000022488951 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>A R DE ABREU LTDA</b>   R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 - CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA TEL: (99)3212-0681	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000002248 fl. 1 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4810 0072 2482
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421230040808475 21/12/2023 15:30:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10	



DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DOS LOPES</b>		06.172.720/0001-10	21/12/2023
ENDEREÇO <b>AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 464, -</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>65730-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICIPIO <b>SANTO ANTONIO DOS LOPES</b>	FONE / FAX	UF <b>MA</b>	HORA DA SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>122226372</b>	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.123,62	624,73	0,00	0,00	0,00	21.235,16
VALOR DO FRITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.235,16		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		<b>EMITENTE</b>	<b>1 - DESTINATARIO</b>				
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2962	ACIDO VALPRÓICO DOSAGEM: 250 MG REGISTRO: 109740258 VALIDADE: 2 ANOS	30049099	060	5405	COM	937,00	0,40	374,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4382	ACIDO VALPRÓICO - DOSAGEM: 500 MG REGISTRO: 109740258 VALIDADE: 2 ANOS	30049029	060	5405	COM	937,00	0,81	758,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3738	ALPRAZOLAM DOSAGEM: 0,50 MG REGISTRO: 1565100240048 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,11	103,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3739	ALPRAZOLAM - DOSAGEM: 2 MG REGISTRO: 1565100240048 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	080	5405	COM	937,00	0,16	149,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2989	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG REGISTRO: 1058307990033 VALIDADE: 2 ANOS	30049039	060	5405	COM	1.875,00	0,34	637,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3086	BIPERIDENO DOSAGEM: 2 MG REGISTRO: 1029800960071 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	000	5102	COM	937,00	0,32	299,84	0,00	299,84	59,97	0,00	20,00	0,00
3747	BROMAZEPAM DOSAGEM: 3 MG REGISTRO: 1037004950016 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,10	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3554	BROMAZEPAM DOSAGEM: 6 MG REGISTRO: 1037004950016 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,12	112,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3485	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 100 ML REGISTRO: 1134301800053 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	FRA	62,00	8,88	550,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3090	CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 200 MG REGISTRO: 1558400680023;VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	1.875,00	0,17	318,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3091	CARBAMAZEPINA - DOSAGEM: 400 MG REGISTRO: 1037004720053 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	937,00	0,39	365,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>PREGAO ELETRONICO N 19/2023</b> <b>CONTRATO ADMINISTRATIVO N 20231015 ORDEM DE COMPRA 20231015-TA</b> <b>MUNICIPIO SANTO ANTONIO DOS LOPES // DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8,</b> <b>CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL</b>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>A R DE ABREU LTDA</b>  R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 - CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA TEL: (99)3212-0681		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000002248 fl. 2 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4810 0072 2482 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421230040808475 21/12/2023 15:30:49			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB		CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR J.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS I	ALÍQUOTAS IPI
3583	CARBONATO DE LÍTRIO DOSAGEM: 300 MG REGISTRO: 1004311660175;VALIDADE: 2 ANOS	30049099	060	5405	COM	937,00	0,23	215,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2977	CETAMINA CLORIDRATO - APLICAcAO: SOLUCAO INJETaVEL, DOSAGEM: 50 MG/ML. FRASCO 10 ML REGISTRO: 1029802130066	30049032	060	5405	FRA	12,00	66,35	1.036,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3177	CLONAZEPAM DOSAGEM: 0,5 MG REGISTRO: 1542302550111;VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5403	COM	937,00	0,07	65,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2981	CLONAZEPAM DOSAGEM: 2,5 MG/ML, APRESENTAcAO: SOLUCAO ORAL-.GOTAS. FRASCO 20 ML REGISTRO: 102980189	30049069	060	5403	FRA	62,00	2,67	165,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3202	CLORPROMAZINA FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL - GOTAS ;CONCENTRAcAO: 40 MG/ML.;FRASCO 20 ML	29343090	000	5102	FRA	31,00	7,70	238,70	0,00	238,70	47,74	0,00	20,00	0,00
3411	CLORPROMAZINA - APRESENTAcAO: SOLUCAO INJETaVEL, DOSAGEM: 5 MG/ML. AMPOLA 5 ML REGISTRO: 1029802260172;VALIDA	30049079	060	5405	AMP	62,00	2,13	132,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2982	CLORPROMAZINA - DOSAGEM: 25 MG REGISTRO: 1029802260172;VALIDADE: 2 ANOS	29343090	060	5403	COM	187,00	0,32	59,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2983	CLORPROMAZINA DOSAGEM: 100 MG REGISTRO: 1029802260172;VALIDADE: 2 ANOS	29343090	000	5102	COM	187,00	0,27	50,49	0,00	50,49	10,10	0,00	20,00	0,00
3503	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70. 52MG/ML, AMPOLA 1ML REGISTRO: 1123600110088 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	AMP	62,00	8,67	537,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3580	DIAZEPAM CONCENTRAcAO: 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO;INJETaVEL. AMPOLA 2 ML REGISTRO: 1037005110038 VALID	30049064	060	5405	AMP	187,00	0,97	181,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3176	DIAZEPAM DOSAGEM: 10 MG REGISTRO: 1677302190033 VALIDADE: 2 ANOS	30039074	060	5405	COM	1.875,00	0,07	131,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3175	DIAZEPAM DOSAGEM: 5 REGISTRO: 1677302190033 VALIDADE: 2 ANOS	30039074	060	5405	COM	1.875,00	0,05	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	DIVALPROATO DE SoDIO - FORMA FARMACeUTICA: LIBERAcAO PROLONGADA, CONCENTRAcAO: 500 MG REGISTRO: 1565100280023 VALIDADE:	30049099	060	5405	COM	937,00	0,97	908,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3186	ESCITALOPRAM OXALATO - DOSAGEM: 20 MG REGISTRO: 1542301990045 VALID	30049059	060	5405	COM	937,00	0,57	534,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3737	FENOBARBITAL SoDICO - DOSAGEM: 100 MG REGISTRO: 1037006400072 VALID	30049069	060	5405	COM	1.875,00	0,18	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3544	FENOBARBITAL SoDICO FORMA FARMACeUTICA: SOLUCAO INJETaVEL, DOSAGEM: 100 MG/ML. AMPOLA 2 ML	30049069	060	5405	AMP	187,00	2,53	473,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3545	FENOBARBITAL SoDICO FORMA FARMACeUTICA: SOLUCAO ORAL - GOTAS DOSAGEM: 40 MG/ML.;FRASCO 20 ML	30049069	060	5405	FRA	187,00	4,80	897,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2998	GABAPENTINA DOSAGEM: 300 MG REGISTRO: 1256802390011;VALIDADE: 2 ANOS	30039079	060	5405	COM	1.875,00	0,37	693,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3331	GLIMEPIRIDA DOSAGEM: 1 MG REGISTRO: 1004311430110;VALIDADE: 2 ANOS	30039079	060	5405	COM	937,00	0,38	356,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3338	HALOPERIDOL - CONCENTRAcAO: 2 MG/ML, TIPO USO: SOLUCAO ORAL-GOTAS. FRASCO 20 ML REGISTRO: 1123600110010	30049069	060	5405	FRA	62,00	4,86	302,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3379	HALOPERIDOL TIPO USO: SOLUCAO INJETaVEL , CONCENTRAcAO: 5 MG/ML. AMPOLA 1ML REGISTRO: 112	30049069	060	5405	AMP	187,00	2,21	413,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3409	HALOPERIDOL - DOSAGEM: 1 MG REGISTRO: 1123600110010 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	1.875,00	0,15	281,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3378	HALOPERIDOL DOSAGEM: 5 MG REGISTRO: 1123600110010 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	1.875,00	0,20	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3380	LEVOMEPRIMAZINA DOSAGEM: 100 MG REGISTRO: 1029800280052;VALIDADE	30049079	060	5405	COM	937,00	0,74	693,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3088	LEVOMEPRIMAZINA - DOSAGEM: 25 MG REGISTRO: 1029800280052;VALIDADE:	30049079	060	5405	COM	937,00	0,56	524,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3004	LEVOMEPRIMAZINA - DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAcAO: SOLUCAO ORAL. FRASCO 20 ML REGISTRO: 10298002800	29343010	000	5102	FRA	12,00	11,87	142,44	0,00	142,44	28,49	0,00	20,00	0,00
3006	MISOPROSTOL - FORMA FARMACeUTICA: COMPRIMIDO VAGINAL, CONCENTRAcAO: 200 MCG, REGI	29181690	000	5102	COM	6,00	38,95	233,70	0,00	233,70	46,74	0,00	20,00	0,00
3007	MISOPROSTOL CONCENTRAcAO: 25 MCG, FORMA FARMACeUTICA: COMPRIMIDO VAGINAL REG	29181690	000	5102	COM	6,00	11,99	71,94	0,00	71,94	14,39	0,00	20,00	0,00



RECEBEMOS DE SHOPPING SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 28/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 60,00 DESTINATÁRIO: A R DE ABREU CIA LTDA ME - Rua FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686 CENTRO Timon-MA

NF-e

Nº. 000.013.448  
Série 002

8954

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SHOPPING SAUDE LTDA**

Rua ARLINDO NOGUEIRA, 201 - TERREO  
CENTRO SUL - 64001-290  
Teresina - PI Fone/Fax: 8632213170

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.448  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2223 0920 3915 9100 0182 5500 2000 0134 4812 4284 1778

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**REMESSA DE MERCADORIA EM BONIFICACAO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322230019114386 - 28/09/2023 17:50:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195457560

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.391.591/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**A R DE ABREU CIA LTDA ME**

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DATA DA EMISSÃO

28/09/2023

ENDEREÇO

**Rua FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**65631-040**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/09/2023

MUNICÍPIO

**Timon**

UF

**MA**

FONE / FAX

**9932120681**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**123088240**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:49:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
60,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	0,00	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
368 X	MONITOR GLICOSE SIMPLES ON CALL PLUS	90189069	000	6910	UND	12.0000	5,0000	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: |MDS: 17ACEF905DB9561FE42E4FDCC8529C71|Trib Aprox. R\$ 9,85 Fed - R\$ 2,64 Est - R\$ 0,00 Mun /  
Fonte:IBPT/empresome BEASCD|  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 12,49

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INCOTERM SOLUCOES EM MEDICAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 20.670,57 DESTINATÁRIO: A R DE ABREU LTDA - R FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686 CENTRO TIMON-MA

NF-e

Nº. 000.231.832  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**INCOTERM SOLUCOES EM MEDICAO LTDA**  
AV EDUARDO PRADO, 1670  
Ipanema - 91751-000  
Porto Algre - RS Fone/Fax: 555132457100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.231.832  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4323 0487 1563 5200 0119 5500 1000 2318 3216 1681 6530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6101 - VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO / 6102 - VENDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230075928442 - 05/04/2023 16:53:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0960436596

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

87.156.352/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

A R DE ABREU LTDA

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DATA DA EMISSÃO

05/04/2023

ENDEREÇO

R FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65631-040

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TIMON

UF

MA

FONE / FAX  
09932120681

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/05/2023	Venc.	20/05/2023	Venc.	04/06/2023
Valor	R\$ 6.890,19	Valor	R\$ 6.890,19	Valor	R\$ 6.890,19

VEÍCULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
19.395,55	775,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,23	19.395,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,02	0,00	0,00	1.415,10	20.670,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.	(0) Emitente				48.740.351/0008-31
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85	PORTO ALEGRE	RS	0963089137		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CX			197,000	195,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S-NEB-0070.00	NEBULIZADOR INALADOR COMPRESSOR INCOTERM NB120 - Lote(s): 07/22 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI D8C7B005-EDD6-46AC-9F9B-8CCF9B8F3265. FCI:D8C7B005-EDD6-46AC-9F9B-8CCF9B8F3265	90192020	300	6102	UN	40,0000	91,8988	3.675,95	3.675,95	147,04	47,79	4,00	1,30
KS 29801.01	CONJUNTO INCOTERM ESFIGMOMANOMETRO E ESTETOSCOPIO Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI B4744190-D884-4377-AFA4-2EE106D90162. FCI:B4744190-D884-4377-AFA4-2EE106D90162	90189099	300	6101	UN	50,0000	82,9024	4.145,12	4.145,12	165,80	215,54	4,00	5,20
29826	MEDIDOR DE PRESSAO ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE INCOT - Lote(s): 02/22 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 6B5B3570-66C3-4D67-A608-F2CD1FF03A44. FCI:6B5B3570-66C3-4D67-A608-F2CD1FF03A44	90189069	300	6101	UN	50,0000	63,8864	3.194,32	3.194,32	127,78	166,11	4,00	5,20
29853.01.01	ESTETOSCOPIO CLINICO INCOTERM (EC100) - PRETO - Lote(s): 11/16 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI B79EA5BE-C74B-4AB0-85DC-223ADA04C192. FCI:B79EA5BE-C74B-4AB0-85DC-223ADA04C192	90189099	300	6102	UN	108,0000	19,7890	2.137,21	2.137,21	85,48	111,13	4,00	5,20
29830.02.1.00	TERM CLINICO DIG INCOTERM DOMOTHERM BRANCO CAIXA U - Lote(s): 10/21 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI D49772E3-365A-43BC-B1ED-8B8DCC50A133. FCI:D49772E3-365A-43BC-B1ED-8B8DCC50A133	90251119	300	6101	UN	264,0000	8,9905	2.373,49	2.373,49	94,94	231,42	4,00	9,75
28035	BALANCA CORPORAL DIG INCOTERM BC100 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 59E1E497-F518-4E52-851D-D6BF96B0AB19. FCI:59E1E497-F518-4E52-851D-D6BF96B0AB19	84231000	300	6102	UN	40,0000	43,2315	1.729,26	1.729,26	69,17	224,80	4,00	13,00
S-BAL-0010.00	BALANCA CORPORAL INCOTERM PLUS SIZE Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 21BBFBDD-77F3-48C1-9006-D88B168D2F4D. FCI:21BBFBDD-77F3-48C1-9006-D88B168D2F4D	84231000	300	6101	UN	16,0000	133,7625	2.140,20	2.140,20	85,61	278,23	4,00	13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: / PED. ONLINE: 028883 Ped: / / / / / / / . ATENCAO: CONSTATAÇÃO DE AVARIAS SOMENTE SERAO ACEITAS NO ATO DO RECEBIMENTO Email do Destinatário: cocais.distribuidora@hotmail.com ti.nfe@braspress.com

RESERVADO AO FISCO

8956

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM.: A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 5.323,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 00000907  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**WPJ DISTRIBUICAO EIRELI**  
 RUA JOSÉ MARCOS N20, - BOM PASTOR - CEP:26110-278  
 - BELFORD ROXO - RJ  
 TEL: (21)98364-8727

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 00000907 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0712 5600 9819

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 332320231050771 20/10/2023 16:37:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10 DATA DA EMISSÃO 20/10/2023

ENDEREÇO RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA ATe 1000/1001, . BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 65631-040 DATA SAÍDA / ENTRADA 20/10/2023

MUNICÍPIO TIMON FONE / FAX (99)3212-0681 UF MA INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240 HORA DA SAÍDA 16:37:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.323,90	372,65	0,00	0,00	5.323,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				5.323,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01415	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG EMS	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0400	40,00	0,00	40,00	2,80	0,00	7,00	0,00
01416	ACIDO ACETILSALICITICO 500M VAL: 2 ANOS EMS	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0900	90,00	0,00	90,00	6,30	0,00	7,00	0,00
01417	AMOXICILINA 500MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	15,00	1,05	0,00	7,00	0,00
01418	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG CIMED	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,5500	550,00	0,00	550,00	38,50	0,00	7,00	0,00
01419	ALBENDAZOL SUSP 400MG FR 10ML PRATI	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,9100	455,00	0,00	455,00	31,85	0,00	7,00	0,00
01420	VITAMINA COMPLEXO B INJ 2ML MEDQUIMICA	30043939	000	6102	UN	300,0000	1,1600	348,00	0,00	348,00	24,36	0,00	7,00	0,00
01421	AMBROXOL 3MG/ML XPE FR 100ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,7900	179,00	0,00	179,00	12,53	0,00	7,00	0,00
01422	AMBROXOL 6MG/ML XPE FR 100ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,1200	212,00	0,00	212,00	14,84	0,00	7,00	0,00
01423	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	2,3000	207,00	0,00	207,00	14,49	0,00	7,00	0,00
01424	AMOXICILINA SUSP ORAL 50MG/MI FR 60ML PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,5100	251,00	0,00	251,00	17,57	0,00	7,00	0,00
01425	AMPICILINA SUSP 250MG FR 60ML PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,8700	287,00	0,00	287,00	20,09	0,00	7,00	0,00
01426	TENOXCAM 20MG/ML INJ EUROFARMA	30043939	000	6102	UN	120,0000	3,2300	387,60	0,00	387,60	27,13	0,00	7,00	0,00
01427	ACETILCISTEINA XPE 20MG/MI FR 120ML GEOLAB	30043939	000	6102	UN	100,0000	3,2300	323,00	0,00	323,00	22,61	0,00	7,00	0,00
01428	SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	3,4500	310,50	0,00	310,50	21,73	0,00	7,00	0,00
01429	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	3,4800	313,20	0,00	313,20	21,92	0,00	7,00	0,00
01430	ACETILCISTEINA XPE 40MG/MI FR 120ML GEOLAB	30043939	000	6102	UN	100,0000	4,1600	416,00	0,00	416,00	29,12	0,00	7,00	0,00
01431	SORO RINGER CLACTATO 500ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	4,2800	385,20	0,00	385,20	26,98	0,00	7,00	0,00
01432	TENOXCAM 40MG/ML INJ EUROFARMA	30043939	000	6102	UN	120,0000	4,8200	578,40	0,00	578,40	38,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



19 diligência após Inob.

# Terrasul

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024.

Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: Terra Sul Comercio de Medicamentos Ltda.  
CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL 32.364.822/0001-48 e 039/0182427  
REPRESENTANTE E CARGO: Maria Ferrari Spazzini sócia - proprietária  
CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 2060821011 883.741.060-34  
ENDEREÇO: Rua Machado de Assis, 1355 Bela Vista Erechim Rs Cep:99.704-066 Fone:(54) 3712-2155  
Dados Bancários: Banco do Brasil Ag.0132-5 CC: 81132-7 Banco Sicredi Ag. 217 CC : 82.866-8  
ENDEREÇO ELETRÔNICO: terrasulmedicamentos@gmail.com whatsapp : (54) 99667-3168

N.F. defasada

Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006, não podemos fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta formar, solicitamos que ao encaminharem os empenhos observem a quantidade por embalagem.

Item	Quant.	Unid	Descrição	Marca	Custo Compra	ICMS 17%	Frete 4%	Lucro 20%	Total de compra	Custo Fixo 4%	V. unit.	V. total
31	6.400	amp.	ESCOPOLAMINA COMPOSTA 4MG+500MG 5ML	farmace	R\$ 1,66	R\$ 0,282	R\$ 0,066	R\$ 0,332	R\$ 10.624,000	R\$ 0,066	R\$ 2,07	R\$ 13.248,00
4	2.432	cx	ACICLOVIR 200 MG CX C/ 30 CPR	cimed	R\$ 5,70	R\$ 0,969	R\$ 0,228	R\$ 1,140	R\$ 13.862,400	R\$ 0,228	R\$ 9,31	R\$ 22.641,92
65	40	frs	BUDESONIDA 32 MCG	e m s	R\$ 10,00	R\$ 1,700	R\$ 0,400	R\$ 2,000	R\$ 400,000	R\$ 0,400	R\$ 14,31	R\$ 572,40
67	40	frs	BUDESONIDA 64 MCG	e m s	R\$ 13,39	R\$ 2,276	R\$ 0,536	R\$ 2,678	R\$ 535,600	R\$ 0,536	R\$ 20,00	R\$ 800,00
122	56	cx	CLOR. DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	hipolabor	R\$ 32,50	R\$ 5,525	R\$ 1,300	R\$ 6,500	R\$ 1.820,000	R\$ 1,300	R\$ 49,98	R\$ 2.798,88
232	452	cx	LORATADINA 10 MG CX/12 COMP	vitamedic	R\$ 0,74	R\$ 0,126	R\$ 0,030	R\$ 0,148	R\$ 334,480	R\$ 0,030	R\$ 1,48	R\$ 668,96
333	228	cx	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX/ 30 COMPRIMIDOS	accord	R\$ 7,35	R\$ 1,250	R\$ 0,294	R\$ 1,470	R\$ 1.675,800	R\$ 0,294	R\$ 19,79	R\$ 4.512,12
386	240	cx	CITALOPRAM 20 MG C/30 CP	zydus	R\$ 4,9604	R\$ 0,843	R\$ 0,198	R\$ 0,992	R\$ 1.190,496	R\$ 0,198	R\$ 6,18	R\$ 1.483,20
410	60	cx	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG CX C/ 20	união quimica	R\$ 15,00	R\$ 2,550	R\$ 0,600	R\$ 3,000	R\$ 900,000	R\$ 0,600	R\$ 22,75	R\$ 1.365,00
									R\$ 31.342,776			R\$ 48.090,48

A validade da presente proposta é de 60(sessenta) dias.

