

**RELAÇÃO DE EMPENHOS ITATINGA-SP**

<b>NOTA FISCAL</b>	<b>VALOR PEDIDO R\$</b>
519	10.810,05
529	9.522,88
706	5.433,60
771	6.651,22
775	13.440,30
796	4.603,40
853	2.100,00
932	2.813,58
954	1.500,00
1032	2.640,40
1118	3.614,00
1128	4.434,16
1165	1.664,00
1304	3.525,90
1324	5.819,00
1326	2.744,00
1351	2.426,50
1462	20.284,00
1474	1.288,00
1481	1.388,40
1484	1.269,20
1659	3.169,95
1823	2.427,44
1893	4.635,96
2046	2.563,80
2076	902,00
2147	2.520,48
2159	1.807,30
2410	2.316,10
2514	1.918,80
2517	1.698,00
2518	4.605,10
2521	3.286,00
2591	2.645,82
2622	4.652,90
2625	2.279,00
2831	5.372,16
3527	6.060,00
4305	3.133,95
4306	1.129,20
4448	1.431,15
<b>VALOR TOTAL: 166.527,70</b>	

om

fs

φ

002605

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 10.810,05 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.000.519  
PED. 510



DATA DE EMISSÃO 11/03/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.000.519  
Série 001  
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
4120 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0005 1912 8518 1511

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 NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC  
141200047882343 - 11/03/2020 15:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907272494

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)	CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 11/03/2020
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:47:36

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 11/04/2020  
valor R\$ 10.810,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S T 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.810,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.810,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277	MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480	
QUANTIDADE 16	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 17	PESO BRUTO 20,000
				PESO LÍQUIDO 20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1114/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	10.000	0,0500	0,00%	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 18H02R Fab: 27/08/2018 Val: 27/08/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	3.600	0,0900	0,00%	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 18H55P Fab: 15/08/2018 Val: 15/08/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	795	0,0900	0,00%	71,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 18H79F Fab: 15/08/2018 Val: 15/08/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	600	0,0900	0,00%	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 19G19S Fab: 24/07/2019 Val: 24/07/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	500	0,1900	0,00%	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 19J80K Fab: 10/10/2019 Val: 10/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	4.500	0,1900	0,00%	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	ATENOLOL 50MG CX 600 COMP (PRATI) Lote: 19A06P Fab: 22/01/2019 Val: 22/01/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290826	30049042	0102	6102	CPR	600	0,0500	0,00%	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	ATENOLOL 50MG CX 600 COMP (PRATI) Lote: 19K89J Fab: 21/11/2019 Val: 21/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290826	30049042	0102	6102	CPR	9.390	0,0500	0,00%	469,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML (PRATI) Lote: 20B004 Fab: 29/01/2020 Val: 29/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547501490	30042029	0102	6102	FR	100	10,0000	0,00%	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	DEXCLOF. MAL. 0,4 MG/ML SOL. 100 ML (PRATI) Lote: 18J84I Fab: 26/09/2018 Val: 26/09/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148295852	30049069	0102	6102	FR	100	3,9900	0,00%	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 1903577 Fab: 16/04/2019 Val: 30/04/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049049	0102	6102	CPR	3.000	0,0900	0,00%	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175	LACTULOSE AMEIXA 120ML FR (NUTRI!) Lote: * Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898947017365	21069030	0102	6102	FR	100	16,4300	0,00%	1.643,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PREDNISOLONA FOSF. SOD. 1MG/ML 100 ML (PRATI) Lote: 20A413 Fab: 03/01/2020 Val: 03/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 04057567	30043999	0102	6102	FR	100	8,4900	0,00%	849,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
PROCESSO: 145/2019  
PE: 01/2019  
PEDIDO DE COMPRA: 1038/2020  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA  
PED.VENDA: 510

RESERVADO AO FISCO

002606

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 10.810,05 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.000.519

PED. 510



DATA DE EMISSÃO  
11/03/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.519

Série 001

Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4120 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0005 1912 8518 1511

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 NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC

141200047882343 - 11/03/2020 15:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
91	PREDNISONA 20MG CX 500 CP (SANVA) Lote: AX785 Fab: 01/01/2020 Val: 31/12/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122523	30043210	0102	6102	CPR	10.000	0,1700	0,00%	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	PREDNISONA 5MG COMP (SANVA) Lote: AW982 Fab: 01/04/2019 Val: 31/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122509	30043210	0102	6102	CPR	5.000	0,0700	0,00%	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 19J99J Fab: 18/10/2019 Val: 18/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	5.000	0,4200	0,00%	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	VERAPAMIL CLOR. 80MG 500CP (SANVA) Lote: AX321 Fab: 25/11/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137123001	30049049	0102	6102	CPR	1.000	0,1000	0,00%	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
PROCESSO: 145/2019  
PE: 01/2019  
PEDIDO DE COMPRA: 1038/2020  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA  
PED.VENDA: 510

RESERVADO AO FISCO

Om

fs

Op

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 9.522,88 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.000.529

PED. 511



DATA DE EMISSÃO 12/03/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.000.529  
Série 001  
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4120 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0005 2917 7360 0676

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 NORMAL FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC 141200048461104 - 12/03/2020 10:15:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITATINGA (127)		46.634.127/0001-63	12/03/2020
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/03/2020
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	FONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:15:42

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 12/04/2020
valor R\$ 9.522,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.522,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.522,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ - CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277	MUNICÍPIO CASCATEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480	
QUANTIDADE 11	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 15	PESO BRUTO 20,000
				PESO LÍQUIDO 20,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 19L530 Fab: 06/12/2019 Val: 06/09/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	3.000	0,3200	0,00%	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CETOCONAZOL 200 MG CX 30x15 CPS (PRATI) Lote: 18J22S Fab: 25/10/2018 Val: 25/10/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290437	30049077	0102	6102	CPR	90	0,2200	0,00%	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CETOCONAZOL 200 MG CX 30x15 CPS (PRATI) Lote: 19B733 Fab: 24/01/2019 Val: 24/01/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290437	30049077	0102	6102	CPR	900	0,2200	0,00%	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	CICLOBENZAPRINA 10MG 2BLX15 CP (CIMED) Lote: 1921006 Fab: 08/10/2019 Val: 08/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898075315258	30049099	0102	6102	CPR	4.980	0,1300	0,00%	647,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 1913240 Fab: 18/07/2019 Val: 30/07/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	4.380	0,1200	0,00%	525,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137	DICLOFEN SODIO 75MG/3ML CX 100 DICLOFARMA (FARMA) Lote: DC191090 Fab: 02/10/2019 Val: 30/09/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470680388	30039047	0102	6102	UN	100	0,8400	0,00%	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML FRASCO (HIPOL) Lote: 0384/19 Fab: 02/05/2019 Val: 30/04/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470680388	30049099	0102	6102	FR	50	8,2400	0,00%	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPR 15x30 (450) (CIMED) Lote: 1909971 Fab: 28/05/2019 Val: 28/05/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523211039	30039085	0102	6102	CX	990	0,0800	0,00%	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 1912719 Fab: 27/06/2019 Val: 27/06/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	192	0,0800	0,00%	15,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 1923105 Fab: 13/11/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	4.800	0,0800	0,00%	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 19F75F Fab: 04/06/2019 Val: 04/06/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	196	0,2300	0,00%	45,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20A87R Fab: 09/01/2020 Val: 09/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	9.800	0,2300	0,00%	2.254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 146/2019 PE: 02/2019 PEDIDO DE COMPRA: 1036/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA PED.VENDA: 511	<i>Am</i> <i>R</i>

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 9.522,88 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.000.529

PED. 511



DATA DE EMISSÃO  
12/03/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.529

Série 001

Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4120 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0005 2917 7360 0676

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 NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UIC

141200048461104 - 12/03/2020 10:15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
168	PANTOPRAZOL LR 20MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20B039 Fab: 21/01/2020 Val: 21/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507935	30049099	0102	6102	CPR	9.996	0,1500	0,00%	1.499,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	PARACETAMOL 750MG CPS 40X12 (PRATI) Lote: 19C219 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148294961	30049045	0102	6102	CPR	3.840	0,1200	0,00%	460,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	PARACETAMOL 750MG CPS 40X12 (PRATI) Lote: 19K351 Fab: 13/11/2019 Val: 13/11/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148294961	30049045	0102	6102	CPR	16.152	0,1200	0,00%	1.938,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA

DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.

PROCESSO: 146/2019

PE: 02/2019

PEDIDO DE COMPRA: 1036/2020

LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA

PED.VENDA: 511

RESERVADO AO FISCO

om

R

JP

002609

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.433,60 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.000.706

PED. 699



DATA DE EMISSÃO: 24/04/2020  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.000.706  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0007 0615 0485 8844

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 NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC  
141200072917894 - 24/04/2020 15:27:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ  
25.279.552/0001-01

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)		CNPJ / CPF 46.634.127/0001-63	DATA DA EMISSÃO 24/04/2020
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18690-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/04/2020
MUNICÍPIO ITATINGA	UF SP	PONE / FAX (14)3848-9802	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA			HORA DA SAÍDA 15:27:49

Num. 001  
Venc. 24/05/2020  
valor R\$ 5.433,60

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S T 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR IMP IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.433,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.433,60

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 95.591.723/0060-79
ENDEREÇO ROD BR 277	MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101041480	QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA
MARCA	NUMERAÇÃO I	PESO BRUTO 0,400	PESO LÍQUIDO 0,400	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20D403 Fab: 03/04/2020 Val: 03/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	16.980	0,3200	0,00%	5.433,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
PROCESSO: 146/2019  
PE: 02/2019  
PEDIDO DE COMPRA: 1036/2020  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
REPRÉS.:3 OPERAD.:2 AG. COB.:CARTEIRA  
PED.VENDA: 699

RESERVA DO AO FISCO

002610

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.651,22 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.000.771

PED. 763



DATA DE EMISSÃO: 13/05/2020  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.771

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0007 7115 7537 0765

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 UIC

141200084710964 - 13/05/2020 16:27:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

13/05/2020

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/05/2020

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

PHONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/06/2020  
valor R\$ 6.651,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.651,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.651,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF	
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	(0) Emitente			95.591.723/0060-79	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD BR 277	CASCADEL	PR	4101041480		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA		6	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 2003777 Fab: 28/02/2020 Val: 28/02/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	150	8,0000	0,00%	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	CICLOBENZAPRINA 10MG 2BLX15 CP (CIMED) Lote: 1921006 Fab: 08/10/2019 Val: 08/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898075315258	30049099	0102	6102	CPR	9.990	0,1300	0,00%	1.298,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMP REV (16 BL x 30) (CIMED) Lote: 2005532 Fab: 04/03/2020 Val: 04/03/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 9500000000556	30049099	0102	6102	CPR	9.990	0,1200	0,00%	1.198,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 CPS (PRATI) Lote: 20A73F Fab: 20/01/2020 Val: 20/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547528527	30049099	0102	6102	CPR	2.156	0,9900	0,00%	2.134,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20A87R Fab: 09/01/2020 Val: 09/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	1.316	0,2300	0,00%	302,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	PANTOPRAZOL LR 20MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20B039 Fab: 21/01/2020 Val: 21/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547507935	30049099	0102	6102	CPR	3.444	0,1500	0,00%	516,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
PROCESSO: 146/2019  
PE: 02/2019  
PEDIDO DE COMPRA: 2106/2020  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA  
PED.VENDA: 763

RESERVADO AO FISCO

Om

fs

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 13.440,30 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NÓVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.000.775 <b>PED. 765</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>20/05/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.000.775 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0007 7511 3502 6984</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>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>20/05/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA <b>10:18:11</b>	



Num.	001
Venc.	19/06/2020
valor	RS 13.440,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.440,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.440,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>95.591.723/0060-79</b>
ENDERECO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		<b>CASCADEL</b>	<b>PR</b>		<b>4101041480</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
<b>15</b>	<b>CAIXA</b>		<b>3</b>	<b>0,800</b>	<b>0,800</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
213	BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20E582 Fab: 28/04/2020 Val: 28/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547510003	30049069	0102	6102	CPR	19.980	0,2500	0,00%	4.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20D403 Fab: 03/04/2020 Val: 03/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	19.980	0,3200	0,00%	6.393,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	PANTOPRAZOL LR 20MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20D164 Fab: 25/03/2020 Val: 25/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547507935	30049099	0102	6102	CPR	13.678	0,1500	0,00%	2.051,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 145/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 2143/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA PED.VENDA: 765	RESERVADO AO FISCO  
---	--



RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.603,40 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.000.796

PED. 766



DATA DE EMISSÃO: 21/05/2020  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.000.796  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0007 9614 6832 7580

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 USC

141200090377213 - 21/05/2020 19:20:53

NATURIZAÇÃO DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

21/05/2020

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/05/2020

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:20:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 20/06/2020  
valor R\$ 4.603,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.603,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.603,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

95.591.723/0060-79

ENDEREÇO

ROD BR 277

MUNICÍPIO

CASCADEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4101041480

QUANTIDADE

16

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

8

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1114/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	5.000	0,0500	0,00%	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 1903577 Fab: 16/04/2019 Val: 30/04/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049049	0102	6102	CPR	1.800	0,0900	0,00%	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 2000036 Fab: 08/01/2020 Val: 31/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049049	0102	6102	CPR	8.200	0,0900	0,00%	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	DOXAZOSINA 2MG C/30 CPR (LEGRA) Lote: 0Y7892 Fab: 07/03/2019 Val: 07/03/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7894916142052	30049099	0102	6102	CPR	9.540	0,1600	0,00%	1.526,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	DOXAZOSINA 2MG C/30 CPR (LEGRA) Lote: 1A5279 Fab: 21/04/2019 Val: 21/04/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7894916142052	30049099	0102	6102	CPR	450	0,1600	0,00%	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175	LACTULOSE AMEIXA 120ML FR LOTE 190710 (NUTRI) Lote: * Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898947017365	21069030	0102	6102	FR	100	16,4300	0,00%	1.643,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML FR 10ML VOMISTOP (MEDQU) Lote: 21429L Fab: 05/11/2019 Val: 05/11/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862940041	30039051	0102	6102	FR	50	2,2400	0,00%	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	VERAPAMIL CLOR. 80MG 500CP (SANVA) Lote: AX321 Fab: 25/11/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137123001	30049049	0102	6102	CPR	1.000	0,1000	0,00%	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA

DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.

PROCESSO: 145/2019

PE: 01/2019

PEDIDO DE COMPRA: 2143/2020

LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA

PED.VENDA: 766

RESERVADO AO FISCO

*om*

*fs*

002613

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.100,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.000.85

PED. 835

DATA DE EMISSÃO: 08/06/2020  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
 R PERU, 454  
 CENTRO - 85933-000  
 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.000.853  
 Série 001  
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4120 0625 2795 5200 0101 5500 1000 0008 5312 5412 4434

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 DE OPERAÇÃO  
**VENDA NORMAL FORA DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USE  
**141200102034360 - 08/06/2020 19:46:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9072724949 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: CNPJ: 25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE ITATINGA (127) CNPJ / CPF: 46.634.127/0001-63 DATA DA EMISSÃO: 08/06/2020

ENDEREÇO: R NOVE DE JULHO, 304 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 18690-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 08/06/2020  
 MUNICÍPIO: ITATINGA UF: SP FONE / FAX: (14)3848-9802 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 19:46:12

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 08/07/2020  
 valor R\$ 2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA FRETE POR CONTA: (0) Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF: 95.591.723/0060-79  
 ENDEREÇO: ROD BR 277 MUNICÍPIO: CASCAVEL UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4101041480

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: 2 PESO BRUTO: 0,100 PESO LÍQUIDO: 0,100

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 19J99J Fab: 18/10/2019 Val: 18/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	300	0,4200	0,00%	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20E253 Fab: 25/04/2020 Val: 25/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	4.700	0,4200	0,00%	1.974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
 DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
 PROCESSO: 145/2019  
 PE: 01/2019  
 PEDIDO DE COMPRA: 2143/2020  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
 REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA  
 PED.VENDA: 835

RESERVADO AO FISCO

*Om*

*fs*

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.813,58 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.000.932 <b>PED. 928</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>25/06/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DIST. MEDIC. BACKES EIRELI</b> R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº. 000.000.932</b> <b>Série 001</b> Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0625 2795 5200 0101 5500 1000 0009 3217 8604 5542</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USR <b>141200113182104 - 25/06/2020 09:37:11</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>25/06/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>09:37:10</b>


FATURA / DUPLICATA	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>25/07/2020</b>
valor	<b>RS 2.813,58</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.813,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.813,58	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>CAIXA</b>		<b>1</b>	<b>0,100</b>	<b>0,100</b>


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
172	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 CPS (PRATI) Lote: 20F552 Fab: 03/06/2020 Val: 03/06/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547528527	30049099	0102	6102	CPR	2.842	0,9900	0,00%	2.813,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 146/2019 PE: 02/2019 PEDIDO DE COMPRA: 2106/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA <b>PED.VENDA: 928</b>	RESERVADO AO FISCO 
--	---

002615

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.000.954 <b>PED. 952</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>01/07/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.000.954 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0009 5419 0409 1124</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
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141200117467721 - 01/07/2020 14:44:22</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>01/07/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
		<b>18690-000</b>	<b>01/07/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	UF	HORA DA SAÍDA
		<b>SP</b>	<b>14:44:21</b>
	UF	PHONE / FAX	
		<b>(14)3848-9802</b>	



Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>01/08/2020</b>
valor	<b>RS 1.500,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		<b>CASCADEL</b>	<b>PR</b>	<b>4101041480</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>3</b>	<b>CAIXA</b>		<b>2</b>	<b>0,100</b>	<b>0,100</b>


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
165	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML (PRATI) Lote: 20F74E Fab: 11/06/2020 Val: 11/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547501490	30042029	0102	6102	FR	100	10,0000	0,00%	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML (PRATI) Lote: 20F884 Fab: 05/06/2020 Val: 05/06/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547501490	30042029	0102	6102	FR	50	10,0000	0,00%	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 145/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 2143/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA <b>PED.VENDA: 952</b>	RESERVADO AO FISCO   
--	--

*Handwritten mark*

**002616**

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.640,40 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.001.032 <b>PED. 1030</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>22/07/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.032 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0010 3211 0649 0780</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
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USE <b>141200131803772 - 22/07/2020 10:02:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>22/07/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	PHONE FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>
HORA DA SAÍDA <b>10:01:56</b>			



FATURA / DUPLICATA	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>22/08/2020</b>
valor	<b>RS 2.640,40</b>


CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.640,40</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.640,40</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>0,100</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,100</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20F80C Fab: 10/06/2020 Val: 10/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	11.480	0,2300	0,00%	2.640,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 146/2019 PE: 02/2019 PEDIDO DE COMPRA: 2106/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA PED.VENDA: 1030	RESERVADO AO FISCO  
--	--

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.614,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.001.118 <b>PED. 1115</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>31/07/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DIST. MEDIC. BACKES EIRELI</b> R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.118 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0011 1816 7226 9730</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB <b>25.279.552/0001-01</b>	CNPJ <b>46.634.127/0001-63</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>		<b>31/07/2020</b>	
ENDERECO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>18690-000</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>		HORA DA SAÍDA <b>18:45:34</b>	



Num.	001
Venc.	30/08/2020
valor	R\$ 3.614,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.614,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.614,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>						<b>95.591.723/0060-79</b>	
ENDERECO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>		UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
	<b>CAIXA</b>		<b>3</b>	<b>0,000</b>	<b>0,000</b>				

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1114/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	15.000	0,0500	0,00%	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS (PRATI) Lote: 20F07R Fab: 29/06/2020 Val: 29/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148292004	30049069	0102	6102	CPR	9.900	0,2500	0,00%	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
297	OLEO MINERAL NATUROL MEDICAMEN SEPTMAX (FARMA) Lote: 000000004 Fab: 19/06/2020 Val: 19/06/2023 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896902217164	30049099	0102	6102	FR	100	3,8900	0,00%	389,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 145/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 3032/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA <b>PED.VENDA: 1115</b>	RESERVADO AO FISCO  
---	--

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.434,16 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.001.128

PED. 1121



DATA DE EMISSÃO: 06/08/2020  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.001.128  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0011 2816 5901 3752

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 USE

141200143827214 - 06/08/2020 18:13:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MUNICIPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

06/08/2020

ENDEREÇO  
R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/08/2020

MUNICÍPIO  
ITATINGA

UF

SP

FONE / FAX  
(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
18:13:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/09/2020  
valor R\$ 4.434,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.434,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.434,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	(0) Emitente			95.591.723/0060-79	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD BR 277	CASCADEL	PR	4101041480		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		4	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 1922612 Fab: 25/11/2019 Val: 25/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	100	8,0000	0,00%	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213	BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20E582 Fab: 28/04/2020 Val: 28/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510003	30049069	0102	6102	CPR	1.020	0,2500	0,00%	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20D403 Fab: 03/04/2020 Val: 03/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	300	0,2300	0,00%	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20F80C Fab: 10/06/2020 Val: 10/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	14.392	0,2300	0,00%	3.310,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
PROCESSO: 146/2019  
PE: 01/2019  
PEDIDO DE COMPRA: 3037/2020  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA  
PED.VENDA: 1121


RESERVADO AO FISCO

*am*

*fx*

002619

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.664,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.001.165 <b>PED. 1136</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>11/08/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº. 000.001.165 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0011 6513 2464 4037</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
	NATURALIZAÇÃO DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ <b>141200146991933 - 11/08/2020 15:08:36</b> <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>		<b>11/08/2020</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
<b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	<b>CENTRO</b>	<b>18690-000</b>	<b>11/08/2020</b>	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
<b>ITATINGA</b>	<b>SP</b>	<b>(14)3848-9802</b>		<b>15:08:35</b>



FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>06/09/2020</b>
valor <b>RS 1.664,00</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.664,00</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.664,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>				<b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>5</b>	<b>CAIXA</b>		<b>2</b>	<b>1,000</b>	<b>1,000</b>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 20D80F Fab: 24/03/2020 Val: 24/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	9.600	0,0900	0,00%	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	DOXAZOSINA 2MG C/30 CPR (LEGRA) Lote: 1A5279 Fab: 21/04/2019 Val: 21/04/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7894916142052	30049099	0102	6102	CPR	5.000	0,1600	0,00%	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PROCESSO: 145/2019 PE: 01/2019 PEDIDO DE COMPRA: 3032/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA PED.VENDA: 1136	RESERVADO AO FISCO   
--	--

*Handwritten mark*

**002620**



RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.525,90 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº: 001/000.001.304

PED. 1265



DATA DE EMISSÃO  
25/08/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.304

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0013 0415 4591 6558

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 USR

141200157513244 - 25/08/2020 19:25:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/08/2020

MUNICIPIO

ITATINGA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:25:21

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 25/09/2020  
valor R\$ 3.525,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.525,90
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.525,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

95.591.723/0060-79

ENDEREÇO

ROD BR 277

MUNICIPIO

CASCADEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4101041480

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

9,500

PESO LIQUIDO

9,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
213	BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G917 Fab: 06/07/2020 Val: 06/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510003	30049069	0102	6102	CPR	8.970	0.2500	0,00%	2.242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G55C Fab: 07/07/2020 Val: 07/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	5.580	0.2300	0,00%	1.283,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA

DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.

PROCESSO: 146/2019

PEDIDO DE COMPRA: 3027/2020

LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA

PED.VENDA: 1265

RESERVADO AO FISCO

OR

BS

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.819,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.001.324

PED. 1296



DATA DE EMISSÃO 31/08/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.001.324  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0013 2411 9084 2172

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 NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USE

141200161848868 - 31/08/2020 15:09:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

31/08/2020

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/08/2020

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

PHONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:09:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/10/2020  
valor R\$ 5.819,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.819,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.819,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ - CPF

95.591.723/0060-79

ENDEREÇO

ROD BR 277

MUNICÍPIO

CASCADEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4101041480

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

6

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 20G41G Fab: 15/06/2020 Val: 15/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	3.400	0,1900	0,00%	646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100 ML CX 80 (NATIV) Lote: 200290 Fab: 01/05/2020 Val: 01/05/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897848501072	30049077	0102	6102	FR	60	18,4900	0,00%	1.109,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 2000036 Fab: 08/01/2020 Val: 31/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049049	0102	6102	CPR	4.240	0,0900	0,00%	381,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216	LACTULOSE - 120ML LACTU STAR (PHARM) Lote: WF19478 Fab: 30/10/2019 Val: 30/10/2021 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898681550012	21069030	0102	6102	FR	200	16,4300	0,00%	3.286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	TIAMINA 300MG (NERVAMIN) 60X10 CPS (PRATI) Lote: 19197N Fab: 18/09/2019 Val: 18/09/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547507164	30045090	0102	6102	CPR	300	0,2200	0,00%	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA. CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 1028/19 Fab: 14/11/2019 Val: 31/10/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	1.500	0,2200	0,00%	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA

DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.

LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP

PEDIDO DE COMPRA: 3370/2020

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL


NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE

PED.VENDA: 1296

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.744,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº: 001/000.001.326 <b>PED. 1297</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>31/08/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.326 Série 001 Folha 1 / 1		CHAVE DE ACESSO <b>4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0013 2611 2340 2942</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USR <b>141200161957073 - 31/08/2020 16:10:01</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>9072724949</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>		DATA DA EMISSÃO <b>31/08/2020</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>18690-000</b>	
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>16:09:59</b>	

Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>06/10/2020</b>
valor	<b>R\$ 2.744,00</b>


BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.744,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.744,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF <b>95.591.723/0060-79</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>		UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>			
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>		QUANTIDADE <b>5</b>		ESPECIE <b>CAIXA</b>		MARCA		PESO BRUTO <b>8,000</b>	
				NUMERAÇÃO <b>6</b>				PESO LÍQUIDO <b>8,000</b>	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 2003777 Fab: 28/02/2020 Val: 28/02/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	9	8,0000	0,00%	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 2012204 Fab: 19/06/2020 Val: 19/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	141	8,0000	0,00%	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMP REV (16 BL x 30) (CIMED) Lote: 2005532 Fab: 04/03/2020 Val: 04/03/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000000556	30049099	0102	6102	CPR	1.020	0,1200	0,00%	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2011190 Fab: 21/05/2020 Val: 21/05/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	2.010	0,1200	0,00%	241,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2013409 Fab: 25/06/2020 Val: 25/06/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	2.970	0,1200	0,00%	356,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
323	ESCOPOLAMINA GTS. FR. 20 ML FR. 20 ML (MEDQU) Lote: 002275 Fab: 14/07/2020 Val: 31/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862940096	30039099	0102	6102	FR	100	8,2400	0,00%	824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1297</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.426,50 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.001.351 <b>PED. 1355</b> 
DATA DE EMISSÃO 31/08/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.001.351</b> <b>Série 001</b> Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0013 5118 8164 1038</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
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>	


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>31/08/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>31/08/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>(14)3848-9802</b>	HORA DA SAÍDA <b>18:46:32</b>

Num.	001
Venc.	01/10/2020
valor	R\$ 2.426,50

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.426,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA C/PIIS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.426,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b>	MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b>		
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>2,500</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,500</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 20D051 Fab: 17/03/2020 Val: 17/03/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	1.600	0,1900	0,00%	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PREDNISOLONA FOSF. SOD. 1MG/ML 100 ML (PRATI) Lote: 20G75A Fab: 10/07/2020 Val: 10/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 04057567	30043999	0102	6102	FR	250	8,4900	0,00%	2.122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1355</b>	RESERVA DO AO FISCAL 
---	---

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 18/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 20.284,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.001.462

PED. 1460



DATA DE EMISSÃO 18/09/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.462

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0925 2795 5200 0101 5500 1000 0014 6219 1264 6179

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 USE

141200176312594 - 18/09/2020 15:25:32

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

18/09/2020

ENDEREÇO  
R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/09/2020

MUNICÍPIO  
ITATINGA

UF

FONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:25:31

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 18/10/2020  
valor R\$ 20.284,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FISC	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.284,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.284,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	(0) Emitente			95.591.723/0060-79	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RÓD BR 277	CASCADEL	PR	4101041480		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA		7	12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS


CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	16.000	0,2200	0,00%	3.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0879/20 Fab: 01/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	500	0,2200	0,00%	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0881/20 Fab: 01/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	500	0,2200	0,00%	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0882/20 Fab: 03/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	1.000	0,2200	0,00%	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0884/20 Fab: 03/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	21.000	0,2200	0,00%	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0885/20 Fab: 04/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	21.000	0,2200	0,00%	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA, CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0886/20 Fab: 04/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	32.200	0,2200	0,00%	7.084,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
PEDIDO DE COMPRA: 3370/2020  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 1460

RESERVADO AO FISCO

002625

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.288,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.001.474 <b>PED. 1451</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>21/09/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p><b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº. 000.001.474 Série 001 Folha 1 / 1</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b></p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141200177785692 - 21/09/2020 16:16:34</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB</p>	<p>CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b></p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE ITATINGA (127)</b></p>		<p><b>46.634.127/0001-63</b></p>		<p><b>21/09/2020</b></p>	
<p>ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b></p>		<p>BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b></p>		<p>CEP <b>18690-000</b></p>	
<p>MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b></p>		<p>UF <b>SP</b></p>		<p>DATA SAÍDA / ENTRADA <b>21/09/2020</b></p>	
<p>FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA DA SAÍDA <b>16:16:32</b></p>	


FATURA / DUPLICATA	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>26/10/2020</b>
valor	<b>RS 1.288,00</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.288,00</b>
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.288,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b></p>		<p><b>(0) Emitente</b></p>						<p><b>95.591.723/0060-79</b></p>	
<p>ENDEREÇO <b>ROD BR 277</b></p>		<p>MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b></p>		<p>UF <b>PR</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4101041480</b></p>			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
<b>2</b>	<b>CAIXA</b>		<b>1</b>	<b>1,000</b>	<b>1,000</b>				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20H07K Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	5.600	0,2300	0,00%	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP PEDIDO : 3027 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1451</b></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 21/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.388,40 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.001.481 <b>PED. 1450</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>21/09/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.001.481 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 0925 2795 5200 0101 5500 1000 0014 8118 5117 4847</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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>21/09/2020</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
<b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	<b>CENTRO</b>	<b>18690-000</b>	<b>21/09/2020</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>ITATINGA</b>	<b>SP</b>	<b>(14)3848-9802</b>	<b>17:34:00</b>

Num.	001
Venc.	26/10/2020
valor	RS 1.388,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,40</b>
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,40</b>
	DESCONTO	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,40</b>
	OUTRAS DESPESAS	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,40</b>
	VALOR TOTAL DO IPI	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,40</b>
	VALOR DA COFINS	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,40</b>
	VALOR TOTAL DA NOTA	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,40</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>95.591.723/0060-79</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>ROD BR 277</b>		<b>CASCADEL</b>	<b>PR</b>	<b>4101041480</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>CAIXA</b>		<b>3</b>	<b>0,850</b>	<b>0,850</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 2000036 Fab: 08/01/2020 Val: 31/01/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049069	0102	6102	CPR	30	0,0900	0,00%	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20 CPR (GEOLA) Lote: 2004440 Fab: 31/03/2020 Val: 30/03/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095200425	30049069	0102	6102	CPR	730	0,0900	0,00%	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	TIAMINA. CLOR. 300MG COMP (HIPOL) Lote: 0881/20 Fab: 01/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898470681309	30049099	0102	6102	CPR	6.000	0,2200	0,00%	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP PEDIDO 3370 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB-CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1450</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.269,20 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.001.484

PED. 1448



DATA DE EMISSÃO 22/09/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.001.484  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0925 2795 5200 0101 5500 1000 0014 8417 9971 2008

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 USE

141200178337365 - 22/09/2020 10:05:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

22/09/2020

ENDEREÇO  
R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
22/09/2020

MUNICÍPIO  
ITATINGA

UF  
SP FONE / FAX  
(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
10:04:58

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/10/2020  
valor R\$ 1.269,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.269,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.269,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF  
95.591.723/0060-79

ENDEREÇO  
ROD BR 277

MUNICÍPIO  
CASCAVEL

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
4101041480

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO  
2

PESO BRUTO  
0,500

PESO LÍQUIDO  
0,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
335	ARTRITEC 15MG - CX. C/ 500 COMP (PHARL) Lote: 20002628 Fab: 28/05/2020 Val: 31/05/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898216365272	30049079	0102	6102	CX	800	0,1900	0,00%	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	LOSARTANA POTASSICA 100MG CPS (PRATI) Lote: 201519 Fab: 31/08/2020 Val: 31/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547505283	30049069	0102	6102	CPR	3.990	0,2800	0,00%	1.117,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
PEDIDO 3375  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 1448

RESERVADO AO FISCO

002628



RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.169,95 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.001.659

PED. 1657



DATA DE EMISSÃO: 14/10/2020  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.001.659  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 1025 2795 5200 0101 5500 1000 0016 5918 1069 4501

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 USE

141200195311203 - 14/10/2020 11:11:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

14/10/2020

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/10/2020

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

FONE / FAX (14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:11:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 20/11/2020  
valor R\$ 3.169,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.169,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.169,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

95.591.723/0060-79

ENDEREÇO

ROD BR 277

MUNICÍPIO

CASCADEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4101041480

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

7

PESO BRUTO

5,500

PESO LÍQUIDO

5,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS


CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
362	ATENOLOL NEOQ GEN 50MG C/ 30 CPR (NEO Q) Lote: B20D1893 Fab: 25/04/2020 Val: 30/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896714215129	30049042	0102	6102	UN	1.995	0,0500	0,00%	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100 ML CX R0 (NATIV) Lote: 200290 Fab: 01/05/2020 Val: 01/05/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897848501072	30049077	0102	6102	FR	60	18,4900	0,00%	1.109,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	LACTULOSE AMEIXA 120ML SCC (NATUB) Lote: 23032 Fab: 11/09/2020 Val: 11/09/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	21069030	0102	6102	UN	40	16,4300	0,00%	657,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR C/ 10 ML (PHARL) Lote: 202512A Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898917592373	30049041	0102	6102	FR	60	2,2400	0,00%	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
297	OLEO MINERAL NATUROL MEDICAMEN SEPTMAX (FARMA) Lote: 0000000005 Fab: 21/07/2020 Val: 21/07/2023 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896902217164	30049099	0102	6102	FR	180	3,8900	0,00%	700,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	PREDNISONA 5MG COMP (SANVA) Lote: AX776 Fab: 04/12/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896137122509	30043210	0102	6102	CPR	700	0,0700	0,00%	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20F253 Fab: 25/04/2020 Val: 25/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	1.000	0,4200	0,00%	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, NUMERO 576, ITATINGA/SP  
PEDIDO 4105/2020  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 1657

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.427,44 DESTINATÁRIO: ITATINGA - MUNICÍPIO DER NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.001.823 <b>PED. 1825</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>27/10/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.001.823</b> <b>Série 001</b> Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 1025 2795 5200 0101 5500 1000 0018 2315 1799 9289</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
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ITATINGA - MUNICÍPIO DE (127)</b>		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/10/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>27/10/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>11:10:31</b>


Num.	001
Venc.	28/11/2020
valor	RS 2.427,44

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.427,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.427,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>		
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>8</b>	PESO BRUTO <b>4,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>4,000</b>		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT'	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
93	ACICLOVIR CR 10 G BNG (PRATI) Lote: 20H627 Fab: 05/08/2020 Val: 05/08/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898148299324	30049069	0102	6102	BG	80	2,2900	0,00%	183,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335	ARTRITEC 15MG - CX. C/ 500 COMP (PHARL) Lote: 20002628 Fab: 05/08/2020 Val: 31/05/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898216365272	30049079	0102	6102	CX	960	0,1900	0,00%	182,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G55C Fab: 07/07/2020 Val: 07/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	2.190	0,3200	0,00%	700,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 2002558 Fab: 08/01/2020 Val: 08/01/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	3.384	0,0800	0,00%	270,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20H07K Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	252	0,2300	0,00%	57,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	PANTOPRAZOL LR 20MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20F763 Fab: 05/06/2020 Val: 05/06/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547507935	30049099	0102	6102	CPR	2.198	0,1500	0,00%	329,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	PARACETAMOL 750MG CPS 40X12 (PRATI) Lote: 20134H Fab: 10/09/2020 Val: 10/09/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898148294961	30049045	0102	6102	CPR	3.528	0,1200	0,00%	423,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 15ML (IFAL) Lote: 19420 Fab: 11/05/2020 Val: 07/05/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898016410929	30049099	0102	6102	FR	70	3,9900	0,00%	279,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PROCESSO 146/2019, NE 7928 PEDIDO 4335 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1825</b>	RESERVA DO AO FISCO
---	---------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.635,96 DESTINATÁRIO: ITATINGA - MUNICIPIO DER NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.001.893 <b>PED. 1891</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>04/11/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº. 000.001.893 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 1125 2795 5200 0101 5500 1000 0018 9311 0656 2284</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
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>46.634.127/0001-63</b>		DATA DA EMISSÃO <b>04/11/2020</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ITATINGA - MUNICIPIO DE (127)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>04/11/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		CEP <b>18690-000</b>		HORA DA SAÍDA <b>17:36:42</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		UF <b>SP</b>	PHONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>05/12/2020</b>
valor <b>RS 4.635,96</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.635,96</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COEINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.635,96</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF <b>80.227.796/0001-59</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>	QUANTIDADE <b>6</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>6,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>6,000</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20H07K Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	19.740	0,2300	0,00%	4.540,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 15ML (IFAL) Lote: 51620 Fab: 20/10/2020 Val: 15/10/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898016410929	30049099	0102	6102	FR	24	3,9900	0,00%	95,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP NE ORDINARIO 7928 PEDIDO 4335 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 1891</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

*Handwritten signatures and initials*

**002631**

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 20/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.563,80 DESTINATÁRIO: ITATINGA - MUNICIPIO DER NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.002.046

PED. 2031



DATA DE EMISSÃO: 20/11/2020  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.046

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 1125 2795 5200 0101 5500 1000 0020 4619 8396 3480

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 USC

141200224796550 - 20/11/2020 16:45:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ITATINGA - MUNICIPIO DE (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

20/11/2020

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/11/2020

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:45:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/12/2020  
valor R\$ 2.563,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AV ANITA GARIBALDI

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

7

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1115/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	3.000	0,0500	0,00%	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100 ML CX 80 (NATIV) Lote: 200290 Fab: 01/05/2020 Val: 01/05/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7897848501072	30049077	0102	6102	FR	20	18,4900	0,00%	369,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 (MEDQU) Lote: 001136 Fab: 29/04/2020 Val: 30/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896862970581	30039089	0102	6102	CPR	300	0,4100	0,00%	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR C/ 10 ML (PHARL) Lote: 202508A Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898917592373	30049041	0102	6102	FR	50	2,2400	0,00%	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	PREDNISONA 20MG CX 500 CP (SANVA) Lote: AY568 Fab: 13/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896137122523	30043210	0102	6102	CPR	800	0,1700	0,00%	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	PREDNISONA 5MG COMP (SANVA) Lote: AX776 Fab: 04/12/2019 Val: 30/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896137122509	30043210	0102	6102	CPR	2.900	0,0700	0,00%	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20E253 Fab: 25/04/2020 Val: 25/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	3.500	0,4200	0,00%	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA

DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.

LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
NE 8523 PEDIDO 4630

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL


NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI


Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE

PED.VENDA: 2031

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 902,00 DESTINATÁRIO: ITATINGA - MUNICÍPIO DER NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.002.076 <b>PED. 2033</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>24/11/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DIST. MEDIC. BACKES EIRELI</b> R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.002.076</b> <b>Série 001</b> Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 1125 2795 5200 0101 5500 1000 0020 7618 8665 3144</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ITATINGA - MUNICÍPIO DE (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>		<b>24/11/2020</b>	
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>18690-000</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>10:47:56</b>	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>30/12/2020</b>
valor	<b>RS 902,00</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	<b>0,00</b>	VALOR DO ICMS	<b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S T	<b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST.	<b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	<b>0,00</b>	VALOR DO PIS	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	<b>902,00</b>
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	DESCONTO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI	<b>0,00</b>	VALOR DA COFINS	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA	<b>902,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		<b>(0) Emitente</b>						<b>80.227.796/0001-59</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>			
QUANTIDADE	<b>1</b>	ESPECIE	<b>CAIXA</b>	MARCA		NUMERAÇÃO	<b>3</b>	PESO BRUTO	<b>3,000</b>
								PESO LÍQUIDO	<b>3,000</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G55C Fab: 07/07/2020 Val: 07/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	630	0,3200	0,00%	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2019322 Fab: 03/09/2020 Val: 03/09/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	3.090	0,1200	0,00%	370,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML FRASCO (HIPOL) Lote: 0384/19 Fab: 02/05/2019 Val: 30/04/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898470680388	30049099	0500	6403	FR	40	8,2400	0,00%	329,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP NF 8519 PEDIDO 4626 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2033</b>		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

002633

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.520,48 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.002.147

PED. 2143



DATA DE EMISSÃO  
04/12/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 000.002.147

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4120 1225 2795 5200 0101 5500 1000 0021 4715 2008 4569

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 NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE U.S.C

141200236581557 - 04/12/2020 11:33:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

04/12/2020

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/12/2020

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

PHONE / FAX  
(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:32:58

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 04/01/2021  
valor R\$ 2.520,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AV ANITA GARIBALDI

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
41	PARACETAMOL 750MG CPS 40X12 (PRATI) Lote: 20K482 Fab: 04/11/2020 Val: 04/11/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148294961	30049045	0102	6102	CPR	20.472	0,1200	0,00%	2.456,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493	SIMETICONA 75MG/ML GTS-GEN DIM PL 15 ML (PRATI) Lote: 20H671 Fab: 11/08/2020 Val: 11/08/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290338	30049099	0102	6102	FR	16	3,9900	0,00%	63,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
PE 02/2019 PEDIDO 4335

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL


NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI


Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE

PED.VENDA: 2143

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.807,30 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.002.159 <b>PED. 2161</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>04/12/2020</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.002.159</b> <b>Série 001</b> Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4120 1225 2795 5200 0101 5500 1000 0021 5917 3480 5780</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>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>04/12/2020</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>04/12/2020</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>(14)3848-9802</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:51:35</b>

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	04/01/2021
valor	RS 1.807,30

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.807,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.807,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>4,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>4,000</b>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
504	LACTULOSE AMEIXA - AIRELA FRASCO 120ML (AIREL Lote: 20H0344 Fab: 25/08/2020 Val: 25/08/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7894164005925	21069030	0102	6102	FR	110	16,4300	0,00%	1.807,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PEDIDO N 4630 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2161</b>	

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.316,10 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.002.410

PED. 2372



DATA DE EMISSÃO  
22/01/2021

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.002.410  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0125 2795 5200 0101 5500 1000 0024 1019 2620 1248

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 NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC

141210014949391 - 22/01/2021 13:42:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO  
R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
22/01/2021

MUNICÍPIO  
ITATINGA

UF  
SP

FONE / FAX  
(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
13:42:23

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 24/02/2021  
valor RS 2.316,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.316,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.316,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF	
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	(0) Emitente			80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA		7	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lote: 2017568 Fab: 01/09/2020 Val: 01/09/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523209098	30039049	0102	6102	FR	10	8,0000	0,00%	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93	ACICLOVIR CR 10 G BNG (PRATI) Lote: 20H627 Fab: 05/08/2020 Val: 05/08/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148299324	30049069	0102	6102	BG	50	2,2900	0,00%	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CETOCONAZOL 200 MG CX 30x15 CPS (PRATI) Lote: 20184M Fab: 17/09/2020 Val: 17/09/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290437	30049077	0102	6102	CPR	495	0,2200	0,00%	108,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	CICLOBENZAPRINA 10MG 2BLX15 CP (CIMED) Lote: 2022242 Fab: 26/10/2020 Val: 26/10/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214658	30049099	0102	6102	CPR	3.990	0,1300	0,00%	518,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2019322 Fab: 03/09/2020 Val: 03/09/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	4.500	0,1200	0,00%	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPR 15x30 (450) (CIMED) Lote: 2010772 Fab: 21/05/2020 Val: 21/05/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523211039	30039085	0102	6102	CX	690	0,0800	0,00%	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	LOSARTANA POTASSICA 100MG CPS (PRATI) Lote: 201519 Fab: 31/08/2020 Val: 31/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547505283	30049069	0102	6102	CPR	3.210	0,2800	0,00%	898,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA-SP  
PREGAO ELETRONICO N 02/2019  
PROCESSO LICITATORIO N 146/2019  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 2372

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.918,80 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.514 <b>PED. 2441</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>05/02/2021</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.002.514 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 1415 5774 7782</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
		NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>		<b>05/02/2021</b>	
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>18690-000</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>10:35:22</b>	


FATURA / DUPLICATA
Num. <b>001</b>
Venc. <b>13/03/2021</b>
valor <b>RS 1.918,80</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.918,80</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.918,80</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		<b>(0) Emitente</b>						<b>80.227.796/0001-59</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>			
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>2,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,000</b>				

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
323	ESCOPOLAMINA GTS. FR. 20 ML FR. 20 ML (MEDQU) Lote: 002275 Fab: 14/07/2020 Val: 31/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862940096	30039099	0102	6102	FR	100	8,2400	0,00%	824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20H07K Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	4,760	0,2300	0,00%	1,094,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PREGAÇÃO ELETRÔNICA N 02/2019 PROCESSO LICITATORIO N 146/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2441</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.698,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP			Sér/Nº. 001/000.002.517 <b>PED. 2506</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>05/02/2021</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.002.517 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 1718 3533 0916</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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>	<b>05/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>05/02/2021</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>10:58:29</b>

FATURA / DUPLICATA	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>07/03/2021</b>
valor	<b>RS 1.698,00</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.698,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.698,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		<b>(0) Emitente</b>			<b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		<b>PONTA GROSSA</b>	<b>PR</b>		<b>2010436039</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>4</b>	<b>CAIXA</b>		<b>1</b>	<b>3,900</b>	<b>3,900</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5	PREDNISOLONA FOSF. SOD. 1MG/ML 100 ML (PRATI) Lote: 20G31N Fab: 17/07/2020 Val: 17/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 04057567	30043999	0102	6102	FR	200	8,4900	0,00%	1.698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PEDIDO DE COMPRA: 249/2021 PROCESSO LICITATORIO: 145/2019 PREGAO: 01/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2506</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.605,10 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.002.518

PED. 2503



DATA DE EMISSÃO: 05/02/2021  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.002.518  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 1813 2328 8101

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 USC

141210025777373 - 05/02/2021 11:09:41

NATURALEZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

05/02/2021

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/02/2021

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:09:30

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 07/03/2021  
valor R\$ 4.605,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.605,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.605,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	(0) Emitente			80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA		10	8,900	8,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
69	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5 MG COMP (HIPOL) Lote: 1115/19 Fab: 01/11/2019 Val: 30/10/2021 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: SEM GTIN	30049099	0102	6102	CPR	8.200	0,0500	0,00%	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS (PRATI) Lote: 20J022 Fab: 15/09/2020 Val: 15/09/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547503869	30049069	0102	6102	CPR	600	0,0900	0,00%	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP COMP (PRATI) Lote: 20I331 Fab: 21/08/2020 Val: 21/08/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547503937	30049069	0102	6102	CPR	2.200	0,1900	0,00%	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100 ML CX 80 (NATIV) Lote: 200733 Fab: 01/11/2020 Val: 01/11/2022 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7897848501072	30049077	0102	6102	FR	100	18,4900	0,00%	1.849,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
517	DOXAZOSINA 2MG - GEN NOV 30 CPR (NOVA) Lote: KJ1997 Fab: 11/01/2020 Val: 31/12/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7897595638137	30049079	0102	6102	CPR	1.095	0,1600	0,00%	175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR C/ 10 ML (PHARL) Lote: 203381A Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898917592373	30049041	0102	6102	FR	10	2,2400	0,00%	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
297	OLEO MINERAL NATUROL MEDICAMEN SEPTMAX (FARMA) Lote: 0000000010 Fab: 18/12/2020 Val: 18/12/2023 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896902217164	30049099	0102	6102	FR	250	3,8900	0,00%	972,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	PREDNISONA 20MG CX 500 CP (SANVA) Lote: AY568 Fab: 13/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896137122523	30043210	0102	6102	CPR	600	0,1700	0,00%	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	PREDNISONA 5MG COMP (SANVA) Lote: AY558 Fab: 25/08/2020 Val: 31/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896137122509	30043210	0102	6102	CPR	800	0,0700	0,00%	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20H072 Fab: 29/07/2020 Val: 29/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	1.300	0,4200	0,00%	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
PROCESSO 145/2019, PE 01/2019, PEDIDO 158/2021  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 2503

RESERVADO AO FISCO

002639

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.286,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.002.521

PED. 2519



DATA DE EMISSÃO: 05/02/2021  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.002.521  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 2117 2311 2073

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 USC

141210025808616 - 05/02/2021 11:29:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

05/02/2021

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/02/2021

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:28:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 07/03/2021  
valor R\$ 3.286,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.286,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.286,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	(0) Emitente			80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		1	3,900	3,900


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS



CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
564	LACTULOSE 667 MG/ML 120ML SEM SAB (AIREL) Lote: 20L0089 Fab: 04/12/2020 Val: 30/12/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7894164005956	21069030	0102	6102	FR	200	16,4300	0,00%	3.286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
PROCESSO 145/2019  
PE 01/2019  
EMPENHO 158/2021  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 2519

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.645,82 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP		Sér/Nº. 001/000.002.591 <b>PED. 2551</b> 
DATA DE EMISSÃO <b>12/02/2021</b>	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>Delly</b> DIST. MEDIC. BACKES EIRELI R PERU, 454 CENTRO - 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº. 000.002.591 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0025 9114 6984 8810</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
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL FORA DO ESTADO</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC <b>141210031660492 - 12/02/2021 15:31:08</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072724949</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)</b>		<b>46.634.127/0001-63</b>		<b>12/02/2021</b>	
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>18690-000</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>		UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(14)3848-9802</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>15:31:03</b>	

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
 Venc. **14/03/2021**  
 valor **RS 2.645,82**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.645,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.645,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		<b>(0) Emitente</b>						<b>80.227.796/0001-59</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>2010436039</b>			
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>6</b>	PESO BRUTO <b>2.900</b>	PESO LÍQUIDO <b>2.900</b>				

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20G55C Fab: 07/07/2020 Val: 07/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	300	0,3200	0,00%	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 20K383 Fab: 30/10/2020 Val: 30/07/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	2.100	0,3200	0,00%	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CICLOBENZAPRINA CLOR 5 MG COMP CX 30 FARMA (CIMED) Lote: 2024951 Fab: 03/12/2020 Val: 03/12/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523214627	30049099	0102	6102	CPR	990	0,1200	0,00%	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
544	LOSARTANA 100MG 30CPR REV - GE 100MG 30CPR (EMS) Lote: 2A7899 Fab: 29/11/2020 Val: 29/11/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896004722870	30049069	0102	6102	CPR	1.290	0,2800	0,00%	361,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 1923180 Fab: 13/11/2019 Val: 13/11/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	5.004	0,0800	0,00%	400,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493	SIMETICONA 75MG/ML GTS-GEN DIM PL 15 ML (PRATI) Lote: 20J796 Fab: 07/10/2020 Val: 07/10/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898148290338	30049099	0102	6102	FR	250	3,9900	0,00%	997,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PE 02/2019 PROCESSO 146/2019 PEDIDO 177/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE <b>PED.VENDA: 2551</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.652,90 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.002.622