As propostas apresentadas e os lances incluem todas e quaisquer despesas necessárias para o objeto desta licitação, tais como: tributos, fretes, contribuições, seguros e demais despesas inerentes, correspondendo o preço ofertado rigorosamente às especificações do objeto licitado. Demais prerogativas concordamos com o edital.

TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ 32.364.822/0001-48  
IE 039/0182427 RUA MACHADO DE ASSIS,  
Nº1355, BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM/RS Fone : (54) 3712-2155

TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS  
LTDA:3236482200014  
8

Assinado de forma digital por  
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS  
LTDA:32364822000148  
Dados: 2024.07.12 14:01:40 -03'00'

Erechim, 12 de julho de 2024.

8957

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERRA SUL COM DE MED LTDA

VALOR: R\$ 1.146,03

**WERBRAN**

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN  
PADRE ULRICO  
FRANCISCO BELTRAO - PR  
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44  
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº **598156**

SÉRIE **1**

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4121 0704 3720 2000 0144 5500 1000 5981 5612 0241 1840**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercad. Adquir. ou Receb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

**141210164188594 30/07/2021 16:21:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9023144821**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**9000026119**

CNPJ

**04.372.020/0001-44**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TERRA SUL COM DE MED LTDA**

CNPJ

**32.364.822/0001-48**

DATA EMISSÃO

**30/07/2021**

ENDEREÇO

**R MACHADO DE ASSIS, 1355 / COMPL. : SALA 02**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**99704-066**

DATA DE ENT / SAI

**30/07/2021**

MUNICÍPIO

**ERECHIM**

FONE / FAX

**(54)3712-2155**

UF

**RS**

HORA DE SAÍDA

**16:16:00**

FATURA / DUPLICATA

001	27/08/2021	1.146,03
-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	R\$ 1.146,03	VALOR DO ICMS	R\$ 71,25	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.146,03
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 1.146,03

RAZÃO SOCIAL

**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

ENDEREÇO

**RUA INGLATERRA, 4444**

FRETE POR CONTA

**0- Por conta do Rem**

MUNICÍPIO

**REALEZA**

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

**PR**

CNPJ / CPF

**00.428.307/0004-30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**4101483903**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.03554	(+)METOCLOPRAMIDA 5MG/ML IV AMP 2ML - FARMACE PF: 68,62    Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00    Lote: MT20G026 Qtd: 200,00 Fab: 26/07/2020 Val: 26/07/2022;	30039051	000	6102	AMP	200,0000	0,5885	117,70	117,70	14,12	0,00	12,00
01.02.01491	(+)CITALOPRAM 20MG CPR C/30 - ZVDUS PF: 32,17 PMC: 44,47    Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Port: C1    Lote: M011281 Qtd: 167,00 Fab: 30/09/2020 Val: 31/08/2023;	30049059	200	6102	CX	167,0000	4,9604	828,39	828,39	33,14	0,00	4,00
01.02.04079	(+)LORAZEPAM 2MG CPR C/30 - GERMED PF: 17,54 PMC: 24,25    Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Port: B1    Lote: 2H8828 Qtd: 17,00 Fab: 29/05/2021 Val: 29/05/2023;	30049069	500	6102	CX	17,0000	2,1803	37,07	37,07	4,45	0,00	12,00
01.01.03604	(+)CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 - NOVA QUIM PF: 45,85 PMC: 63,38    Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00    Lote: 2H4449 Qtd: 15,00 Fab: 14/05/2021 Val: 14/05/2023;	30049079	500	6102	CX	15,0000	10,8578	162,87	162,87	19,54	0,00	12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

xml@expressosaomiguel.com.br Aliquota de 4% conforme Decreto 6890/2012.. Tributada e com cobrança de ICMS por substituição tributaria. PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 1.146,03 (-)Negativa: 0,00 (\*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 635.119 SAC:0800 727 9866 Repres.: 10-GISELLE DE LOURDES RODRIGUES - Fone: (46)3211-5046

RESERVADO AO FISCO

**8958**

1ª diligência exp. inab.

Item	Descrição detalhada do Item	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	UNID	CUSTO DO PRODUTO	MARGEM DE LUCRO BRUTA	PROTEGE	DIFAL	FRETE/ICMS	MARGEM DE CONTRIBUIÇÃO	NOTA FISCAL O.L. > NF FARMACEUTICA
0040	ATENOLOL 50MG CX/600 COMP	PRATI	476,00	32,13	15.293,83	CX	24	34%	1,00%	7,50%	4%	21,50%	203898
0020	CAPTOPRIL 25 MG CX COM 300 CPR	GEOLAB	668,00	10,62	7.094,16	CX	6	18%	1,00%	7,50%	4%	5,50%	197501
0160	ESPIRONOLACTONA 25MG 30 CPR	E.M.S.	1.716,00	7,50	12.870,00	CX	4,5	67%	1,00%	7,50%	4%	54,15%	198950
0300	CLONAZEPAM 1MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.M.S.	800,00	2,46	1.968,00	CX	1,8	37%	1,00%	7,50%	4%	24,27%	202389
0595	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	TKL	9.048,00	3,35	30.310,80	UN	2,5	34%	1,00%	7,50%	0%	21,50%	201810

ATENÇÃO\*\*\*\*INSERIMOS NOTAS FISCAIS DE NOSSA OPERAÇÃO LOGÍSTICA, NOSSAS COMPRAS E AQUISIÇÕES SÃO FEITAS PELA EMPRESA DISTRIBUIDORA BRASIL, QUE MANTÉM UMA OPERAÇÃO COMPLEXA DE FATURAMENTO E PREÇOS PARA PODER EXPOR PARA OS ORGÃOS PÚBLICOS, NOSSA OPERAÇÃO SEGUE A PLANILHA ACIMA, PORÉM OS PREÇOS VARIAM, MAS PODE SER CONSULTADO PELAS ENTRADAS DO OPERADOR LOGÍSTICO A EXEQUIBILIDADE DO PROCESSO.

não compra

NF FARMACEUTICA E LOGISTICA  
 LTDA:40951414000  
 110

Assinado de forma digital por NF FARMACEUTICA E LOGISTICA  
 LTDA:40951414000110  
 Dados: 2024.07.12 11:40:34 -03'00'

8959

UUU Serie: 8801,40

Valor:

PEDIDO: 447911



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

148 PUNAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA. DATA DE RECEBIMENTO

<p>DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.197.501 Série Folha 000 1 de 2</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1975 0112 4203 4492</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247107996180 09/01/2024 09:25:49
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.640.617/0001-10
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI		CNP.J. / C.P.E. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10	DATA DA EMISSÃO 09/01/2024 09:25
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/01/2024
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	FONE / FAX (62) 99651-6523	UF GO	HORA DA SAÍDA
001	08/02/2024	8.801,40	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.695,40	968,23	0,00	0,00	8.801,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				8.801,40

NOME / RAZÃO SOCIAL 5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO		FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNP.J. / C.P.F. 09.461.008/0003-91
ENDEREÇO AV V 8 QUADRA320 LOTE 33		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923	
QUANTIDADE 66	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 95,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0001886	*ACIDO FOLICO 5MG CPR C/20 (NEO FOLICO)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 27/04/2023	B23D1552	27/04/2025	30045090	020	5.102	CX	2.700	0,00	0,80000	0,00	2.160,00	1.397,74	237,62	0,00	17,00 0,00
0009315	*DEXAMETASONA 4MG CPR C/10 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 62ED62E8-3B9B-4684-8050-42144FBA8CAE Marca EMS Data Fabricacao 27/04/2023	3M3714	27/04/2025	30043290	520	5.102	CX	480	0,00	2,10000	0,00	1.008,00	652,28	110,89	0,00	17,00 0,00
0017702	*PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 669D73B4-0352-45F9-9542-75E80776C7D2 Marca EMS Data Fabricacao 06/09/2023	3R7143	06/09/2026	30049045	020	5.102	FR	600	0,00	1,49000	0,00	894,00	578,51	98,35	0,00	17,00 0,00
0005174	*CAPTOPRIL 25MG CPR C/750 (CAPOX)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB Data Fabricacao 28/11/2023	2316813	30/11/2025	30049045	020	5.102	CX	58	0,00	22,50000	0,00	1.305,00	844,47	143,56	0,00	17,00 0,00
0016715	CARVEDILOL 3,125MG CPR C/30 (G) (PVC)   Desconto de desoneracao 0  FCI FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Marca EMS Data Fabricacao 22/09/2023	3T7328	22/09/2025	30049069	020	5.102	CX	336	0,00	2,40000	0,00	806,40	521,82	88,71	0,00	17,00 0,00
0013895	SUCC. METOPROLOL 100MG CPR C/30 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ACCORD/NEOQUIMICA Data Fabricacao 01/02/2023	M2303489	31/01/2025	30049039	220	5.102	CX	120	0,00	21,90000	0,00	2.628,00	1.700,58	289,10	0,00	17,00 0,00

0963



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA  
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR  
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO  
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872  
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada 1  
 1 - Saída  
 N° 000.197.501  
 Série 000 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO  
 5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1975 0112 4203 4492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152247107996180 09/01/2024 09:25:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103958800 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			0,00		VALOR DO ISSQN			0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.  
 PEDIDO 0447911 NUMERO INTERNO 0203449 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.  
 AF 7365/2023 - NE 20843/2023 - PE 089/2023  
 (66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - [sac@distbrasil.net](mailto:sac@distbrasil.net). RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

8961

De acordo com a NF-e: 000.198.950 Série: 000  
 Valor: 11547,40  
 PEDIDO: 453585



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 453585. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS... RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

	DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		
		0 - Entrada 1 - Saída	<input checked="" type="checkbox"/> 1	
CHAVE DE ACESSO 5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1989 5012 4204 9109				
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora				

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247202335537 05/02/2024 16:46:10
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.640.617/0001-10
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------



RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI		CNP.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10	DATA DA EMISSÃO 05/02/2024 16:46
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO	CEP 75.254-662
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	FONE / FAX (62) 99651-6523	UF GO	INSCRIÇÃO 108278530
001	06/03/2024	11.547,40	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	7.472,33	VALOR DO I.C.M.S.	1.270,29	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.547,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO LP.L	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	11.547,40

NOME / RAZÃO SOCIAL S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	C.N.P.J. / C.P.F. 09.461.008/0003-91
ENDEREÇO AV V 8 QUADRA320 LOTE 33		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923			
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 95,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0017525	***DULOXETINA 60MG CPS C/30 (G) - C1   Desconto de desoneracao 0  FCI ADAE0607-F7BE-467B-96A6-EE891EBEF984 Marca EMS Data Fabricacao 14/07/2023	3P6512	14/07/2025	30049099	020	5.102	CX	100	0,00	76,80000	0,00	7.680,00	4.969,73	844,85	0,00	17,00	0,00
0007352	***TOPIRAMATO 100MG CPR C/60 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 478B4DF1-BF73-47B0-8F8B-68464FD51307 Marca EMS Data Fabricacao 03/12/2023	3W2875	03/12/2025	30049079	520	5.102	CX	10	0,00	18,00000	0,00	180,00	116,48	19,80	0,00	17,00	0,00
0004461	*ALENDRON, SODIO 70MG CPR C/4 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 899B9A55-B10F-40C9-B722-7F3CC1335877 Marca EMS Data Fabricacao 14/10/2023	3U0040	14/10/2025	30049099	020	5.102	CX	125	0,00	0,92000	0,00	115,00	74,42	12,65	0,00	17,00	0,00
0016754	*CARVEDILOL 25MG CPR C/30 (G) PVC   Desconto de desoneracao 0  FCI E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Marca EMS Data Fabricacao 30/08/2023	3S7921	30/08/2025	30049069	020	5.102	CX	66	0,00	3,90000	0,00	257,40	166,56	28,32	0,00	17,00	0,00
0006127	*ESPIRONOLACTONA 25MG CPR C/30 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI B799411F-37F8-4842-98B5-665E38D67628 Marca EMS Data Fabricacao 21/08/2023	3T4251	21/08/2025	30043220	020	5.102	CX	333	0,00	6,00000	0,00	1.998,00	1.292,91	219,79	0,00	17,00	0,00
0011958	*PREDNISONA 5MG CPR C/20 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 15/08/2022	B22H1040	15/08/2025	30043999	020	5.102	CX	25	0,00	1,20000	0,00	30,00	19,41	3,30	0,00	17,00	0,00
0017429	*CARVEDILOL 12,5MG CPR C/30 (CARVEDILAT) (PVC)   Desconto de desoneracao 0  FCI 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Marca EMS Data Fabricacao 20/08/2023	3V0337	20/08/2025	30049069	020	5.102	CX	10	0,00	2,70000	0,00	27,00	17,47	2,97	0,00	17,00	0,00
0016603	SULFAM+TRIMET. 40+8MG/ML SUSP. 100ML (G)	3V3257	23/11/2025	30049072	520	5.102	FR	300	0,00	4,20000	0,00	1.260,00	815,35	138,61	0,00	17,00	0,00

95,00

		DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº 000.198.950 Série Folha 000 2 de 2													
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CHAVE DE ACESSO <b>5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1989 5012 4204 9109</b>											
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152247202335537 05/02/2024 16:46:10</b>		CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora													
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
	Desconto de desoneracao 0  FCI 50B16D6F-587A-4E99-A503-A6A19881F0F7 Marca EMS Data Fabricacao 23/11/2023																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>											
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0453585 NUMERO INTERNO 0204910 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. SF 304/2024 - PE 005/2023 (66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.										RESERVADO AO FISCO							

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

2963

De acordo com a NF-e: 000.201.810 Série: 000  
 Valor: 3239,75  
 PEDIDO: 464400



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 464400. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
 1 - Saída

Nº 000.201.810  
 Série Folha 000 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 5224 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2018 1012 4207 7812

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152247372990939 26/03/2024 10:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103958800  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ: 07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789  
 BAIRRO / DISTRITO: VILA GALVAO  
 CEP: 75.254-662  
 MUNICÍPIO: SENADOR CANEDO  
 FONE / FAX: (62) 99651-6523  
 UF: GO  
 INSCRIÇÃO: 108278530  
 DATA DA EMISSÃO: 26/03/2024 10:08  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 26/03/2024  
 HORA DA SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	2.096,43	VALOR DO ICMS:	356,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	3.239,75		
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESCONTO:	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00	VALOR TOTAL DO LP.L:	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA:	3.239,75

NOME / RAZÃO SOCIAL: S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO  
 ENDEREÇO: AV V 8 QUADRA320 LOTE 33  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
 CODIGO ANTI: 0  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: GO  
 CNPJ / C.P.F.: 09.461.008/0003-91  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106015923  
 QUANTIDADE: 6  
 ESPÉCIE:  
 MARCA:  
 NÚMERO:  
 PESO BRUTO: 43,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0017197	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca TKL Data Fabricacao 10/07/2023	WBU03-2307 10	09/07/2028	39269030	020	5.102	UN	100	0,00	4,96000	0,00	496,00	320,96	54,56	0,00	17,00 0,00
0000287	ELETRODO ECG GEL ADT/INF C/SO   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca SOLIDOR Data Fabricacao 01/01/2000	20123S06AA AA	30/04/2025	90181100	220	5.102	PCT	5	0,00	15,25000	0,00	76,25	49,34	8,39	0,00	17,00 0,00
0000314	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5MT (CREMER)   Desconto de desoneracao 0   FCI 8BB3B625-8FFA-484C-9569-0C27F6852EF4 Marca CREMER Data Fabricacao 05/09/2023	97333361	06/09/2025	30051030	520	5.102	UN	200	0,00	12,25000	0,00	2.450,00	1.585,39	269,52	0,00	17,00 0,00
0000353	FITA ADESIVA 19X50   Desconto de desoneracao 0   FCI 3980A87A-28F6-468F-8B89-6D4DSA08F6CE Marca MISSNER Data Fabricacao 06/09/2023	23090613	05/09/2026	48114110	520	5.102	RL	50	0,00	4,35000	0,00	217,50	140,74	23,93	0,00	17,00 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.  
 PEDIDO 0464400 NUMERO INTERNO 0207781 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.  
 NE 408 - PREG 010/2023  
 (66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO



De acordo com a NF-e: 000.202.385 Série: 000  
 Valor: 5722,41  
 PEDIDO: 466520



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 466520. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída N° 000.202.385 Série Folha 000 1 de 2			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.640.617/0001-10	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI</b>		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 04/04/2024 13:03		CHAVE DE ACESSO 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2023 8512 4208 3563	
ENDEREÇO <b>RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA GALVAO</b>		CEP 75.254-662		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/04/2024	
MUNICÍPIO <b>SENADOR CANEDO</b>		FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO		INSCRIÇÃO 108278530	
BASE DE CÁLCULO DO LCMS. 3.313,27		VALOR DO LCMS. 629,53		BASE DE CÁLCULO LCMS.S.T 0,00		VALOR DO LCMS. SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.722,41		VALOR TOTAL DO LP.I 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.722,41			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO <b>AV V 8 QUADRA320 LOTE 33</b>		MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>		UF GO		C.N.E.J. / C.P.F. 09.461.008/0003-91	
QUANTIDADE 20		ESPÉCIE 		MARCA 		NÚMERO 	
PESO BRUTO 40,000		PESO LÍQUIDO 0,000					

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0015597	***CLONAZEPAM 0,5MG CPR C/480 (ZILEPAM) B1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB Data Fabricacao 14/12/2023	2317545	31/12/2025	30049099	020	5.102	CX	10	0,00	39,84000	0,00	398,40	230,67	43,83	0,00	19,00	0,00
0008049	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/30 (G) B1   Desconto de desoneracao 0  FCI 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Marca EMS Data Fabricacao 07/09/2023	3T2154	07/09/2025	30049069	020	5.102	CX	1.000	0,00	1,80000	0,00	1.800,00	1.042,20	198,02	0,00	19,00	0,00
0009926	***ESCITALOPRAM 10MG CPR C/30 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI C0163E8C-3B63-430A-A947-A5DEF627801B Marca EMS Data Fabricacao 10/01/2024	3Y8542	10/01/2026	30049099	020	5.102	CX	333	0,00	4,17000	0,00	1.388,61	804,01	152,76	0,00	19,00	0,00
0015424	***PAROXETINA 20MG CPR C/30 (G) CI   Desconto de desoneracao 0  FCI 39FF9591-7614-47D4-BD3F-71B573FA487A Marca EMS Data Fabricacao 14/11/2023	3V4721	14/11/2025	30049099	020	5.102	CX	100	0,00	7,05000	0,00	705,00	408,19	77,56	0,00	19,00	0,00
0018309	***SERTRALINA 50MG CPR C/600 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 097B6928-664E-4B44-B537-EC96F6B57E12 Marca PRATI Data Fabricacao 16/11/2023	23K5C5	16/11/2025	30049039	520	5.102	CX	16	0,00	89,40000	0,00	1.430,40	828,20	157,36	0,00	19,00	0,00

466520



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA  
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR  
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO  
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872  
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
 1 - Saída  
 Nº 000.202.385  
 Série Folha  
 000 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2023 8512 4208 3563

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247405470691 04/04/2024 13:03:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS			
												VALOR DO ISSQN			ICMS	IPI			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					0,00	VALOR DO ISSQN					0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.  
 PEDIDO 0466520 NUMERO INTERNO 0208356 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.  
 NAD 1739/2024 - PREG 009/2023  
 (66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - [sac@distbrasil.net](mailto:sac@distbrasil.net). RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - [www.siacsistemas.com.br](http://www.siacsistemas.com.br)

3563

De acordo com a NFe: 000.203.898 Série: 000

Valor: 4199,40

PEDIDO: 471587



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 471587. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

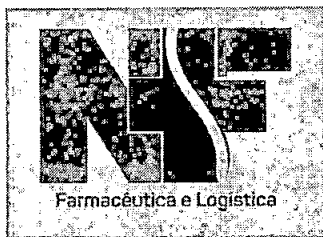
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.203.898 Série 000 Folha 1 de 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.640.617/0001-10	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI		CNP.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 23/04/2024 16:52		CHAVE DE ACESSO 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2038 9812 4209 8471	
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO		INSCRIÇÃO 108278530	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 2.431,45		VALOR DO I.C.M.S. 461,98		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DO L.P.L. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.199,40		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.199,40		VALOR TOTAL DA NOTA 4.199,40	
NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		CNP.J. / C.P.F. 11.028.793/0002-54	
QUANTIDADE 49		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO 52,000	
PESO LÍQUIDO 0,000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105862436		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0471587 NUMERO INTERNO 0209847 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. AE 179660 PE 06/2023 TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.		RESERVADO AO FISCO		2024			

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

471587



9034

À  
Prefeitura Municipal de Balsas - MA  
SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E  
Pregão Eletrônico nº 05/2024  
Processo Administrativo nº 14213/2024  
Sistema Registro de Preços

### SOLICITAÇÃO DESISTENCIA DE ITENS

A empresa **NF Farmacêutica e Logística Ltda**, inscrita no CNPJ sob o nº 40.951.414/0001-10, com sede na cidade de Senador Canedo, Estado: Goiás, Rua Suçuapara, Qd S, Lt 19, n.º 789, Vila Galvão CEP: 75.254-662 por intermédio de seu representante legal a Sra. Natalia Filgueira Santana de Oliveira, portadora da carteira de identidade n.º 6341743 – SSP/GO, e do CPF n.º 041.307.021-22, SOLICITA:

Desistencia dos itens abaixo, devido valor lançado errado!

Itens: 209 - IODETO DE POTÁSSIO 2% XAROPE 100ML

Oferecemos erradamente, oferecemos Cloreto de Potássio IONCLOR da Prati.

Pedimos desculpas pelo transtorno!

**NATALIA FILGUEIRA  
SANTANA DE  
OLIVEIRA:04130702122**

Assinado de forma digital por  
NATALIA FILGUEIRA SANTANA DE  
OLIVEIRA:04130702122

Dados: 2024.07.17 09:01:38 -03'00'

---

**NF FARMACEUTICA E LOGÍSTICA LTDA**

**CNPJ. 40.951.414/0001-10**

**Natalia Filgueira Santana de Oliveira**

**CPF N° 041.307.021-22**

**RG 6341743 – SSP/GO**

**Administradora Proprietária**

9035

Item	Descrição detalhada do Item	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	UNID	CUSTO DO PRODUTO	PROTEGE	DIFAL	FRETE/ICMS	MARGEM DE CONTRIBUIÇÃO	NOTA FISCAL O.L. > NF FARMACEUTICA	
0007	ACIDO POLICO 5 MG CX C/ 500 CPR	HIPOLABOR	1.280,00	21,48	27.443,20	CX	R\$ 15,00	43%	1%	5%	2%	35%	16220
0062	BROMETO DE IPATROPIO 0,25% GTS	PRATI	3.200,00	1,33	4.256,00	FR	R\$ 1,00	33%	1%	5%	2%	25%	191562
0152	DIMETICONA GTS 10ML	AIRELA	3.220,00	1,73	5.570,60	FR	R\$ 1,30	33%	1%	5%	2%	25%	202869

ATENÇÃO\*\*\*\*INSERIMOS NOTAS FISCAIS DE NOSSA OPERAÇÃO LOGÍSTICA, NOSSAS COMPRAS E AQUISIÇÕES SÃO FEITAS PELA EMPRESA DISTRIBUIDORA BRASIL, QUE MANTÉM UMA OPERAÇÃO COMPLEXA DE FATURAMENTO E PREÇOS PARA PODER EXPOR PARA OS ORGÃOS PÚBLICOS, NOSSA OPERAÇÃO SEGUIE A PLANILHA ACIMA, PORÉM OS PREÇOS VARIAM, MAS PODE SER CONSULTADO PELAS ENTRADAS DO OPERADOR LOGÍSTICO A EXEQUIBILIDADE DO PROCESSO.

NF FARMACEUTICA

E LOGISTICA

LTDA:40951414000110

110

NF FARMACEUTICA

E LOGISTICA

LTDA:40951414000110

110

Assinado de forma digital  
por NF FARMACEUTICA E  
LOGISTICA

LTDA:40951414000110

Dados: 2024.07.17

09:02:10 -03'00'

9036



NF-9  
000.016.220  
001

Nº  
000.016.220

Série:



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

<b>ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME</b> AV RIO DE JANEIRO VILA GALVAO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-632 Telefone: (62) 3507-7070(62) 3507-7070		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.016.220 Série Folha 001 1 de 2			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADOURIDA OU REC. DE TERC.</b>		CHAVE DE ACESSO <b>5224 0327 7186 6100 0103 5500 1000 0162 2010 2416 4054</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>106939882</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>27.718.661/0001-03</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152247361432692 22/03/2024 16:44:25</b>	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI</b>		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. <b>40.951.414/0001-10</b>		DATA DA EMISSÃO <b>22/03/2024 16:43</b>	
ENDEREÇO <b>RUA SUCUAPARA 789</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA GALVAO</b>		CEP <b>75.254-662</b>	
MUNICÍPIO <b>SENADOR CANEDO</b>		UF <b>GO</b>		INSCRIÇÃO <b>108278530</b>	
INSCRIÇÃO <b>001 21/04/2024 885,00</b>		PONE / FAX <b>( )</b>		HORA DA SAÍDA <b>22/03/2024</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICM.S <b>572,67</b>		VALOR DO ICM.S <b>97,35</b>		BASE DE CÁLCULO ICM.S ST <b>0,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA <b>885,00</b>		VALOR TOTAL DO I.P.I. <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>885,00</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>1</b>		CÓDIGO ANTT <b>1</b>	
ENDEREÇO <b>ROD BR153, S/N, QUADRA CH LOTE AREA KM 5</b>		PLACA DO VEÍCULO <b>1</b>		UF <b>GO</b>	
MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>		C.N.F.J. / C.P.F. <b>11.028.793/0002-54</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>105862436</b>	
QUANTIDADE <b>3</b>		PESO BRUTO <b>5,000</b>		PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>	

PROD	DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CESN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TP
0000202	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/200 (C1)   Desconto de desoneração 0 JFCI	B23K0936	07/10/2025	30049039	020	5.102	CX	5	0,00	6,00000	0,00	30,00	19,41	3,30	0,00	17,00	0,00
	FD7311C3-56B0-4902-819B-B504407EA348 Marca NEOQUIMICA																
0001221	ACIDO FOLICO 5MG CPR C/20   Desconto de desoneração 0 JFCI	B22H1358	15/08/2024	30043991	020	5.102	CX	50	0,00	0,60000	0,00	30,00	19,41	3,30	0,00	17,00	0,00
	5A1E96AD-5315-4544-BE8A-47B8A97BBA54																
0000303	LEVOTIROXINA 50MCG CPR C/50 (EUTHIROX)   Desconto de desoneração 0 JFCI	BR161276	30/09/2025	30043981	220	5.102	CX	100	0,00	7,50000	0,00	750,00	485,32	82,50	0,00	17,00	0,00
	EEDA1179-4234-49EA-A15A-1AA20F8CCA89 Marca MERCK																
0000303	LEVOTIROXINA 50MCG CPR C/50 (EUTHIROX)   Desconto de desoneração 0 JFCI	BR161216	30/09/2025	30043981	220	5.102	CX	10	0,00	7,50000	0,00	75,00	48,53	8,25	0,00	17,00	0,00
	EEDA1179-4234-49EA-A15A-1AA20F8CCA89 Marca MERCK																

0,03  
0,043

	<b>ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME</b> AV RIO DE JANEIRO VILA GALVAO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-632 Telefone: (62) 3507-7070/(62) 3507-7070	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica														
		0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">1</span> 1 - Saída N° 000.016.220 Série 001      Folha 2 de 2	CHAVE DE ACESSO 5224 0327 7186 6100 0103 5500 1000 0162 2010 2416 4054		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247361432692 22/03/2024 16:44:25													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106939882		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 27.718.661/0001-03												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SII	C/STAN	CFOP	UNID.	QUANT.	FMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS    IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00		VALOR DO ISSQN		0,00			
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Redução BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. O Armazem dos Medicamentos declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Mercadoria com redução na base de calculo para 7%, conforme art. 8§, inciso LVII do Anexo IX, do Decreto nº 4.852/97 (RCTE), TARE n 001-1205/2020-GSE. O Armazem dos Medicamentos declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Pedido 0025397 Numero interno 0016405 O.C 191436 PE 15/2023 DADOS BANCARIOS: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS AG. 4148-3 C/C 23827-9. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MYS SAC - EM CASO DE DUVIDAS OU RECLAMAÇÕES ENTRE EM CONTATO: <a href="mailto:sac@armazemmed.com.br">sac@armazemmed.com.br</a> . RECLAMAÇÕES Sÿ SERÿO ACEITAS ATÿ 48 HORAS APÿS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.										RESERVADO AO FISCO						

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-5550 - [www.siacsistemas.com.br](http://www.siacsistemas.com.br)

00000





De acordo com a NF-e: 000.01.562 Valor: 450,00 PEDIDO: 0430131

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASILEL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 0430131, TAMBÉM JUNTO AO ENCARGO DE ATENDIMENTO MÓDULO EM 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input checked="" type="checkbox"/> Saída <input type="checkbox"/> Nº 000.01.562 Série 000 1 de 1															
DISTRIB BRASILEL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		CHAVE DE ACESSO 5223 0907 6406 1700 0110 5500 0000 1915 6212 3197 4010		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADQUIRIDA OU REC. DE TERC</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236721232437 20/09/2023 10:03:58															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103938800		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.640.617/0001-10															
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>NF FARMACEUTICA E LOGISTICA BIRELI</b>		CNPJ / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 20/09/2023 10:02													
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662													
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		UF GO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/09/2023													
PONE / FAX (62) 99651-6523		INSCRIÇÃO 108278530		HORA DA SAÍDA													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 291,19		VALOR DO ICMS 49,50		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,00													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO REGISTRO 0,00		VALOR TOTAL DO LFL 0,00													
VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 450,00													
NOME / RAZÃO SOCIAL S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO		FRETE POR CONTA 0 - EXISTENTE 1 - DESTINATÁRIO		CNPJ / C.P.F. 09.461.008/0003-91													
ENDEREÇO AV V 8 QUADRA 320 LOTE 33		CÓDIGO ANTT 0		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923													
QUANTIDADE 2		MARCA APARECIDA DE GOIÂNIA		PESO LÍQUIDO 0,000													
ESPECIE		NÚMERO 5,000															
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																	
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / FH	CEBN	ICPOP	UNID	QUANT	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	ICMIGICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0017285	BUDESONIDA 32MCG SOL. NAS 120DS (G) 1 Desconto de desoneracao 0 IFCI 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Marca EMS Data Fabricacao 16/03/2023	317023	16/03/2025	30043999	520	5,102	CX	30	0,00	8,00000	0,00	240,00	155,30	26,40	0,00	17,00	0,00
0017845	BROMET. IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML C/200 (G) 1 Desconto de desoneracao 0 IFCI 42F73E0E-F071-4D0B-ACBA-948C11FD7490 Marca PRATI Data Fabricacao 22/06/2023	23F19V	22/06/2025	30049099	520	5,102	CX	1	0,00	210,00000	0,00	210,00	135,89	23,10	0,00	17,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO											
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Redução BC do ICMS conforme Artigo 8º Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0430131 NUMERO INTERNO 0197401. DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. 2023NE215 - PE 003/2023 (66)3423-2809. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sas@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.																	




9038

De acordo com a NF-e: 000.202.869 Série: 000 Valor: R\$ 826,50 PEDIDO: 468218

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COM PROD MED HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÚMERO 000.202.869 SÉRIE 000, VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 826,50, EM DATA DE 11/04/2024, ÀS 13:22:21. FICAMOS AO LADO DO PEDIDO EM CASO DE ATRASOS DE MORA E/OU RECLAMAÇÕES DO SEU ACREDITADO. NÃO SE RESPONSABILIZAMOS POR ATRASOS DE MORA E/OU RECLAMAÇÕES DO SEU ACREDITADO. NÃO SE RESPONSABILIZAMOS POR ATRASOS DE MORA E/OU RECLAMAÇÕES DO SEU ACREDITADO. NÃO SE RESPONSABILIZAMOS POR ATRASOS DE MORA E/OU RECLAMAÇÕES DO SEU ACREDITADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

<b>B</b>		DISTRIB BRASIL COM PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.202.869 Série 000 Folha 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2028 6912 4208 8402 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.																																																																																						
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OU REC. DE TERC				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247430363009 11/04/2024 13:22:21																																																																																								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 11/04/2024 13:22																																																																																						
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACUTICA E LOGISTICA EIRELI				BAIRRO/DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662																																																																																						
ENDERECO RUA SUCUAPARA - QUADRA LOTE 19 789		MUNICIPIO SENADOR CANEDO		UF GO		HORA DA SAIDA 11/04/2024																																																																																						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 478,54		VALOR DO ICMS 90,92		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																																																																																						
VALOR DO PRET. 0,00		VALOR DO SEQ. 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00																																																																																						
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 826,50		VALOR TOTAL DA NOTA 826,50																																																																																										
NOME/RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI		MUNICIPIO GOIANIA		UF GO		CNPJ / CPF 11.028.793/0002-54																																																																																						
ENDERECO ROD BR153, S/N, QD.CH LT AREA KM 5		MUNICIPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105862436																																																																																						
QUANTIDADE 3		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO 5,000																																																																																						
PESO LÍQUIDO 0,000																																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>LOTE</th> <th>VALIDADE</th> <th>NCM/SH</th> <th>EST/ST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>PMC</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>ALICAT. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALICAT. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0007005</td> <td>PSIMETICONA 75MG/ML 10ML (G)   Desconto de 90% de desconto 0 FCI</td> <td>3X7844</td> <td>04/02/2026</td> <td>30049099</td> <td>520</td> <td>5.102</td> <td>CX</td> <td>10</td> <td>0,00</td> <td>1,65000</td> <td>0,00</td> <td>16,50</td> <td>9,55</td> <td>1,81</td> <td>0,00</td> <td>19,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CGCB77BP-051D-4566-A9FC-49E91D519748 Marca AIRELA Data Fabricação 04/02/2024</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0006530</td> <td>ESPIRONOLACTONA 50MG C/30 (G)   Desconto de 90% de desconto 0 FCI</td> <td>3X6705</td> <td>23/11/2025</td> <td>30043220</td> <td>520</td> <td>5.102</td> <td>CX</td> <td>100</td> <td>0,00</td> <td>8,10000</td> <td>0,00</td> <td>810,00</td> <td>468,99</td> <td>89,11</td> <td>0,00</td> <td>19,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6231431F-781C-4CF2-AA0C-2231883E660A Marca EMS Data Fabricação 23/11/2023</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	EST/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	ALICAT. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICAT. IPI	0007005	PSIMETICONA 75MG/ML 10ML (G)   Desconto de 90% de desconto 0 FCI	3X7844	04/02/2026	30049099	520	5.102	CX	10	0,00	1,65000	0,00	16,50	9,55	1,81	0,00	19,00		CGCB77BP-051D-4566-A9FC-49E91D519748 Marca AIRELA Data Fabricação 04/02/2024																0006530	ESPIRONOLACTONA 50MG C/30 (G)   Desconto de 90% de desconto 0 FCI	3X6705	23/11/2025	30043220	520	5.102	CX	100	0,00	8,10000	0,00	810,00	468,99	89,11	0,00	19,00		6231431F-781C-4CF2-AA0C-2231883E660A Marca EMS Data Fabricação 23/11/2023															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	EST/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	ALICAT. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICAT. IPI																																																																												
0007005	PSIMETICONA 75MG/ML 10ML (G)   Desconto de 90% de desconto 0 FCI	3X7844	04/02/2026	30049099	520	5.102	CX	10	0,00	1,65000	0,00	16,50	9,55	1,81	0,00	19,00																																																																												
	CGCB77BP-051D-4566-A9FC-49E91D519748 Marca AIRELA Data Fabricação 04/02/2024																																																																																											
0006530	ESPIRONOLACTONA 50MG C/30 (G)   Desconto de 90% de desconto 0 FCI	3X6705	23/11/2025	30043220	520	5.102	CX	100	0,00	8,10000	0,00	810,00	468,99	89,11	0,00	19,00																																																																												
	6231431F-781C-4CF2-AA0C-2231883E660A Marca EMS Data Fabricação 23/11/2023																																																																																											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN																																																																																						
		0,00		0,00		0,00																																																																																						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Redução BC do ICMS conforme Artigo 8º Inciso VIII do Anexo IX do RCIT: A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0468218 NÚMERO INTERNO 0208840 - DADOS BANCÁRIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. OC 10017 PE 14/2023 TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.				RESERVADO AO FISCO																																																																																								



A  
Prefeitura Municipal de Balsas - MA  
SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E  
Pregão Eletrônico nº 05/2024  
Processo Administrativo nº 14213/2024  
Sistema Registro de Preços

### DECLARAÇÃO CONJUNTA

A empresa **NF Farmacêutica e Logística Ltda**, inscrita no CNPJ sob o nº 40.951.414/0001-10, com sede na cidade de Senador Canedo, Estado: Goiás, Rua Suçupara, Qd S, Lt 19, nº 789, Vila Galvão CEP: 75.254-662 por intermédio de seu representante legal a Sra. Natalia Filgueira Santana de Oliveira, portadora da carteira de identidade nº 6341743 – SSP/GO, e do CPF nº 041.307.021-22, Declara:

Que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo.