PED. 2633

DATA DE EMISSÃO  
19/02/2021

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.622

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0026 2211 7350 0109

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 USC

141210036583855 - 19/02/2021 14:11:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

19/02/2021

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/02/2021

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

FONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:11:30

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/03/2021  
valor RS 4.652,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.652,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.652,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	(0) Emitente			80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		1	6.900	6.900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
166	PANTOPRAZOL 40MG 20X14 CPS (PRATI) Lote: 20K54J Fab: 25/11/2020 Val: 25/11/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547508048	30049099	0102	6102	CPR	20.230	0,2300	0,00%	4.652,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAUDE - RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
PEDIDO DE COMPRA N 177/2021  
PREGAO ELETRONICO N 2/2019  
PROCESSO N 146/2019  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014; Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 2633

RESERVADO AO FISCO

002642

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.279,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.002.625

PED. 2632



DATA DE EMISSÃO 19/02/2021 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.002.625  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0225 2795 5200 0101 5500 1000 0026 2515 7989 0234

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 USC

141210036619420 - 19/02/2021 14:34:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

19/02/2021

ENDEREÇO  
R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
19/02/2021

MUNICÍPIO  
ITATINGA

UF FONE / FAX  
SP (14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
14:34:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/03/2021  
valor R\$ 2.279,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.279,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.279,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF	
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	(0) Emitente			80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA		4	4,900	4,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
223	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 (MEDQU) Lote: 001136 Fab: 29/04/2020 Val: 30/04/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862970581	30039089	0102	6102	CPR	280	0,4100	0,00%	114,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 (MEDQU) Lote: 002941 Fab: 02/09/2020 Val: 30/09/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862970581	30039089	0102	6102	CPR	420	0,4100	0,00%	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PREDNISOLONA FOSF. SOD. 1MG/ML 100 ML (PRATI) Lote: 20G32N Fab: 17/07/2020 Val: 17/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 04057567	30043999	0102	6102	FR	200	8,4900	0,00%	1.698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CP (PRATI) Lote: 20H807 Fab: 29/07/2020 Val: 29/07/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899547514995	30049049	0102	6102	CPR	700	0,4200	0,00%	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAUDE - RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
PEDIDO DE COMPRA N 158/2021  
PREGAO ELETRONICO N 1/2019  
PROCESSO N 145/2019  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 2632

RESERVADO AO FISCO

002643

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.372,16 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGA NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.002.831

PED. 2809



DATA DE EMISSÃO 12/03/2021 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.002.831  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0028 3114 1948 3918

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

141210054104299 - 12/03/2021 16:12:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

12/03/2021

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/03/2021

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

FONE / FAX

(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:12:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 12/04/2021

valor R\$ 5.372,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.372,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.372,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AV ANITA GARIBALDI

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

5,900

PESO LÍQUIDO

5,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
158	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS (PRATI) Lote: 21B06B Fab: 29/01/2021 Val: 29/10/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7899547510119	30049069	0102	6102	CPR	16.590	0,3200	0,00%	5.308,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	NIMESULIDA 100 MG COMP 50 BL X 12 (CIMED) Lote: 2101441 Fab: 14/01/2021 Val: 14/01/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7896523212692	30039049	0102	6102	CPR	792	0,0800	0,00%	63,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP  
PEDIDO N 177/2021. PREGAO ELETRONICO N 02/2019. PROCESSO LICITATORIO N 146/2019  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
REPRES:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE  
PED.VENDA: 2809

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.060,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITATINGAR NOVE DE JULHO, 304 CENTRO ITATINGA-SP

Sér/Nº. 001/000.003.527

PED. 3485



DATA DE EMISSÃO  
28/05/2021

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Delly

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 3251-1461

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.003.527  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0525 2795 5200 0101 5500 1000 0035 2711 8483 7840

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 UIC

141210114832383 - 28/05/2021 15:12:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072724949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.279.552/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITATINGA (127)

CNPJ / CPF

46.634.127/0001-63

DATA DA EMISSÃO

28/05/2021

ENDEREÇO

R NOVE DE JULHO, 304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18690-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/05/2021

MUNICÍPIO

ITATINGA

UF

SP

FONE / FAX  
(14)3848-9802

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:12:46

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 02/07/2021  
valor R\$ 6.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF	
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	(0) Emitente			80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANITA GARIBALDI	PONTA GROSSA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA		3	8,900	8,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
696	ATENSINA 0,150MG 30CPR - CLONIDINA (BOEHR) Lote: C84932 Fab: 20/05/2021 Val: 30/01/2024 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896026300179	30049069	0102	6102	CPR	3.000	0,3200	0,00%	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574	PANTOPRAZOL SÓDICO 40 MG 40 MG COMP (MEDQU) Lote: O04272 Fab: 11/12/2020 Val: 31/12/2022 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862991975	30049069	0102	6102	CX	5.820	0,1700	0,00%	989,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574	PANTOPRAZOL SÓDICO 40 MG 40 MG COMP (MEDQU) Lote: O11002 Fab: 19/03/2021 Val: 31/03/2023 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896862991975	30049069	0102	6102	CX	24.180	0,1700	0,00%	4.110,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:ITATINGA DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANKLIN GUTIERREZ, N 576 - CENTRO - ITATINGA/SP PEDIDO 1871/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB.CARTEIRA Rota: 2 - SUDESTE PED.VENDA: 3485	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DISTRIBUIDORA DE</b> <b>MEDICAMENTOS BACKES EIRELI -</b> <b>DELLY</b> <b>R PERU, 454 - CENTRO</b> <b>85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR</b> <b>(45) 3251-1461</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>4.305</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4121 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0043 0512 4769 1735 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210161809496 28/07/2021 11:54:39</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.727.249-49</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>25.279.552/0001-01</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP</b>				CNPJ <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>28/07/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14) 3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>00:00:00</b>	


<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP</b>		CNPJ <b>46.634.127/0001-63</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA PADRE CHIRINEIA, 361</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	FONE / FAX

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>4305/001 27/08/2021 1.129,20</b>			
--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.129,20</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.129,20</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>						FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEIC	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI, 861</b>			MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE <b>VOLUMES</b>	MARCA <b>DIVERSAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>2,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,000</b>					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
044	DEXCLO. MAL. 0,4MG/ML 50FR X 100ML Lote: 0367/21 / Fabr.: 09/06/2021 / Val.: 31/05/2023 Cód. Barras: 7898470680937	HIPOLABOR	30049099	0102	6102	FR	50	2,19	109,50	0,00	0,00		
327	DOXAZOSINA 2MG COMP IBLX30 HOSP Lote: 2111547 / Fabr.: 12/05/2021 / Val.: 12/05/2023 Cód. Barras: 7896523200040	CIMED	30049099	0102	6102	CPR	5.490	0,13	713,70	0,00	0,00		
223	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 Lote: 003703 / Fabr.: 31/10/2020 / Val.: 31/10/2022 Cód. Barras: 7896862970581	MEDQUIMICA	30039089	0102	6102	CPR	600	0,51	306,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 285 Representante: 000001-ALLAN DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9, PIX 25.279.552/0001-01. N.EMPENHO: 5859/2021 N.PEDIDO: P.C. 3337/2021 N.CONTRATO: PREGAO 50/2021		RESERVADO AO FISCO 
--	--	---

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.305. EMISSÃO: 28/07/2021 VALOR TOTAL: 1.129,20 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP - RUA PADRE CHIRINEIA, 361, CENTRO, 18690- 000-ITATINGA-SP		<b>NF-e</b> <b>4.305</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

§ P

002646

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DISTRIBUIDORA DE</b> <b>MEDICAMENTOS BACKES EIRELI -</b> <b>DELLY</b> R PERU, 454 - CENTRO 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR (45) 3251-1461		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>4.306</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4121 0725 2795 5200 0101 5500 1000 0043 0617 9644 9647 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210161890622 28/07/2021 13:43:02</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.727.249-49	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 25.279.552/0001-01	

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP</b>		CNPJ <b>46.634.127/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>R NOVE DE JULHO, 304</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14) 3848-9802</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>00:00:00</b>

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP</b>		CNPJ <b>46.634.127/0001-63</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA PADRE CHIRINEIA, 361</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18690-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITATINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	

**FATURA / DUPLICATA**

<b>4306/001 27/08/2021 3.133,95</b>			
-------------------------------------	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.133,95</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
				TOTAL DA NOTA <b>3.133,95</b>


**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO <b>AV ANITA GARIBALDI, 861</b>		MUNICÍPIO <b>PONTA GROSSA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPECIE <b>VOLUMES</b>	MARCA <b>DIVERSAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>5,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>5,000</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
574	PANTOPRAZOL SODICO 40 MG CX 60 Lote: O11002 / Fabr.: 31/03/2021 / Val.: 31/03/2023 Cód. Barras: 7896862991975	MEDQUIMICA	30049069	0102	6102	CX	18.435	0,17	3.133,95	0,00	0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 284 Representante: 000001-ALLAN DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9, PIX 25.279.552/0001-01. N.PEDIDO: P.C. 3315/2021 N.CONTRATO: PREGAO 51/2021	RESERVADO AO FISCO 
---	---

UniNF-e | NF-e OPEN Source | www.uninf-e.com.br

Gerado em 15/09/2021 às 14:44 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.306. EMISSÃO: 28/07/2021 VALOR TOTAL: 3.133,95 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP - RUA PADRE CHIRINEIA, 361, CENTRO, 18690- 000-ITATINGA-SP		<b>NF-e</b> <b>4.306</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

002647

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - DELLY</b> R PERU, 454 - CENTRO 85933-000 OURO VERDE DO OESTE - PR (45) 3251-1461		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 4.448 SÉRIE 1 FOLHA 1/1			
		CHAVE DE ACESSO 4121 0825 2795 5200 0101 5500 1000 0044 4819 2922 4747		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 TERC				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210169600212 06/08/2021 11:07:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.727.249-49		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 25.279.552/0001-01	

DESTINATÁRIO				CNPJ 46.634.127/0001-63		DATA DA EMISSÃO 06/08/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP				CEP 18690-000		DATA DA SAÍDA 06/08/2021	
ENDEREÇO R NOVE DE JULHO, 304				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		HORA DA SAÍDA 00:00:00	
MUNICÍPIO ITATINGA		UF SP		FONE / FAX (14) 3848-9802		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA				CNPJ 46.634.127/0001-63		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP				CEP 18690-000			
ENDEREÇO RUA PADRE CHIRINEIA, 361				BAIRRO / DISTRITO CENTRO			
MUNICÍPIO ITATINGA		UF SP		FONE / FAX			

FATURA / DUPLICATA 4448/001 05/09/2021 1.431,15			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						TOTAL DOS PRODUTOS 1.431,15	
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DA NOTA 1.431,15	
		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF PR		CNPJ 80.227.796/0001-59	
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA				MUNICÍPIO PONTA GROSSA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 861													
QUANTIDADE 2		ESPECIE VOLUMES		MARCA DIVERSAS		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,500		PESO LÍQUIDO 1,500			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	FABRICANTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
696	ATENSINA 0,150MG 30CPR - CLONIDINA Lote: C84933 / Fabr.: 28/07/2021 / Val.: 30/01/2024 Cód. Barras: 7896026300179	BOEHRINGER	30049069	0102	6102	CPR	990	0,32	316,80	0,00	0,00	
574	PANTOPRAZOL SODICO 40 MG CX 60 Lote: O12203 / Fabr.: 25/06/2021 / Val.: 30/06/2023 Cód. Barras: 7896862991975	MEDQUIMICA	30049069	0102	6102	CPR	6.555	0,17	1.114,35	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 414 Representante: 000001-ALLAN DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9, PIX 25.279.552/0001-01. N.EMPENHO: P.C. 3315/2021 N.PEDIDO: PREGAO 02/2021			

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.448. EMISSÃO: 06/08/2021 VALOR TOTAL: 1.431,15 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITATINGA - SP - RUA PADRE CHIRINEIA, 361, CENTRO, 18690-000-ITATINGA-SP		NF-e 4.448 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

fx

q

002648



**RECEITA  
ESTADUAL DO  
PARANÁ**



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
<b>90727249-49</b>	<b>25.279.552/0001-01</b>	<b>07/2016</b>

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
 Título do Estabelecimento **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY**  
 Endereço do Estabelecimento **CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, SN - ZONA RURAL -  
 CEP 85933-000  
 FONE: (45) 3251-1010**  
 Município de Instalação **OURO VERDE DO OESTE - PR, DESDE 07/2016**  
 ( Estabelecimento Matriz )

### Qualificação

Situação Atual **ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 10/2022**  
 Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**  
 Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**  
 Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento  
**4631-1/00 - COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS**  
**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS**  
**4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS**  
**4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA**  
**4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL**  
**4771-7/03 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS HOMEOPATICOS**

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	040.825.149-29	MAICON ULIANS BACKES	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 20/12/2023.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

**CAD/ICMS Nº 90727249-49**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**20/11/2023 8:42:47**

Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

*Om*

*B*





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 25.279.552/0001-01 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 25/07/2016
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY	PORTE DEMAIS
---	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD	NÚMERO SN	COMPLEMENTO *****
--	--------------	----------------------

CEP 85.933-000	BAIRRO/DISTRITO ZONA RURAL	MUNICÍPIO OURO VERDE DO OESTE	UF PR
-------------------	-------------------------------	----------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO DELLYDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM	TELEFONE (45) 3251-1461
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/07/2016
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 19/10/2023 às 13:56:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 02**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI**  
**CNPJ 25.279.552/0001-01 - NIRE 41600474058**

Pelo presente instrumento particular de Alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada: **MAICON UILIANS BACKES**, brasileiro, solteiro, maior, nascido em 25 de dezembro de 1984, empresário, residente e domiciliado à Rua Paraiba, 856, centro, município de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná, CEP 85933-000, portador da Cédula de Identidade RG nº 7.593.410-6 SSP/PR e CPF nº 040.825.149-29, RESOLVE, na melhor forma de direito e consoante como artigo 1.033 e 980-A da Lei nº 10.406/02, e em conformidade com a Lei 12.441/2011, alterar a Empresa Individual de Responsabilidade Limitada: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACLES EIRELI**, constituída por instrumento particular devidamente arquivado na junta Comercial do Paraná, sob NIRE 41600474058 em sessão de 25 de Julho de 2016 e Primeira Alteração Contratual registrada sob nº 20220143137 em sessão de 17 de janeiro de 2022, com sede e domicílio na Rua Perú, 454 – centro, cidade de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná – CEP 85.933-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 25.279.552/0001-01, mediante as condições e cláusulas seguintes:

**Cláusula Primeira – DA ALTERAÇÃO**

Altera-se o endereço da empresa passando a ser na *Chácara 32 Gleba 5-A Prolongamento da Rua Trindad, Zona Rural, Município de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná – CEP 85.933-000.*

**Cláusula Segunda - DA CONSOLIDAÇÃO**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e CONSOLIDA-SE este instrumento.

**CONSOLIDAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI**  
**CNPJ 25.279.552/0001-01 - NIRE 41600474058**

**MAICON UILIANS BACKES**, brasileiro, solteiro, maior, nascido em 25 de dezembro de 1984, empresário, residente e domiciliado à Rua Paraiba, 856, centro, município de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná, CEP 85933-000, portador da Cédula de Identidade RG nº 7.593.410-6 SSP/PR e CPF nº 040.825.149-29.

Na condição de Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI – **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI**, constituída por instrumento particular devidamente arquivado na junta Comercial do Paraná, sob NIRE 41600474058 em sessão de 25 de Julho de 2016 e Primeira Alteração Contratual registrada sob nº 20220143137 em sessão de 17 de janeiro de 2022, com sede e domicílio na *Chácara 32 Gleba 5-A Prolongamento da Rua Trindad, Zona Rural, Município de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná – CEP 85.933-000*, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 25.279.552/0001-01, promove a Consolidação Contratual, conforme as cláusulas a seguir:

**Cláusula Primeira:** A empresa gira sob o nome empresarial de: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI** e tem sede e domicílio na *Chácara 32 Gleba 5-A Prolongamento da Rua Trindad, Zona Rural, Município de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná – CEP 85.933-000.*

Om

§§

of

002652



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 02**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI**  
**CNPJ 25.279.552/0001-01 - NIRE 41600474058**

**Cláusula Segunda:** O capital social é de R\$ 90.000,00 (Noventa mil reais) dividido em 90.000 (noventa mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real) cada, integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelo empresário:

Maicon Uilians Backes	90.000 quotas	R\$ 90.000,00
-----------------------	---------------	---------------

**Cláusula Terceira:** O objeto social da EIRELI é *Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio varejista de produtos homeopáticos; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de leites e nutrição enteral.*

**Cláusula Quarta:** A EIRELI iniciou suas atividades em 01 de julho de 2016 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula Quinta:** A responsabilidade do titular é restrita ao valor de suas quotas, respondendo ainda pela integralização do capital social.

**Cláusula Sexta:** A administração da EIRELI cabe ao Titular **Maicon Uilians Backes** com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor próprio ou de terceiros bem como onerar ou alienar bens imóveis da EIRELI.

§ 1º - Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da EIRELI, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

§ 2º - Poderão ser designados administradores não titular, na forma prevista no art.º 1.061 da lei 10.406/2002.

§ 3º - A responsabilidade Técnica da EIRELI perante o Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná (CRF-PR) ficará a cargo de um farmacêutico devidamente habilitado e contratado pela empresa.

**Cláusula Sétima:** O titular da EIRELI declara, sob as penas da lei, que não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

**Cláusula Oitava:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo a empresário, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**Cláusula Nona:** A EIRELI pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante deliberação assinada pelo titular.

om

§

§

002653

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 02**  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI**  
**CNPJ 25.279.552/0001-01 - NIRE 41600474058**

**Cláusula Décima:** O empresário pode fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Cláusula Décima Primeira:** Falecendo ou interditado o titular da EIRELI, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

*Parágrafo único* - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a EIRELI se resolva em relação a seu titular.

**Cláusula Décima Segunda:** O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**Clausula Décima Terceira:** A empresa declara que a atividade se enquadra em Empresa de Pequeno Porte - EPP, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC 123/2006).

**Cláusula Décima Quarta:** Fica eleito o foro da comarca de Toledo – PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, lavra, data e assina em o presente instrumento particular de constituição de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, EIRELI, em 01 (uma) via, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Ouro Verde do Oeste, 10 de Outubro de 2022

Maicon Uilians Backes  
Titular  
CPF 040.825.149-29

om

§

P

002654



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04082514929	MAICON UILIANS BACKES



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/10/2022 11:10 SOB N° 20227067983.  
PROTOCOLO: 227067983 DE 10/10/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12213406884. CNPJ DA SEDE: 25279552000101.  
NIRE: 41600474058. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 10/10/2022.  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

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

*Om*

*fs*

*df*

002655



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 031725009-96

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **25.279.552/0001-01**

Nome: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 16/01/2024 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

gs om  
p

002656



CARTORIO DISTRIBUIDOR DE TOLEDO  
Rua Almirante Barroso, nº 3202 - Centro  
TOLEDO/PR - 85905-010

**TITULAR**  
CLENAR T. V. FORMIGHIERI

## Certidão Negativa

Clenar T. V. Formighieri, Titular do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, na forma da lei. CERTIFICO, atendendo a pedido por escrito da parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL correspondente a Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

### **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**

CNPJ 25.279.552/0001-01, no período compreendido desde 09/06/1954, data de instalação deste cartório, até a presente data.

TOLEDO/PR, 16 de Novembro de 2023, 21:05:50



Certificação

**CLENAR T. V. FORMIGHIERI**

CLENAR TEREZINHA VIEZZER FORMIGHIERI:662982969 72	Assinado de forma digital por CLENAR TEREZINHA VIEZZER FORMIGHIERI:66298296972 Dados: 2023.11.17 10:48:24 -03'00'
--	---

Página 0001/0001

EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R\$ 59,81 + 2,17 por fls. adicional

fs  
om  
of

002657



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**  
CNPJ: **25.279.552/0001-01**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:07:50 do dia 27/09/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 25/03/2024.

Código de controle da certidão: **FB56.0C34.7FCE.D576**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

fs  
d

om

002658

## LICENÇA SANITÁRIA Nº 20230000019

VENCIMENTO: 17 / 10 / 2024

Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DELLY  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
Endereço: 32 Gleba 5-a Prolongamento Da Rua Trindad, Sn - Zona Rural - Ouro Verde Do Oeste/PR - 85933-000

### ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4771-7/03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos

**OBSERVAÇÃO:** Responsável Técnico: MAICON UILIANS BACKES, CRF-PR: 19852 CNAE: 4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, INCLUI MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL, CONFORME PORTARIA SVS nº 344/1998.

LOCAL E DATA: Toledo, 17 de Outubro de 2023

**FERNANDO PEDROTTI**  
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 6C8940F56514205DC273BC260305A85A  
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento. *Om*

Rua Rui Barbosa, 1858, Centro, 85901-190, Toledo, Paraná, Brasil. Fone: (45)3379-6900

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL  
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)



**MUNICÍPIO DE OURO VERDE DO OESTE  
ESTADO DO PARANÁ**

Rua Curitiba, 657, Centro - CEP: 85.933-000 - CNPJ: 80.880.107/0001-00  
ouoverdedoeste.atende.net - (45) 3251-8000  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1909/2023**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 30805 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME  
CNPJ/CPF: 25.279.552/0001-01  
Endereço: Estrada CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINIDAD  
Complemento: SALA COMERCIAL  
Bairro: CENTRO Cidade: Ouro Verde do Oeste - PR, CEP: 85.933-000

**Finalidade**

FINALIDADES DIVERSAS

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
13/11/2023	60 dias

**IMPORTANTE: 1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.**

**2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 12/01/2024, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.**

**CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.**

Ouro Verde do Oeste - PR, 13 de novembro de 2023.

*om*

*fs*  
*sp*

002601



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
Certidão nº: 57975161/2023  
Expedição: 19/10/2023, às 10:42:04  
Validade: 16/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **25.279.552/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Om

fs

p

002602

**PROPOSTA COMERCIAL**

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 065/2023**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 266/2023**

**TIPO: MENOR PREÇO UNITARIO POR ITEM**

**OBJETO:** Registro de Preços para Aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR

**1. QUALIFICAÇÃO DA PROPONENTE E REPRESENTANTE LEGAL**

**Fornecedor:** M D G COMERCIAL LTDA

**Endereço:** Rua José Fraron, nº 1811 – Bairro Fraron **CEP:** 85.503-320

**Cidade:** Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.961.126-18 **IM:** 802544

**CNPJ:** 19.423.875/0001-24

**Optante pelo Simples?** Não

**Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002 **E-mail:** medigram@medigram.com.br

**Representante Legal:** Egon Paulo Grams

**Função:** Sócio Administrador/ Representante Legal

**Escolaridade:** Ensino Superior Completo

**Estado Civil:** Casado

**RG nº** 746.932-2 SSP/PR **CPF:** 145.981.089-91

**Endereço:** Rua Itacolomi nº 365, Bairro La Salle - Pato Branco – PR

**Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002 **E-mail:** farmaceutica@medigram.com.br

**2. DADOS BANCÁRIOS:** Banco Do Brasil – Agência: 8563-4 – Pato Branco - PR, Conta Corrente: 940-7

**3. DECLARAMOS:**

- a) Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- b) Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital e que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- c) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- d) Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital;
- e) Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- f) Prazo de validade da proposta: **60 (sessenta) dias;**
- g) Local e prazo de entrega: Conforme estabelecido no Edital.
- h) Vigência do Contrato: Conforme Edital.
- i) Pagamento: Conforme Edital.
- j) Que os produtos/medicamentos, estão devidamente registrados no órgão competente e atendem às normas de controle de qualidade.
- k) Declaramos ainda, que estamos enquadrados no regime de tributação de empresa de pequeno porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

**M D G COMERCIAL LTDA**

**46.3225.1002 - medigram@medigram.com.br**

CNPJ 19.423.875/0001-24 – Inscrição Estadual 90.961.126-18 - Inscrição Municipal 802544

Rua José Fraron, nº 1811 – Bairro Fraron – CEP 85.503-320 – Pato Branco – PR



M D G COMERCIAL LTDA

RUA JOSE FRARON Nº 1811 Bairro: FRARON CEP: 85.503-320 - PATO BRANCO/PR

CNPJ: 19.423.875/0001-24 IE: 90.961.126-1 IM: 802544

Telefone / Fax (46) 3225-1002 E-MAIL medigram@medigram.com.br

PREGÃO ELETRÔNICO MDG:PE 65/2023

Processo Administrativo Nº 266/2023

Ao FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTO/PR, apresentamos nossa proposta de preços.