Que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

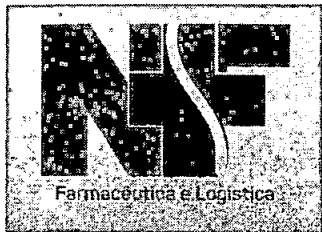
**Declara que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;**

**Declara que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei nº 14.133, de 2021.**

**Declara que possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;**

**Cumpram as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.**

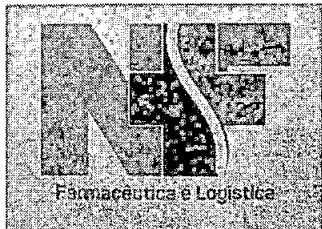
Senador Canedo, 29 de abril de 2024



## DECLARAÇÕES

1. Declara que tomou conhecimento de todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações do objeto da licitação;
2. Declara para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21; que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz;
3. Declara que não existem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo licitatório; inclusive condenação judicial na proibição de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, transitada em julgada ou não desafiada por recurso com efeito suspensivo, por ato de improbidade administrativa, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
4. que não se encontra declarada inidônea, nem suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública;
5. que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na CF/88, leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de condutas vigentes na data de entrega das propostas, sob pena de desclassificação;
6. que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social;
7. que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos II e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da CF/88;
8. que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não foi condenado judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;
9. que na composição societária não existe participação de dirigente e/ou empregados da entidade promotora da licitação;
10. o e-mail: [licitacao02@nffarma.com.br](mailto:licitacao02@nffarma.com.br); como sendo o oficial da licitante para recebimento de comunicações, convocações e notificações.
11. que caso vencedora os dados do representante legal da licitante que deverão constar na minuta do contrato/ata de registro de preços para formalização são:

Natalia Figueira Santana de Oliveira  
Diretora Administrativa



RG n.º 6341743 – SSP/GO

CPF n.º 041.307.021-22

### DECLARAÇÃO NA PROPOSTA

A empresa **NF Farmacêutica e Logística Ltda**, inscrita no CNPJ sob o nº 40.951.414/0001-10, com sede na cidade de Senador Canedo, Estado: Goiás, Rua Suçuapara, Qd S, Lt 19, n.º 789, Vila Galvão CEP: 75.254-662 por intermédio de seu representante legal a Sra. Natalia Filgueira Santana de Oliveira, portadora da carteira de identidade n.º 6341743 – SSP/GO, e do CPF n.º 041.307.021-22, DECLARA QUE:

1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO 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 PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INÍCIO DE ENTREGA DOS MATERIAIS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTA EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE SERVIÇO OU DOCUMENTO SIMILAR, TODAS AS ETAPAS DA ENTREGA SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Item	Descrição detalhada do Item	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	UNID
0007	ÁCIDO FÓLICO 5 MG CX C/ 500 CPR	HIPOLABOR	1.280,00	R\$ 21,44	R\$ 27.443,20	CX
0038	ANLIDIPINO 5MG CX/500 COMP	GEOLAB	502,00	R\$ 14,80	R\$ 7.429,60	CX
0040	ATENOLOL 50MG CX/600 COMP	PRATI	476,00	R\$ 32,13	R\$ 15.293,88	CX
0062	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25% GTS	PRATI	3.200,00	R\$ 1,33	R\$ 4.256,00	FR
0080	CAPTOPRIL 25 MG CX COM 300 CPR	GEOLAB	668,00	R\$ 10,62	R\$ 7.094,16	CX
0081	CARVEDILOL 12,5 MG CX/30 CPR	E.MS	300,00	R\$ 3,20	R\$ 960,00	CX
0082	CARVEDILOL 25MG CX/30 CPR	E.MS	100,00	R\$ 5,00	R\$ 500,00	CX
0083	CARVEDILOL 3,125 MG CX/30 CPR	E.MS	272,00	R\$ 3,20	R\$ 870,40	CX

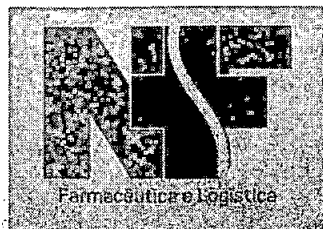
NF FARMACEUTICA E LOGISTICA LTDA

CNPJ: 40.951.414/0001-10 I.E 10.827.853-0

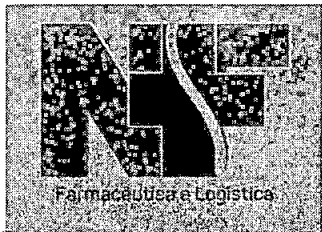
R. Suçuapara, 789 Q-S 19, Vila Galvão – Senador Canedo GO – CEP 75.254-662

Fone: (62) 9.9976-2978 e-mail: licitacao@nffarma.com.br

9041



0084	CARVEDILOL 6,25 MG CX/30 CPR	E.MS	72,00	R\$ 3,19	R\$ 229,68	CX
0100	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR	PRATI	184,00	R\$ 60,02	R\$ 11.043,68	CX
0121	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	PRATI	811,00	R\$ 25,97	R\$ 21.061,67	CX
0152	DIMETICONA GTS 10ML	AIRELA	3.220,00	R\$ 1,73	R\$ 5.570,60	FR
0172	FLUCONAZOL 150MG CX/1 COMP	MEDQUIMICA	13.050,00	R\$ 0,66	R\$ 8.613,00	CX
0203	IBUPROFENO 300 MG CX/500 CPR	GEOLAB	192,00	R\$ 74,90	R\$ 14.380,80	CX
0215	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	NUTRIEX	3.200,00	R\$ 6,10	R\$ 19.520,00	FR
0256	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	E.MS	7.770,00	R\$ 6,45	R\$ 50.116,50	FR
0257	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	E.MS	2.590,00	R\$ 6,45	R\$ 16.705,50	FR
0282	ONDANSETRONA 4 MG 10 COMPRIMIDOS	GEOLAB	1.600,00	R\$ 3,90	R\$ 6.240,00	CX
0369	ALPRAZOLAM 1MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	300,00	R\$ 2,24	R\$ 672,00	CX
0372	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	E.MS	4.875,00	R\$ 7,47	R\$ 36.416,25	CX
0373	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	E.MS	1.625,00	R\$ 7,47	R\$ 12.138,75	CX
0390	CLONAZEPAM 2MG CX.C/ 30 COMPRIMIDOS	E.MS	800,00	R\$ 2,46	R\$ 1.968,00	CX
0418	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70:52 MG/ML CX.C/5 AMPOLAS DE 1ML	CRISTALIA	600,00	R\$ 45,68	R\$ 27.408,00	CX
0422	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMRIMIDOS	E.MS	4.408,00	R\$ 2,00	R\$ 8.816,00	CX
0431	FENITOÍNA 50 MG/ML EMBALAGEM CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	HIPOLABOR	456,00	R\$ 26,66	R\$ 12.156,96	CX
0438	FLUMAZENIL 0,5MG/ML CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	HIPOLABOR	68,00	R\$ 74,51	R\$ 5.066,68	CX
0457	MORFINA 10 MG/ML CX.C/50 AMPOLAS DE 1ML	HIPOLABOR	154,00	R\$ 110,63	R\$ 17.037,02	CX
0463	OLANZAPINA 5 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	PRATI	400,00	R\$ 25,55	R\$ 10.220,00	CX
0466	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	460,00	R\$ 5,70	R\$ 2.622,00	CX
0467	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	300,00	R\$ 26,14	R\$ 7.842,00	CX
0468	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	400,00	R\$ 10,50	R\$ 4.200,00	CX
0476	QUETIAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	200,00	R\$ 16,80	R\$ 3.360,00	CX
0477	RISPERIDONA 1 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	1.080,00	R\$ 4,40	R\$ 4.752,00	CX
0486	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	E.MS	200,00	R\$ 20,25	R\$ 4.050,00	CX



0566	CATETER DUPLO LUMEN P/ ACESSO VENOSO CENTRAL 7F X 20CM /30CM (KIT)	MEDIKA	500,00	R\$ 58,84	R\$ 29.420,00	KIT
------	---	--------	--------	-----------	---------------	-----

R\$ 405.477,33

Assinado de forma digital por  
NATALIA FILGUEIRA SANTANA DE  
OLIVEIRA:04130702122  
Dados: 2024.07.17 09:02:37 -03'00'

**NF FARMACEUTICA E LOGÍSTICA LTDA**

**CNPJ. 40.951.414/0001-10**

**Natalia Filgueira Santana de Oliveira**

**CPF N° 041.307.021-22**

**RG 6341743 – SSP/GO**

**Administradora Proprietária**



**Salut Hospitalar LTDA**

**TERMO DE DESISTÊNCIA DE ITENS**

Ao Pregoeiro(a) da Prefeitura Municipal de Balsas/MA

Ref.: Pregão Eletrônico nº 005/2024

Processo Administrativo nº 14213/2024

A empresa SALUT HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 25.210.848/0001-76, sediada na RUA LORETO, 200 BAIRRO NAZARÉ - BALSAS-MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) JOINA DE CÁSSIA MENDES SOARES, portador(a) da cédula de identidade nº 117209899-6 GEJSPC-MA e do CPF nº 000.146.183-46, vem solicitar de forma irreversível e por motivos intrínsecos desta empresa, a desistência dos seguintes itens:

23,28,54,66,94,97,112,115,117,124,129,163,164,168,178,182,183,200,218,223,237,241,263,274,288,349,398,493,499,502,504,505,509,518,528,529,530,541,547,548,555,564,579,632,637,640,641,642,643,759,760,761,765,766,786,815,819,825,826,829,896,897,899,905,917,924,943,953.

Balsas - MA, 17 de Julho 2024.

JOINA DE CÁSSIA  
MENDES  
SOARES:00014618346

Assinado de forma digital por  
JOINA DE CÁSSIA MENDES  
SOARES:00014618346  
Dados: 2024.07.17.11:59:26 -03'00'

**Salut Hospitalar LTDA**

Representante Legal: Joína de Cássia Mendes Soares

RG/CPF: 117209899-6 GEJSPC-MA/000.146.183-46

Sócia/Administradora

Insc. Est: 12.497.475-9  
Rua Loreto, nº 200 - Bairro Nazaré  
[saluthospitalar@yahoo.com](mailto:saluthospitalar@yahoo.com)

CNPJ: 25.210.848/0001-76

Insc. Mun: 12.001.706-76  
Cep: 65.800-000 - Balsas-MA  
Fone/Fax: (99)3541-7328

**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT**

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040  
 Fone: (88)3231-5886

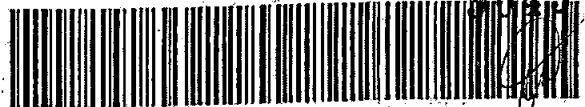
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.300  
 Série 001  
 Folha 2/3



0045

CHAVE DE ACESSO

2224 0319 0866 7000 0109 5500 1000 0133 0010 0013 3015

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

DATA OPERAÇÃO

DATA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322240006340383 27/03/2024 17:19:06

REGISTRO ESTADUAL

313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.086.670/0001-09

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO DO BEM	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS DEVEDOR	PIS DEVEDOR	COFINS DEVEDOR	OUTROS DEVEDOR	TOTAL DEVEDOR
862917616	GLIBENCLAMIDA CPR 5MG C/500 Marca: MEDQUIMICA Val Aprox Tributos: 10,58 (14,11%)	30049099	30	5403	CPR	2.500,00	0,03	0,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00499	METRONIDAZOL CPR 250MG C/20 Marca: NEOQUIMICA Val Aprox Tributos: 10,07 (14,10%)	30049099	30	5403	CPR	340,00	0,21	0,00	0,00	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5714200125	NIFEDIPINA CPR 20MG C/30 Marca: NEOQUIMICA Val Aprox Tributos: 22,99 (31,93%)	30039072	30	5403	CPR	600,00	0,12	0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08437	NIMESULIDA CPR 100MG C/600 Marca: CIMED Val Aprox Tributos: 17,24 (31,93%)	30039049	30	5403	CPR	600,00	0,09	0,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04109921	MICONAZOL CR VAG 60G+14 APL Marca: PRATI Val Aprox Tributos: 62,20 (14,10%)	30049099	30	5403	BIS	30,00	8,82	0,00	0,00	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08027	NISTATINA CR VAG 60G+APLIC Marca: NEOQUIMICA Val Aprox Tributos: 131,70 (30,45%)	30042099	00	5102	BIS	50,00	8,65	0,00	0,00	432,50	432,50	90,83	0,00	0,00	21,00
04918	PARACETAMOL GTS 10ML C/200 Marca: NATULAB Val Aprox Tributos: 20,43 (31,92%)	30049045	30	5403	FR	50,00	1,28	0,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08082	PROPRANOLOL CPR 40MG C/500 Marca: HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 9,58 (31,93%)	30049066	30	5403	CPR	500,00	0,06	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898133131332	VITAMINA C GTS 20ML C/50 Marca: NATULAB Val Aprox Tributos: 9,38 (14,11%)	30049099	30	5403	FR	50,00	1,33	0,00	0,00	66,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01500	CEFALEXINA CPR 500MG C/10 Marca: UNIAO QUIMICA Val Aprox Tributos: 515,67 (31,93%)	30042052	30	5403	CPR	1.900,00	0,85	0,00	0,00	1.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01063	DEXAMETASONA CPR 4MG C/200 Marca: TEUTO Val Aprox Tributos: 29,62 (14,10%)	30049099	30	5403	CPR	1.000,00	0,21	0,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07653	AEROLIN SOL 5MG/ML 10ML (NEBULIZACAO) Marca: GSK Val Aprox Tributos: 88,13 (11,40%)	30049039	30	5403	FR	28,00	27,60	0,00	0,00	772,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00896	PROMETAZINA CPR 25MG C/200 Marca: CRISTALIA Val Aprox Tributos: 96,47 (14,10%)	30049099	30	5403	CPR	3.600,00	0,19	0,00	0,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03220	DEXCLORPENIRAMINA CPR 2MG C/20 Marca: NEOQUIMICA Val Aprox Tributos: 33,85 (14,10%)	30049099	30	5403	CPR	4.000,00	0,06	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04369	DIPIRONA CPR 500MG C/240 Marca: EMS Val Aprox Tributos: 314,80 (14,10%)	30049069	30	5403	CPR	14.880,00	0,15	0,00	0,00	2.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01816	ESPIRONOLACTONA CPR 25MG C/30 Marca: EMS Val Aprox Tributos: 197,14 (31,93%)	30043220	30	5403	CPR	2.940,00	0,21	0,00	0,00	617,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05125	LORATADINA CPR 10MG C/60 Marca: CIMED Val Aprox Tributos: 8,12 (14,10%)	30039079	30	5403	CPR	720,00	0,03	0,00	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899547529142	LOSARTANA POT CPR 50MG C/960 Marca: PRATI Val Aprox Tributos: 2.534,61 (13,97%)	30049099	30	5403	CPR	302.400,00	0,06	0,00	0,00	18.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148291281	METFORMINA CPR 500MG C/400 Marca: PRATI Val Aprox Tributos: 1.692,45 (13,63%)	30049099	30	5403	CPR	82.800,00	0,15	0,00	0,00	12.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08570	METRONIDAZOL GED 100MG C/10APL 55G Marca: NEOQUIMICA Val Aprox Tributos: 882,54 (31,93%)	30049066	30	5403	BIS	200,00	13,82	0,00	0,00	2.764,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04109679	NISTATINA SUSP 30ML G C/200 Marca: PRATI Val Aprox Tributos: 34,60 (31,93%)	30041099	30	5403	FR	18,00	6,02	0,00	0,00	108,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DAS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Faço: 0,00	
AGENCIA 4710-4	
CONTA CORRENTE 105567-9	
ICMS RET. POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. EMPRESA DO REGIME ESPECIAL CONFORME OS ART. 781-A AO 791-VRCS1500 OTRASFP/NITGTICRON 122	
Código Item: 138	
Cod. CE: 00000371	
REGIME ESPECIAL ART. 781 PIS/COFINS 04 44.840.20	
PIS/COFINS (01)ICMS(00/00) \$20,50	
Val. Aprox Tributos: 8.072,01 (17,05%) Fonte: IBPT	
TEXTO	





PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YBM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.234/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196849490, E MUNICIPAL DE Nº 4906098 E NIRE 22200574203 SEDIADA NA AVENIDA ABDIAS NEVES, 1119, Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300, TERESINA-PI, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS.

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATÓRIO, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE: HOSPITAL DR. ROOSEVELT MOREIRA CURY - HBU, UPA-24HS, SAMU, FARMÁCIA BÁSICA, PSP, CAPS, DST/AIDS, HIPERTENSÃO, IMUNIZAÇÃO E PROGRAMA DA MULHER AME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	FABR	REF	COD	PRO NAC - VALIDADE MINIMA	ENTR	VALOR	DESCR	VALOR	DESCR	COMPR	TRIBUTOS	VALOR DO	FRCTE	DISP	PREÇO F. DO	VALOR DO	LUCRO
							12 MESES - ENTREGA EM ATÉ	10 DIAS						FEDERAIS	ICMS	(%)	ADM (%)	CUSTO	LANCE	EM %
153	60	CA	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI CX/50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	116370108	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30%	R\$ 325,54	trinta e cinco e quatro centavos	R\$ 26.443,20	trinta e seis mil e quarenta e três reais e vinte centavos	R\$ 216,00	5,93%	7%	0%	3%	216,16	250,41	30%
143	140	CA	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/20 CPR	BRAINFARMA	BRAINFARMA	355840276	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30%	R\$ 1,88	um real e oitenta e oito centavos	R\$ 263,20	duzentos e sessenta e três reais e vinte centavos	R\$ 1,20	5,93%	7%	0%	3%	1,36	1,39	35%
412	160	CA	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CÁPSULAS	EUROFARMA	EUROFARMA	100431147	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30%	R\$ 39,44	trinta e nove reais e quatro centavos	R\$ 6.310,40	seis mil, trezentos e dez reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 25,20	5,93%	7%	0%	3%	25,36	29,21	35%
576	2420	UNID	CATETER NASAL P/ OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO INFANTIL C/10	MEDSONDA	MEDSONDA	80163570002	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30%	R\$ 282,3	duzentos e oitenta e dois centavos	R\$ 6.841,32	seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e trinta e dois centavos	R\$ 1,50	5,93%	7%	0%	3%	1,96	2,09	35%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA  
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024  
 ABERTURA: 02/05/2024 ÀS 09:00 HORAS  
 PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11083-3  
 RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RÓDRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF  
 PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS  
 PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MÍNIMA DE 12 MESES  
 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS  
 PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE-OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO DE MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU (S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS.

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS - DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLUIDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA, 17 DE JULHO DE 2024

**AVENIDA ABDIAS NEVES, 1119**  
 Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300 TERESINA-PI.  
 INSC. ESTADUAL: 19.604.949-0 TEL: 06 8123-2900  
 EMAIL: PROMED.LICITACAO@GMAIL.COM

9046



Assinado de forma digital  
por YBM DISTRIBUIDORA  
LTD A 2852773400014 LTD A 2852773400014  
Data: 2024.07.17 14:31:01  
4300

YBM DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC EST.: 19.604.949-0  
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS  
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

Assinado de forma digital por  
YAGO RODRIGUES BENVINDO  
MASCARENHAS 03392128376  
Data: 2024.07.17 14:31:15  
4300

REPRESENTANTE LEGAL  
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS  
CPF Nº. 033.921.283-76 e RG Nº. 3.260.275 - SSP-DF

Assinado de forma digital  
por HAYANE MILU DAS NEVES  
SILVA 05337963341  
Data: 2024.07.17 14:31:01  
4300

YBM DISTRIBUIDORA LTDA  
HAYANE MILU DAS NEVES SILVA  
FARMACÉUTICA  
CPF Nº. 053.379.633-41 e CRP Nº. 2829

AVENIDA ABDIAS NEVES, 1119  
Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300 TERESINA-PI  
INSC. ESTADUAL: 19.604.949-0 TEL: 86 8123-2900  
EMAIL: PROMED.LICITACAO@GMAIL.COM

9047



**A PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA**

**PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 05/2024 - SRP**

**ABERTURA: 02 DE MAIO DE 2024**

**HORÁRIO: 09:00 (NOVE) HORAS**

**TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.**

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATÓRIO, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE: HOSPITAL DR. ROOSEVELT MOREIRA CURY - HBU, UPA-24HS, SAMU, FARMÁCIA BÁSICA, PSF, CAPS, DST/AIDS, HIPERTENSÃO, IMUNIZAÇÃO E PROGRAMA DA MULHER AME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.

**PREZADO SENHOR PREGOEIRO (A),**

**A EMPRESA COCAIS DISTRIBUIDORA (A R DE ABREU LTDA), SEDIADA NA RUA FIRMINO GONÇALVES PEDREIRAS, Nº 686, BAIRRO CENTRO, TIMON-MA, CEP 65.631-040, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 10.464.744/0001-10, INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 123088240, NÃO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, VEM, PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL INFRA-ASSINADO, PORTADOR (A) DO RG Nº 990.863 SSP-PI E DO CPF Nº 398.279.333-53, APRESENTAR SUA COMPOSIÇÃO DE PREÇOS, CONFORME SOLICITADO VIA CHAT.**

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

**COMPROVAÇÕES NOTAS DE ENTRADA**

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	custo	PIS	CONFINS	IRPJ	CSLL	ICMS (REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO)	OPERACIONAL(FRETE E DESPESAS ADM)	LUCRO	% TOTAL APLICADA	VALOR LIMITE	VALOR ARREMATADO	NOTA	OBS	TIPO
595	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML) - REGISTRO ANVISA: 80163570046, VALIDADE: 2 ANOS	UNID	2,82	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 3,04	R\$ 4,80	11581	SEM	ENTRADA

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

9048



OBS: EM ALGUNS ITENS PARA SE ACHEGAR AO CUSTO TOTAL DA CAIXA SOLICITADA NA PRESENTE LICITAÇÃO É NECESSÁRIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR UNITÁRIO PELA QUANTIDADE DE COMPRIMIDOS, FRASCOS OU AMPOLAS, UMA VEZ QUE NA MAIOR PARTE DAS NOTAS DE COMPROVAÇÃO SE REFERE A UNIDADE DE CADA PRODUTO. POR EXEMPLO: COMPRIMIDO ESTÁ DESCRITO O VALOR UNITÁRIO DE CADA COMPRIMIDO, NA PLANILHA EXPLICAMOS ITEM A ITEM, E ESTAMOS A DISPOSIÇÃO PARA QUALQUER DUVIDA.

NOTAS FISCAIS EM ANEXO

TIMON (MA), 17 DE JULHO DE 2024

A R DE  
ABREU  
LTDA: 10  
464744  
000110

Assinado de  
forma digital  
por A R DE  
ABREU  
LTDA: 1046474  
4000110  
Dados:  
2024.07.17  
13:57:51 -03'00'

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma  
CNPJ: 10.464.744/0001-10  
Inscrição Estadual: 12.308824-0  
E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com  
Fone: (99) 3212 - 0681

9049

RECEBEMOS DE TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.963,20 DESTINATÁRIO: A R DE ABREU LTDA - R FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686 CENTRO TIMON-MA

NF-9050

Nº. 000.011.581  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA

AV NILO BITTENCOURT, 55  
SAO VICENTE - 88312-400  
ITAJAI - SC Fone/Fax: 4735150201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.581  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0607 4156 2700 0403 5500 1000 0115 8111 9138 3750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230139939410 - 23/06/2023 11:53:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258910542

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.415.627/0004-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

A R DE ABREU LTDA

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DATA DA EMISSÃO

23/06/2023

ENDEREÇO

R FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65631-040

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/06/2023

MUNICÍPIO

TIMON

UF

FONE / FAX

MA 9998471868

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:49:58

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	23/07/2023	Venc.	02/08/2023	Venc.	12/08/2023
Valor	RS 2.675,74	Valor	RS 2.643,73	Valor	RS 2.643,73

CÓDULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.931,20	486,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.931,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	32,00	0,00	518,45	0,00	7.963,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
(03294)-TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA 47-34246814	(1) Dest/Rem				13.817.856/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANABURGO 6464	JOINVILLE	SC	256437424		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	CAIXAS	T.K.L.		278,060	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
61000-003	WEB-BUD03 BOLSA DE URINA DESCARTAVEL 2000ML TKL LOTE(S): WBU03-230115/2000 - Valor aprox. tributos: R\$ 394,8	39269030	700	6102	UN	2.000,0000	2,8200	5.640,00	5.640,00	394,80		7,00	
01110-005	KGK-AGULHA 22G 1" (25X0,7MM) HIPODERMICA TKL LOTE(S): KK2225-230212/10000 - Valor aprox. tributos: R\$ 48,0	90183219	200	6102	UN	10.000,0000	0,0400	400,00	400,00	16,00	32,00	4,00	8,00
02250-001	KGY-1ME 26G 1/2" (0,45X13MM) SERINGA DE INSULINA COM AGULHA-DESCONECTAVEL LOTE(S): KY1-26-221020/6400 - Valor aprox. tributos: R\$ 30,72	90183111	200	6102	UN	6.400,0000	0,1200	768,00	768,00	30,72		4,00	
2300-013	KGY-5ML SERINGA HIPODERMICA LUER SLIP SE M. AGULHA TKL LOTE(S): KYS5-220715/7200 - Valor aprox. tributos: R\$ 44,93	90183111	200	6102	UN	7.200,0000	0,1560	1.123,20	1.123,20	44,93		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: (05806)-PEDIDO: 012373 - CARLOS ALBERTO SANTOS DE JESUS - VOLUME M3 - 1.86 RESOLUCAO 13/2012 DO SENADO FEDERAL EM RAIMATERIAL DESTINADO A USO MEDICO HOSPITALAR EMAIL CLIENTE: COCAIS.DIST@GMAIL.COM COTACAO 38117 720,00 HENRIQUE| Valor aprox. tributos: R\$ 518,45

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE V.L.S.VEIGA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e Nº 510 SÉRIE: 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: V.L.S.VEIGA, ESTRADA DA MATA, 1 A 6, ESTRADA DA MATA, SAO JOSE DE RIBAMAR - MA, CEP: 65110-000, TELEFONE: 9883335861

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica, 0 - ENTRADA, 1 - SAIDA, Nº 510, SÉRIE: 1, FOLHA: 2 de 2

Barcode and CHAVE DE ACESSO: 2124 0129 3107 7900 0123 5500 1000 0005 1010 0035 6315. Includes URL for authenticity check.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 125493754. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB. CNPJ: 29310779000123

DESTINATÁRIO / REMETENTE: YBM DISTRIBUIDORA LTDA. CNPJ / CPF: 28.527.734/0001-42. DATA DA EMISSÃO: 26/01/2024

ENDEREÇO: AV ABDIAS NEVES, 1119, SAO JOAO. CEP: 64015-300. DATA ENTRADA / SAIDA: 26/01/2024. MUNICÍPIO: TERESINA. FONE / FAX: 86981130342. UF: PI. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196049490. HORA DA ENTRADA / SAIDA: 18:06

FATURA / DUPLICATA Nº 001 VENC: 26/01/24 R\$ 34.591,50

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS BT, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA DO EMITENTE, DESTINATÁRIO SEM FRETE. QUANTIDADE: 7, ESPECIE: CX, MARCA, PESO BRUTO: 0, PESO LÍQUIDO: 0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM / SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNIT., VALOR TOTAL, DESC., BC-ICMS, V-ICMS, V-IPÍ, ALÍQUOTAS ICMS, ALÍQUOTAS IPI.

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00, VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB APROX R\$ 4.052,00, FEDERAL: R\$ 6.918,30, ESTADUAL. RESERVADO AO FISCO



PROPOSTA DE PREÇOS QUE PAZ A EMPRESA YBH DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 396049990, E MUNICIPAL DE Nº 4906098 E NIRE 22200574203 SEDIADA NA AVENIDA ARDIAS NEVES, 1119, Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300, TERESINA-PI, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS CORRELATOS INSUMOS PARA LABORATÓRIO, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE: HOSPITAL DR. ROOSEVELT MOURA GURY - HIGU, 179-24HS, SAMU, FARMÁCIA BÁSICA, PSF, CAPS, DST/AIDS, HIPERTENSÃO, IMUNIZAÇÃO E PROGRAMA DA MULHER AME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	NOME DO MEDICAMENTO	FABRICAÇÃO	CÓDIGO	PRO NAC. - VALIDADE MINIMA	ENTRE 15 E 30°C	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCR. DE UNID. E QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CUSTOS ADICIONAIS						
													COMPRAS	TRIBUTOS FEDERAIS	VALOR DO ICMS	FRETE (%)	DISP. ADM (%)	PREÇO F. DO CUSTO	VALOR DO LANCE
153	80	CAIXA	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI CX/50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	116370108	12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	R\$ 325,54	R\$ 26.043,20	trêscentos e vinte e cinco reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 216,00	R\$ 216,00	5,93%	7%	0%	3%	216,16	250,41	30%
299	10600	CX	FREDINISONA 20 MG CX/10 C/P	GERMED	EMS	105830839	12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	R\$ 2,35	R\$ 24.910,00	dois reais e trinta e cinco centavos	R\$ 1,50	R\$ 15,90	5,93%	7%	0%	3%	1,6593	1,74	35%
412	160	CX	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX/30 CÁPSULAS	EUROFARMA	EUROFARMA	100431147	12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	R\$ 39,44	R\$ 6.310,40	trinta e nove reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 25,20	R\$ 4.032,00	5,93%	7%	0%	3%	25,36	29,21	35%
575	2426	UNID.	CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO OCULOS PEDIÁTRICO INFANTIL C/10	MEDSONDA	MEDSONDA	80163570002	12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	R\$ 2,82	R\$ 6.841,32	dois reais e oitenta e dois centavos	R\$ 1,80	R\$ 4.363,20	5,93%	7%	0%	3%	1,96	2,09	35%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14.213/2024

PRELÂTIMO Nº 05/2024

ABERTURA: 02/05/2024 ÀS 09:00 HORAS

PROCEDENCIA: NACIONAL/IMPORTADO

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11083-3

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF

PRazo DE PAGAMENTO: 30 DIAS

PRazo DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES

PRazo DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

PRazo DE ENTREGA: ATÉ 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS

NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE-OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.358, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.584, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002

DECLARO NÃO ESTAR IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDONEA POR ATO DO PODER PÚBLICO

DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO

DECLARO CONHECER O OBJETO DO PRELÂTIMO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PRELÂTIMO DE MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU(S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE À APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.

DECLARO QUE ASSUMINDO A INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PRELÂTIMO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS

DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS - DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLuíDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

TERESINA, 19 DE JULHO DE 2024

**AVENIDA ARDIAS NEVES, 1119**  
**Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300 TERESINA-PI.**  
**INSC. ESTADUAL: 19.604.949-0 TEL: 86 8123-2900**  
**EMAIL: PROMED.LICITACAO@GMAIL.COM**

9117

YBM  
DISTRIBUIDORA  
LTDA:28527734  
000142

Assinado de forma  
digital por YBM  
DISTRIBUIDORA  
LTDA:28527734000142  
Dados: 2024.07.19  
08:23:44 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC EST: 196049490  
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS  
CPF Nº: 033.921.283-76 e RG Nº: 3.260.275 - SSP-DF

YAGO  
RODRIGUES  
BENVINDO  
MASCARENHAS  
03392128376

Assinado de forma  
digital por YAGO  
RODRIGUES BENVINDO  
MASCARENHAS:03392  
128376  
Dados: 2024.07.19  
08:24:02 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL  
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS  
CPF Nº: 033.921.283-76 e RG Nº: 3.260.275 - SSP-DF

HAYANE MILU  
DAS NEVES  
SILVA:053379  
63341

Assinado de forma  
digital por HAYANE  
MILU DAS NEVES  
SILVA:05337963341  
Dados: 2024.07.19  
08:24:29 -03'00'

YBM DISTRIBUIDORA LTDA  
HAYANE MILU DAS NEVES SILVA  
FARMACÉUTICA  
CPF Nº: 053.379.633-41 e CRP Nº: 2829



EMPRESA DE INTERVENÇÃO COM DE PROD MED E ODONT LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRIÇÃO Nº 1200 3332 - AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - CNPJ Nº 11.911.901/0001-01 (inscrição e CNPJ e endereço e nome e CPF e INSC ESTADUAL e cidade e estado)

NR DE REGISTRAMENTO: 12003332-0001-01 | TIPO DE REGISTRAMENTO: INTERVENÇÃO E ASSISTÊNCIA DO RECEBEDOR

NE-e N. 35.096 SÉRIE 1

**DISTRIMEDICA** | **DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

RUA E N.58. - LOT EXP II BAIRO RACHEL DE QUEIROZ, FORTALEZA - CE FONE: (85) 3099-4955, CEP:60714705

CHAVE DE ACESSO: 2324 0316 9026 1200 0100 5500 1000 0350 9614 1272 0760

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | N. 35.096 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 065061985 | INSC. ESTADUAL DO DEST. TRANSPORTAD: | CNPJ: 16.902.612/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 323240018694278 05/03/2024 08:54:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3332 | CNPJ/CPF: 01.163.981/0001-50 | DATA DA EMISSÃO: 05-03-2024

ENDEREÇO: Avenida PRESIDENTE MEDICI N. 2092 | BAIRRO/DISTRITO: FORMOSA | CEP: 65.636-045 | DATA DA ENTREGA/RECEITA: 05-03-2024

CIDADE/UF: TIMON/MA | FONE/FAX: +55 (99) 8228-6328 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127547479 | DATA DA SAÍDA: 17:21:20

BOLETO 30/45/60 - EB: BCL=001 Venc=03/04/2024 Valor=3.941,10 | BCL=002 Venc=18/04/2024 Valor=3.941,10 | BCL=003 Venc=03/05/2024 Valor=3.941,10

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 11.609,80 | VALOR DO ICMS: 1.393,18 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 | VALOR DO ICMS ST: 0,00 | VALOR TOTAL DOS FRETES: 11.823,30

VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTOS: 0,00 | OUTRAS DEDUÇÕES ATRIBUÍDAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 11.823,30

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS

MODAL: 0 - Emitente | MUNICÍPIO: | UF: | CATEGORIA: | PESO LÍQUIDO: 150,0000 Kg

QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESP.	V. TERC.	V. TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA					
CONFORT MAXI 13351	ABSORVENTE GERIÁTRICO C/20 CONFORT MAXI   Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0   Lote: 876 D.Fab: 18/07/22 D.Val: 01/07/25	98190000	060	6403	UN	40	0,60	0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
3983	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML *   Lote: 74914089 D.Fab: 26/09/22 D.Val: 26/09/24	30049069	000	6102	FR	1.000	11,00	0,00	0,00	11.000,00	11.000,00	1.320,00	12,00
13357	CLOPIDOGREL 75MG (G) *   Lote: AFJ7523003A D.Fab: 01/03/23 D.Val: 28/02/25	30049078	000	6102	CP	810	0,70	0,00	0,00	567,00	567,00	68,04	12,00
9604	OLEO MINERAL 100ML   Lote: 0020219 D.Fab: 16/03/23 D.Val: 15/03/25	30049099	000	6102	FR	10	2,60	0,00	0,00	26,00	26,00	4,12	12,00
4293	PROPRANOLOL 40MG (G) C/30   Lote: 230238 D.Fab: 23/01/23 D.Val: 31/01/25	30049036	000	6102	CP	210	0,08	0,00	0,00	16,80	16,80	2,02	12,00
542	SONDA NASO LONGA N 08 *   Lote: 20642 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 31/07/27	90183929	040	6102	UN	100	0,80	0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00
SOL. DOB	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 8,0 *   Lote: 29123081 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 30/08/28	90183929	040	6102	UN	10	3,65	0,00	0,00	36,50	0,00	0,00	0,00
SOL. DOB	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 8,5 *   Lote: 29223031 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 30/03/28	90183929	040	6102	UN	20	3,65	0,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE  
FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

RESPONSÁVEL PELA ENTREGA  
DATA: / / HORA:

JR. (A) CLIENTE  
BOLETO SEGUE ANEXO A NOTA FISCAL ELETRONICA (DANFE)  
EVITE JUROS PAGUE EM DIA.

**CÁLCULO DO ISSQN**

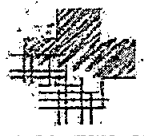

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INSCRIÇÃO DOS COMPLEMENTOS: ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 01/99; ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 47/97; ISENTO CONFORME CONVENIO ICMS 116\_90  
Pedido de Venda: 45961

RESERVAÇÃO DO FICP: RECEBIDO EM 07/03/2024

9120

 <p><b>VALFARMA</b></p> <p><b>COMERCIAL VALFARMA LTDA</b>          RUA HERBENE, 455 - LT 1216 A Q 40-A - MESSEJANA          60842-120 FORTALEZA - CE          (85) 3036-9090</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b></p> <p><b>000.089.441</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/2</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 2324 0202 6007 7000 0109.5500 1000 0894 4110 0090 0878</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>          ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>323240015051475 21/02/2024 18:21:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.267.857-4</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>02.600.770/0001-09</b>

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA 2003</b>		<b>01.163.981/0001-50</b>	<b>21/02/2024</b>
ENDEREÇO <b>AV. PRESIDENTE MEDICI, 2092</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>FORMOSA</b>	CEP <b>65636-045</b>	DATA DA SAÍDA <b>21/02/2024</b>
MUNICÍPIO <b>TIMON</b>	UF <b>MA</b>	FONE/FAX <b>(99) 3317-9018</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>12.754.747-9</b>
		HORA DA SAÍDA <b>18:17:09</b>	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
<b>89441/A 20/03/2024 4.525,95   89441/B 27/03/2024 4.525,95</b>					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
B. CÁLC ICMS <b>9.051,90</b>	VLR ICMS <b>1.086,22</b>	B. CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VLR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>9.051,90</b>	
VLR FRETE <b>0,00</b>	VLR SEGURO <b>0,00</b>	VLR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VLR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>9.051,90</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GUANABARA EXP. TRANSP. DE CARGAS S/A</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>CE</b>	CNPJ/CPF <b>08.707.061/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>ROD.BR. 116, KM 06 N.2001</b>		MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b>		UF <b>CE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.206.050-3</b>
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPECIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7450	ARIPIPRAZOL 10MG C/30 CPR (GEN) CI-NOVA QUIMICA Lote=3Q8630 Val=01/07/2025 Qtd=240 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7895296219020	30049069	000	6102	CPR	240	2,57	616,80	616,80	74,02	12
7449	ALPRAZOLAM 0,5MG C/30 CPR (GEN) B1-LEGRAND Lote=3R8626 Val=01/08/2025 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7894916149150	30049045	000	6102	CPR	600	0,12	72,00	72,00	8,64	12
7451	BROMAZEPAM 3MG C/30 CPR (GEN) B1-TEUTO Lote=1526166 Val=01/09/2025 Qtd=1.020 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7896112115267	30049064	000	6102	CPR	1.020	0,16	163,20	163,20	19,58	12
7452	BROMAZEPAM 6MG C/30 CPR (GEN) B1-TEUTO Lote=1384199 Val=01/10/2025 Qtd=1.020 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7896112113843	30049064	000	6102	CPR	1.020	0,21	214,20	214,20	25,70	12
7453	CARBAMAZEPINA 400MG C/30 CPR (GEN) CI-TEUTO Lote=1925150 Val=01/09/2025 Qtd=570 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7896112119258	30049069	000	6102	CPR	570	0,64	364,80	364,80	43,78	12
7454	CITALOPRAM 20MG C/30 CPR (GEN) CI-ZYDUS Lote=M210483R Val=01/08/2025 Qtd=1.020 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7898910350130	30049059	000	6102	CPR	1.020	0,21	214,20	214,20	25,70	12
7455	DIAZEPAM 5MG C/30 CPR (GEN) B1-NEO QUIMICA Lote=B23E0981 Val=01/05/2025 Qtd=810	7896714232966	30049064	000	6102	CPR	810	0,13	105,30	105,30	12,64	12

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES          [ROTA: 3 PED.: 103198 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R3,461.45 (38.24%) Fonte: IBPT TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 9.051,90 N.FANT.: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - VEND: MARIA RENATA SA BANCO DO BRASIL AG.: 2937-8 C/C: 128900-4 - BRADESCO AG.: 3456 -8 C/C: 27310-4] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA </p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>RECEBIDO</b>          Em <b>26/02/2024</b>          Fábio O. Santos</p>
--	---

<p>UnifNe   NF-e OPEN Source   <a href="http://www.unifne.com.br">www.unifne.com.br</a></p> <p>Gerado em 21/02/2024 às 18:21:16 pelo UniDANFE 3.9.15 Plus   <a href="http://www.unidnfe.com.br">www.unidnfe.com.br</a></p>	<p>RECEBEMOS DE COMERCIAL VALFARMA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.089.441. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: 9.051,90 DESTINATÁRIO: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA 2003 - AV. PRESIDENTE MEDICI, 2092, FORMOSA, 65636-045-TIMON-MA</p> <p>DATA DO RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	<p>NF-e <b>000.089.441</b> SÉRIE 1</p>
--	--	--	--

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>VALFARMA</b> <b>COMERCIAL VALFARMA LTDA</b> RUA HERBENE, 455 - LT 1216 A Q 40-A - MESSEJANA 60842-120 FORTALEZA - CE (85) 3036-9090		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.089.441 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 2324 0202 6007 7000 0109 5500 1000 0894 4110 0090 0878 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240015051475 21/02/2024 18:21:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.267.857-4		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 02.600.770/0001-09	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
7456	PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000 ESCITALOPRAM 20MG C/30 CPR (GEN) C1- LEGRAND Lote=3Q6916 Val=01/07/2025 Qtd=900 PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000	7894916146500	30049059	000	6102	CPR	900	0,61	549,00	549,00	65,88	12
7457	FENITOINA 100MG C/30 CPR (GEN) C1-TEUTO/ Lote=1457430 Val=01/10/2025 Qtd=900 PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000	7896112114574	30049065	000	6102	CPR	900	0,19	171,00	171,00	20,52	12
7460	PAROXETINA 20MG C/30 CPR (GEN) C1-ZYDUS/ Lote=M306175 Val=01/05/2026 Qtd=1.320 PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000	7898910350024	30049069	000	6102	CPR	1.320	0,31	409,20	409,20	49,10	12
7462	VENLAFAXINA 150MG C/30 CPS (GEN) C1 - TEUTO Lote=53430022 Val=01/06/2025 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000	7896112153436	30049019	000	6102	CPR	600	0,92	552,00	552,00	66,24	12
1304	LEVOZINE 100MG CPR (LEVOMEPROMAZINA)C1-CRISTALIA Lote=22120284 Val=30/12/2024 Qtd=1.200 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800280151	7896676403374	30049079	000	6102	UN	1.200	0,82	984,00	984,00	118,08	12
7461	QUETIAPINA 25MG C/30 CPR C1 - GEOLAB Lote=2310789 Val=01/08/2025 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000	7899095243866	30049079	000	6102	CPR	600	0,22	132,00	132,00	15,84	12
7459	OXCARBAZEPINA 600MG C/30 CPR (GEN) C1 -RANBAXY Lote=DFD3283A Val=01/06/2024 Qtd=540 PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000	7897076906090	30049069	000	6102	CPR	540	3,04	1.641,60	1.641,60	196,99	12
7458	OXCARBAZEPINA 300MG C/30 CPR (GEN) C1 -RANBAXY Lote=DFD6208A Val=01/12/2024 Qtd=420 PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000	7897076911827	30049069	000	6102	CPR	420	1,54	646,80	646,80	77,62	12
7450	ARIPIRAZOL 10MG C/30 CPR (GEN) C1-NOVA QUIMICA Lote=3U3743 Val=01/07/2025 Qtd=780 PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000	7895296219020	30049069	000	6102	CPR	780	2,57	2.004,60	2.004,60	240,55	12
7453	CARBAMAZEPINA 400MG C/30 CPR (GEN) C1- TEUTO Lote=1925152 Val=01/09/2025 Qtd=330 PMC=0,00 R.ANVISA=000000000000	7896112119258	30049069	000	6102	CPR	330	0,64	211,20	211,20	25,34	12



**Distribuidora Hospitalar**  
 RUA NEUZINHA PARENTE, 580 - CEP: 60870-810  
 JANGURUSSU - FORTALEZA-CE, FONE (85)3212-3366

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
 2324 0342 3451 2100 0115 5500 1000 0080 6810 0009 3167

0-ENTRADA  
 1-SAIDA

1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora.