PROPOSTA COMERCIAL

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	16	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG - C1 - 30CPR	EM.S	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG - C1 - 30CPR	PSICOTRÓPICO - GENEÉRICO	1.0235.0885.002-3 Código GGREM:	1.500	CPR	0,2099	314,85
		CODIGO BR0276333				507738802114111				
<b>Valor Unit.:</b>		Dois mil e noventa e nove decimos de milésimos de real			<b>Valor Total:</b>		Trezentos e quatorze reais e oitenta e cinco centavos			
	18	AMOXICILINA 250MG/5ML - FRS 150ML	EM.S	AMOXICILINA 250MG/5ML - FRS 150ML	GENÉRICO	1.0235.0465.003-8 Código GGREM:	400	FRS	5,7399	2.295,96
		CÓDIGO BR0271091								
<b>Valor Unit.:</b>		Cinco reais e setemil e trezentos e noventa e nove decimos de milésimos			<b>Valor Total:</b>		Dois mil duzentos e noventa e cinco reais e noventa e seis centavos			
	20	AMOXICILINA+ POTÁSSIO (CLAVULANATO) 250MG/5ML + 62,5MG/5ML - FRS 75ML	EM.S	AMOXICILINA+ POTÁSSIO (CLAVULANATO) 250MG/5ML + 62,5MG/5ML - FRS 75ML	GENÉRICO	1.0235.0528.008-0 Código GGREM:	300	FRS	29,4700	8.841,00
		CODIGO BR0448841								
<b>Valor Unit.:</b>		Vinte e nove reais e quarenta e sete centavos			<b>Valor Total:</b>		Oito mil oitocentos e quarenta e um reais			
	32	BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML	EMS	BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML	GENÉRICO	1.0235.1180.001-5 Código GGREM:	400	FR2	9,0000	3.600,00
		CODIGO BR0452913				541817020018806				
<b>Valor Unit.:</b>		Nove reais			<b>Valor Total:</b>		Três mil seiscentos reais			

002604

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	33	BUDESONIDA 64 MCG - 120 DOSES- SUSP. SPRAY	EM.S	BUDESONIDA 64 MCG - 120 DOSES- SUSP. SPRAY	GENÉRICO	1.0235.1180.002-3 Código GGREM:	300	FR2	11,5000	3.450,00
		CODIGO BR0452914								
		Valor Unit.: Onze reais e cinquenta centavos								Valor Total: Três mil quatrocentos e cinquenta reais
	34	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - C1 - 60 CPR	PSICOTRÓPICO - GENÉRICO	1.0235.1039.005-0 Código GGREM:	20.000	CPR	0,4000	8.000,00
		BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - C1 - 60 CPR								
		Valor Unit.: Quarenta centavos								Valor Total: Oito mil reais
	41	CARVEDILOL 3,125MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 3,125MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.004-8 Código GGREM:	50.000	CPR	0,0709	3.545,00
		CODIGO BR0267566								
		Valor Unit.: Setecentos e nove décimos de milésimos de real								Valor Total: Três mil quinhentos e quarenta e cinco reais
	42	CARVEDILOL 6,25MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 6,25MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.011-0 Código GGREM: 541812070001806	45.000	CPR	0,0709	3.190,50
		CODIGO BR0267565								
		Valor Unit.: Setecentos e nove décimos de milésimos de real								Valor Total: Três mil cento e noventa reais e cinquenta centavos
	43	CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.018-8 Código GGREM: 541812070002006	45.000	CPR	0,0700	3.150,00
		CODIGO BR0267564								
		Valor Unit.: Sete centavos								Valor Total: Três mil cento e cinquenta reais
	44	CARVEDILOL 25MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 25MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.025-0 Código GGREM: 541812070002206	12.000	CPR	0,1100	1.320,00
		CODIGO BR0267567								
		Valor Unit.: Onze centavos								Valor Total: Um mil trezentos e vinte reais
	84	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML	EUROFARMA	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML	GENÉRICO	1.0043.1163.008-1 Código GGREM:	60	FRS	11,2800	676,80
		DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML								
		Valor Unit.: Onze reais e vinte e oito centavos								Valor Total: Seiscentos e setenta e seis reais e oitenta centavos

002665

sf  
om

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	85	DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR	EM.S	DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.0754.009-8 Código GGREM:	60.000	CPR	0,0782	4.692,00
		CODIGO BR0268493								
		Valor Unit.: Setecentos e oitenta e dois decimos de real								Valor Total: Quatro mil seiscentos e noventa e dois reais
	93	ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR	EMS	ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0632.001-9 Código GGREM:	50.000	CPR	0,1700	8.500,00
		CÓDIGO BR0267653				507712502113116				
		Valor Unit.: Dezessete centavos								Valor Total: Oito mil quinhentos reais
	94	ESPIRONOLACTONA 100MG- 30CPR	EMS	ESPIRONOLACTONA 100MG- 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0632.009-4 Código GGREM:	2.000	CPR	0,5500	1.100,00
		CÓDIGO BR0267654								
		Valor Unit.: Cinquenta e cinco centavos								Valor Total: Um mil e cem reais
	130	IVERMECTINA 6 MG 4 CPR (LEVERCTIN)	EMS	IVERMECTINA 6 MG 4 CPR (LEVERCTIN)	SIMILAR	1.0235.0577.004-5 Código GGREM:	500	CPR	0,3500	175,00
		CÓDIGO BR0376767				541814120009303				
		Valor Unit.: Trinta e cinco centavos								Valor Total: Cento e setenta e cinco reais
	174	ONDANSETRONA 4 MG - 10 CPR ORODISPERSIVEL (VOLIG)	LEGRAND	ONDANSETRONA 4 MG - 10 CPR ORODISPERSIVEL (VOLIG)	SIMILAR	1.6773.0652.001-1 Código GGREM:	2.000	CPR	0,3100	620,00
		CÓDIGO BR0419016				538820100090507				
		Valor Unit.: Trinta e um centavos								Valor Total: Seiscentos e vinte reais
	177	PARACETAMOL 200MG/ML - GTS - FR 15ML	EMS	PARACETAMOL 200MG/ML - GTS - FR 15ML	GENÉRICO	1.0235.1201.004-2 Código GGREM:	1.000	FRS	1,1795	1.179,50
		CÓDIGO BR0267777-2								
		Valor Unit.: Um real e mil e setecentos e noventa e cinco decimos de milésimos								Valor Total: Um mil cento e setenta e nove reais e cinquenta centavos

*Handwritten signature and initials*

002665

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	183	FLUOCINOLONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B+ LIDOCAÍNA 0,250+3,50 - SOL.OTOL. - FR - 10 ML (OTOSYLASE)	GEOLAB	FLUOCINOLONA (ACETONIDA)+ NEOMICINA (SULF.)+ POLIMIXINA B (SULF.)+ LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 0,250+3,50 - SOL.OTOL. - FR - 10 ML (OTOSYLASE)	SIMILAR	1.5423.0165.004-1 Código GGREM:	400	FRS	4,4800	1.792,00
CÓDIGO BR0380865						510414102176416				

Valor Unit.: Quatro reais e quarenta e oito centavos

Valor Total: Um mil setecentos e noventa e dois reais

	199	SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML	EMS	SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML	GENÉRICO	Isento Código GGREM:	1.500	FRS	1,4759	2.213,85
CODIGO BR0412966						ISENTO				

Valor Unit.: Um real e quatromil e setecentos e cinquenta e nove decimos de milésimos

Valor Total: Dois mil duzentos e treze reais e oitenta e cinco centavos

Número de Item(s): 19

Valor Total da Proposta: R\$ 58.656,46

Cinquenta e oito mil seiscentos e cinquenta e seis reais e quarenta e seis centavos

PATO BRANCO, quinta-feira, 14 de dezembro de 2023

Assinado digitalmente por: EGON  
PAULO GRAMS:14598108991  
O tempo: 14-12-2023 11:06:38

Egon Paulo Grams  
REPRESENTANTE LEGAL  
CPF:145.981.089-91  
RG:746.932-2

*Handwritten signature*

0026667

PONTA GROSSA, 13 DE DEZEMBRO DE 2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO- PR  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 65/2023 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 13/12/2023

**PROPOSTA DE PREÇOS**

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
5	100092	9.000	CMP	ACIDO FOLICO 5MG	HIPOLABOR	HIPOFOL	1134301590024	25x20	R\$ 0,0360	R\$ 324,00
15	100336	90.000	CMP	AMITRIPTILINA CLOR 25MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005100040	5x20	R\$ 0,0380	R\$ 3.420,00
21	104799	3.000	CMP	AZITROMICINA 500MG	PHARLAB	AZITROPHAR	1410700060063	50x10	R\$ 0,6880	R\$ 2.064,00
25	103246	150	F/A	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000092	50x1	R\$ 6,2000	R\$ 930,00
47	104436	1.000	F/A	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G)	TEUTO	GENERICO	1037007120154	50x1	R\$ 3,9085	R\$ 3.908,50
59	104970	12.000	CMP	CLONAZEPAM 2MG (B1) BL OPC	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750311	24x20	R\$ 0,0450	R\$ 540,00
66	104628	2.500	CMP	DEXAMETASONA 4MG BL AL PLAS OPC (G)	TEUTO	GENERICO	1037005520112	20x10	R\$ 0,1700	R\$ 425,00
125	102418	7.000	CMP	IMIPRAMINA 25MG (C1) DU	CRISTALIA	IMIPRA	1029800230136	20x10	R\$ 0,4400	R\$ 3.080,00
137	102590	8.000	CMP	LEVOMEPRMAZINA MAL 100MG (C1) DU	CRISTALIA	LEVOZINE	1029800280151	20x10	R\$ 0,5990	R\$ 4.792,00
155	104746	200	FRC	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS	BELFAR	PLABEL	1057100860027	1x1	R\$ 1,4580	R\$ 291,60
158	102862	2.400	CMP	METRONIDAZOL 250MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256801820034	30x20	R\$ 0,1900	R\$ 456,00
TOTAL DA PROPOSTA									R\$	20.231,10

\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 20.231,10 (VINTE MIL, DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS)

# DADOS ADICIONAIS #

- \*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL
- \*\* FRETE - PAGO/CIF \*\* CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL
- \*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL
- \*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL
- \*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)
- \*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)
- \*\* RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: **FERNANDO PARUCKER DA SILVA** RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10 (SÓCIO ADMINISTRADOR)
- ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151
- \*\* DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4
- \*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL
- \*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL
- \*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTE EDITAL
- \*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.
- \*\* CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA (EMBALAGEM) VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MAIS MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA
- \*\* DECLARA QUE OS PREÇOS OFERTADOS ATENDEM AOS LIMITES DO PREÇO DE FÁBRICA (PF) OU, EM CASO DE APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS - CAP. DO PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG) DEFINIDOS PELA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO

**FERNANDO  
PARUCKER DA  
SILVA  
JUNIOR:00653893957**

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR:00653893957  
ND: C=BR, OU=Videoconferencia, OU=34797814000110, OU=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR:00653893957  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: Ponta Grossa - PR  
Data: 2023.12.14 13:34:32-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

002668



**ANEXO II**

**PREGÃO ELETRONICO N.º65/2023**  
**PLANILHA DE PROPOSTAS DE PREÇOS**

Ao Pregoeiro

Prefeitura Municipal de Planalto/ PR

A Empresa **ID Farma LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ /MF n.º. **46.796.127/0001-60**, com sede a **Rua Guarani, 3649, Jardim La Salle, Toledo/PR**, CEP: **85.902-030**, Cidade/Estado **Toledo/PR**, telefone **(45) 99861-3711**, e-mail **idfarma@hotmail.com**, neste ato representada por seu sócio proprietário, o **Sr. Igor Expedito Tomas**, brasileiro, solteiro, portador da Carteira de Identidade n.º. **147284179 SESP/PR**, inscrito no CPF/MF sob o n.º. **132.620.459-93** vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico N.º **65/2023**:

Item	Descrição dos Produtos	Und	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
10	Alopurinol 300mg	COMP	5000	R\$ 0,34	prati	R\$ 0,250	R\$ 1.250,00
126	Ipratrópio, brometo 0,25mg/ml, solução para nebulização frasco 20ml	FR	300	R\$ 2,17	prati	R\$ 1,150	R\$ 345,00
							R\$ 1.595,00
							R\$ 1.595,00

**Valor Por extenso: 1.595,00 (MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)**

A entrega do(s) Produtos(s) será conforme solicitação.

Nos preços estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos como frete, embalagem, seguro, tributos de qualquer natureza e todas as demais despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação;

Prazo de validade da proposta: 60 dias.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

**Banco: 001 Banco do Brasil Agência n.º: 8551-0 Conta n.º: 560-6**

Toledo/PR, 14 de dezembro de 2023

**IGOR EXPEDITO TOMAS**  
Assinado de forma digital por IGOR EXPEDITO TOMAS  
Dados: 2023.12.14 08:44:16 -03'00'

**IGOR EXPEDITO TOMAS**  
CPF N.º 132.620.459-93  
RG N.º 147284179  
Sócio Proprietário



Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS  
CNPJ: 02.520.829/0001-40 - I.E.: 170/0004112 - I.M.: 450  
Rod BR 480 180 - Centro  
Barão de Cotegipe - RS  
CEP: 99740-000  
Telefone: (54) 3523-2600  
E-mail: dimaster@dimaster.com.br  
https://www.dimaster.com.br



Barão de Cotegipe - RS, 13 de Dezembro de 2023

À  
MUNICIPIO DE PLANALTO  
PC SAO FRANCISCO DE ASSIS 1583 - CENTRO  
CEP: 85750000  
PLANALTO - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 65/2023  
Processo Nº 266/2023  
Data de Abertura dia 13/12/2023 às 09:00

Proposta : 5869

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Validade dos Medicamentos: deverão estar no mínimo 2/3 (dois terços) do prazo de validade total

Prazo de Entrega: 10 (dez) dias

Pagamento: até 30 (trinta) dias contados da apresentação da Nota Fiscal, após o recebimento definitivo do objeto

Validade do Contrato: 12 (doze) meses, a partir da assinatura da Ata

Banco(s) para depósito:

Banco do Brasil \*\*\* Agência: 5122-5 \*\*\* Conta Corrente: 7468-3

Bradesco \*\*\* Agência: 03274 \*\*\* Conta Corrente: 46001-0

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome: Suema Tussi Brunelo RG. 1038690028 - SSP/RS CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 Nacionalidade: Brasileira Estado civil: Casada

Função na empresa: Procuradora End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 - Centro Barão de Cotegipe - RS CEP: 99740-000

E-mail Licitação: pregao@dimaster.com.br

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br/contratos@dimaster.com.br

E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

0001

fs om p

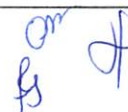
002670

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0023	767	50	FR	BECLOMETASONA 50MCG SPRAY ORAL Beclometasona, dipropionato 50mcg/dose aerossol oral doseado, frasco com 200 doses -Unidade: FR [CATMAT] 346586   Emb. Primária:FR C/200DOSES   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:GLENMARK   Nome Comercial:GENERIC   Origem:INDIA   Tipo:Genérico   Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. Fabricante: GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - F4563 - 44.363.661/0001-57 - SÃO PAULO Apresentação: Emb. Primária:FR C/200DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1 Acondicionamento: TUBO DE ALUMINIO PRESSURIZADO Registro M.S.: 1101302940014 Cód. Barras: 7897473206090 Cód. GGREM: 521922070021206 Cód. BR: BR0346586-2	20,34	1.017,00
Preço Unitário: VINTE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E DEZESETE REAIS						
0024	177	150	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG SPRAY ORAL 200 DOSES Beclometasona, dipropionato 250mcg/dose aerossol oral doseado, frasco com 200 doses -Unidade: FR [CATMAT] 267581   Emb. Primária:FR C/200DOSES   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:GLENMARK   Nome Comercial:GENERIC   Origem:INDIA   Tipo:Genérico   Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. Fabricante: GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - F4563 - 44.363.661/0001-57 - SÃO PAULO Apresentação: Emb. Primária:FR C/200 DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1 Acondicionamento: TUBO DE ALUMINIO PRESSURIZADO Registro M.S.: 1101302770011 Cód. Barras: 7897473207103 Cód. GGREM: 521915120019406 Cód. BR: BR0346586	19,37	2.905,50
Preço Unitário: DEZENOVE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL, NOVECENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						

002671

0088	186	18.000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO Escopolamina, butilbrometo comprimido 10 mg -Unidade: COMP [CATMAT] 267283   Emb. Primária:BL C/ 15   Emb. Secundária: CX C/ 30   Marca:GREEN PHARMA   Nome Comercial:COLIPAN   Origem:BRASIL   Tipo:Similar Fabricante: GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA EIRELI - GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA EIRELI - F104 - 33.408.105/0001-33 - ANÁPOLIS Apresentação: Emb. Primária:BL C/ 15   Emb. Secundária: CX C/ 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1201900290014 Cód. Barras: 0742832304771 Cód. GGREM: 510820090017107 Cód. BR: BR0267283	0,554	9.972,00
Preço Unitário: QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: NOVE MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS						
0105	768	50	BN	GEL LUBRIFICANTE INTIMO 50G Gel lubrificante intimo, a base de água, bisnaga 30g ou mais, isento de cheiro Unidade: TB Emb. Primária:   Emb. Secundária: CX C/ 24   Marca:INOVATEX   Nome Comercial:RILEX TRADICIONAL   Origem:BRASIL   Tipo:Similar Fabricante: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - F6532 - 14.469.133/0001-16 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Apresentação: Emb. Primária: Emb. Secundária: CX C/ 24 Registro M.S.: 80950310027 Cód. Barras: 17898903991958	9,00	450,00
Preço Unitário: NOVE REAIS Total Item: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS						
0118	880	1.800	FR	HEDERA HELIX 7MG/ML XAROPE 100ML Hedera helix (extrato medicinal) 7 mg/ml xarope pediátrico 100ml Unidade: FR Emb. Primária:FR C/ 100ML   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:BRASTERAPICA   Nome Comercial:HEVELAIR   Origem:BRASIL   Tipo:Fitoterápico Fabricante: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - F6103 - 46.179.008/0003-20 - ATIBAIA	3,80	6.840,00

				Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1003801040035 Cód. Barras: 7898100244249 Cód. GGREM: 504920050011207 Cód. BR: BR0359286		
Preço Unitário: TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS						
Total Item: SEIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						
0159	398	100	BN	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50GR Metronidazol 100mg/g creme vaginal bisnaga 50g + aplicadores -Unidade: TB [CATMAT] 345300   Emb. Primária:CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC   Emb. Secundária: CX C/ 50   Marca:TEUTO   Nome Comercial:HELMIZOL   Origem:BRASIL   Tipo:Similar Fabricante: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - F110 - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS Apresentação: Emb. Primária:CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC Emb. Secundária: CX C/ 50 Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1037000710088 Cód. Barras: 7896112143116 Cód. GGREM: 520716020099803 Cód. BR: BR0372335	5,40	540,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
Total Item: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS						
0163	410	1.900	BN	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Neomicina associada com bacitracina 5 mg + 250 UI/g pomada 10 g -Unidade: TB [CATMAT] 273167   Emb. Primária:TB C/ 10 G   Emb. Secundária: CX C/ 200   Marca:PRATI DONADUZZI   Nome Comercial:GENERICICO   Origem:BRASIL   Tipo:Genérico Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - F100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: Emb. Primária:TB C/ 10 G   Emb. Secundária: CX C/ 200 Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256801280064 Cód. Barras: 7898148291496 Cód. GGREM: 528524406164118 Cód. BR: BR0273167	2,04	3.876,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS						



002673



0195	471	600	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSSOL 200 DOSES Salbutamol 100mcg/dose aerossol oral frasco com 200 doses -Unidade: FR [CATMAT] 294887   Emb. Primária:FR C/ 200 DOSES   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:TEUTO   Nome Comercial:AERODINI   Origem:BRASIL   Tipo:Similar   Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. Fabricante: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - F110 - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS Apresentação: Emb. Primária:FR C/ 200 DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1 Acondicionamento: LATA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1037000960033 Cód. Barras: 7896112137030 Cód. GGREM: 520700203131411 Cód. BR: BR0294887	13,30	7.980,00
Preço Unitário: TREZE REAIS E TRINTA CENTAVOS						
Total Item: SETE MIL, NOVECENTOS E OITENTA REAIS						
Total - 0001: (R\$ 33.580,50) - TRINTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 33.580,50 - TRINTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Declaramos que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS

Atenciosamente

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB  
 e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial,  
 ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
 Dados: 2023.12.13 15:15:37 -03'00'

Suema Tussi Brunelo  
 Cargo: Procuradora  
 RG : 1038690028  
 CPF: 448.443.280-34

002674

**PROPOSTA COMERCIAL**

**DADOS DO FORNECEDOR PARTICIPANTE**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> WA MEDICAMENTOS SOLUÇÕES EM SAUDE LTDA	<b>CNPJ</b> 140.420.219/0001-64	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 394230200-89	<b>CONTATO (FONE)</b> (31) 9944-6040
<b>ENDEREÇO</b> - RUA GENERAL CLARK, 1983 CEP: 32115-140	<b>MUNICÍPIO</b> CONTAGEM	<b>UF</b> - MG	<b>E-MAIL</b> : ilicitacao@wamedicamentos.com.br
<b>RESPONSÁVEL LEGAL</b> : JANE DE FREITAS BICALHO	<b>CPF</b> : 002.578.386.60	<b>RG</b> : M7.711.354	<b>ESTADO CIVIL</b> : DIVORCIADA
<b>BANCO Nº:</b> 001 - BANCO DO BRASIL   AGÊNCIA 1222-X   CONTA CORRENTE: 59774-0			

**INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO**

<b>NOME DA INSTITUIÇÃO</b> : MUNICÍPIO DE PLANALTO	<b>PLANALTO</b>	<b>PR</b>
<b>Nº DO CERTAME</b> : 065/2023	<b>Nº DO PROCESSO</b> : 266/2023	<b>DATA DO PREGÃO</b> : 12/13/2023

ITEM	RESUMO	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS EDITAL	QTD	UNIDADE	FABRICANTE	ANVISA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	Ácido folínico (folinato de cálcio) 15mg	Ácido folínico (folinato de cálcio) 15mg	500	COMP	BIOLAB	1097402000089	COMP	R\$ 1,68	R\$ 840,00

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA** OITOCENTOS E QUARENTA REAIS **R\$ 840,00**

Declaramos que nos preços propostos estão incluídos todos os custos necessários para a execução do objeto, bem como todos os tributos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação.

DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema é autêntica.

*Wesleno Cardoso Francisco*

Belo Horizonte, 12/13/2023

WESLENO CARDOSO FRANCISCO  
CPF: 077.958.976-90  
Diretor Administrador

Validade Proposta: 60 (sessenta) dias  
Prazo Entrega: 10 dias corridos

*js am p*

002675

**PROPOSTA AJUSTADA**

Lote	Código BR	Descrição	Unidade medida	Marca	Modelo	Registro Anvisa	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
48	450891	Ceftriaxona sódica 1G para uso intramuscular (com anestésico diluente - lidocaina) 3,5ml	FR	BLAU	GENÉRICO	1163701740132	900	R\$ 8,6500	R\$ 7.785,0000
83	267205	Dipirona sódica 500mg/ml solução oral frasco 10ml	FR	FARMACE	GENÉRICO	1108500300027	800	R\$ 1,1200	R\$ 896,0000
124	294643	Ibuprofeno 50mg/ml suspensão oral 30ml	FR	NATULAB	SIMILAR	1384100330083	700	R\$ 2,1400	R\$ 1.498,0000
<b>3</b>								<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>R\$ 10.179,00</b>
									<b>DEZ MIL CENTO E SETENTA E NOVE REAIS</b>

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.

- PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.
- PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.
- PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.
- VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL.
- O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA.
- NOS PREÇOS INDICADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS BENEFÍCIOS E OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS QUE FOREM EXIGIDOS PARA EXECUÇÃO DO OBJETO, ASSIM ENTENDIDO, NÃO SÓ AS DESPESAS DIRETAS, COMO TAMBÉM, AS DESPESAS INDIRETAS, DENTRE ELAS: TRANSPORTE, DESPESAS FINANCEIRAS, SERVIÇOS DE TERCEIROS, ENCARGOS, IMPOSTOS, TAXAS OU QUAISQUER QUE SEJAM AS SUAS NATUREZAS.
- Declaramos que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa - ME, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
- Declaro que estamos cientes e que os produtos ofertados atendem as especificações contidas no Edital supracitado, outrossim, concordamos com todos os seus Termos e Anexos.

**Dados Cadastrais:**

CNPJ: 42.496.258/0001-70  
RAZÃO SOCIAL: Metta Farmaceutica Ltda  
INSCRIÇÃO NO CAD/ICMS : 90899084-66  
ENDEREÇO: Rodovia BR 158, 8423 - JARDIM PRIMAVERA, Pato Branco-PR - 85502-510  
FONE: (46) 3040-0576 - (46) 99133-2184  
EMAIL: licitacao@mettafarma.com.br e comercial@mettafarma.com.br

**Dados para assinatura do contrato:**

NOME COMPLETO: LUIS FERNANDO PARISE  
CARGO: SÓCIO ADMINISTRADOR  
RG Nº: 9.425.249-0 PR  
CPF Nº: 064.803.589-10

**Dados para Pagamento:**

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL  
CIDADE: PATO BRANCO - PR  
Nº DA AGÊNCIA: 403 0  
Nº DA CONTA CORRENTE: C/C: 8563-4

Pato Branco-PR, 14 de dezembro de 2023.

LUIS FERNANDO  
PARISE:064803589  
10

Assinado de forma digital por  
LUIS FERNANDO  
PARISE:06480358910  
Dados: 2023.12.14 10:58:05  
-03'00'

METTA FARMACEUTICA LTDA  
LUIS FERNANDO PARISE  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG Nº: 9.425.249-0

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS.**  
**CNPJ: 42.496.258/0001-70**

(46) 3040-0576 / (46) 9 9133 2184 ✉ licitacao@mettafarma.com.br

BR 158, 8423 · Jardim Primavera · 85502-510 · Pato Branco · PR

Om  
fs

002676



# Distribuidora de medicamentos

PATO BRANCO - PR, 13 DE DEZEMBRO DE 2023.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PR  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
PLANALTO - PR

REF.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 065/2023.  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
ABERTURA: 13.12.2023 - ÀS 09:00 HRS.

ITEM	QTDE	QTDE P/ CAIXA	UND	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
100	15.000	CX C/30	COMP	275963	Finasterida 5mg	CIMED	R\$ 0,240	R\$ 3.600,00
135	20.000	CX C/100	COMP	305270	Levofloxacino 500mg	CIMED	R\$ 0,650	R\$ 13.000,00

**VALOR TOTAL PARA ESTA PROPOSTA** R\$ 16.600,00

PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.  
PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.  
DADOS PARA PAGAMENTO: SICREDI -- AG. 0737 -- C/C 93747-9  
PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.  
VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 12 (DOZE) MESES.

2

E-MAIL: licitacao1@ffmed.com.br  
TELEFONE: 46 2604-0154

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
Rua Pedro Soares, 299  
Vila Isabel  
85.504-317 Pato Branco-PR

Assinado digitalmente por: Fabio  
Emanuel Rebonatto:04697363990  
O tempo: 13-12-2023 17:25:51

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ 28.093.678/0001-85  
FABIO E. REBONATTO  
CPF: 046.973.639-90

omp  
fs

002677



**LICITAÇÃO Nº: 1.693**

<b>Emissão:</b> 13/12/2023	<b>Vendedor:</b> LAIS	<b>Abertura:</b> 13/12/2023	<b>Vencimento:</b> 13/12/2024	<b>Prazo Entrega:</b> 10
<b>Cliente:</b> 294 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTO		<b>CNPJ/CPF:</b> 76.460.526/0001-16	<b>Inscrição/RG:</b> ISENTO	
<b>Endereço:</b> PRACA SAO FRANCISCO DE ASSIS	<b>Nº:</b> 1583	<b>Telefone:</b> 46 3555-1331	<b>UF:</b> PR	<b>CEP:</b> 85750000
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> PLANALTO-PR	<b>Compl:</b>	<b>Pregão:</b> 65/2023	

### ITENS

LOTE	Item	Produto	Nome Comercial	Emb	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
LOTE	227	11850 POLIVITAMINICO B1, B2, B3, B6, PRÓ B5 IM/ IV (CX C/100)	HYPLEX B	100	1038700290012	HYPOFARMA	AMP	500,00	1,1700	585,0000

585,00

QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

**Total Licitação: 585,00**

QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

### Obs:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL: AG. 0495-2-C/C 18547-7

PRAZO PARA PAGAMENTO: ATÉ 30(TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRODUTOS: PROCEDENCIA NACIONAL.

PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.

VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 2/3 (DOIS TERÇOS) DE SUA VALIDADE TOTAL.

O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA.

DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS SOLICITAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

SEGURIDADE SOCIAL (INSS) E FGTS, OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS, BEM ASSIM, ATENDER A TODAS AS DEMAIS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO QUE REGEM A PRESENTE LICITAÇÃO E SEUS ANEXOS INTEGRANTES, MANTENDO TODAS AS CONDIÇÕES ATÉ O FINAL DE VIGÊNCIA CONTRATUAL.

NOS PREÇOS INDICADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS BENEFÍCIOS E OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS QUE FOREM EXIGIDOS PARA

NOS PREÇOS INDICADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS BENEFÍCIOS E OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS QUE FOREM EXIGIDOS PARA

AINDA, ASSUMIMOS A RESPONSABILIDADE INTEGRAL PELA FIEL COMPATIBILIDADE ENTRE OS DETALHES ESPECIFICADOS NO EDITAL E O MATERIAL A SER FORNECIDO E DOS DEMAIS PRAZOS E CONDIÇÕES NELE ESTABELECIDOS.

ADEMIR GERALDO  
KIENEN:3293746691  
5

Assinado de forma digital por  
ADEMIR GERALDO  
KIENEN:32937466915  
Dados: 2023.12.13 14:46:40 -03'00'

---

ADEMIR GERALDO KIENEN

CPF: 329.374.669-15 - RG:  
REPRESENTANTE LEGAL

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
BAIRRO FRARON - CEP 85503-350  
PATO BRANCO - PR

002679

**mcw**<sup>®</sup>  
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

www.mcwdistribuidora.com.br

Rod. RSC 287, Km 109+500, S/N, Vera Cruz, RS  
Distrito Industrial - CEP 96880-000

Vera Cruz – RS, 14 de dezembro de 2023.

**PREGÃO ELETRÔNICO: 65/2023**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO**

**PROPONENTE:**

**MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**

**CNPJ:** 94.389.400/0001-84 - **DIRE:** 156/0029886

Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. **CEP:** 96880-000

**E-mail:** [equipelicita@mcwdistribuidora.com.br](mailto:equipelicita@mcwdistribuidora.com.br) / [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br)

**Fone/Fax:** 51 3740-1450 / 0800 541 2828

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco:** BANCO DO BRASIL      **Agência:** 4044-4      **Conta:** 105296-9

**CONTATOS NA EMPRESA:**

**E-mail para negociação/habilitação e proposta final:** [licita8@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita8@mcwdistribuidora.com.br) (MAIARA)

**E-mail para envio de ARP e notificações:** [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br) (TUANE)

**E-mail para envio de empenhos:** [licita5@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita5@mcwdistribuidora.com.br) (SABRINA)

002680

# mcw<sup>®</sup>

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

www.mcwdistribuidora.com.br

Rod. RSC 287, Km 109+500, S/N, Vera Cruz, RS

Distrito Industrial - CEP 96880-000

## PROPOSTA COMERCIAL

Item	Qtde	Descrição	Unidade	Fabricante	Registro	Vlr. Unit.	Vlr. Total
27	15000	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG C/200 CPR CRISTALIA CINETOL	comprimido	CRISTALIA	1029800960045	R\$ 0,25	R\$ 3.750,00
55	6000	CIPROFLOXACINO 500MG 20BL 15CP GEN PRATI	comprimido	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801500099	R\$ 0,20	R\$ 1.200,00
207	400	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML 16 FR FRESENIUS	frasco	FRESENIUS	1004100980234	R\$ 8,10	R\$ 3.240,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA (em reais): **R\$ 8.190,00 (Oito mil e cento e noventa reais).**

A Empresa MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, após examinar minuciosamente o Edital e Anexos do PREGÃO em epígrafe e, após tomar pleno conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, propõe os preços unitário(s) e total(is) para o(s) item(ns) conforme acima descritos.

**Prazo de validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo de Pagamento:** 30 (Trinta) dias.

**Prazo de Entrega:** Conforme o edital.

**Local de Entrega:** Conforme o edital.

002681

**mcw**<sup>®</sup>  
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

www.mcwdistribuidora.com.br

Rod. RSC 287, Km 109+500, S/N, Vera Cruz, RS  
Distrito Industrial - CEP 96880-000

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão incluídas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de PREGÃO e seus Anexos.

Assinado digitalmente por AUGUSTO  
HENRIQUE WEIS:  
CPF: 03691506003  
CNPJ: 03691506003  
OU=95439709000102, OU=Secretaria da  
República Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
e-CPF A1, OU=(EM BRANCO),  
OU=presencial, CN=AUGUSTO HENRIQUE  
WEIS/03691506003  
Páscio: Eu sou o autor deste documento  
e assumo a responsabilidade pela assinatura aqui  
Data: 2023.12.14 13:41:07-0300  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

AUGUSTO HENRIQUE WEIS - PROCURADOR  
RG: 8104848109 - CPF: 036.915.060-03  
MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

Am  
p

002682

**BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 213 - CRISTO REI  
FRANCISCO BELTRÃO PR

Telefone: (46) 3523-6613

e-mail: licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br

CNPJ: 26.089.337/0001-00

IE: 9073054491

**LICITAÇÃO Nº: 824**

<b>Emissão:</b> 13/12/2023	<b>Vendedor:</b> EBERSON
<b>Cliente:</b> 108 MUNICIPIO DE PLANALTO	
<b>CNPJ/CPF:</b> 76.460.526/0001-16	<b>Inscrição/RG:</b>
<b>Endereço:</b> PC SAO FRANCISCO DE ASSIS	<b>Nº:</b> 1583
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> PLANALTO
<b>: 65/2023</b>	<b>Abertura:</b> 13/03/2023
	<b>Telefone:</b>
	<b>Compl:</b>
	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85750000
	<b>Vencimento:</b> 13/12/2024

**PROPOSTA AJUSTADA**

E-mail para envio de pedidos: faturamento@bellpharmamedicamentos.com.br

E-mail para envio de ATAS: contratos@bellpharmamedicamentos.com.br

E-mail para contato: licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Sicoob (756) - Ag: 4342 - C/C: 16.720-7

Banco do Brasil (001) Ag: 3407-X - C/C: 103216-X

Chave Pix 26.089.337/0001-00

Vimos apresentar através desta, por intermédio do nosso Representante:

Representante legal: Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari.

RG nº: 3.989.601-00

CPF nº 554.358.749-04

**2.0 CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

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

2.2 O produto ofertado, e que será entregue, atende integralmente as especificações exigidas no edital.

2.3 A proposta terá validade de 60 dias, a partir da data de abertura do pregão.

2.4 Prazos de entrega é de 10 dias.

2.5 Pagamentos em até 30DD dias, após entrega e emissão da nota fiscal devidamente atestada.

2.6 Valor mínimo para pedidos: R\$ 1.000.00(mil reais)

TODAS AS DEMAIS DE ACORDO COM O EDITAL.

RELAÇÃO DOS ITENS A SEGUIR

lote	Ordem	GGREM	Produto	Reg Ms	Marca	Un	qtde	Vir Unit	Vir Total
01	45		1191 CEFALEXINA 500MG CPR C/200 GEN NOME COMERCIAL: CEFALEXINA 500MG CPR C/200 GEN	1556200230071	ABL	CPR	15.000,00	0,5699	8.548,5000
01	127		2961 ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINE MAX) 150MG CPS C/30 FARMA NOME COMERCIAL: SOYNATI 150MG CPS C/30 FARMA	1171700620029	PHARMASCIENCE	CAP	9.000,00	0,3699	3.329,1000
01	129		9348 ITRACONAZOL 100MG CAP C/15 NOME COMERCIAL: TRAXONOL 100MG CAP C/15	1.542.300.090.03-2	GEOLAB	CAP	1.000,00	0,8199	819,9000
01	226		7333 VERAPAMIL CLOR 80MG CPR C/30 GEN NOME COMERCIAL: VERAPAMIL CLOR 80MG CPR C/30 GEN	1356901990094	NOVA QUIMICA/MULTILAB	CPR	4.000,00	0,2999	1.199,6000

**13.897,10**

Treze mil oitocentos e noventa e sete reais e dez centavos

  
002683



**BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**

AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 213 - CRISTO REI  
FRANCISCO BELTRÃO PR

**Telefone: (46) 3523-6613**

e-mail: licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br

CNPJ: 26.089.337/0001-00

IE: 9073054491

**LICITAÇÃO Nº: 824**

<b>Emissão:</b> 13/12/2023	<b>Vendedor:</b> EBERSON
<b>Cliente:</b> 108 MUNICIPIO DE PLANALTO	
<b>CNPJ/CPF:</b> 76.460.526/0001-16	<b>Inscrição/RG:</b> Nº: 1583
<b>Endereço:</b> PC SAO FRANCISCO DE ASSIS	<b>Telefone:</b>
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Compl:</b>
<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85750000	<b>UF: PR CEP: 85750000</b>
<b>Abertura:</b> 13/03/2023	<b>Vencimento:</b> 13/12/2024

**ITENS**

**PROPOSTA AJUSTADA**

**Total Licitação:** 13.897,10

**VALOR POR EXTENSO:** 13.897,10 - Treze mil oitocentos e noventa e sete reais e dez centavos

**Obs:**

*Neuza Ap. R. Lazzari*  
Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari  
SÓCIO GERENTE  
CPF 554.358.749-04

Bellpharma Medicamentos Ltda.  
CNPJ: 26.089.337/0001-00  
Fone: (46) 3524-8940

*Handwritten signature*

INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-250  
Telefone: 54 2106 7930  
E-mail: roselaine.s@inovamedhospitalar.com  
www.inovamedhospitalar.com

ERECHIM - RS, 14 de Dezembro de 2023

À  
Prefeitura Municipal de Planalto - PR  
Praça São Francisco de Assis 1583 -  
CEP: 85750-000  
PLANALTO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 65/2023  
Processo N° 266/2023 LEI 8.666/1993  
Data de Abertura dia 13/12/2023 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)  
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9  
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens  
Sócio Gerente  
Nacionalidade: Brasileiro  
Estado civil: Solteiro  
Profissão: Empresário  
RG: 1089436834 SJS/RS  
CPF: 004.421.050-70  
Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250  
E-mail: contratos@inovamedhospitalar.com

CONTATOS

SETOR E-MAIL  
Contratos contratos@inovamedhospitalar.com  
Licitação pregoes@inovamedhospitalar.com  
Compra Direta compradireta@inovamedhospitalar.com



002685



Contato Geral inovamed@inovamedhospitalar.com

0001						
Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0001	859	15.000	SCH	Acetilcisteína 200 Mg VO Sch Acetilcisteína 200 Mg VO Sch Cisteil 200 Mg Caixa C/50 Sachês Sabor Laranja 5 Gr (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0140.017-5 Cód. GGREM: 510413080096804 Cód. BR: BR0270557	0,55	8.250,00
Preço Unitário: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: OITO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
0028	1457	1.200	CP	Bisacodil 5 Mg VO Cp Bisacodil 5 Mg VO Cp Ducodil 5 Mg Caixa C/20 Cp (1 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0153.001-1 Cód. GGREM: 506411301110419 Cód. BR: BR0269603	0,1338	160,56
Preço Unitário: UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: CENTO E SESSENTA REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS						
0035	56	100	FRS	Carbamazepina 20 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Carbamazepina 20 Mg/Ml 100 Ml Carbamazepina 20 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos + Copo Medidor 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0203.004-9 Cód. GGREM: 511622040046817 Cód. BR: BR0268439	7,24	724,00
Preço Unitário: SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS						
0039	678	22.000	CP	Carbonato de Litio 300 Mg VO Cp Carbonato de Lítio 300 Mg VO Cp Bilyt 300 Mg Caixa C/600 Cp (20 Blisters C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0309.007-3 Cód. GGREM: 504122020073303 Cód. BR: BR0267621	0,188	4.136,00
Preço Unitário: CENTO E OITENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUATRO MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS						

*am*  
*fs*

002686

0052	632	80.000	CP	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg VO Cp Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cp Hosp Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0174.008-3 Cód. GGREM: 506416010030806 Cód. BR: BR0282313	0,0866	6.928,00
Preço Unitário: OITOCENTOS E SESSENTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SEIS MIL, NOVECIENTOS E VINTE E OITO REAIS						
0071	18	12.000	CP	Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg VO Cp Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg Hystin 2 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0012.002-0 Cód. GGREM: 510401102113412 Cód. BR: BR0267645	0,0429	514,80
Preço Unitário: QUATROCENTOS E VINTE E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0089	936	250	AMP	Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/Ml IM/IV/SC Caixa C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0125.002-9 Cód. GGREM: 511617090044106 Cód. BR: BR:267282	0,88	220,00
Preço Unitário: OITENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E VINTE REAIS						
0095	513	10.000	CP	Fenitoína Sodica 100 Mg VO Cp Fenitoína Sodica 100 Mg VO Cp Fenitoína Sodica 100 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0193.003-8 Cód. GGREM: 511617030043806 Cód. BR: BR0267657	0,0968	968,00
Preço Unitário: NOVECIENTOS E SESSENTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVECIENTOS E SESSENTA E OITO REAIS						



0112	13	45.000	CP	Glimepirida 2 Mg VO Cp Glimepirida 2 Mg Glimepirida 2 Mg Caixa C/450 Cp Sulcados (15 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.012-9 Cód. GGREM: 506421060048606 Cód. BR: BR0273119	0,0774	3.483,00
Preço Unitário: SETECENTOS E SETENTA E QUATRO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS						
0122	778	3.000	CP	Ibuprofeno 300 Mg VO Cp Ibuprofeno 300 Mg VO Cp Ibuvix 300 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0134.033-4 Cód. GGREM: 510411728112411 Cód. BR: BR0267677	0,1226	367,80
Preço Unitário: UM MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0128	63	2.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Brasil Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2 Cód. GGREM: 536200703113116 Cód. BR: BR0273400	0,15	300,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS REAIS						
0147	57	16.000	CP	Loratadina 10 Mg VO Cp Loratadina 10 Mg Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp Sulcados (24 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0253.020-1 Cód. GGREM: 506420080040407 Cód. BR: BR0273466	0,0613	980,80
Preço Unitário: SEISCENTOS E TREZE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVECENTOS E OITENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0148	238	800	FRS	Loratadina 1 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Loratadina 1 Mg/Ml 100 Ml Loratamed 1 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 Ml + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0254.002-9	3,293	2.634,40

*Handwritten signature/initials*

002688

				Cód. GGREM: 506420090041007 Cód. BR: BR0273467		
Preço Unitário: TRÊS REAIS E DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DOIS MIL, SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
0151	739	35.000	CP	Metildopa 250 Mg VO Cp /Base Metildopa 250 Mg Metildopa 250 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0209.002-5 Cód. GGREM: 511622100048006 Cód. BR: BR0267689	0,488	17.080,00
Preço Unitário: QUATROCENTOS E OITENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DEZESSETE MIL E OITENTA REAIS						
0201	756	50.000	CP	Sinvastatina 40 Mg VO Cp /Isen Sinvastatina 40 Mg Sinvastatina 40 Mg Caixa C/600 Cp (40 Blisters C/15Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0169.042-6 Cód. GGREM: 506422110051606 Cód. BR: BR0267745	0,1335	6.675,00
Preço Unitário: UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SEIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS						
0216	318	9.000	CP	Tiamazol 10 Mg VO Cp Tiamazol 10 Mg Tapazol 10 Mg Caixa C/100 Cp Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0193.004-1 Cód. GGREM: 504123030083703 Cód. BR: BR0287824	0,4393	3.953,70
Preço Unitário: QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS						
0225	172	50.000	CAPS	Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg VO Cap Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg Caixa C/30 Cap Liberação Prolongada (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0250.012-2 Cód. GGREM: 510417020143906	0,418	20.900,00
Preço Unitário: QUATROCENTOS E DEZOITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: VINTE MIL E NOVECENTOS REAIS						
Total - 0001: (R\$ 78.276,06) - SETENTA E OITO MIL, DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E E SEIS CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 78.276,06 - SETENTA E OITO MIL, DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E E SEIS CENTAVOS

Declaramos que a validade dos produtos é de 2/3 de sua totalidade.



002689

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal de Licitações conforme consta em Edital e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

MARIA ELISA DA SILVA  
RODRIGUES:  
0334775400  
0

Assinado de forma  
digital por MARIA  
ELISA DA SILVA  
RODRIGUES:03347  
754000  
Dados: 2023.12.14  
13:45:26 -03'00'

Atenciosamente

Maria Elisa da Silva Rodrigues

Cargo: Auxiliar de Licitações

RG : 8115684601 SSP/RS

CPF: 033.477.540-00

Om  
R

002690

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

RS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1592090840

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1592090840

NOME: MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES

DOC. IDENTIDADE / CNH, RENESER, FIM: 8115684601 SSP/DI RS

CPF: 033.477.540-00 DATA NASCIMENTO: 15/07/1994

FILIAÇÃO: JOAO LUIZ CARVALHO DA SILVA  
SANTINA MACHADO CARVALHO DA SILVA

PERMISSÃO: [ ] ACC: [ ] CAT. HAB: [ ]

Nº REGISTRO: 05777341820 VALIDADE: 05/02/2023 1ª HABILITACAO: 14/05/2013

OBSERVAÇÕES

Maria Elisa da Silva Rodrigues

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSAO: 06/02/2018

Assinatura do Portador: *Maria Elisa da Silva Rodrigues*

Assinatura do Emissor: *Fabio Alves Gomes*

93651885783  
RS203945441

RIO GRANDE DO SUL



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 08:13:47 que o documento de hash (SHA-256) 3558288222b6387ccbd7b0939d4130fd0a1717da0a293b9f090c67e9e5957c foi validado em 18/10/2022 13:46:55 através da transação blockchain 0x68a122f90c307d8c88c881a8f07888ca0ef4bfb8a574f8e96716c59ef7a2d6c8 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 89495)

*§* *em* *d*



002651

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 8/11



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3558288222b6387ccbdf7b0939d4130fd0a1717da0a293b9f090c67e9e595f7c** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89495** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH\_MARIA\_ELISA**", cujo assunto é descrito como "**CNH\_MARIA\_ELISA**", faz prova de que em **18/10/2022 13:46:50**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/10/2022 14:10:06** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x68a122f90c307d8c88c881a8f07888ca0ef4bfb8a574f8e96716c59ef7a2d6c8**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



fg om d

002602

**PROCURAÇÃO**


**OUTORGANTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita nos CNPJs sob os números 12.889.035/0001-02, sediado na Rua Dr. João Caruso, nº 2115, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS, e 12.889.035/0002-93, sediado na Rua Particular, nº 110, bairro Ipiranga - Setor Industrial, Galpão 01, Pouso Alegre/MG, por intermédio de seu representante legal, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS.

**OUTORGADA: MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES**, brasileira, casada, Auxiliar de Licitação, regularmente inscrita no CPF sob o nº 033.477.540-00 e Carteira de Identidade nº 8115684601 SSP/RS, residente e domiciliada na Rua Carlos Henrique Apel, nº 779, Bairro Liberdade, Erechim/RS, CEP 99706-028.

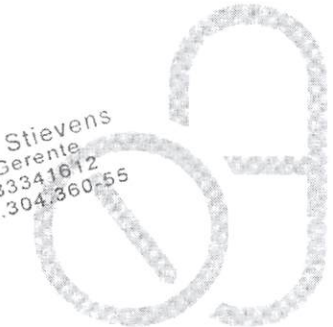
**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, a Outorgante nomeia e constitui a Outorgada sua bastante procuradora, em todo território Nacional, com a finalidade exclusiva de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes a atividade da Outorgante, estando a outorgada autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes, sempre em observância a todos os preceitos legais pertinentes, especialmente a Lei de Licitações (Lei nº 8.666/93), Nova Lei de Licitações (Lei nº 14.133/21) e Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/13) brasileiras e demais legislações correlatas. É vedado o substabelecimento.

Esta procuração é válida a partir da data de sua assinatura até o dia 31 (trinta e um) do mês de dezembro do ano de 2023 (dois mil e vinte e três).

Erechim/RS, 21 de julho de 2023 (dois mil e vinte e três).

  
Vanderlei Stievens  
Sócio - Gerente

Vanderlei Stievens  
Sócio-Gerente  
RG: 4083341612  
CPF: 007.304.360-55










2º TABELIONATO - Bel. Roberto Cavassolla - Tabelião Designado  
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
E-mail: cartorio@2taberechim.com

Reconheço a autenticidade da firma de Vanderlei  
Stevens que assina por INOVAMED HOSPITALAR  
LTDA, indicada com a seta.

Em testemunho da verdade.  
Erechim, 21 de julho de 2023 1119387 - 34370  
Emol: R\$ 6,40 + Seio digital: R\$ 1,80  
0183.01.2200003.41288

Roberto Paulo Cavassolla  
Escritório Autorizado  
Tabelionato - Erechim - RS



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 25/07/2023 15:05:22 que o documento de hash (SHA-256)  
4155b35ff64aadede5f2c9dd55d894a5dc293e8dbc6f3dbf4782fd9f78271996 foi validado em 24/07/2023 14:10:23 através da transação blockchain  
0x5f258a38f113ab2154a30cbcb54fb30c1e5230cdfb44c3919d78db3eb60b8ee6 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 150739)

*fi am J*



U02694

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 11/11



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **4155b35ff64aadede5f2c9dd55d894a5dc293e8dbc6f3dbf4782fd9f78271996** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **150739** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**MARIA ELISA**", cujo assunto é descrito como "**MARIA ELISA**", faz prova de que em **24/07/2023 13:55:41**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **24/07/2023 15:10:14** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x5f258a38f113ab2154a30cbcb54fb30c1e5230cdfb44c3919d78db3eb60b8ee6**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



*Handwritten signature in blue ink*

002695

005002



SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 09.944.371/0001-04 - Inscrição Estadual: 25.564.240-7  
R: Av. Santos Dumont, 1355 - Santo Antônio - CEP: 89218-105 - Joinville - SC  
Telefone : (47) 3473-8845 / (47) 9145-2801  
E-mail Licitação: licitacao4@sulmedic.com / E-mail Faturamento, Empenhos: faturamento@sulmedic.com

Ao Estado do Paraná  
Município de Planalto  
Pregão Eletrônico nº 65/2023  
Processo Eletrônico nº 266/2023

Lances: 13/12/2023

Horário: 09:00:00

OBJETO: A presente licitação tem por objetivo a contratação de empresas para aquisição de forma parcelada de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto - PR.

### PROPOSTA DE PREÇOS:

Item	Unid.	CATMAT	Quant.	Descrição	Apresentação	Nome	Detentor do Registro	Fabricante	Marca	Registro MS	Preço unitário	Preço
104	COM	267663	10000	Furosemida cp 40mg	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	FUROSEMIDA	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - BRASIL	BRAINFARMA	1.5584.0500.002-1	R\$ 0,043	R\$ 430,00
164	COM	273710	45000	Nimesulida Dosagem: 100 Mg	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	NIMESULIDA	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - BRASIL	BRAINFARMA	1.5584.0439.001-9	R\$ 0,062	R\$ 2.790,00
193	COM	394103	40000	Rivaroxabana 10mg	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	RIVAROXABANA	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - BRASIL	BRAINFARMA	1.5584.0609.002-4	R\$ 0,212	R\$ 8.480,00

VALOR TOTAL: R\$ 11.700,00 (Onze mil e setecentos reais.)

R\$ 11.700,00

Declaramos que, nos valores propostos deverão estar inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais, tributos, fretes e carretos, inclusive ICMS e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou da prestação de serviços, de forma que o objeto do certame não tenha ônus para o Município de Planalto.