8.068  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>323240024322044 22/03/2024 17:43:30</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>07.001.876-6</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>468</b>	CNPJ <b>42.345.121/0001-15</b>

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AMAZONIA HOSPITALAR LTDA 1896</b>		CNPJ <b>01.163.981/0001-50</b>	DATA DA EMISSÃO <b>22/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>AV. PRESIDENTE MEDICI, 2092</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>FORMOSA</b>	CEP <b>65636-045</b>
MUNICÍPIO <b>TIMON</b>		UF <b>MA</b>	DATA DA SAÍDA <b>22/03/2024</b>
		FONE / FAX <b>(99) 3216-0805</b>	HORA DA SAÍDA <b>17:36:17</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>12.754.747-9</b>	

FATURA / DUPLICATA		DUPL. VENCIMENTO VALOR		DUPL. VENCIMENTO VALOR		DUPL. VENCIMENTO VALOR	
		8068/001 21/04/2024-30 dias 9.302,77		8068/002 06/05/2024-45 dias 9.302,77		8068/003 21/05/2024-60 dias 9.302,77	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CALC ICMS		VALOR ICMS		BASE CALC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
		27.908,31		2.839,60		0,00		0,00		27.908,31	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		27.908,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GUANABARA EXP. TRANSP. DE CARGAS S/A</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>08.707.061/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>ROD. BR. 116, KM. 06 N. 2001</b>		MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b>		UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.206.050-3</b>			
QUANTIDADE <b>31</b>	ESPECIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>31</b>	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
7523	ANLÓDIPINO 10MG CPR (GEN) - CIMED (+) Lote=2323885 Val=04/10/2025 Qtd=24.000 PMC=0,000 R.ANVISA=1438101610058	7896523200729	30039099	000	6102	CPR	24.000	0,065	1.560,00	1.560,00	187,20	12
7523	ANLÓDIPINO 10MG CPR (GEN) - CIMED (+) Lote=2323886 Val=04/10/2025 Qtd=6.000 PMC=0,000 R.ANVISA=1438101610058	7896523200729	30039099	000	6102	CPR	6.000	0,065	390,00	390,00	46,80	12
7525	CLOPIDOGREL 75MG CPR (GEN) - CIMED (+) Lote=C2309401 Val=30/06/2025 Qtd=3.024 PMC=0,000 R.ANVISA=1514300230041	8901148239104	30045079	200	6102	CPR	3.024	0,390	1.179,36	1.179,36	47,17	4
7344	SINVASTATINA 20MG (GEN) - CIMED (+) Lote=2327506 Val=19/10/2025 Qtd=20.010 PMC=0,000 R.ANVISA=1438101690043	7896523215235	30049059	000	6102	CPR	20.010	0,119	2.381,19	2.381,19	285,74	12
7507	LUVA CIR. ESTERIL LATEX N. 7,5 - ABL (N) Lote=SH23179 Val=01/10/2028 Qtd=3.000 PMC=0,000 R.ANVISA=0081788089032	7908630600757	40151200	100	6102	UN	3.000	1,280	3.840,00	3.840,00	153,60	4
7479	AGULHA DESC. 13 X 4,5 - ABL (N) Lote=NHNB00323 Val=01/03/2028 Qtd=1.000 PMC=0,000 R.ANVISA=0081788089014	7908630600979	90183219	100	6102	UN	1.000	0,068	68,00	68,00	2,72	4
3956	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR (GLICAMIN)- GEOLAB (+) Lote=2400447 Val=31/01/2026 Qtd=80.100 PMC=0,000 R.ANVISA=1542300430038	7899095210899	30049099	000	6102	CPR	80.100	0,042	3.364,20	3.364,20	403,70	12
6569	LUVA CIR. ESTERIL LATEX N. 7,5 - GLOMED (N) Lote=YY23032 Val=01/06/2028 Qtd=1.000 PMC=0,000 R.ANVISA=0080273450026	0606529140380	40151900	200	6102	PR	1.000	1,280	1.280,00	1.280,00	51,20	4

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 4]PED.: 9886 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R.10.612.92 (38.03%) Fonte: IBPT  TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 22.474.31  N.FANT.: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - VEND: JAIR DE FREITAS BANCO DO BRASIL AG.: 1369-2 / CONTA: 32071-4  FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA.		RECEBIDO Em 22/03/2024 Fábio P. Santos 25.100333

RECEBEMOS DE PLENAMED DISTR. DE MEDIC. E PROD. MEDICOS HOSPITALAR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 8 068, EMISSÃO: 22/03/2024 VALOR TOTAL 27.908,31 DESTINATÁRIO: AMAZONIA HOSPITALAR LTDA 1896 - AV. PRESIDENTE MEDICI, 2092, FORMOSA, 65636-045-TIMON-MA		NF-e 8.068 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**Distribuidora Hospitalar**  
 RUA NEUZINHA PARENTE, 580 - CEP: 60870-810  
 JANGURUSSU - FORTALEZA-CE, FONE (85)3212-3365

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
 8.068  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 2324 0342 3451 2100 0115 5500 1000.0080 6810 0009 3167  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>323240024322044 22/03/2024 17:43:30</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>07.001.876-6</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>42.345.121/0001-15</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1136	AMIODARONA 50MG/3ML (GEN)-HIPOLABOR (+) Lote=AD-014/23 Val=30/04/2025 Qtd=300 PMC=0,000 R.ANVISA=1134301220022	7898123907749	30049054	000	6102	AMP	300	2,730	819,00	819,00	98,28	12
1386	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (GEN) A1-HIPOLABOR (+) Lote=AZ-006/23M Val=30/07/2025 Qtd=50 PMC=0,000 R.ANVISA=0000113430163	7898123908975	30045090	600	6102	AMP	50	2,260	113,00	113,00	13,56	12
7189	PREDNISONA 20MG CPR (GEN) - HIPOLABOR (+) Lote=1143/23M Val=30/06/2025 Qtd=20.000 PMC=0,000 R.ANVISA=1134302130086	7898470686465	30043210	000	6102	CPR	20.000	0,192	3.840,00	3.840,00	460,80	12
7134	PREDNISONA 5MG GEN CPR - HIPOLABOR (+) Lote=0712/23M Val=30/04/2025 Qtd=5.000 PMC=0,000 R.ANVISA=1134302130043	7898470686427	30043210	000	6102	CPR	5.000	0,079	395,00	395,00	47,40	12
7123	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML - ISOFARMA (+) Lote=3060146 Val=09/06/2025 Qtd=10 PMC=0,000 R.ANVISA=0000103110163	7898361700096	30049099	000	6102	UN	10	1,650	16,50	16,50	1,98	12
7438	SONDA URETRAL N.08 - MEDSONDA (N) Lote=75163 Val=28/02/2028 Qtd=300 PMC=0,000 R.ANVISA=0080163570001	7898487860568	90183929	000	6102	UN	300	0,820	246,00	246,00	29,52	12
4178	SINVASTATINA 20MG CPR (+) Lote=236343 Val=30/09/2025 Qtd=30.000 PMC=0,000 R.ANVISA=1410701080076	7898216366217	30049059	000	6102	CPR	30.000	0,119	3.570,00	3.570,00	428,40	12
3542	DEXAMETASONA 4MG CPR (GEN)-TEUTO (+) Lote=94580086 Val=30/06/2025 Qtd=800 PMC=0,000 R.ANVISA=0000103700552	7896112194583	30049099	000	6102	CPR	800	0,210	168,00	168,00	20,16	12
3542	DEXAMETASONA 4MG CPR (GEN)-TEUTO (+) Lote=94580088 Val=30/06/2025 Qtd=4.200 PMC=0,000 R.ANVISA=0000103700552	7896112194583	30049099	000	6102	CPR	4.200	0,210	882,00	882,00	105,84	12
3213	FLUOXETINA HCL 20MG CX C/70 CAP (GEN) CI-TEUTO (+) Lote=25723509 Val=31/08/2025 Qtd=16 PMC=0,000 R.ANVISA=0000103700487	7896112125723	30049039	000	6102	CX	16	1,700	123,20	123,20	14,78	12
3213	FLUOXETINA HCL 20MG CX C/70 CAP (GEN) CI-TEUTO (+) Lote=25723452 Val=01/09/2025 Qtd=127 PMC=0,000 R.ANVISA=0000103700487	7896112125723	30049039	000	6102	CX	127	2,700	977,90	977,90	117,35	12
1464	ETILEFRIL 10MG/ML AMP(ETILEFRINA)-UNIAO QUIMICA (+) Lote=2357071 Val=31/12/2025 Qtd=1.200 PMC=0,000 R.ANVISA=1049712200019	7896006212706	30049067	600	6102	AMP	1.200	1,750	2.100,00	2.100,00	252,00	12
7521	RISPERIDON 2MG CPR (VIVERDAL) (CI) - UNIAO QUIMICA (+) Lote=2351944 Val=31/12/2025 Qtd=4.020 PMC=0,000 R.ANVISA=1049711340070	7896006227564	30049069	500	6102	CPR	4.020	0,148	594,96	594,96	71,40	12

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2024

TIMON, 18 DE JULHO DE 2024.

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

A EMPRESA **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 01.163.981/0001-50, COM SEDE NESTA CIDADE DE TIMON, NA AV. PRESIDENTE MÉDICE, Nº 2092, BAIRRO FORMOSA, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **DAVID GOMES DE ABREU**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, CONTADOR, PORTADOR DO R.G Nº 1503712 SSP-PI E CPF Nº 782.247.213-53, DECLARA QUE ENTREGARÁ O OBJETO LICITADO PELO VALOR OFERTADO DENTRO DO PRAZO E NO LOCAL ESTABELECIDO NO EDITAL, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA, SOB RESPONSABILIDADES E SANÇÕES LEGAIS. ASSUMIMOS TOTAL RESPONSABILIDADE PELO VALORES OFERTADOS DE CADA ITEM.

**COMPROVAÇÃO DE PREÇOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	VALOR OFERTADO	VALOR DE VENDA	COMPROVAÇÃO	CLIENTE
11	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120ML	FRASCO	350	R\$ 3,55	R\$ 5,00	NOTA FISCAL 156	F.M.S DE SAO DOMINGOS DO AZEITAO
76	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	FRASCO	60	R\$ 5,81	R\$ 5,25	NOTA FISCAL 590	A P SOUSA FILHO LTDA
163	ERGOMETRINA 0,2/1ML INJ CX/50 AMPOLAS	CX	212	R\$ 106,47	R\$ 26,00	NOTA FISCAL DE VENDA 14	F.M.S DE ZE DOCA DO MARANHAO
167	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML CX/6 AMPOLAS	CX	820	R\$ 11,10	R\$ 10,50	NOTA FISCAL DE COMPRA 8068	COMPRA EM 22/03/2024

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
David Gomes de Abreu  
RG: 1503712-11 CPF: 782.247.213-53

9124

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

181	GLICOSE 50% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	CX	320	R\$ 82,75	R\$ 12,00	CONTRATO 20240072	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME
251	METOCLOPRAMIDA GTS FRASCO de 10ML	FRASCO	8.380	R\$ 1,38	R\$ 1,09	NOTA FISCAL 159	F.M.S DE SAO DOMINGOS DO AZEITAO
258	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	CX	160	R\$ 6,04	R\$ 5,28	NOTA FISCAL 156	F.M.S DE SAO DOMINGOS DO AZEITAO
264	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	CX	800	R\$ 1,42	R\$ 1,80	CONTRATO Nº 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
277	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO	1.500	R\$ 3,50	R\$ 2,60	NOTA FISCAL DE COMPRA 35096	COMPRA EM 05/03/2024
308	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	CX	68	R\$ 3,99	R\$ 1,16	COTRATO 20240072	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAM
322	SOL GLIGOSADA 5% 100 ML	FRASCO	7.000	R\$ 3,71	R\$ 0,75	CONTRATO 006/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA
340	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CX/20 COMPRIMIDOS	CX	318	R\$ 3,64	R\$ 1,65	COTRATO 20240072	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAM
374	ARIPIPAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	CX	80	R\$ 128,30	R\$ 77,10	NOTA FISCAL DE COMPRA 89441	COMPRADA EM 21/02/2024

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 David Gomes de Abreu  
 RG: 1.923.712-91 CPF: 182.247.213-63

9125

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

499	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7, CAIXA C/ 100UND	CX	780	R\$ 4,80	R\$ 5,00	NOTA DE FICAL DE VENDA 51	FUNDO MUNICIPAL DE ARAME
534	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, RECORTÁVEL ATÉ 57MM, FLANGE DE 70MM, PCT 5 UND	PCT	360	R\$ 29,50	R\$ 9,95	CONTRATO 006/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA
536	BOLSA PARA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARENTE 19/64MM CX/10	CX	2.000	R\$ 10,42	R\$ 3,15	CONTRATO Nº 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
558	CÂNULA OROFARINGEA Nº 3 - 90MM	UNID	116	R\$ 3,30	R\$ 3,54	CONTRATO Nº 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
559	CÂNULA OROFARINGEA Nº 4 - 10MM	UNID	116	R\$ 3,59	R\$ 2,77	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 221/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPECURU-MIRIM
560	CÂNULA OROFARINGEA Nº 5 - 110MM	UNID	116	R\$ 3,34	R\$ 2,77	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 221/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPECURU-MIRIM

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Razão Social: Amazonia Hospitalar Ltda  
 RG: 1.551.712/P/CPF: 782.217.213-43

9126



# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

672	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 0 CAIXA C/24	CX	16	R\$ 76,83	R\$ 76,80	CONTRATO 006.150.2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS
674	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1-0 CX/12 AGULHA 9,0cm	CX	244	R\$ 75,20	R\$ 76,80		PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS
676	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 3-0, COM AGULHA 3,0 CM CAIXA C/24	CX	344	R\$ 75,00	R\$ 76,20	CONTRATO 006.1502.2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS
677	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 4-0 CX/24	CX	244	R\$ 77,20	R\$ 76,20	CONTRATO 006.1502.2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES DIAS
691	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	UNID	1.348	R\$ 4,60	R\$ 2,79	CONTRATO Nº 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Daniel Gomes de Abreu  
 RG: 1.561.712/1 CPF: 782.247.213-43

9127

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

718	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUVA EVA; 01 ESPATULA MOD. AYRE; 01 ESTOJO P.L PAPEL; 01 LAMINA DE VIDRO. GINOS OU SUPERIOR. COTA PRINCIPAL 75%	UNID	11.000	R\$ 2,37	R\$ 2,34	CONTRATO 253/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA
729	LANCETAS DESCARTÁVEIS CX C/200	CX	1.946	R\$ 15,00	R\$ 11,89	NOTA FISCAL DE VENDA 46	F.M.S DE ARAME
743	MALHA TUBULAR 20cm X 15M	UNID	700	R\$ 15,80	R\$ 14,96	CONTRATO Nº 1503.002/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
921	LAMÍNULA 20 X 20 MM, 1000 UN/CX.	CX	12	R\$ 44,00	R\$ 5,80	CONTRATO 055/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO AZEITÃO
948	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMPA	UNID	1.400	R\$ 0,80	R\$ 0,34	CONTRATO 006/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA
966	OTOSCÓPIO: TIPO CLÍNICO, MODELO FIBRA ÓTICA, PORTÁTIL, ALIMENTAÇÃO BATERIA RECARREGÁVEL. LÂMPADA HALÓGENA, JOGO DE ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS	UNID	88	R\$ 230,40	R\$ 193,16	CONTRATO 20240072	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 David Gomes de Abreu  
 RG: 1.831.112-9 CPF: 112.872.113-43

9128

## SITUAÇÃO DE CUSTOS

IT EM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	VALOR UNIT. FINAL	CUSTO DO PRODUTO (NOTA FISCAL)	PIS (%)	COFINS (%)	IRPJ (%)	CSL (%)	ICMS (%)	FRETE (%)	IPI (%)	DESP. ADM (%)	TOTAL DE IMPOSTOS	LUCRO VARIÁVEL ENTRE 5 E 10 (%)	LUCRO VARIÁVEL	CUSTO + IMPOSTO
						0,6	3,00	1,2	1,0	6,0	12,0	5,0	10,0	38,93	30,00		
						5%	%	0%	8%	0%	0%	0%	0%	%	%		
1	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120ML	FRASCO	350	R\$ 3,55	R\$ 1,78	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,03	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,22	R\$ 0,09	R\$ 0,18	R\$ 0,70	R\$ 0,54	R\$ 1,07	R\$ 2,48
2	ACETATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML+3 MG/ML	AMPOLA	480	R\$ 4,93	R\$ 2,47	R\$ 0,02	R\$ 0,07	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,15	R\$ 0,30	R\$ 0,13	R\$ 0,25	R\$ 0,97	R\$ 0,75	R\$ 1,49	R\$ 3,44
3	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML 3ML INJ.	AMPOLA	4,50	R\$ 2,89	R\$ 1,45	R\$ 0,01	R\$ 0,04	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,09	R\$ 0,18	R\$ 0,08	R\$ 0,15	R\$ 0,57	R\$ 0,44	R\$ 0,87	R\$ 2,02
61	BISACODIL 5MG CX/20 CPR	CX	120	R\$ 2,57	R\$ 1,29	R\$ 0,01	R\$ 0,04	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,08	R\$ 0,16	R\$ 0,07	R\$ 0,13	R\$ 0,51	R\$ 0,39	R\$ 0,77	R\$ 1,80
66	BUDESONIDA 50 MCG	FRASCO	40	R\$ 29,20	R\$ 14,60	R\$ 0,10	R\$ 0,44	R\$ 0,18	R\$ 0,16	R\$ 0,88	R\$ 1,76	R\$ 0,73	R\$ 1,46	R\$ 5,69	R\$ 4,38	R\$ 8,91	R\$ 20,29