Validade da ata: 12 (doze) meses

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de pagamento: 30(trinta) dias

Prazo de entrega: 10 (dez) dias

Local de entrega: Conforme Edital/Termo de Referência

Frete: CIF

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Banco do Brasil - agência: 3428-2 - C/C: 15265-X

Responsável pela Assinatura de Ata de Registro de Preços:

José Paulo Gesser / CPF: 541.063.899-91 - Sócio Administrador

Joinville, 13 de dezembro de 2023

09.944.371/0001-04

SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.

AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355  
SANTO ANTÔNIO - CEP 89218-105  
JOINVILLE - SANTA CATARINA

Giovanni Schneider  
Coordenador de Licitação

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

José Paulo Gesser

Sócio Administrador

CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724

002696

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTA  
Pregão: 65/2023 Abertura: 13/12/2023 Vencimento: 13/02/2024

Att. Comissão Permanente de Licitação.



Proponente: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 12.014.370/0001-67 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9052126301  
Endereço: R SERGIPE, 23 - LA SALLE  
Telefone: (46) 3225-5767 Celular: (46) 99972-4795  
E-MAIL: licitacao@abcdistribuidora.far.br

**ITENS VENCEDORES:**

**UNICO**

lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
UNICO	178	2877 PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG CX C/ 300 CPR	1.9920.0600.000-0	UNIPHAR	CPR	3.500,00	0,0900	315,0000
UNICO	192	3509 RIVAROXABANA 20MG CX C/30 CPR	1.058.309.310.18-8	GERMED	CPR	40.000,00	0,2500	10.000,0000

Valor Total: DEZ MIL TREZENTOS E QUINZE REAIS

**10.315,00**

#  
0m

002697

**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANAL  
**Pregão:** 65/2023 **Abertura:** 13/12/2023 **Vencimento:** 13/02/2024

**Att. Comissão Permanente de Licitação.**



**Proponente:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**CNPJ:** 12.014.370/0001-67 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 9052126301  
**Endereço:** R SERGIPE, 23 - LA SALLE  
**Telefone:** (46) 3225-5767 **Celular:** (46) 99972-4795  
**E-MAIL:** licitacao@abcdistribuidora.far.br

\*DECLARAMOS, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no Edital;

\*DECLARAMOS, expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos e que o preço cotado inclui todos os custos e despesas necessários ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, encargos sociais, benefícios e despesas diretas e indiretas, aí incluídos as despesas fiscais etc.; de modo que nenhuma outra remuneração seja devida à empresa vencedora.

\* Aceitamos as condições impostas por este edital e que se submete aos dispostos pelas Lei nº 8.666, de 1993 ou Lei nº 14.133, de 2021;

\* Os produtos a serem entregues ficarão sob nossa inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;

\* Cumprimos plenamente as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei 10.520/02;

\* Não temos conhecimento, no momento, da participação de servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, consoante inciso III do art. 9º da Lei e, que está ciente da obrigatoriedade de denunciar qualquer irregularidade que porventura venha a acontecer;

\* A eficácia suspensiva dos recursos hierárquicos que forem interpostos no curso da licitação estender-se a ao prazo de convocação previsto no artigo 64, parágrafo 3º da Lei Federal nº 8.666/93.

\* **Representante Legal: DALCI DAMBROS**

**Função:** SÓCIO ADMINISTRADOR

**Endereço:** RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO, PR

**RG nº** 6.686.835-4 SSP/PR

**CPF nº** 546.515.499-34

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 Dias

**FORMA DE ENTREGA DO MATERIAL:** Conforme Edital

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Conforme Edital

**DADOS BANCÁRIOS:** Banco Sicredi / Agência 0737 / Nº da Conta Bancária: 39.989-2

Pato Branco, 08 de dezembro de 2023

**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTA  
**Pregão:** 65/2023 **Abertura:** 13/12/2023 **Vencimento:** 13/02/2024  
**Att. Comissão Permanente de Licitação.**



**Proponente:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**CNPJ:** 12.014.370/0001-67 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 9052126301  
**Endereço:** R SERGIPE, 23 - LA SALLE  
**Telefone:** (46) 3225-5767 **Celular:** (46) 99972-4795  
**E-MAIL:** licitacao@abcdistribuidora.far.br

Dalci Dambros  
Representante Legal  
CPF 546.515.499-34  
RG 6.686.835-4

**Obs:**

**DALCI** Assinado de  
forma digital por  
**DAMBROS** DALCI  
**:54651549** DAMBROS:546515  
49934  
**934** Dados: 2023.12.14  
13:46:01 -03'00'

ff  
Dm

002699

Francisco Beltrão, 13/12/2023  
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Tenente Camargo, 1312  
Francisco Beltrão - PR - 85.601-610

Telefone: 46 -2601-1397

E-mail: comercial01.mg2@gmail.com

CNPJ: 47.893.919/0001-15

Insc. Estadual : 9096451587

Insc. Municipal: 317440

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

CPF: 092.094.049-80

MUNICIPIO DE PLANALTO

PC SAO FRANCISCO DE ASSIS , 1583

PLANALTO - PR - 85.750-000

Telefone: 4655-5133-1

CNPJ: 76.460.526/0001-16

E-mail: null

Referente a: Pregão Eletrônico N° 65/2023

Processo N° 266/2023

Data de Abertura 13/12/2023 as 09:00 Data de Entrega 13/12/2023 as 09:00

Inf. Adicional:

### Objeto, Preços

Item	Quant.	Unid	Produto	Marca	Pr. Unitário	Pr. Total
Lote: 1 Item. 36	30.000	COMPRIMI	Carbamazepina 200mg -Unidade: COMP	HIPOLABOR	0,1650	4.950,00

Princípio Ativo: carbamazepina

RMS: 1134302080021

Blister com 10 comprimidos  
Caixa com 500 comprimidos  
Genérico

Preço Unit. 0,1650 dezesseis centavos e cinco milésimos

Preço Total : 4.950,0000 quatro mil e novecentos e cinquenta reais

Lote: 1 Item. 90	40.000	COMPRIMI	Escopolamina, butilbrometo associada com dipirona sódica 10mg + 250mg comprimido - Unidade: COMP	BELFAR	0,2679	10.716,00
---------------------	--------	----------	--	--------	--------	-----------

Princípio Ativo: butilbrometo de escopolamina + dipirona

RMS: 1057101070011

Blister com 20 comprimidos  
Caixa com 20 comprimidos  
Similar BELSPAN

Preço Unit. 0,2679 vinte e seis centavos e setenta e nove milésimos

Preço Total : 10.716,0000 dez mil e setecentos e dezesseis reais

Lote: 1 Item. 92	1.200	COMPRIMI	Espiramicina 1.500.000UI -Unidade: COMP	SANOFI	4,3000	5.160,00
---------------------	-------	----------	---	--------	--------	----------

Princípio Ativo: espiramicina

RMS: 1832603630019

Blister com 16 comprimidos revestidos  
Caixa com 16 comprimidos revestidos  
Novo ROVAMICINA

Preço Unit. 4,3000 quatro reais e trinta centavos

Preço Total : 5.160,0000 cinco mil e cento e sessenta reais

Lote: 1 Item.	30.000	COMPRIMI	Ibuprofeno cp 600mg -Unidade: COMP	VITAMEDIC	0,1600	4.800,00
------------------	--------	----------	------------------------------------	-----------	--------	----------

*ff* *amp*

THAIS CAROLINE CANDEIA  
BASEGGIO-09209404980

Assinado de forma digital por THAIS  
CAROLINE CANDEIA  
BASEGGIO-09209404980  
Dados: 2023.12.13 10:02:00

002/00



Francisco Beltrão, 13/12/2023

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Tenente Camargo, 1312

Francisco Beltrão - PR - 85.601-610

Telefone: 46 -2601-1397

E-mail: comercial01.mg2@gmail.com

CNPJ: 47.893.919/0001-15

Insc. Estadual : 9096451587

Insc. Municipal: 317440

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

CPF: 092.094.049-80



MUNICIPIO DE PLANALTO

PC SAO FRANCISCO DE ASSIS , 1583

PLANALTO - PR - 85.750-000

Telefone: 4655-5133-1

CNPJ: 76.460.526/0001-16

E-mail: null

Referente a: Pregão Eletrônico N° 65/2023

Processo N° 266/2023

Data de Abertura 13/12/2023 as 09:00 Data de Entrega 13/12/2023 as 09:00

Inf. Adicional:



23

RMS: 1039200650069

Blisters com 10 comprimidos  
Caixa com 500 comprimidos  
Similar ALGY-FLANDERIL

Preço Unit. 0,1600 dezesseis centavos

Preço Total : 4.800,0000 quatro mil e oitocentos reais

Lote: 1	29.000	COMPRIMIMeloxicam 15 mg -Unidade: COMP	PHARLAB	0,0900	2.610,00
Item. 149					

Princípio Ativo: meloxicam

RMS: 1410700320049

Blisters com 10 comprimidos  
Caixa com 500 comprimidos  
Similar ARTRITEC



Preço Unit. 0,0900 nove centavos

Preço Total : 2.610,0000 dois mil e seiscentos e dez reais

Lote: 1	800	FRASCO Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema	EQUIPLEX	3,6900	2.952,00
Item. 202		fechado, 100 ml -Unidade: BOLS/FR			

RMS: 1177200010395

Frasco com 100ml  
Caixa com 70 frascos

Preço Unit. 3,6900 três reais e sessenta e nove centavos

Preço Total : 2.952,0000 dois mil e novecentos e cinquenta e dois reais

**Valor Total : 31.188,00 trinta e um mil e cento e oitenta e oito reais**

THAIS CAROLINE  
CANDEIA  
BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS  
CANDEIA  
BASEGGIO:09209404980  
Dados: 2023.12.13 14:04:01 -03'00'

002701

Francisco Beltrão, 13/12/2023

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Tenente Camargo, 1312

Francisco Beltrão - PR - 85.601-610

Telefone: 46 -2601-1397

E-mail: comercial01.mg2@gmail.com

CNPJ: 47.893.919/0001-15

Insc. Estadual : 9096451587

Insc. Municipal: 317440

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

CPF: 092.094.049-80



**2. Condições de Pagamento**

30 (trinta) dias

**3. Prazo de Entrega**

10 (dez) dias corridos

**4. Validade da Proposta**

60 (sessenta) dias

**5. Validade dos Produtos**

67 Por Cento

**6. Conta Corrente**

BANCO DO BRASIL S.A.

Agencia: 85634 Conta: 7609

**7. Declaração**

Declaramos que nos preços propostos estão inclusas todas as despesas, tais como taxas, transporte, entrega, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do Edital entregue sem acréscimos de valores. Ressaltamos que também estão deduzidos os valores referentes a impostos, tais como ICMS e PIS/COFINS.

Representante Legal da Empresa: THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

Cargo/Função: Sócia-gerente.

Endereço: Rua Sergipe 2153 - apto 203

Francisco Beltrão, Paraná. CEP: 85.601-040

CPF: 092.094.049-80

RG: 10.564.611-9 SESP/PR

Data de nascimento: 15/05/1992

Telefone: (46) 2601-1397 / (46) 98827-8027 (Whatsapp)

E-mail para recebimento de Autorização/Ordens de Fornecimento:

faturamento01.mg2@gmail.com

THAIS CAROLINE CANDEIA

Assinado de forma digital por THAIS  
CAROLINE CANDEIA BASEGGIO.09209404980  
Dados: 2023.12.13 14:04:07 -03'00'

BASEGGIO:09209404980

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

CPF: 092.094.049-80

Handwritten signature in blue ink.

002702

[02.814.497/0007-00]

**CIMED**  
INDÚSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920, s/n - Galpão 3  
São Sebastião da Bela Vista - MG  
CEP: 37.567-000

PATROCINADOR  
OFICIAL



**CIMED**  
REMÉDIOS

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 65/2023

PROCESSO Nº: 266/2023

DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 13/12/2023 - as 09:00h

PROPOSTA PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	PREÇO UNITÁRIO
198	<b>Princípio Ativo:</b> CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG <b>Nome Comercial:</b> GENÉRICO <b>Fabricante:</b> CIMED INDÚSTRIA S.A <b>Embalagem:</b> CAIXA C/ 25 BLISTERES X 20 COMPRIMIDOS (500) EMB HOSP <b>Registro M.S.:</b> 1.4381.0180/011-6 <b>Validade do Produto:</b> 24 MESES <b>Procedência:</b> NACIONAL	200.000	R\$ 0,0945 (NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO MILÉSIMOS)
<b>Valor Total do Ítem:</b> R\$ 18.900,0000 (dezoito mil e novecentos reais)			

**Total Geral: 18.900,0000 (DEZOITO MIL E NOVECENTOS REAIS)**

Prazo de Entrega: 10 DIAS. CONFORME EDITAL.  
Validade da Proposta: 60 DIAS. CONFORME EDITAL.  
Cond. de Pagamento: 30 DIAS. CONFORME EDITAL.  
Validade do Contrato: 12 meses  
Local de Entrega: CONFORME SOLICITADO NA NOTA DE EMPENHO.

**Dados Bancários**

Banco: BANCO DO BRASIL (0007-00)  
Agência: CIMED)  
Conta Corrente: 3322-7  
15630-2

**CIMED INDÚSTRIA S.A**

CNPJ nº 02.814.497/0007-00 INSC. EST. nº S25.013249.D1-21  
Rodovia AMG 1920, S/Nº - Galpão 3 - São Sebastião da Bela Vista - MG - CEP: 37567-000  
Escritório (Administrativo): Av. Angélica, nº 2.250 - 5º andar - Higienópolis - Cep: 01228-200 - São Paulo/SP

Departamentos: Licitações - (11) 3703-8319 - Celular Corporativo (11) 96924-2562 (Natalia/Fernanda/Natália) [pregao@grupocimed.com.br](mailto:pregao@grupocimed.com.br);  
Envio de Empenho/Faturamento/Entrega: (11) 3703-8319 - Celular Corporativo (11) 96924-2562 (Phelippe/Nicole/Tatiana)

[empenho@grupocimed.com.br](mailto:empenho@grupocimed.com.br); [nicole.amaral@grupocimed.com.br](mailto:nicole.amaral@grupocimed.com.br); [tatiana.araujo@grupocimed.com.br](mailto:tatiana.araujo@grupocimed.com.br); [phelippe.marcos@grupocimed.com.br](mailto:phelippe.marcos@grupocimed.com.br)

Departamento Jurídico - [licitacao1@grupocimed.com.br](mailto:licitacao1@grupocimed.com.br); [rayane.souza@grupocimed.com.br](mailto:rayane.souza@grupocimed.com.br)

fs om d 002703

[02.814.497/0007-00]

**CIMED**  
INDÚSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920, s/n - Galpão 3  
São Sebastião da Bela Vista - MG  
CEP: 37.567-000

PATROCINADOR  
OFICIAL



BRASIL

**CIMED**  
REMÉDIOS

"DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS APRESENTADOS ESTÃO INCLUSAS, ALÉM DOS LUCROS, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTE, TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS DIRETAS OU INDIRETAS RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO."

"INFORMAMOS QUE TODO E QUALQUER TIPO DE DOCUMENTO ENVIADO PARA CIMED, DEVERÁ SER ENCAMINHADO PARA NOSSO ESCRITÓRIO EM SÃO PAULO/SP, CONFORME ENDEREÇO INDICADO NO RODAPÉ."

São Paulo, 13 de Dezembro de 2023.

TATIANA BRAZ DE  
ARAUJO:3033228585  
5

Assinado de forma digital por  
TATIANA BRAZ DE  
ARAUJO:3033228585  
Dados: 2023.12.13 15:14:11 -03'00'

---

CIMED INDÚSTRIA S.A  
TATIANA BRAZ DE ARAUJO  
Representante Legal  
RG 44.129.294-X  
CPF 303.322.858-55

CIMED INDÚSTRIA S.A

CNPJ nº 02.814.497/0007-00

INSC. EST. nº 525.013249.01-21

Rodovia AMG 1920, 5/Nº - Galpão 3 - São Sebastião da Bela Vista - MG - CEP: 37567-000

Escritório (Administrativo): Av. Angélica, nº 2.250 - 5º andar - Higienópolis - Cep: 01228-200 - São Paulo/SP

Departamentos: Licitações - (11) 3703-8319 - Celular Corporativo (11) 96924-2562 (Natalia/Fernanda/Natália) [pregao@grupocimed.com.br](mailto:pregao@grupocimed.com.br);

Envio de Empenho/Faturamento/Entrega: (11) 3703-8319 - Celular Corporativo (11) 96924-2562 (Phelippe/Nicole/Tatiana)

[empenho@grupocimed.com.br](mailto:empenho@grupocimed.com.br); [nicole.amaral@grupocimed.com.br](mailto:nicole.amaral@grupocimed.com.br); [tatiana.araujo@grupocimed.com.br](mailto:tatiana.araujo@grupocimed.com.br); [phelippe.marcos@grupocimed.com.br](mailto:phelippe.marcos@grupocimed.com.br)

Departamento Jurídico - [licitacao1@grupocimed.com.br](mailto:licitacao1@grupocimed.com.br); [rayane.souza@grupocimed.com.br](mailto:rayane.souza@grupocimed.com.br)

Página 2 de 2

om  
fs

002704



## PROPOSTA COMERCIAL

MUNICIPIO DE PLANALTO PR  
PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 65/2023  
U ASG: 987775

<b>Empresa Fornecedora FARMA MAIS</b>		
CNPJ nº: 18.670.724/0001-08	Razão Social: FARMA MAIS FARMACIA EIRELI	
Endereço: RUA ALMIRANTE BARROSO N 400 SALA 3 ITOPUAVA SECA		
Cidade: BLUMENAU	UF: SC	89035-400
Telefone 62-99976-6259		
Endereço Eletrônico: FARMAMAISGO@GMAIL.COM		
Dados Bancários: BANCO 085 AGENCIA 0101 CONTA 848064-8		
Sócio Administrador / Representante Legal: DIEGO EICKSTEIN		
CPF do representante legal:021.375.821-04		
RG do representante legal:4643885		

ITEM	UND.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Quant.	Valor Unit.	Valor total	MARCA
19	CÁPS	Amoxicilina + clavulanato de potássio 500/125mg	6000	R\$ 2,99	R\$ 17.940,00	SANDOZ

VALOR GLOBAL: **R\$ 17.940,00 (DEZESSETE MIL NOVECENTOS E QUARENTA REAIS)**

Informo para os devidos fins, que consta atualizados os dados cadastrais no SICAF

Validade da Proposta: 90 DIAS (Noventa dias)

Declara que CONSIDEROU todos os custos na formulação da proposta de preço:

Declara que entregará o objeto desta licitação no prazo previsto no edital

Dados para pagamento:

Banco:085 Agencia 0101 Conta 848064-8

Rua Almirante Barroso, nº400 Loja 03 Bairro Itoupava Seca , Blumenau –SC CEP: 89.035-400

Email: Farmamaisgo@gmail.com

*Om*  
*fs*  
*df*

002705



Blumenau, 12/12/2023

FARMA MAIS FARMACIA LTDA  
DIEGO ALVAREZ SILVA EICKSTEIN  
CPF:021.375.821-04

18.670.724/0001-08

FARMA MAIS  
RUA ALMIRANTE BARROSO, - SALA 03  
ITOUJAVA SECA - CEP 89035-400

BLUMENAU - SC

Rua Almirante Barroso, nº400 Loja 03 Bairro Itoupava Seca , Blumenau –SC CEP: 89.035-400  
Email: Farmamaigo@gmail.com

002706



Razão Social: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
CNPJ: 40.724.582/0001-73 / I.E.: 9087918863  
ENDEREÇO: Av. Gualapó, 912 – Jardim Campos Eliseos  
CIDADE: Maringá – ESTADO: Paraná - CEP: 87043-393  
FONE/WHATS: (44) 3801-1228  
[licitacao@fiamed.com.br](mailto:licitacao@fiamed.com.br) – LICITAÇÕES  
[faturamento@fiamed.com.br](mailto:faturamento@fiamed.com.br) – PEDIDOS  
[financeiro@fiamed.com.br](mailto:financeiro@fiamed.com.br) – FINANCEIRO

**40.724.582/0001-73**  
FIA COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
Av. Gualapó, 912  
Jd. Campos Eliseos - CEP: 87.043-393  
Maringá-PR

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO PR

CNPJ: 76.460.526/0001-16

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 266/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 65/2023

ABERTURA: 13/12/2023 ÀS 0.:00 HORAS

PLATAFORMA: COMPRAS GOVERNAMENTAIS

### PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND	MARCA	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL(R\$)	VALOR POR EXTENSO
54	Cinarizina 75 mg	60000	COMP	BRAINFARMA	R\$ 0,180	R\$ 10.800,00	dez mil, oitocentos reais
97	Fenobarbital 100mg	7000	COMP	UNIÃO	R\$ 0,143	R\$ 1.001,00	um mil e um reais
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>						R\$ 11.801,00	

*onze mil, oitocentos e um reais*

1. Condições da proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme Edital

Forma de pagamento: Conforme edital

Prazo de entrega: Conforme edital

Validade dos medicamentos: Conforme Edital

2. Declarações

Declaramos para os devidos fins que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros, e encargos sociais e trabalhistas.

Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e todas as exigências do Ministério da Saúde.

Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

3. Dados bancários:

Banco: SICREDI (748)

Agência: 0718

Dados para contrato:

Nayara Cardoso Thome

RG: 7.799.968-0 - IIPR

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Solteira

Data de nascimento: 16/11/1984



Razão Social: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
CNPJ: 40.724.582/0001-73 / I.E.: 9087918863  
ENDEREÇO: Av. Guaiapó, 912 – Jardim Campos Eliseos  
CIDADE: Maringá – ESTADO: Paraná - CEP: 87043-393  
FONE/WHATS: (44) 3801-1228  
[licitacao@fiamed.com.br](mailto:licitacao@fiamed.com.br) – LICITAÇÕES  
[faturamento@fiamed.com.br](mailto:faturamento@fiamed.com.br) – PEDIDOS  
[financeiro@fiamed.com.br](mailto:financeiro@fiamed.com.br) - FINANCEIRO

40.724.582/0001-73  
FIA COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
Av. Guaiapó, 912  
Jd. Campos Eliseos - CEP: 87.043-393  
Maringá-PR

C/C: 17428-0  
PIX: 40724582000173

CPF: 046.779.299-20

Função na Empresa: Farmacêutica / Rep. Legal

End. Residencial: Av. João Paulino Vieira Filho,964 - apto 102 - Centro - Maringá/PR - CEP 87020-015

NAYARA CARDOSO  
THOME:04677929920

Assinado de forma digital por  
NAYARA CARDOSO  
THOME:04677929920  
Dados: 2023.12.14 09:21:07 -03'00'

MARINGÁ/PR, 14/12/2023

**FIA COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ 40.724.582/0001-73**  
**Nayara C. Thome**  
**Representante Legal**  
**CPF 046.779.299-20**  
**RG 7.799.968-0 IIPR**

fs  
on  
p

002708





DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO/PR

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.65/2023

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
ENDEREÇO COMPLETO	CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
C.N.P.J	25.279.552/0001-01
INSC. ESTADUAL	90727249-49
EMAIL / FONE	dellydistribuidora@gmail.com - (45) 3251 - 1461
RESP. TÉCNICO	MAICON UILIANS BACKES (CRF/PR:019852)
RESPONSÁVEL LEGAL	
NOME DO RESP:	MAICON UILIANS BACKES
PROFISSÃO:	FAMACÊUTICO – EMPRESÁRIO – SÓCIO ADM.
DATA DE NASCIMENTO:	25/12/1984
RG / Nº:	7.593.410-6 / SESP - PR
CPF / MF Nº:	040.825.149-29
ENDEREÇO COMPLETO:	RUA PARAÍBA, Nº 856, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
EMAIL / FONE:	dellydistribuidora@gmail.com - (45) 3251 - 1461
DADOS BANCARIOS	
BANCO:	BRADESCO (237)
AGENCIA:	3280- 8
CONTA CORRENTE:	8.132-9
CHAVE PIX CNPJ:	25.279.552/0001-01

om  
H J

1

002709

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.

E-mail: dellydistribuidora@gmail.com

INSC. ESTADUAL: 90727249-49

CNPJ: 25.279.552/0001-01

TEL. (045) 3251-1461

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do material, objeto da presente licitação na Forma de Pregão Eletrônica acatando todas as estipulações consignadas no respectivo edital e seus anexos.

ITEM	CATMAT	UND	PRODUTO	QTD	MARCA/ MODELO	APRESEN TAÇÃO	PREÇO UNIT R\$	PREÇO TOTAL R\$
13	267511	COMP	AMINOFILINA 100MG CP	25000	HIPOLABOR	CX C/500	0,0600	1.500,00
40	305428	FR	CARMELOSE SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML, FRASCO 10ML	400	GEOLAB/ ACU-FRESH	CX C/60	7,3149	2.925,96
60	267107	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML INJETÁVEL 5 ML	30	HIPOLABOR	CX C/100	2,0500	61,50
153	267312	COMP	METOCLOPRAMIDA 10MG	12000	BELFAR	CX C/500	0,0597	716,40
196	292331	FR	SALBUTAMOL 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100ML	750	NATULAB/ BUTALAB	CX C/50	1,5375	1.153,13
210	272089	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME DERMATOLÓGICO 30G	100	NATIVITA	CX C/200	4,7585	475,85
214	292345	FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML (25MG DE FERRO ELEMENTAR/ML) SOLUÇÃO ORAL 30ML	100	NATUBRAS	CX C/240	1,0544	105,44

- **VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$6.938,28(Seis mil e novecentos e trinta e oito reais e vinte e oito centavos).
- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (Sessenta) dias.
- **LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** Conforme o edital.
- **PRAZO DE GARANTIA:** Conforme o edital.
- **FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO:** Conforme o edital.
- **VALIDADE DOS MEDICAMENTOS:** Conforme o edital.
- **OBSERVAÇÃO 1:** Só serão aceitos pedidos com a quantidade compatíveis com a Apresentação dos produtos (quantidades por embalagem), conforme o Art. 10 da

*Am*  
*fx* *JP*

2

002710

# ***Delly***

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

RDC nº 80/2006 – ANVISA, segundo o qual, “*O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente*”.

- **OBSERVAÇÃO 2:** Informamos que as NFs serão faturadas somente mediante a apresentação da nota de empenho. **A lei federal 4.320/64 veda a realização de despesas sem prévio empenho.**
- **DECLARAMOS** estar incluídos no preço todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente sobre a execução do objeto desta licitação, sem quaisquer ônus para a Administração, e quaisquer outros que incidam sobre a avença.
- **DECLARAMOS** conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação, e reunimos todos os requisitos de habilitação exigidas no Edital, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto em Edital e **CONCORDAMOS** com todos os termos do edital e nos responsabilizamos para entregar os produtos em perfeito estado e qualidade.
- **DECLARAMOS** que a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.
- **DECLARAMOS** que garantimos a substituição dos medicamentos (materias), sem ônus para o contratante, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos.

*am*  
*g* *p*

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

- **DECLARAMOS** que não fomos declarados inidôneos para Licitar ou Contratar com o Poder Público Federal, Estadual e Municipal.
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz\*, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei n. 8.666/93, com redação determinada pela Lei n. 9.854/99.
- **DECLARAMOS** que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, conforme art.9 da lei 8.666/93, e não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;
- **DECLARAMOS** que cumprimos os prazos de entrega como consta em edital.

Ouro Verde do Oeste/PR, 13 de Dezembro de 2023.

MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929

Assinado de forma digital por MAICON UILIANS  
BACKES:04082514929  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do  
Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR  
VALID CD, ou=Videoconferencia, ou=14121957000109,  
cn=MAICON UILIANS BACKES 04082514929  
Dados: 2023.12.13.14:53:43 -03'00"

MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador

*fs* *om* *JP*



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0003-32 IE:260516392  
 FLORENAL RIBEIRO 1551  
 CHAPECO SC CEP: 89815290  
 E-MAIL: centermedisc@centermedi.com.br  
 FONE: 5435232700

QUEDAS DO PALMITAL

# PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 65/2023

ABERTURA: 13/12/2023

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

8067 - MUNICIPIO DE PLANALTO

76.460.526/0001-16

PC SAO FRANCISCO DE ASSIS 1583 \*\*\*\*\*

PLANALTO

PR 85750000

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
									R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
3	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CX C/ 1	504616020034606	TB C/ 10G	GENERICO	BRAINFARMA	1558404780015 Val.: 31/10/2025	TB	100,00	2,1000	210,00
		CATMAT: BR0268375	NCM: 30049069	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
4	AAS 100MG CPR CX C/ 500	543616030000703	BL C/ 10	DORMEC	IMEC	1425900060081 Val.: 31/01/2026	CPR	75.000,00	0,0350	2.625,00
		CATMAT: BR0267502	NCM: 30049024	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
22	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR CX C/ 50	527900309133419	FR 15ML	AZITROPHAR	PHARLAB	1410700060195 Val.: 31/07/2025	FR	300,00	6,2700	1.881,00
		CATMAT: BR0314517	NCM: 30042029	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
30	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR (G) CX C/ 200	528522301136118	FR 20ML	GENERICO	PRATI DONADUZZI	1256800930014 Val.: 31/10/2028	FR	1.400,00	1,9980	2.797,20
		CATMAT: BR0269956	NCM: 30049045	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
59	CLONAZEPAM 2MG CPR (B1) CX C/ 480	510415100115304	BL C/ 20	ZILEPAM	GEOLAB	1542301750214 Val.: 30/07/2026	CPR	12.000,00	0,0450	540,00
		CATMAT: BR0270119	NCM: 30049069	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
72	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR CX C/ 1	504619010073117	FR 100ML	HISTAMIN	BRAINFARMA	1558403730030 Val.: 31/08/2026	FR	800,00	1,8000	1.440,00
		CATMAT: BR0267646	NCM: 30049099	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
77	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) CX C/ 30	527920070037407	BL C/ 15	GENERICO	PHARLAB	1410700590038 Val.: 31/08/2027	CPR	10.000,00	0,1600	1.600,00
		CATMAT: BR0267647	NCM: 30049079	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
134	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG CPR CX C/ 30	520715080095203	BL C/ 10	CARBIDOL	TEUTO	1037002370039 Val.: 30/09/2027	CPR	2.000,00	0,5700	1.140,00
		CATMAT: BR0270130	NCM: 30049035	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:

002713

139	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR CX C/ 63	504103101114411	3 BL C/ 21	GESTRELAN	BIOLAB SANUS	1097400610041 Val.: 30/06/2028	CPR	800,00	0,1100	88,00
		CATMAT: BR0448804	NCM: 30066000	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
143	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB CX C/ 100	527904803167410	TB 30G	LABCAINA	PHARLAB	1410700560082 Val.: 30/01/2026	TB	300,00	4,0300	1.209,00
		CATMAT: BR0269846	NCM: 30049043	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
156	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) CX C/ 30	538015090019906	BL C/ 10	GENERICO	ACCORD	1553700400042 Val.: 30/03/2025	CPR	45.000,00	0,2100	9.450,00
		CATMAT: BR0276656	NCM: 30049039	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
157	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) CX C/ 30	538015090020406	BL C/ 10	GENERICO	ACCORD	1553700400085 Val.: 30/03/2025	CPR	20.000,00	0,3400	6.800,00
		CATMAT: BR0276657	NCM: 30049039	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
161	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG 80G TB + APLIC (G) CX C/ 50	511619120044307	TB 80G	GENERICO	HIPOLABOR	1134301790023 Val.: 23/08/2025	TB	80,00	9,3000	744,00
		CATMAT: BR0268162	NCM: 30049066	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
168	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POM DERM 60G TB (G) CX C/ 1	506419120037407	TB 60G	GENERICO	CIMED	1438102220024 Val.: 31/12/2028	TB	900,00	7,1000	6.390,00
		CATMAT: BR0279297	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
172	OLEO MINERAL 100ML FR CX C/ 50		FR 100ML	OLEO MINERAL IMEC	IMEC	RDC 199/2006 Val.:	FR	150,00	4,0200	603,00
		CATMAT: BR0233632	NCM: 30049099	TIPO: Medicamento Notif. Simil	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
175	PANTOPRAZOL 40MG CPR (G) CX C/ 60	525121020033406	BL C/ 20	GENERICO	MEDQUIMICA	1091701200064 Val.: 28/02/2030	CPR	150.000,00	0,1400	21.000,00
		CATMAT: BR0267892	NCM: 30049069	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
179	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR CX C/ 50	562717070001804	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020084 Val.: 31/03/2029	FR	300,00	2,0900	627,00
		CATMAT: BR0312388	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
180	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR CX C/ 50	562717070001804	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020084 Val.: 31/03/2029	FR	100,00	3,1400	314,00
		CATMAT: BR0312388	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
190	PROPRANOLOL 40MG CPR CX C/ 500	511622100048717	BL C/ 20	SANPRONOL	HIPOLABOR	1134302100020 Val.: 30/06/2029	CPR	6.000,00	0,0290	174,00
		CATMAT: BR0267772	NCM: 30049036	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
197	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/ 100		ENV 27,9G	REIDRATANTE IFAL	IFAL	RDC 199/2006 Val.:	ENV	1.500,00	0,9306	1.395,90
		CATMAT: BR0268390	NCM: 30049029	TIPO: Medicamento Notif. Simil	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
211	SULFA + TRIME 400+80MG CPR (G) CX C/ 200	528516020129306	BL C/ 10	GENERICO	PRATI DONADUZZI	1256802090021 Val.: 30/06/2029	CPR	5.000,00	0,2100	1.050,00
		CATMAT: BR0308882	NCM: 30049072	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	

*Handwritten signature/initials*

002714

213	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR CX C/ 1000	503405804111414	BL C/ 25	SULFERBEL	BELFAR	1057100040119 Val.: 31/10/2028	CPR	20.000,00	0,0370	740,00
		CATMAT: BR0292344	NCM: 30049099	TIPO: Especifico	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
228	COMPLEXO B CPR CX C/ 495		BL C/ 15	COMPLEXO B	QUALYNUTRI	RDC 240/2018 Val.:	CPR	35.000,00	0,0300	1.050,00
		CATMAT: BR0437109	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	
229	COMPLEXO B GTS 30ML FR (CHOCOLATE) CX C/ 240		FR 30ML	COMPLEXO B NTS	NATUBRAS	RDC 27/2010 Val.:	FR	200,00	2,0000	400,00
		CATMAT: BR0272092	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabr.:	

TOTALS: R\$

Sessenta e Quatro Mil e Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Dez Centavos

64.268,10

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.

5. Responsável pelo Contrato:

Edivar Szymanski - Administrador

RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34

Residente na Rua José Bonifácio, 636 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000

CHAPECO



quarta-feira, 13 de dezembro de 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS  
AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com  
BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com  
SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com

LUIZ EDUARDO RAZZIA  
GIACOMEL:02718997001  
8997001

Assinado de forma digital por LUIZ EDUARDO RAZZIA  
GIACOMEL:02718997001  
Dados: 2023.12.13 15:13:02 -03'00'

48

Dr. R

002715



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Planalto - 4156  
Praça São Francisco de Assis  
Cep: 85750-000 - PLANALTO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 065/2023

Data Entrega..... : 13/12/2023

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Dezembro de 2023

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
17	15.000	CAPS	271089 amoxicilina cp 500mg-ean: 7898912190505	CX.C/500(50BLX10CAP)	1564900030066	Unichem	Unichem (generico)	0,21600	3.240,00
101	1.000	CAPS	267662 fluconazol 150mg-ean: 7896862970581	CX.C/100(50BLX2)	1091700980031	Medquimica	Medquimica (generico)	0,40700	407,00
186	600	FRAS	448595 prednisolona, fosfato sodico 3mg/ml solucao oral 60ml	CX.C/50FRX60ML	1134301840039	Hipolabor	Hipolabor (generico)	4,29000	2.574,00
223	100	FRAS	328532 valproato de sodio 50mg/ml frasco 100ml-ean: 785	CX.C/50FRX100ML+CD	1134301420048	Hipolabor	Hipolabor (generico)	4,83690	483,69
! por Extenso: (seis mil, setecentos e quatro reais e sessenta e nove centavos ***** )								<b>Total Geral (R\$):</b>	<b>6.704,69</b>

- 1) No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete CIF e descontos incidentes nas mercadorias para entrega no órgão licitante;
- 2) Declaramos que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório e nos sujeitamos às normas e condições do presente edital, salvo situações de caso fortuito ou força maior;
- 3) De acordo com o Art. 10 da RDC 80/2006 - O Fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, portanto não fracionamos embalagens de medicamentos e produtos para saúde, favor atentar-se as embalagens informadas em nossa proposta de preços;
- 4) Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou contrato:  
Nome: Maicon Cordova Pereira - RG: 3.242.195 SSP/SC - CPF: 015.886.939-70 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC
- 5) Dados Bancários: BANCO BRASIL (001) - AGENCIA: 0276-3 - CONTA CORRENTE: 30.778-5 - PIX: bb@altermed.com.br
- 6) Aceitamos o fornecimento do(s) item(s) acima relacionado(s) com o(s) preço(s) e condição(ões) que propomos, sendo que os preços constantes na nossa proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... 30DD  
Frete..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 10 dias  
Validade da Proposta..... : 60 dias

MAICON  
CORDOVA  
PEREIRA:01588693  
970

Assinado de forma  
digital por MAICON  
CORDOVA  
PEREIRA:01588693970

**Maicon Cordova Pereira**  
**Procurador**  
**015.886.939-70**

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal 19313  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 56042  
Pág.: 00001

002716



VERA CRUZ, RS, 13 DE DEZEMRO DE 2023.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO/PR  
EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº 065/2023  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 266/2023

**PROPONENTE:**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**

Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579.

Fone/Fax: (51) 3718.7600 – Opção 2: Licitações - E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**ANEXO II - PROPOSTA COMERCIAL**

Apresentamos Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 065/2023 em epigrafe que tem por objeto a Implantação de Registro de Preços para Aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR, em atendimento a as Secretarias e Departamentos do Município, conforme segue:

ITEM	QTDE	CATMAT	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	REGISTRO	UNIDADE	EMBALAGEM	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
11	2.400	446263	AMBROXOL 30MG/5ML AD 100ML GEN FARMACE	FARMACE	1108500390026	FRASCOS	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	R\$ 2,9828	R\$ 7.158,72
12	2.200	446264	CLORIDRATO AMBROXOL 3MG/ML 100ML 60FR GEN FARMACE	FARMACE	1108500390085	FRASCOS	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	R\$ 2,5935	R\$ 5.705,70
64	180	270495	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/50 BIS ABBOTT IRUXOL	ABBOTT	1055302590105	BISNAGAS	EMBALAGEM COM 50 BISNAGAS	R\$ 11,0000	R\$ 1.980,00
80	200.000	273818	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG 60 CP NEO QUIMICA FLAVONID	HYPERA/ BRAINFARMA	1558402540017	COMPRIMIDOS	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	R\$ 0,4079	R\$ 81.580,00
176	100.000	267778	PARACETAMOL 500MG 500CP GEN PRATI	PRATI	1256800500028	COMPRIMIDOS	EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	R\$ 0,0680	R\$ 6.800,00
221	5.000	328529	ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 250MG 50CPS ABBOTT DEPAKENE ( C1 )	ABBOTT	1055303150079	CÁPSULAS	EMBALAGEM COM 50 CÁPSULAS	R\$ 0,2222	R\$ 1.111,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 104.335,42 ( CENTO E QUATRO MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)									


MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.

Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579

Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

002717



### CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade do contrato:** O prazo de vigência do presente contrato é de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias, contados a partir da assinatura do mesmo.
- **Prazo de validade da proposta:** Prazo de validade da proposta não inferior a 60 (sessenta) dias, contados da data estipulada para a abertura do presente certame.
- **Forma de Pagamento:** O pagamento será efetuado através de transferência eletrônico para a conta bancária da Contratada indicada pela mesma, no prazo de até 30 (trinta) dias contados da apresentação da Nota Fiscal, após o recebimento definitivo do objeto.
- **Local de Entrega:** Os itens deverão ser entregues no almoxarifado de Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) localizado na Rua Júlio Skrzypczak, 742 Bairro Nossa Senhora de Lourdes, CEP: 85750-000, município de Planalto-PR, de segunda à sexta-feira, das 7h30 às 11h30 e das 13h às 17h.
- **Prazo de Entrega:** O prazo de entrega dos itens é de 10 dias corridos após o recebimento da Solicitação de Compra, que será enviada via e-mail da empresa, conforme necessidade da secretaria de saúde.
- **Prazo de validade dos produtos:** Os itens deverão estar no mínimo 2/3 (dois terços) do prazo de validade total.

### DECLARAÇÕES

- I. Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- III. A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

### DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Nº Agência Bancária: 4044-4

Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ

Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS

Nº Conta Corrente: 13845-2

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.

Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579

Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

**Nome:** MAURÍCIO BUBOLTZ SPENGLER      **Função:** SUPERVISOR DE MERCADO PUBLICO

**Nacionalidade:** Brasileiro      **Estado Civil:** Solteiro

**E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações:** [contratos@medlive.com.br](mailto:contratos@medlive.com.br) / [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**E-mail para empenho:** [empenho@medlive.com.br](mailto:empenho@medlive.com.br)

**E-mail Pessoal:** [mspengler@medlive.com.br](mailto:mspengler@medlive.com.br)

**Endereço:** Professor Antônio Koehler, nº 111, bloco 1, apto nº 403 **Bairro** Arroio Grande

Santa Cruz do Sul/RS, **CEP:** 96.830-570

**RG nº** 5087066691 **CPF nº** 018.759.410-45

### REQUISITOS LEGAIS DAS NOTAS DE EMPENHO – NECESSÁRIO CUMPRIMENTO

Ainda que recebidas provisoriamente, as Notas de Empenho (sejam enviadas isoladamente ou acompanhando Ordem de Compra, Autorização de Fornecimento ou qualquer outro documento que determine o fornecimento de mercadoria, seja qual for a denominação adotada) sempre deverão preencher os requisitos legais (Lei 4.320/1964, art. 61), pena de, por ausência de elemento essencial (que não as configure regularmente), serem tidas como não recebidas definitivamente (vez que inexistentes sob a perspectiva legal), desobrigando a entrega dos itens até que ocorra a regularização do documento.

Art. 61. Para cada empenho será extraído um documento denominado "nota de empenho" que indicará o nome do credor, a representação e a importância da despesa bem como a dedução desta do saldo da dotação própria.

MAURICIO BUBOLTZ  
SPENGLER:01875941045

Assinado de forma digital por  
MAURICIO BUBOLTZ  
SPENGLER:01875941045  
Dados: 2023.12.14 14:14:19 -03'00'

**MAURÍCIO BUBOLTZ SPENGLER**

**Procurador**

**RG: 5087066691 - CPF: 018.759.410-45**

**07.752.236/0001-23**  
MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
MED. HOSP. LTDA.  
RUA ERNESTO WILD, 2460  
BAIRRO INDUSTRIAL - CEP: 96.880 000  
VERA CRUZ - RS

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.  
Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS  
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579  
Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

AO  
**ÓRGÃO 1257 - PLANALTO PREF GAB DO PREFEITO**  
 PE 065/2023



Razão Social: Merco Soluções em Saúde S/A.  
 CNPJ: 05.912.018/0001-83 / Inscrição Estadual: 90.296.903-99 / Inscrição Municipal: 54035216  
 Endereço: Rua Brescia, nº 184 - Bairro: Mauá - CEP: 83.413-575 - Colombo/PR  
 Telefone: (41) 3139-3840 E-mail: licitacao@merco.far.br  
 Dados bancários: Banco Itau Agência: 0615 C/C: 66709-4

**OBJETO DO EDITAL:** A presente licitação tem por objetivo a contratação de empresas para aquisição de forma parcelada de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR.

ITEM	QTD	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO BRUTO	VALOR TOTAL BRUTO
14	12.000	CP	Amiodarona, cloridrato 200mg	MARCA: CLORIDRATO DE AMIODARONA APRESENTAÇÃO: 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 TIPO DE PRODUTO: Genérico FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA REGISTRO MS: 1235201890055 EAN: 7897076911599 Demais informações conforme edital	R\$ 0,3180	R\$ 3.816,0000
56	60.000	CP	Citalopram 20 mg	MARCA: CITALOPRAM APRESENTAÇÃO: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 TIPO DE PRODUTO: Genérico FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA REGISTRO MS: 1235201010047 EAN: 7897076912701 Demais informações conforme edital	R\$ 0,1000	R\$ 6.000,0000
111	3.000	CP	Gliclazida 30mg	MARCA: GLICLAZIDA APRESENTAÇÃO: 30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 TIPO DE PRODUTO: Genérico FABRICANTE: SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA REGISTRO MS: 1468200930052 EAN: 7898272945821 Demais informações conforme edital	R\$ 0,1100	R\$ 330,0000
170	15.000	CP	Nortriptilina 25mg	MARCA: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA APRESENTAÇÃO: 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 TIPO DE PRODUTO: Genérico FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA REGISTRO MS: 1235201910102 EAN: 7897076921574 Demais informações conforme edital	R\$ 0,2650	R\$ 3.975,0000
171	1.200	CP	Nortriptilina 75mg	MARCA: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA APRESENTAÇÃO: 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 TIPO DE PRODUTO: Genérico FABRICANTE: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA REGISTRO MS: 1235201910064 EAN: 7897076912312 Demais informações conforme edital	R\$ 0,7768	R\$ 932,1600

**VALOR TOTAL LÍQUIDO** QUINZE MIL E CINQUENTA E TRÊS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS 15.053,16

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as exigências, normas e prazos estabelecidos neste edital e nos seus Anexos.

Nos preços propostos estão inclusos todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos, e todos os custos e despesas decorrentes do transporte de todos os itens até o local de entrega.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias  
 Prazo Entrega: 20 (vinte) dias  
 Prazo Pagamento: 30 (trinta) dias

Dados do responsável pela assinatura do Contrato:  
 Wellyngton Teza Vilas Boas - Gestor de Licitações  
 RG: 9.632.726-9 SESP/PR  
 CPF: 050.747.909-21

COLOMBO, 13 DE DEZEMBRO DE 2023

Merco Soluções em Saúde S/A  
 Wellyngton Teza Vilas Boas  
 Representante Legal  
 CPF: 050.747.909-21  
 RG: 9.632.726-9 SESP/PR

MERCO SOLUCOES  
 EM SAUDE  
 SA.05912018000183

**05 912 018/0001-83**  
**MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A.**  
 Rua Brescia, 184 - 2  
 Bairro Mauá - CEP 83413-575  
 Colombo - PR

*Handwritten initials and signature*

002720



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO-PR**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 065/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO 266/2023**  
**ABERTURA DIA: 13 DEZEMBRO 2023**  
**HORARIO: 09:00 HORAS**

**APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA**

A AMPLA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 33.472.974/0001-27, com endereço à ST SGCV, BLOCO C, LOJAS 122 E 123 – ZONA INDUSTRIAL GUARÁ, CEP: 71.215-650 BRASÍLIA – DF, através de seu representante legal que abaixo subscreve, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta de Preços para o objeto do presente **que E O Registro de Preços para Aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR.**  
Telefone/Fax: (61) 3546-6904.

**Nome do Representante Legal: MICHAEL JEFFERSON LIMA DOS SANTOS**

**EMAIL: vendas03@amplamedicamentos.com.br**

**Identidade Representante Legal: 2.184.184 SSP/PI**

**CPF do Representante Legal: 956.632.663-72**

**Banco: Banco do Brasil - agencia: 2912-2 - C/Corrente: 57412-0**

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	PREÇO	TOTAL
109	<b>Glicose 5% (sistema fechado) frasco 250 ml, bolsa ou frasco</b>  <b>Registro da anvisa:</b> <b>1049100200417</b>	<b>JP FARMA</b>	<b>BOLS/FR</b>	<b>300</b>	<b>R\$ 4,59</b>	<b>R\$1.377,00</b>

**VALOR TOTAL DOS ITENS:1.377,00 R\$:( MIL, TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS.)**

**Considerando que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006 que determina que o procedimento de fracionamento de medicamento é privativo de farmácias e drogarias. POR FAVOR ADEQUAR A Nota de empenho ou ordem de fornecimento AS EMBALAGENS COTADAS**

**Declaramos que o prazo de validade da presente proposta de preços é de 60 (SESSENTA) dias, a contar da data da abertura da licitação.**

**Declaramos que se submete inteiramente a todas as condições do Edital**

**Declaramos que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado.**

*[Handwritten signature and stamp]*  
002721



**AMPLA**  
Distribuidora de Medicamentos

**Declaramos que esta proposta foi elaborada de forma independente.**

**Prazo para entrega da mercadoria será de 10 (DEZ ) dias ÚTEIS, contados da data do recebimento da Nota de empenho ou ordem de fornecimento para a entrega.  
Atenciosamente, Subscrevemos.**

**AMPLA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 33.472.974/0001-27**

**MICHAEL JEFFERSON LIMA DOS SANTOS**

**CPF: 956.632.663-72 RG: 2.184.184 SSP/PI**



**BRASÍLIA, 13 DE DEZEMBRO DE 2023.**



DMC DISTRIBUIDORA COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA

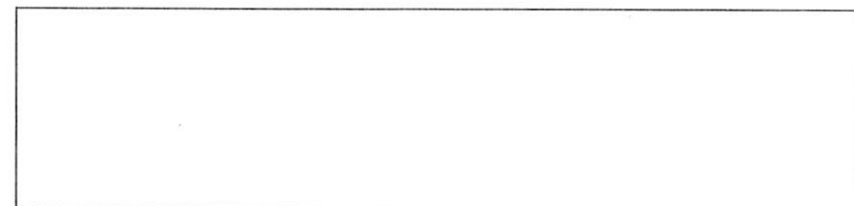
CNPJ: 16.970.999/0001-31 IE: 0390164119  
 Rua Victorio Luiz Zaffari 107 TRES VENDAS  
 ERECHIM RS CEP: 99713158  
 E-MAIL: licitacao@dmcmedicamentos.com.br FONE: 54 992124857 empenhos  
 54 992051956 licitações

# PROPOSTA COMERCIAL

PE65/2023 PLANALTO - CP NET

ABERTURA: 13/12/2023

09:00:00



## 2926 - MUNICIPIO DE PLANALTO

76.460.526/0001-16 PC SAO FRANCISCO DE ASSIS 1583 PLANALTO PR 85750000

Prazo de Entrega Validade da Proposta Pagamento  
 CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$		
							RSUNITÁRIO	R\$TOTAL	
37	CARBONATO DE CALCIO 1250MG		LAPON	RDC 27/2010	CPR	4.000,00	0,06	240,00	
38	CARBONATO DE CALCIO 600MG + 400UI		LAPON	RDC 27/2010	CPR	20.000,00	0,06	1.200,00	
69	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120ML (G) CX C/ 60	GENERIC	FARMACE	1108500350059	FR	700,00	2,47	1.729,00	
152	METILFENIDATO 10MG (G) CX C/30	GENERIC	EMS	1023512240031	CPR	20.000,00	0,47	9.360,00	
188	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG CX C/ 20	PROFERGAN	TEUTO	1037003210027	CPR	5.000,00	0,16	780,00	
<b>T O T A I S ==&gt;</b>							<b>Treze Mil e Trezentos e Nove Reais</b>		<b>13.309,00</b>

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

OBSERVAÇÃO: De acordo com a Portaria 344/98, Ar. 78, conforme lei federal 6360/76, artigo 11- Rdc:76/2008, artigo 37, lei municipal 420/2007, artigo 07º, Lei Federal 6437/77, artigo 10- inciso.4º, os medicamentos devem estar contidos na sua Embalagem Original, NÃO SENDO POSSÍVEL MAIS O FRACIONAMENTO DOS MESMOS.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação. A validade não será inferior a 75% da validade total do item no ato da entrega.