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

76	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	FRASCO	60	R\$ 5,81	R\$ 2,91	R\$ 0,02	R\$ 0,09	R\$ 0,03	R\$ 0,04	R\$ 0,18	R\$ 0,35	R\$ 0,15	R\$ 0,30	R\$ 1,14	R\$ 0,88	R\$ 1,76	R\$ 4,05
79	CABERGOLINA 0.5 MG CX/8 COMP.	CX	200	R\$ 45,27	R\$ 22,64	R\$ 0,15	R\$ 0,68	R\$ 0,27	R\$ 0,25	R\$ 1,36	R\$ 2,72	R\$ 1,14	R\$ 2,27	R\$ 8,82	R\$ 6,80	R\$ 13,81	R\$ 31,46
97	CINETOL 2 MG CX/200 CPR	CX	200	R\$ 68,00	R\$ 34,00	R\$ 0,23	R\$ 1,02	R\$ 0,41	R\$ 0,37	R\$ 2,04	R\$ 4,08	R\$ 1,70	R\$ 3,40	R\$ 13,24	R\$ 10,20	R\$ 20,76	R\$ 47,24
11	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG CX/200 CPR	CX	192	R\$ 58,90	R\$ 29,45	R\$ 0,20	R\$ 0,88	R\$ 0,35	R\$ 0,32	R\$ 1,77	R\$ 3,54	R\$ 1,48	R\$ 2,95	R\$ 11,47	R\$ 8,84	R\$ 17,98	R\$ 40,92
11	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60MG CX/10 CPR	CX	240	R\$ 24,00	R\$ 12,00	R\$ 0,08	R\$ 0,36	R\$ 0,14	R\$ 0,13	R\$ 0,72	R\$ 1,44	R\$ 0,60	R\$ 1,20	R\$ 4,68	R\$ 3,60	R\$ 7,32	R\$ 16,68
12	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG CX 30 COMPRIMIDOS	CX	780	R\$ 13,18	R\$ 6,59	R\$ 0,05	R\$ 0,20	R\$ 0,08	R\$ 0,08	R\$ 0,40	R\$ 0,80	R\$ 0,33	R\$ 0,66	R\$ 2,57	R\$ 1,98	R\$ 4,02	R\$ 9,16
15	DOBUTAMINA 250 MG/20ML CX/10 AMP	CX	264	R\$ 49,00	R\$ 24,50	R\$ 0,16	R\$ 0,74	R\$ 0,29	R\$ 0,27	R\$ 1,47	R\$ 2,94	R\$ 1,23	R\$ 2,45	R\$ 9,54	R\$ 7,35	R\$ 14,96	R\$ 34,04
16	ERGOMETRINA 0,2/1ML INJ CX/50 AMPOLAS	CX	212	R\$ 106,47	R\$ 53,24	R\$ 0,35	R\$ 1,60	R\$ 0,64	R\$ 0,58	R\$ 3,20	R\$ 6,39	R\$ 2,67	R\$ 5,33	R\$ 20,73	R\$ 15,98	R\$ 32,50	R\$ 73,97
16	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML CX/6 AMPOLAS	CX	820	R\$ 11,10	R\$ 5,55	R\$ 0,04	R\$ 0,17	R\$ 0,07	R\$ 0,06	R\$ 0,34	R\$ 0,67	R\$ 0,28	R\$ 0,56	R\$ 2,17	R\$ 1,67	R\$ 3,38	R\$ 7,72
16	EZETIMIBA 10. MG + SINVASTATINA 20 MG, 10/20 MG CX C/ 30 CP	CX	28	R\$ 83,35	R\$ 41,68	R\$ 0,28	R\$ 1,25	R\$ 0,50	R\$ 0,46	R\$ 2,51	R\$ 5,01	R\$ 2,09	R\$ 4,17	R\$ 16,23	R\$ 12,51	R\$ 25,44	R\$ 57,91

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Daniá Gomes de Abreu  
 RG: 1501712-PI/CPF: 782.247.210-53

9130

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

18 1	GLICOSE 50% 10 ML CX/C/ 200 AMPOLAS	CX	320	R\$ 82,75	R\$ 41,38	R\$ 0,27	R\$ 1,24	R\$ 0,50	R\$ 0,45	R\$ 2,49	R\$ 4,97	R\$ 2,07	R\$ 4,14	R\$ 16,11	R\$ 12,42	R\$ 25,26	R\$ 57,49
18 2	GLICOSE 75% 10 ML CX/C/ 200 AMPOLAS	CX	40	R\$ 97,92	R\$ 48,96	R\$ 0,32	R\$ 1,47	R\$ 0,59	R\$ 0,53	R\$ 2,94	R\$ 5,88	R\$ 2,45	R\$ 4,90	R\$ 19,07	R\$ 14,69	R\$ 29,89	R\$ 68,03
18 3	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJETÁVEL 10ML - CX/100 AMPOLAS	CX	72	R\$ 181,90	R\$ 90,95	R\$ 0,60	R\$ 2,73	R\$ 1,09	R\$ 0,99	R\$ 5,46	R\$ 10,92	R\$ 4,55	R\$ 9,10	R\$ 35,41	R\$ 27,29	R\$ 55,54	R\$ 126,36
20 0	HIDROXICLOROQUINA 400MG CX C/ 30 CP	CX	320	R\$ 42,80	R\$ 21,40	R\$ 0,14	R\$ 0,64	R\$ 0,26	R\$ 0,24	R\$ 1,29	R\$ 2,57	R\$ 1,07	R\$ 2,14	R\$ 8,34	R\$ 6,42	R\$ 13,06	R\$ 29,74
21 8	LEVETIRACETAM 500 MG CX C/ 30 CP	CX	160	R\$ 85,30	R\$ 42,65	R\$ 0,28	R\$ 1,28	R\$ 0,51	R\$ 0,47	R\$ 2,56	R\$ 5,12	R\$ 2,14	R\$ 4,27	R\$ 16,61	R\$ 12,80	R\$ 26,04	R\$ 59,26
23 0	LOÇÃO OLEOSA ANTI ESCARAS 100ML	FRAS CO	1.64	R\$ 3,15	R\$ 1,58	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,10	R\$ 0,19	R\$ 0,08	R\$ 0,16	R\$ 0,62	R\$ 0,48	R\$ 0,95	R\$ 2,20
24 1	MESALAZINA MMX 1200 MG CX C/ 30 CP	CX	120	R\$ 235,00	R\$ 117,50	R\$ 0,77	R\$ 3,53	R\$ 1,41	R\$ 1,27	R\$ 7,05	R\$ 14,10	R\$ 5,88	R\$ 11,75	R\$ 45,75	R\$ 35,25	R\$ 71,75	R\$ 163,25
25 1	METOCLOPRAMIDA GTS FRASCO de 10ML	FRAS CO	8.38	R\$ 1,38	R\$ 0,69	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,05	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,07	R\$ 0,27	R\$ 0,21	R\$ 0,42	R\$ 0,96
25 8	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	CX	160	R\$ 6,04	R\$ 3,02	R\$ 0,02	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,19	R\$ 0,37	R\$ 0,16	R\$ 0,31	R\$ 1,18	R\$ 0,91	R\$ 1,84	R\$ 4,20
26 4	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	CX	800	R\$ 1,42	R\$ 0,71	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,05	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,08	R\$ 0,28	R\$ 0,22	R\$ 0,43	R\$ 0,99
27 3	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	790	R\$ 19,84	R\$ 9,92	R\$ 0,07	R\$ 0,30	R\$ 0,12	R\$ 0,11	R\$ 0,60	R\$ 1,20	R\$ 0,50	R\$ 1,00	R\$ 3,87	R\$ 2,98	R\$ 6,05	R\$ 13,79

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Daniel Gomes de Abreu  
RG: 9.453.712-91 CPF: 782.97213-43

9131

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

27	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO	1.50	R\$ 3,50	R\$ 1,75	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,21	R\$ 0,09	R\$ 0,18	R\$ 0,69	R\$ 0,53	R\$ 1,06	R\$ 2,44
30	SIMETICONA 40MG CX/20 CPR	CX	168	R\$ 3,99	R\$ 2,00	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,02	R\$ 0,03	R\$ 0,12	R\$ 0,24	R\$ 0,10	R\$ 0,20	R\$ 0,78	R\$ 0,60	R\$ 1,21	R\$ 2,78
32	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	446	R\$ 144,30	R\$ 72,15	R\$ 0,47	R\$ 2,16	R\$ 0,87	R\$ 0,78	R\$ 4,33	R\$ 8,66	R\$ 3,61	R\$ 7,22	R\$ 28,09	R\$ 21,65	R\$ 44,06	R\$ 100,24
32	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	FRASCO	7.00	R\$ 3,71	R\$ 1,86	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,02	R\$ 0,03	R\$ 0,12	R\$ 0,23	R\$ 0,10	R\$ 0,19	R\$ 0,73	R\$ 0,56	R\$ 1,12	R\$ 2,59
32	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30. UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	470	R\$ 148,00	R\$ 74,00	R\$ 0,49	R\$ 2,22	R\$ 0,89	R\$ 0,80	R\$ 4,44	R\$ 8,88	R\$ 3,70	R\$ 7,40	R\$ 28,81	R\$ 22,20	R\$ 45,19	R\$ 102,81
34	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CX/20 COMPRIMIDOS	CX	318	R\$ 3,64	R\$ 1,82	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,22	R\$ 0,10	R\$ 0,19	R\$ 0,71	R\$ 0,55	R\$ 1,11	R\$ 2,53
34	SULFATO FERROSO 300MG/CPR CX/500 CPR	CX	1.24	R\$ 21,60	R\$ 10,80	R\$ 0,08	R\$ 0,32	R\$ 0,13	R\$ 0,12	R\$ 0,65	R\$ 1,30	R\$ 0,54	R\$ 1,08	R\$ 4,21	R\$ 3,24	R\$ 6,59	R\$ 15,01
34	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG 30 COMPRIMIDOS	CX	132	R\$ 13,50	R\$ 6,75	R\$ 0,05	R\$ 0,20	R\$ 0,08	R\$ 0,08	R\$ 0,41	R\$ 0,81	R\$ 0,34	R\$ 0,68	R\$ 2,63	R\$ 2,03	R\$ 4,12	R\$ 9,38
36	VITAMINA K 10 MG/ML: CAIXA COM 25 AMPOLAS - INJETÁVEL	CX	360	R\$ 45,20	R\$ 22,60	R\$ 0,15	R\$ 0,68	R\$ 0,27	R\$ 0,25	R\$ 1,36	R\$ 2,72	R\$ 1,13	R\$ 2,26	R\$ 8,80	R\$ 6,78	R\$ 13,80	R\$ 31,40

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Danilo Gomes de Abreu  
 RG: 153.712-4 CPF: 782.272.33-43

9132

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

37 4	ARIPIRAZOL 10 MG CX C/30 CP	CX	80	R\$ 128,30	R\$ 64,15	R\$ 0,42	R\$ 1,92	R\$ 0,77	R\$ 0,70	R\$ 3,85	R\$ 7,70	R\$ 3,21	R\$ 6,42	R\$ 24,98	R\$ 19,25	R\$ 39,17	R\$ 89,13
37 6	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	CX	36	R\$ 100,00	R\$ 50,00	R\$ 0,33	R\$ 1,50	R\$ 0,60	R\$ 0,54	R\$ 3,00	R\$ 6,00	R\$ 2,50	R\$ 5,00	R\$ 19,47	R\$ 15,00	R\$ 30,53	R\$ 69,47
49 6	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	FRAS CO	1.00 0	R\$ 5,14	R\$ 2,57	R\$ 0,02	R\$ 0,08	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,16	R\$ 0,31	R\$ 0,13	R\$ 0,26	R\$ 1,01	R\$ 0,78	R\$ 1,56	R\$ 3,58
49 9	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7, CAIXA C/ 100UND	CX	780	R\$ 4,80	R\$ 2,40	R\$ 0,02	R\$ 0,07	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,15	R\$ 0,29	R\$ 0,12	R\$ 0,24	R\$ 0,94	R\$ 0,72	R\$ 1,46	R\$ 3,34
53 4	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, RECORTÁVEL ATÉ 57MM, FLANGE DE 70MM, PCT 5 UND	PCT	360	R\$ 29,50	R\$ 14,75	R\$ 0,10	R\$ 0,44	R\$ 0,18	R\$ 0,16	R\$ 0,89	R\$ 1,77	R\$ 0,74	R\$ 1,48	R\$ 5,75	R\$ 4,43	R\$ 9,00	R\$ 20,50
53 6	BOLSA PARA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARENTE 19/64MM CX/10	CX	2.00 0	R\$ 10,42	R\$ 5,21	R\$ 0,04	R\$ 0,16	R\$ 0,06	R\$ 0,06	R\$ 0,32	R\$ 0,63	R\$ 0,27	R\$ 0,53	R\$ 2,03	R\$ 1,57	R\$ 3,18	R\$ 7,24
55 8	CÂNULA OROFARINGEA Nº 3 - 90MM	UNID	116	R\$ 3,30	R\$ 1,65	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,10	R\$ 0,20	R\$ 0,09	R\$ 0,17	R\$ 0,65	R\$ 0,50	R\$ 1,00	R\$ 2,30
55 9	CÂNULA OROFARINGEA Nº 4 - 10MM	UNID	116	R\$ 3,59	R\$ 1,80	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,22	R\$ 0,09	R\$ 0,18	R\$ 0,71	R\$ 0,54	R\$ 1,08	R\$ 2,51

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Rui Gomes de Abreu  
RG: 1.531.712-9 / CPF: 732.547.213-43

9133

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

56	CÂNULA OROFARINGEA Nº 5 - 110MM	UNID	116	R\$ 3,34	R\$ 1,67	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 0,21	R\$ 0,09	R\$ 0,17	R\$ 0,66	R\$ 0,51	R\$ 1,01	R\$ 2,33
58	COLAR CERVICAL INFANTIL: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	UNID	300	R\$ 12,80	R\$ 6,40	R\$ 0,05	R\$ 0,19	R\$ 0,08	R\$ 0,07	R\$ 0,39	R\$ 0,77	R\$ 0,32	R\$ 0,64	R\$ 2,50	R\$ 1,92	R\$ 3,90	R\$ 8,90
59	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML PCT C/ 100 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	385	R\$ 30,90	R\$ 15,45	R\$ 0,11	R\$ 0,46	R\$ 0,19	R\$ 0,17	R\$ 0,93	R\$ 1,86	R\$ 0,78	R\$ 1,55	R\$ 6,02	R\$ 4,64	R\$ 9,43	R\$ 21,47
60	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L - 5 ENZIMAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	249	R\$ 62,62	R\$ 31,31	R\$ 0,21	R\$ 0,94	R\$ 0,38	R\$ 0,34	R\$ 1,88	R\$ 3,76	R\$ 1,57	R\$ 3,14	R\$ 12,19	R\$ 9,40	R\$ 19,12	R\$ 43,50
62	ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO AUTOSSELANTE 90x260MM CX/100 UND	CX	1.20	R\$ 14,90	R\$ 7,45	R\$ 0,05	R\$ 0,22	R\$ 0,09	R\$ 0,09	R\$ 0,45	R\$ 0,90	R\$ 0,38	R\$ 0,75	R\$ 2,91	R\$ 2,24	R\$ 4,54	R\$ 10,36

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 David Gomes de Abreu  
 RD: 150.712-91 CPF: 782.247.213-63

9134



# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

67 2	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 0 CAIXA C/24	CX	16	R\$ 76,8 3	R\$ 38,42	R\$ 0,25	R\$ 1,15	R\$ 0,46	R\$ 0,42	R\$ 2,31	R\$ 4,62	R\$ 1,93	R\$ 3,85	R\$ 14,96	R\$ 11,53	R\$ 23,45	R\$ 53,38
67 4	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1-0 CX/12 AGULHA 9,0cm	CX	244	R\$ 75,2 0	R\$ 37,60	R\$ 0,25	R\$ 1,13	R\$ 0,45	R\$ 0,41	R\$ 2,26	R\$ 4,52	R\$ 1,88	R\$ 3,76	R\$ 14,64	R\$ 11,28	R\$ 22,96	R\$ 52,24
67 6	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 3-0, COM AGULHA 3,0 CM CAIXA C/24	CX	344	R\$ 75,0 0	R\$ 37,50	R\$ 0,25	R\$ 1,13	R\$ 0,45	R\$ 0,41	R\$ 2,25	R\$ 4,50	R\$ 1,88	R\$ 3,75	R\$ 14,60	R\$ 11,25	R\$ 22,90	R\$ 52,10
67 7	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 4-0 CX/24	CX	244	R\$ 77,2 0	R\$ 38,60	R\$ 0,26	R\$ 1,16	R\$ 0,46	R\$ 0,42	R\$ 2,32	R\$ 4,64	R\$ 1,93	R\$ 3,86	R\$ 15,03	R\$ 11,58	R\$ 23,57	R\$ 53,63
68 5	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO PEDIÁTRICO	UNID	240	R\$ 25,1 0	R\$ 12,55	R\$ 0,09	R\$ 0,38	R\$ 0,15	R\$ 0,14	R\$ 0,76	R\$ 1,51	R\$ 0,63	R\$ 1,26	R\$ 4,89	R\$ 3,77	R\$ 7,66	R\$ 17,44
69 1	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	UNID	1.34	R\$ 4,60	R\$ 2,30	R\$ 0,02	R\$ 0,07	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,14	R\$ 0,28	R\$ 0,12	R\$ 0,23	R\$ 0,90	R\$ 0,69	R\$ 1,40	R\$ 3,20
71 1	INTRACATH CATETER VENOSO-CENTRAL-16G 8 AMARELO	UNID	280	R\$ 123, 20	R\$ 61,60	R\$ 0,41	R\$ 1,85	R\$ 0,74	R\$ 0,67	R\$ 3,70	R\$ 7,40	R\$ 3,08	R\$ 6,16	R\$ 23,99	R\$ 18,48	R\$ 37,61	R\$ 85,59

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Paula Gomes de Abreu  
RG: 1.503.712-91 CPF: 132.207.213-43

9135

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

71	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUVA EVA; 01 ESPATULA MOD. AYRE; 01 ESTOJO P.L PAPEL; 01 LAMINA DE VIDRO. GINOS OU SUPERIOR. - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	11.0	R\$ 2,37	R\$ 1,19	R\$ 0,01	R\$ 0,04	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 0,08	R\$ 0,15	R\$ 0,06	R\$ 0,12	R\$ 0,47	R\$ 0,36	R\$ 0,71	R\$ 1,66
72	LANCETAS DESCARTÁVEIS C/200	CX	194	R\$ 15,00	R\$ 7,50	R\$ 0,05	R\$ 0,23	R\$ 0,09	R\$ 0,09	R\$ 0,45	R\$ 0,90	R\$ 0,38	R\$ 0,75	R\$ 2,92	R\$ 2,25	R\$ 4,58	R\$ 10,42
73	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200 COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	108	R\$ 233,00	R\$ 116,50	R\$ 0,76	R\$ 3,50	R\$ 1,40	R\$ 1,26	R\$ 6,99	R\$ 13,98	R\$ 5,83	R\$ 11,65	R\$ 45,36	R\$ 34,95	R\$ 71,14	R\$ 161,86
74	MALHA TUBULAR 20cm X 15M	UNID	700	R\$ 15,80	R\$ 7,90	R\$ 0,06	R\$ 0,24	R\$ 0,09	R\$ 0,09	R\$ 0,48	R\$ 0,95	R\$ 0,40	R\$ 0,79	R\$ 3,08	R\$ 2,37	R\$ 4,82	R\$ 10,98
74	MANTA TÉRMICA, COBERTOR ALUMINIZADA 2,10X1,40CM	UNID	250	R\$ 5,97	R\$ 2,99	R\$ 0,02	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,18	R\$ 0,36	R\$ 0,15	R\$ 0,30	R\$ 1,17	R\$ 0,90	R\$ 1,81	R\$ 4,16
74	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO ADULTO	UNID	624	R\$ 11,00	R\$ 5,50	R\$ 0,04	R\$ 0,17	R\$ 0,07	R\$ 0,06	R\$ 0,33	R\$ 0,66	R\$ 0,28	R\$ 0,55	R\$ 2,15	R\$ 1,65	R\$ 3,35	R\$ 7,65

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Daniel Gomes de Abreu  
 RG: 1.551.712-9 / CPF: 02.167.212-43

9136

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

74	MÁSCARA LARÍNGEA Nº1	UNID	200	R\$ 37,70	R\$ 18,85	R\$ 0,13	R\$ 0,57	R\$ 0,23	R\$ 0,21	R\$ 1,14	R\$ 2,27	R\$ 0,95	R\$ 1,89	R\$ 7,34	R\$ 5,66	R\$ 11,51	R\$ 26,19
81	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº14 PCT/10	PCT	96	R\$ 6,20	R\$ 3,10	R\$ 0,03	R\$ 0,09	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,19	R\$ 0,38	R\$ 0,16	R\$ 0,31	R\$ 1,21	R\$ 0,93	R\$ 1,89	R\$ 4,31
81	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº18 PCT/10	PCT	68	R\$ 6,65	R\$ 3,33	R\$ 0,03	R\$ 0,10	R\$ 0,04	R\$ 0,04	R\$ 0,20	R\$ 0,40	R\$ 0,17	R\$ 0,34	R\$ 1,30	R\$ 1,00	R\$ 2,02	R\$ 4,63
81	SONDA DE FEED DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 12	UNID	800	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 0,04	R\$ 0,15	R\$ 0,06	R\$ 0,06	R\$ 0,30	R\$ 0,60	R\$ 0,25	R\$ 0,50	R\$ 1,95	R\$ 1,50	R\$ 3,05	R\$ 6,95
82	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10 PCT/10	PCT	396	R\$ 19,75	R\$ 9,88	R\$ 0,07	R\$ 0,30	R\$ 0,12	R\$ 0,11	R\$ 0,60	R\$ 1,19	R\$ 0,50	R\$ 0,99	R\$ 3,85	R\$ 2,97	R\$ 6,02	R\$ 13,73
82	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12 PCT/10	PCT	396	R\$ 19,75	R\$ 9,88	R\$ 0,07	R\$ 0,30	R\$ 0,12	R\$ 0,11	R\$ 0,60	R\$ 1,19	R\$ 0,50	R\$ 0,99	R\$ 3,85	R\$ 2,97	R\$ 6,02	R\$ 13,73
82	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14 PCT/10	PCT	436	R\$ 21,70	R\$ 10,85	R\$ 0,08	R\$ 0,33	R\$ 0,13	R\$ 0,12	R\$ 0,66	R\$ 1,31	R\$ 0,55	R\$ 1,09	R\$ 4,23	R\$ 3,26	R\$ 6,62	R\$ 15,08
82	SONDA DE FOLEY Nº 22 3 VIAS PCT/10	PCT	56	R\$ 24,50	R\$ 12,25	R\$ 0,08	R\$ 0,37	R\$ 0,15	R\$ 0,14	R\$ 0,74	R\$ 1,47	R\$ 0,62	R\$ 1,23	R\$ 4,77	R\$ 3,68	R\$ 7,48	R\$ 17,02
83	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20 PCT/10	PCT	90	R\$ 8,70	R\$ 4,35	R\$ 0,03	R\$ 0,13	R\$ 0,05	R\$ 0,05	R\$ 0,27	R\$ 0,53	R\$ 0,22	R\$ 0,44	R\$ 1,70	R\$ 1,31	R\$ 2,65	R\$ 6,05
84	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 PCT/10	PCT	90	R\$ 8,83	R\$ 4,42	R\$ 0,03	R\$ 0,13	R\$ 0,05	R\$ 0,05	R\$ 0,27	R\$ 0,54	R\$ 0,23	R\$ 0,45	R\$ 1,73	R\$ 1,33	R\$ 2,68	R\$ 6,15
85	SONDA URETRAL Nº 14 PCT/10	PCT	117	R\$ 7,64	R\$ 3,82	R\$ 0,03	R\$ 0,11	R\$ 0,05	R\$ 0,05	R\$ 0,23	R\$ 0,46	R\$ 0,20	R\$ 0,39	R\$ 1,49	R\$ 1,15	R\$ 2,33	R\$ 5,31
85	SONDA URETRAL Nº 16 PCT/10	PCT	172	R\$ 8,60	R\$ 4,30	R\$ 0,03	R\$ 0,13	R\$ 0,05	R\$ 0,05	R\$ 0,26	R\$ 0,52	R\$ 0,22	R\$ 0,43	R\$ 1,68	R\$ 1,29	R\$ 2,62	R\$ 5,98

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 David Gomes de Abreu  
 RG: 1.461.712-91 CPF: 782.347.213-43

9137

# AMAZÔNIA

## HOSPITALAR

87	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 4.5 PCT/10	PCT	192	R\$ 24,80	R\$ 12,40	R\$ 0,09	R\$ 0,37	R\$ 0,15	R\$ 0,14	R\$ 0,75	R\$ 1,49	R\$ 0,62	R\$ 1,24	R\$ 4,83	R\$ 3,72	R\$ 7,57	R\$ 17,23
87	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 5.5 PCT/10	PCT	192	R\$ 26,80	R\$ 13,40	R\$ 0,09	R\$ 0,40	R\$ 0,16	R\$ 0,15	R\$ 0,81	R\$ 1,61	R\$ 0,67	R\$ 1,34	R\$ 5,22	R\$ 4,02	R\$ 8,18	R\$ 18,62
87	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.0 PCT/10	PCT	364	R\$ 26,40	R\$ 13,20	R\$ 0,09	R\$ 0,40	R\$ 0,16	R\$ 0,15	R\$ 0,80	R\$ 1,59	R\$ 0,66	R\$ 1,32	R\$ 5,14	R\$ 3,96	R\$ 8,06	R\$ 18,34
87	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.5 PCT/10	PCT	184	R\$ 26,25	R\$ 13,13	R\$ 0,09	R\$ 0,39	R\$ 0,16	R\$ 0,15	R\$ 0,79	R\$ 1,58	R\$ 0,66	R\$ 1,32	R\$ 5,12	R\$ 3,94	R\$ 8,00	R\$ 18,25
90	ESTANTE PARA TUBO DE ENSAIO EM ARAME DE AÇO INOX - 60 TUBOS	UNID	112	R\$ 99,90	R\$ 49,95	R\$ 0,33	R\$ 1,50	R\$ 0,60	R\$ 0,54	R\$ 3,00	R\$ 6,00	R\$ 2,50	R\$ 5,00	R\$ 19,45	R\$ 14,99	R\$ 30,50	R\$ 69,40
91	KIT PROTEÍNAS TOTAIS	KIT	8	R\$ 37,30	R\$ 18,65	R\$ 0,13	R\$ 0,56	R\$ 0,22	R\$ 0,21	R\$ 1,12	R\$ 2,24	R\$ 0,94	R\$ 1,87	R\$ 7,27	R\$ 5,60	R\$ 11,38	R\$ 25,92
92	LAMÍNULA 20 X 20 MM, 1000.UN/CX.	CX	12	R\$ 44,00	R\$ 22,00	R\$ 0,15	R\$ 0,66	R\$ 0,26	R\$ 0,24	R\$ 1,32	R\$ 2,64	R\$ 1,10	R\$ 2,20	R\$ 8,57	R\$ 6,60	R\$ 13,43	R\$ 30,57
93	PIPETAS GRADUADAS DE 20ML	UNID	10	R\$ 4,27	R\$ 2,14	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 0,03	R\$ 0,03	R\$ 0,13	R\$ 0,26	R\$ 0,11	R\$ 0,22	R\$ 0,84	R\$ 0,65	R\$ 1,29	R\$ 2,98
93	PIPETAS GRADUADAS DE 5ML	UNID	85	R\$ 3,05	R\$ 1,53	R\$ 0,01	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,10	R\$ 0,19	R\$ 0,08	R\$ 0,16	R\$ 0,60	R\$ 0,46	R\$ 0,92	R\$ 2,13
94	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10. ML C/ TAMPA	UNID	140	R\$ 0,80	R\$ 0,40	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ -	R\$ 0,01	R\$ 0,03	R\$ 0,05	R\$ 0,02	R\$ 0,04	R\$ 0,16	R\$ 0,12	R\$ 0,24	R\$ 0,56

CNPJ.: 01.163.981/0001-50  
 Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR S.A.  
 CNPJ: 01.163.981/0001-50  
 David Gomes de Abreu  
 RG: 1.593.712-PI/CPF: 782.247.213-43

9138

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

96	ESFIGMOMANÔMETR O-ANERÓIDE	UNID	60	R\$ 71,90	R\$ 35,95	R\$ 0,24	R\$ 1,08	R\$ 0,43	R\$ 0,39	R\$ 2,16	R\$ 4,32	R\$ 1,80	R\$ 3,60	R\$ 14,00	R\$ 10,79	R\$ 21,95	R\$ 49,95
96	ESTETOSCÓPIO	UNID	55	R\$ 15,40	R\$ 7,70	R\$ 0,06	R\$ 0,23	R\$ 0,09	R\$ 0,09	R\$ 0,47	R\$ 0,93	R\$ 0,39	R\$ 0,77	R\$ 3,00	R\$ 2,31	R\$ 4,70	R\$ 10,70
96	HEMOGLOBINÔMETR O:5690 Características Principais Princípio: Absorbância. Amostra: Sangue Total. Volume de amostra: 12 ~ 15 µl . Range de medição: 0 - 27 g/dL. Tempo de leitura: aprox. 3 segundos. Armazenamento: 1000 testes.	UNID	50	R\$ 719,80	R\$ 359,90	R\$ 2,34	R\$ 10,80	R\$ 4,32	R\$ 3,89	R\$ 21,60	R\$ 43,19	R\$ 18,00	R\$ 35,99	R\$ 140,11	R\$ 107,97	R\$ 219,79	R\$ 500,01
96	OTOSCÓPIO: TIPO CLÍNICO, MODELO FIBRA ÓTICA, PORTÁTIL, ALIMENTAÇÃO BATERIA RECARREGÁVEL. LÂMPADA HALÓGENA, JOGO DE ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS	UNID	88	R\$ 230,40	R\$ 115,20	R\$ 0,75	R\$ 3,46	R\$ 1,38	R\$ 1,25	R\$ 6,92	R\$ 13,83	R\$ 5,76	R\$ 11,52	R\$ 44,85	R\$ 34,56	R\$ 70,35	R\$ 160,05

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Daniel Gomes de Abreu  
RG: 1.531.712-R CPF: 782.247.213-61

9139

# AMAZÔNIA

HOSPITALAR

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50

*David Gomes de Abreu*  
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

CNPJ: 01.163.981/0001-50  
Av. Presidente Medice - Bairro Formosa - Timon/MA

AMAZÔNIA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 01.163.981/0001-50  
*David Gomes de Abreu*  
RG: 1.503.712-PI CPF: 782.247.213-53

9140

000.266.845

001

Nº:

Série:



SUPERMEDICA TRIB HOSPITALAR LTDA  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº 000.266.845  
Série Folha  
001 1 de 3



CHAVE DE ACESSO 5224 0206 0656 1400 0138 5500-1000 2668 4512 4269 5766

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Taus  
24.02.24  
CIE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247248173565 19/02/2024 10:44:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRITO ESTADUAL  
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
196989531

CNPJ  
06.065.614/0001-38

C.N.P.J. / C.P.F.  
28.527.734/0001-42

DATA DA EMISSÃO  
19/02/2024 10:43

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
YBM DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO  
AV ABDIAS NEVES Nº 1119

BAIRRO / DISTRITO  
CRISTO REI

CE  
64.015-300

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
19/02/2024

MUNICÍPIO  
TERESINA

FONE / FAX  
(86) 3303-7864

UF  
PI

INSCRITO  
196049490

HORA DA SAÍDA

001 19/02/2024 24.645,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
24.645,04

VALOR DO ICMS  
2.910,77

BASE DE CÁLCULO ICMS-ST  
0,00

VALOR DO ICMS-SUBSTITUÍDO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
24.645,04

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR TOTAL DO I.R.L.  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
24.645,04

NOME / RAZÃO SOCIAL  
EXPRESSO SATELITE NORTE LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO  
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
GO

C.N.P.J. / C.P.F.  
01.031.060/0001-34

ENDEREÇO  
AV. MARIA DE MELO N.481 CHAC. MARIA DILCE

MUNICÍPIO  
GOIANIA

UF  
GO

INSCRITO ESTADUAL  
102794928

QUANTIDADE  
45

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
188,000

PESO LÍQUIDO  
188,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PRD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	.NCM / SH	CS/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0008388	*DIAZEPAM 05MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar GERMED	305151	30/06/2025	30049069	000	6.102	CX	100	0,00	2,3400	0,00	234,00	234,00	28,08	0,00	12,00	0,00
0001135	*DIAZEPAM 10MG C/1000 CPR (B)   (SANTIAZEPAM)   Desconto de desoneração 0   marcar SANTISA	30407723	30/09/2025	30049064	000	6.102	CX	12	0,00	56,3000	0,00	675,60	675,60	81,07	0,00	12,00	0,00
0003115	*ACIDO VALPROICO 250MG C/25 (C)   (EPILENIL)   Desconto de desoneração 0   marcar BIOLAB	30202776	31/08/2025	30049029	000	6.102	CX	160	0,00	8,9000	0,00	1.424,00	1.424,00	170,88	0,00	12,00	0,00
0000184	*ACIDO VALPROICO 500MG C/50 (C)   (EPILENIL)   Desconto de desoneração 0   marcar BIOLAB	30601993	31/07/2025	30049029	000	6.102	CX	80	0,00	33,0000	0,00	2.640,00	2.640,00	316,80	0,00	12,00	0,00
0013345	*AMITRIPTILINA 25MG C/30 CPR (C)   (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar EMS	3V0306	30/11/2025	30049039	000	6.102	CX	334	0,00	1,4100	0,00	470,94	470,94	56,51	0,00	12,00	0,00
0003774	*CARBAMAZEPINA 200MG C/200 CPR (C)   (TEGRETARD)   Desconto de desoneração 0   marcar CRISTALIA	23060119	30/06/2026	30049069	000	6.102	CX	60	0,00	39,4300	0,00	2.365,80	2.365,80	283,90	0,00	12,00	0,00
0001906	*LEVOMEPRIMAZINA 25MG C/200 CPR (C)   (EVOZINE)   Desconto de desoneração 0   marcar CRISTALIA	23030317	31/03/2025	30049079	000	6.102	CX	8	0,00	118,2700	0,00	946,16	946,16	113,54	0,00	12,00	0,00
0003471	*PAROXETINA 20MG C/30 CPR (C)   (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar EMS	3V9671	30/11/2025	30049079	000	6.102	CX	7	0,00	6,7600	0,00	47,32	47,32	5,68	0,00	12,00	0,00
0003856	*ACICLOVIR 200MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneração 0   marcar CIMED	2325805	31/10/2025	30049069	000	6.102	CX	15	0,00	6,3500	0,00	98,25	98,25	11,79	0,00	12,00	0,00
0003774	*CARBAMAZEPINA 200MG C/200 CPR (C)   (TEGRETARD)   Desconto de desoneração 0   marcar CRISTALIA	23060119	30/06/2026	30049069	000	6.102	CX	166	0,00	9,2500	0,00	1.535,50	1.535,50	184,26	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIMENTO

9272

PROPOSTA DE PREÇOS QUE FAZ A EMPRESA YEM DISTRIBUIDORA LTDA, DEVIDAMENTE CADASTRADA NO CNPJ Nº 28.527.734/0001-42 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 196049490, E MUNICIPAL DE Nº 4906098 E NIRE 22200574203 SEDIADA NA AVENIDA ABDIAS NEVES, 1119, Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300, TERESINA-PI, ESTADO DO PIAUÍ, REFERENTE AOS PRODUTOS ABAIXO SOLICITADOS:

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATÓRIO, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE: HOSPITAL DR. ROOSEVELT MOREIRA CURY - HBU, UPA-24HS, SAMU, FARMÁCIA BÁSICA, PSE, CAPS, DST/AIDS, HIPERTÁLIA, IMUNIZAÇÃO E PROGRAMA DA MULHER ADE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	REGISTRO	PROVINCÊNCIA	RECORRIMENTO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	COMPOSIÇÃO DE CUSTOS									
											COMPRA	TRIBUTOS FEDERAIS	VALOR DO ICMS	FRETE (%)	DISP ADM(%)	PREÇO F. DO CUSTO	VALOR DO LANCE	LUCRO EM %		
53	80	CX	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI CX/50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	116370108	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 325,54	trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 26.043,20	vinte e seis mil e quarenta e três reais e vinte centavos	R\$ 216,00	5,93%	7%	0%	3%	216,16	250,41	30%
299	10600	CX	PREDNISONA 20 MG CX/10 CPR	GERMED	EMS	105830039	PRO NAC - VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 2,35	dois reais e trinta e cinco centavos	R\$ 24910,00	vinte e quatro mil, novecentos e dez reais	R\$ 1,50	5,93%	7%	0%	3%	1,6593	1,74	35%
371	7000	CX	AMITRIPTILINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	BRAINFARMA	BRAINFARMA	155840067	PRO NAC-VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 2,35	dois reais e trinta e cinco centavos	R\$ 16.450,00	dezesseis mil, quatrocentos e cinquenta reais	R\$ 1,41	5,93%	7%	0%	3%	1,5693	1,63	44%
412	160	CX	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CÁPSULAS	EUROFARMA	EUROFARMA	100431147	PRO NAC-VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 39,44	trinta e nove reais e quatrocentos e quatro centavos	R\$ 6.310,40	seis mil, trezentos e dez reais e quarenta centavos	R\$ 25,20	5,93%	7%	0%	3%	25,36	29,21	35%
575	2426	UNID	CATETER NASAL F/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS PEDIÁTRICO INFANTIL C/10	MEDSONDA	MEDSONDA	80163570002	PRO NAC-VALIDADE MINIMA 12 MESES - ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS	ENTRE 15 E 30°C	R\$ 2,82	dois reais e oitenta e dois centavos	R\$ 6.841,32	seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e dois centavos	R\$ 1,80	5,93%	7%	0%	3%	1,96	2,09	35%
<b>VALOR TOTAL</b>											R\$ 60.654,93									

A  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024**  
**ABERTURA: 02/05/2024 ÀS 09:00 HORAS**  
**PROVINCÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO**  
**DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3219-0 CONTA: 11083-3**  
**RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS INSCRITO NO CPF: 033.921.283-76 E NO RG: 3.260.275 - SSP-DF**  
**PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS**  
**PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: MINIMA DE 12 MESES**  
**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS**  
**PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS**  
**NO PREÇO ESTÃO CONTIDOS TODOS OS CUSTOS, DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, TRIBUTOS INCIDENTES, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS E COMERCIAIS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO E LUCRO, MATERIAIS E MÃO-DE OBRA A SEREM EMPREGADOS, SEGUROS, FRETES, ROTULAGEM, EMBALAGENS E QUAISQUER OUTROS NECESSÁRIOS AO FIEL E INTEGRAL CUMPRIMENTO DO OBJETO.**  
**DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS AO DISPOSTO NOS INCISOS XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E INCISO V DO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO E INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, RESSALVADO, QUANDO FOR O CASO, O MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO MODELO ANEXO AO DECRETO FEDERAL Nº 4.536, DE 05 DE SETEMBRO DE 2002, QUE REGULAMENTA A LEI Nº 9.594, DE 27 DE OUTUBRO DE 2002.**  
**DECLARO NÃO ESTÁ IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E NÃO FOI DECLARADA INIDÔNICA POR ATO DO PODER PÚBLICO**  
**DECLARO QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS A SUA HABILITAÇÃO**  
**DECLARO CONHECEMOS O OBJETO DO PREGÃO E OS TERMOS CONSTANTES NO EDITAL DO PREGÃO DE MODALIDADE ELETRÔNICA E SEU(S) ANEXOS E DO REGULAMENTO BEM COMO TEMOS TODAS AS CONDIÇÕES DE CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS ALI CONTIDAS NO QUE CONCERNE A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA FIM DE HABILITAÇÃO.**  
**DECLARO QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA AUTENTICIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO (A) PREGOEIRO, SUJEITANDO-NOS A EVENTUAIS AVERIGUAÇÕES QUE SE FAÇAM NECESSÁRIAS**  
**DECLARAMOS COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO**  
**COMPROMETEMO-NOS A REPASSAR NA PROPORÇÃO CORRESPONDENTE, EVENTUAIS REDUÇÕES DE PREÇOS DECORRENTES DE MUDANÇAS DE ALÍQUOTAS DE IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, EM FUNÇÃO DE ALTERAÇÕES DE LEGISLAÇÃO CORRESPONDENTE, PUBLICADA DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO**  
**DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS - DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.**  
**DECLARAMOS QUE NESTA PROPOSTA ESTÃO INCLuíDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TRANSPORTE (CARGA E DESCARGA) ATÉ O DESTINO, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.**

TERESINA, 24 DE JULHO DE 2024

**AVENIDA ABDIAS NEVES, 1119**  
**Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300 TERESINA-PI**  
**INSC. ESTADUAL: 19.604.949-0 TEL: 06 8123-2900**  
**EMAIL: PROMED.LICITACAO@GMAIL.COM**

9273





YBM DISTRIBUIDORA Atividade de Comércio de Produtos Farmacêuticos  
LTDA 28527734000142 Distrito 2º de São Paulo, 2.131 - 49199

---

YBM DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ: 28.527.734/0001-42 / INSC. EST.: 196049390  
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS  
CPF N°. 033.921.283-76 e RG N°. 3.260.275 - SSP-DF

HAYANE MILU DAS NEVES Atividade de Comércio de Produtos Farmacêuticos  
SILVA 05337963341 Distrito 2º de São Paulo, 2.131 - 49199

---

YBM DISTRIBUIDORA LTDA  
HAYANE MILU DAS NEVES SILVA  
FARMACÊUTICA  
CPF n°. 053.379.633-41 e CRF n°. 2829

YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS Atividade de Comércio de Produtos Farmacêuticos  
MASCARENHAS 03392128376 Distrito 2º de São Paulo, 2.131 - 49199

---

REPRESENTANTE LEGAL  
YAGO RODRIGUES BENVINDO MASCARENHAS  
CPF N°. 033.921.283-76 e RG N°. 3.260.275 - SSP-DF

AVENIDA ÁBDIAS NEVES, 1119  
Bairro: CRISTO REI, Cep: 64.015-300 TERESINA-PI.  
INSC. ESTADUAL: 19.604.949-0 TEL: 86 8123-2900  
EMAIL: PROMED.LICITACAO@GMAIL.COM

9274