Pedido Mínimo de R\$ 500,00.

ENVIAR PEDIDOS SOMENTE PARA O E-MAIL:  
 compras@dmcmedicamentos.com

Dados para depósito Bancário:  
 Caixa 23 Agencia: 388123 Conta Corrente: 175-2- Operação: 003  
 Banco do Brasil -Agencia: 8108-6 Conta Corrente: 234-8

*JB*  
**LOIRI TEREZINHA BEZ**  
 Representante Legal  
 CPF 766 922 990-04 / RG 1099654046  
 DMC Distribuidoras, Com. D' Med. Eireli

16970999/0001-31

DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO  
 D' MEDICAMENTOS EIRELI  
 Av. Caldas Júnior, 27-Sl. 02 - Três Vendas  
 CEP 99713-150  
 ERECHIM - RS

ERECHIM

quinta-feira, 14 de dezembro de 2023

002723



DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS EIRELI

## OFÍCIO DE ESCLARECIMENTO

A Empresa DMC Distribuidoras, Comércio D' Medicamentos Eireli, inscrita no CNPJ sob nº 16970999000131, sediada na Av. Victório Luiz Zaffari, nº 107 - Erechim/RS, por intermédio de seu representante Legal, Sr.<sup>a</sup> Loiri Bez, portadora da Carteira de Identidade nº 1099654046, CPF 76692299004, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria esclarecer o que passa a expor:

*A Empresa foi vencedora de alguns itens do pregão ocorrido.*

Acontece, prezado julgador, que houve erro na cotação dos itens 49-CETOCONAZOL, 160-MICONAZOL E 16-MIKANIA, sendo assim fica inexecuível entregarmos os itens no valor registrado.

Assim, solicitamos a desclassificação deste item e passamos a oportunidade para o próximo colocado. Pedimos desculpas pelo erro...

Aproveito a oportunidade para renovar os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Erechim, 14 DE DEZEMBRO de 2023.


*LB*  
LOIRI TEREZINHA BEZ  
Representante Legal  
CPF 766 922 990-04 / RG 1099654046  
DMC Distribuidoras, Com. D' Med. Eireli

16970999/0001-31  
DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO  
D'MEDICAMENTOS EIRELI  
Av. Caldas Júnior, 27-Sl. 02 - Três Vendas  
CEP 99713-150  
ERECHIM - RS



Detalhe do Produto: dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.390235/2006-27	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/12/2007
<b>Nome Comercial</b>	dexametasona	<b>Registro</b>	110850035	<b>Vencimento do registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	Decadron
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350016	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
2	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350024	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
3	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350032	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
4	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350040	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

5	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350059	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
6	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350067	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
7	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350075	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
8	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350083	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
9	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350091	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
10	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350105	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
11	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350113	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
12	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350121	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
13	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500350131	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
14	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500350148	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
15	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500350156	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
16	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500350164	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

fx  
Am  
p

## Detalhe do Produto: METILDOPA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.015845/0131	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/11/2002
Nome Comercial	METILDOPA	Registro	102350564	Vencimento do registro	11/2027
Princípio Ativo	METILDOPA			Medicamento de referência	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023505640011	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023505640028	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1023505640036	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1023505640044	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1023505640052	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses





6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023505640060	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

*fs g am*

002720  
002720

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROMETAZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.007281/2012-21	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/08/2016
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	Registro	103700691	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) <b>ATIVA</b>	1037006910011	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1037006910021	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
3	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) <b>ATIVA</b>	1037006910038	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
4	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) <b>ATIVA</b>	1037006910046	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
5	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1037006910054	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
6	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1037006910062	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
7	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G <b>ATIVA</b>	1037006910070	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910089	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	8
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910097	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	9
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910100	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	10
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910119	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	11
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910127	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	12
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910135	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	13
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910143	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G <b>ATIVA</b>	14
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910151	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G <b>ATIVA</b>	15
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910161	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G <b>ATIVA</b>	16
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910178	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G <b>ATIVA</b>	17
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910186	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G <b>ATIVA</b>	18
24	meses	08/08/2016	CREME DERMATOLOGICO	1037006910194	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G <b>ATIVA</b>	19

85  
f  
om

20	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910208	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
21	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910216	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
22	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037006910224	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
23	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910232	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
24	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910240	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
25	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910259	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
26	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910267	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
27	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910275	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
28	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910283	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
29	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910291	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

*Handwritten signature/initials in blue ink.*

30	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910305	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
31	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI- FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037006910313	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

*Es D Am*





**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
www.promefarma.com.br

Curitiba - PR, 13 de Dezembro de 2023

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 65/2023  
Processo Nº 266/2023  
Data de Abertura dia 13/12/2023 às 09:00  
Data de Limite de Acolhimento dia 13/12/2023 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS  
Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS  
Prazo para Pagamento: 30 (TRINTA) DIAS  
Validade dos Medicamentos: 2/3 (DOIS TERÇOS) DA VALIDADE TOTAL  
Vigência do Contrato: 12 (DOZE) MESES

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
NIRE 4120226107-1  
Inscrição Estadual 10176046-40  
Inscrição Municipal 00223204-6  
Endereço Rua João Amaral de Almeida, 100 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81170-520

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Jeferson Campos Mastaler  
Função Gerente de Licitações  
CPF 037.193.609-89  
RG 8.882.893-3 SSP/PR  
E-mail empenhos3@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL	Agência 3007-4	Conta Corrente 101260-6
BRASESCO	Agência 0926-1	Conta Corrente 144795-5
ITAU	Agência 3836	Conta Corrente 31.404-1
SANTANDER	Agência 3837	Conta Corrente 13001852-7
SICREDI	Agência 0730	Conta Corrente 95741-7
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência 4267	Op 003 Conta Corrente 900277-2

0001

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
www.promefarma.com.br

Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0026	100	AMPOLA	CELESTONE SOLUSPAN - 1ML (NOVO)   HY Princípio Ativo: ACETATO DE BETAMETASONA- FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA Apresentação: 3,0 MG_ML + 3,945 MG_ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML Registro M.S.: 1781707750020 Procedência: BRASIL Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. GGREM: 540917060031317	7,8400	784,00
0031	40.000	COMPRIMIDO	DIGESTINA 10 MG CPR (SIMILAR)  UQ Princípio Ativo: BROMOPRIDA Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Registro M.S.: 1049700950057 Origem: BRASIL Detentor: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Fabricante: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Cód. Barras: 7896006229803	0,2000	8.000,00
0050	100	FRASCO	CETOCONAZOL - 20MG/ML - 100ML (GENÉRICO)   NI Princípio Ativo: CETOCONAZOL Apresentação: 20 MG/ML SHAMP CX 80 FR PLAS X 100 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1476100200029 Origem: BRASIL Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. Cód. GGREM: 542018120004906	5,4605	546,05
0051	1.600	AMPOLA	ARTRINID - 50 MG/ML - 2ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CETOPROFENO Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1049700040062 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533000602157410	1,2728	2.036,48
0062	4.000	COMPRIMIDO	LONGACTIL 25MG CPR (SIMILAR)   CTL Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Apresentação: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1029802260229 Origem: BRASIL Detentor: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Cód. Barras: 7896676438437	0,2800	1.120,00

002734



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0068	900	BISN	DEXAMETASONA 1MG/G 10G (GENÉRICO)   PT Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA Apresentação: 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) Registro M.S.: 1256801260020 Origem: BRASIL Detentor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Cód. Barras: 7898148294602	1,6099	1.448,91
0099	50	FRASCO	FENOBARBITAL - 40 MG/ML - 20ML (GENÉRICO)   UQ Princípio Ativo: FENOBARBITAL Apresentação: 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML Registro M.S.: 1049713300017 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533017603135113	6,0000	300,00
0113	3.000	COMPRIMIDO	HALO 1MG CPR( SIMILAR)  CTL Princípio Ativo: HALOPERIDOL Apresentação: 1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1029800200229 Origem: BRASIL Detentor: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Cód. Barras: 7896676405170	0,1700	510,00
0114	7.000	COMPRIMIDO	UNIHALOPER - 5MG (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: HALOPERIDOL Apresentação: 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 Registro M.S.: 1049714890039 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	0,1700	1.190,00
0115	50	FRASCO	HALOPERIDOL - 2MG/ML - 20ML (GENÉRICO)   UQ Princípio Ativo: HALOPERIDOL Apresentação: 2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 20 ML Registro M.S.: 1049712080013 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006262879	5,6700	283,50

bs of Om



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
www.promefarma.com.br

0117	100	AMPOLA	DECAN HALOPER 50MG/ML 1ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: DECANOATO DE HALOPERIDOL Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML Registro M.S.: 1049711330016 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533003501157411	5,2799	527,99
0121	1.200	FRASCO	HIDROX ALUMINIO 150ML (SIMILAR)   AI Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO Apresentação: 60MG/ML - CX 50 FR PLAS 150ML + COP (EMB HOSP) SABOR HORTELÃ Registro M.S.: RDC 199/2006 Origem: BRASIL Fabricante: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Cód. Barras: 7894164007110	4,1966	5.035,92
0131	300	FRASCO	LACTULAXY 667MG/ML 120ML (SIMILAR)   AI Princípio Ativo: LACTULOSE Apresentação: CX 50 FR PLAS 667MG/ML - 120ML (EMB HOSP) Registro M.S.: RDC 240/2018 Origem: BRASIL Fabricante: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Cód. Barras: 7894164005956	2,0398	611,94
0132	2.100	COMPRIMIDO	PROLOPA BD - 100 + 25 (REFERÊNCIA)   ROC Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENSERAZIDA   LEVODOPA Apresentação: (100,0 + 25,0) MG COM CT FR VD AMB X 30 Registro M.S.: 1010000640142 Origem: BRASIL Detentor: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Fabricante: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Cód. GGREM: 529212090024203	1,0900	2.289,00
0133	2.800	COMPRIMIDO	PROLOPA - 200 + 50MG (REFERÊNCIA)   ROC Princípio Ativo: LEVODOPA   CLORIDRATO DE BENSERAZIDA Apresentação: (200,0 + 50,0) MG COM CT FR VD AMB X 30 Registro M.S.: 1010000640066 Origem: BRASIL Detentor: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Fabricante: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Cód. GGREM: 529204102111318	1,9605	5.489,40
0136	6.000	COMPRIMIDO	LEVOZINE 25MG CPR (SIMILAR)   CTL Princípio Ativo: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA Apresentação: 25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1029800280141	0,4700	2.820,00

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
www.promefarma.com.br

			Origem: BRASIL Detentor: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Cód. Barras: 7896676403381		
0138	250	FRASCO	LEVOZINE 40MG/ML 20 ML FR (SIMILAR)  CTL Princípio Ativo: MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA Apresentação: 40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1029800280133 Origem: BRASIL Detentor: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Cód. Barras: 7896676402308	11,0000	2.750,00
0140	60.000	COMPRIMIDO	EUTHYROX - 25 MCG (SIMILAR)   MK Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA Apresentação: 25 MCG COM CT BL AL AL X 50 Registro M.S.: 1008902020618 Origem: MEXICO / ALEMANHA Detentor: MERCK S/A Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V. Cód. GGREM: 525404130116419	0,1640	9.840,00
0141	40.000	COMPRIMIDO	EUTHYROX - 50 MCG (SIMILAR)   MK Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA Apresentação: 50 MCG COM CT BL AL AL X 50 Registro M.S.: 1008902020642 Origem: MEXICO / ALEMANHA Detentor: MERCK S/A Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V. Cód. GGREM: 525404131112417	0,1575	6.300,00
0142	30.000	COMPRIMIDO	EUTHYROX - 100 MCG (SIMILAR)   MK Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA Apresentação: 100 MCG COM CT BL AL AL X 50 Registro M.S.: 1008902020707 Origem: MEXICO   ALEMANHA Detentor: MERCK S/A Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V. Cód. GGREM: 525404125112419	0,1600	4.800,00
0166	200	FRASCO	NISTATINA - 100.000UI/ML - 50ML (GENÉRICO)   PT Princípio Ativo: NISTATINA Apresentação: 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML Registro M.S.: 1256800260061 Origem: BRASIL Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Cód. GGREM: 528504212135118	5,3476	1.069,52



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0167	800	BISNAGA	NISTATINA - 25.000 UI/G - 60G + 14 APL (GENÉRICO)   PT Princípio Ativo: NISTATINA Apresentação: 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC Registro M.S.: 1256800450101 Origem: BRASIL Detentor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Cód. Barras: 7899547507447	6,9062	5.524,96
0181	9	FRASCO	ALBOCRESIL - 360MG /ML FR 12 ML (REFERENCIA)   HY Princípio Ativo: POLICRESULENO Apresentação: 360 MG/G SOL BUC/DERM/VAG CT FR VD AMB X 12 ML Registro M.S.: 1781709080014 Origem: BRASIL Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. Fabricante: TAKEDA PHARMA LTDA. Cód. Barras: 7896094922006	28,8900	260,01
0182	200	FR	MAXINOM COL FR 5ML  UQ Princípio Ativo: DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B Apresentação: (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML Registro M.S.: 1049713110013 Origem: BRASIL Detentor: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Fabricante: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Cód. Barras: 7896006290322 Cód. GGREM: 533022601171410	14,8900	2.978,00
0187	600	CPS	JUNNO 200MG CPS CX/42 (SIMILAR)   FQM Princípio Ativo: PROGESTERONA Apresentação: 200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42 Registro M.S.: 1039002010039 Origem: ESPANHA Detentor: FARMOQUIMICA S/A Fabricante: LABORATORIOS LEÓN FARMA S.A. Cód. Barras: 7898040329440	2,5375	1.522,50
0191	60.000	COMPRIMIDO	SUSTRATE - 10 MG (REFERÊNCIA)   FQM Princípio Ativo: PROPATILNITRATO Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAST TRANS X 200 Registro M.S.: 1039001820037 Origem: BRASIL Fabricante: FARMOQUÍMICA S/A Cód. GGREM: 509015110013103	0,4800	28.800,00

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0194	400	FRASCO-AMPOLA	SUCROFER - 20 MG/ML - 5 ML (ESPECÍFICO)   UQ Princípio Ativo: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO Apresentação: 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML Registro M.S.: 1049714470048 Origem: INDIA Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED Cód. GGREM: 533021050073013	7,9280	3.171,20
0200	70.000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA - 20 MG (GENÉRICO)   SZ Princípio Ativo: SINVASTATINA Apresentação: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 Registro M.S.: 1004704720327 Origem: BRASIL Fabricante: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA Cód. GGREM: 511515080060006	0,0670	4.690,00
0209	5.000	COMPRIMIDO	SOTALOL 160MG CPR (GENÉRICO)   SZ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SOTALOL Apresentação: 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Registro M.S.: 1004703250041 Origem: BRASIL Detentor: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA Fabricante: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA Cód. Barras: 7897595621177	1,1400	5.700,00
0212	120	FRASCO-AMPOLA	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPIMA - 100ML (GENÉRICO)   EMS Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA Apresentação: 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP Registro M.S.: 1023510480076 Origem: BRASIL Detentor: EMS S/A Fabricante: EMS S/A Cód. Barras: 7896004703732	4,1020	492,24
0218	15.000	COMPRIMIDO	UNITIDAZIN - 50MG (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIORIDAZINA Apresentação: 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Registro M.S.: 1049712300031 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533019004115413	0,8795	13.192,50
0222	15.000	COMPRIMIDO	EPILENIL - 500 MG (SIMILAR)   BIO Princípio Ativo: VALPROATO DE SÓDIO Apresentação: 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 Registro M.S.: 1097400460112 Origem: BRASIL	0,5200	7.800,00



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
www.promefarma.com.br

			Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA Cód. GGREM: 504102603116410		
0224	6.000	COMPRIMIDO	MAREVAN 5MG CPR (REFERÊNCIA)   FQM Princípio Ativo: VARFARINA SÓDICA Apresentação: 5 MG COM CT BL AL PVC X 150 Registro M.S.: 1039001470281 Origem: BRASIL Fabricante: FARMOQUÍMICA S/A Cód. GGREM: 509013050012003	0,1434	860,40
Total - 0001: (R\$ 132.744,52) - CENTO E TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS					

Valor Total da Proposta R\$: 132.744,52 - CENTO E TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

\* Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

JEFERSON  
CAMPOS

MASTALER:03  
719360989

Assinado de forma  
digital por JEFERSON  
CAMPOS  
MASTALER:03719360989  
Dados: 2023.12.14  
14:49:48 -03'00'

Jeferson Campos Mastaler  
Cargo: Gerente de Licitações  
RG : 8.882.893-3 SSP/PR  
CPF: 037.193.609-89





**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO/PR

**PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO**

Região Eletrônico nº 65/2023

Processo nº 266/2023

A empresa **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita sob o CNPJ nº 81.706.251/0001-98, situada na Rua João Amaral de Almeida, 100 - CIC, Curitiba/PR, por meio de seu representante legal infra-assinado, **Sr. Jeferson Campos Mastaler** portadora da Carteira de identidade RG nº 8.882.893-3 SSP/PR e do CPF nº 037.193.609-89, solicita a desclassificação da nossa proposta para os itens: 08, 16, 25, 27, 29, 38, 53, 55, 57, 58, 59, 60, 61, 70, 94, 104, 105, 122, 123, 129, 131, 135, 144, 152, 158, 159, 165, 178, 184, 195, 226, 227 e 230.

Devido ao um erro de cotação estes itens foram cadastrados, porém não correspondem aos itens solicitados em edital. Por se tratar de um erro honesto, esperamos a sua compreensão e sentimos muito pelo equívoco.

Aos demais itens que participamos estão de acordo com edital.

Curitiba, 13 de Dezembro de 2023

JEFERSON CAMPOS  
MASTALER:03719360989  
19360989

Assinado de forma digital por JEFERSON CAMPOS  
MASTALER:03719360989  
Dados: 2023.12.13 15:49:19 -03'00'

Jeferson Campos Mastaler

Gerente de Licitações

RG: 8.882.893-3 SSP/PR / CPF: 037.193.609-89

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Cliente:	PREFEITURA DE PLANALTO
Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO 065/2023
Data de Abertura:	13/12/2023
Horário:	9:00
Prazo de Entrega:	10 DIAS
Validade do Contrato:	12 MESES
Validade da Proposta:	60 DIAS
Forma de Pagamento:	30 DIAS

**00.656.468/0001-39**  
 Insc. Est. 10006030-20  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA ANITA RIBAS Nº 410  
 BACACHERI - CEP: 82520-610  
 CURITIBA - PR

Item	Qtde	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem	Reg.MS	Preço Unitário	Preço Total
7	800	FR	Água destilada solução injetável, sitema fechado frasco 10ml	FARMACE	GENERICO	CX/300 BL/15	1256801500099	0,2450	196,00
46	150	FR	Cefalexina pó para suspensão oral 50mg/ml frasco 100ml	ABL	Genérico	FR/100ML	1556200520019	9,6224	1.443,36
63	6.000	COMP	Clorpromazina 100mg	UNIAO QUIMICA	CLORPROMAZ	CX/100 BL C/20	1049701550048	0,2745	1.647,00
67	200	AMP	Dexametasona, fosfato dissódico 4mg/ml solução injetável ampola 2,5ml	FARMACE	GENERICO	CX/100 AMP C/2,5ML	1108500320060	1,5002	300,04
73	2.000	COMP	Diazepan 5mg	SANTISA	SANTIAZEPAM	cx/1000 cpr	1018600190100	0,0360	72,00
74	22.000	COMP	Diazepan 10 mg	SANTISA	SANTIAZEPAM	cx/ 1000 cpr	1018600190119	0,0360	792,00
76	1.000	AMP	Diclofenaco sal sódico 25mg/mL solução injetável 3 mL	UNIAO QUIMICA	GENERICO	CX C/50 AMP C/3ML	1049712500012	0,8386	838,60
81	50.000	COMP	Dipirona sódica 500mg	PRATI	GENERICO	CX C/ 500 BL C/ 10 CPR	1256800410029	0,1190	5.950,00
82	400	AMP	Dipirona sódica 500mg/ml solução injetável ampola 2ml	FARMACE	DIPIFARMA	CX/100 AMP C/2ML	1108500180048	0,8800	352,00
86	100	AMP	Epinefrina 1mg/ml solução injetável 1ml	HYPOFARMA	EPINEFRINA	CX/100	1038700820011	1,2253	122,53
91	350	AMP	Escopolamina butilbrometo associada com dipirona sódica 4mg + 500 mg/ml solução injetável ampola 5ml	FARMACE	GENERICO	CX/100 AMP C/5ML	1108500260033	1,6700	584,50
102	50.000	CÁPS	Fluoxetina 20mg	TEUTO	GENERICO	CX/70 CAPS-BL/14	1037004870063	0,0709	3.545,00
103	100	AMP	Furosemida 10mg/ml solução injetável ampola 2ml	SANTISA	GENERICO	CX/100 AMP C/2ML	1018600320012	0,9404	94,04
107	300	AMP	Gentamicina 40mg/ml solução injetável 2 ml	HYPOFARMA	HYTAMICINA	CX/100 AMP	1038700450044	1,1191	335,73
108	400	AMP	Glicose 50% solução injetável 10 ml	FARMACE	FARMACE	CX/200 AMP C/10ML	1108500090091	0,4901	196,04
110	500	BOLS/FR	Glicose 5% (sistema fechado) frasco 500 ml, bolsa ou frasco	HALEX ISTAR	GLICOSE HALEX ISTAR	CX/ 30 BOLS C/500ML	1031101770109	4,8064	2.403,20
116	50	AMP	Haloperidol 5mg/ml solução injetável 1ml	UNIAO QUIMICA	UNI HALOPER	CX/ 50 AMP C/1ML	1049701910095	1,9501	97,51
119	100	AMP	Heparina sódica 5000UI/0,25ml, solução injetável 0,25ml	HIPOLABOR	PARINEX	CX C/ 50 AMP C/ 0,25ML	1134302000018	5,5119	551,19
120	50	AMP	Hidrocortisona, sal succinato sódico, 500mg, pó para solução injetável	UNIAO QUIMICA	CORTISONAL	CX/50 FRS PÓ LIOFILIZADO	1049700200124	4,9311	246,56
145	80	FR	Lidocaína injetável 2%, sem vasoconstritor, frasco-ampola 20ml	HYPOFARMA	GENERICO	CX/25 FR	1038700410018	5,1524	412,19
150	100	AMP	Metilergometrina maleato, 0,2mg/ml solução injetável 1ml	UNIAO QUIMICA	ERGOMETRIN	CX C/ 50 AMP	1049701260058	1,9116	191,16
154	300	AMP	Metoclopramida 5mg/ml solução injetável ampola 2ml	FARMACE	METROFARMA	CX/100 AMP C/2ML	1108500210028	0,6060	181,80

0002742

169	8.000	CÁPS	Nitrofurantoina cápsula 100mg	TEUTO	GENERICO	CX/280 CAPS	1037005790039	0,2700	2.160,00
189	100	FR	Prometazina 25mg/ml solução injetável ampola 2ml	HIPOLABOR	PROMETAZOL	CX/100 AMP 2ML	1134302020061	2,1944	219,44
217	2.500	COMP	Tiamina 300mg	PRATI	NERVAMIN	CX/600 - BL/10	1256802230052	0,2128	532,00
220	100	AMP	Tramadol 100mg/2ml injetável IM/EV	HIPOLABOR	GENERICO	CX/100 AMP C/2ML	1134301560044	1,3212	132,12
<b>TOTAL</b>								<b>R\$</b>	<b>23.596,00</b>

AG: 3415-0 C/C: 24.512-7 BANCO DO BRASIL

Declaramos estar cientes e de acordo às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente licitação.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º incis XVI, da Vigilância Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"


Concordamos com todas as condições do presente edital

Estamos ciente que nos valores propostos para os itens relacionados com o Convênio CONFAZ 87/2022, os preços ofertados estão deduzidos do ICMS desonerado.

E-mail para envio de atas: [licita2.pr@somahospitalar.com.br](mailto:licita2.pr@somahospitalar.com.br)

Empenhos: [vendas8.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br)

Curitiba, 14 de dezembro de 2023.

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

002743

## Licitação Planalto - Carla

---

**De:** Licitações03 Medicamentos de AZ <licitacoes03.medaz@gmail.com>  
**Enviado em:** quarta-feira, 13 de dezembro de 2023 14:23  
**Para:** licitacao@planalto.pr.gov.br  
**Assunto:** Solicitação de desistência - Pregão Eletrônico nº.065/2023

Boa tarde.

Solicitamos a desistência do item nº.75 - Diazepam injetável, referente ao Pregão Eletrônico nº.065/2023.

Ocorreu equívoco durante o cadastro do mesmo no portal do ComprasNet.

Solicitamos a desistência e o repasse do item ao próximo colocado.

Obrigado.

MEDICAMENTOS DE AZ. LTDA.  
Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132, Centro - 85.601-030  
Francisco Beltrão - Paraná  
Fernando de Quadros Santos - Setor de Licitações  
Fone/Fax: (46)3523-5454

gs J mr



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
www.promefarma.com.br

Curitiba - PR, 13 de Dezembro de 2023

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 65/2023

Processo Nº 266/2023

Data de Abertura dia 13/12/2023 às 09:00

Data de Limite de Acolhimento dia 13/12/2023 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS  
Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS  
Prazo para Pagamento: 30 (TRINTA) DIAS  
Validade dos Medicamentos: 2/3 (DOIS TERÇOS) DA VALIDADE TOTAL  
Vigência do Contrato: 12 (DOZE) MESES

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
NIRE 4120226107-1  
Inscrição Estadual 10176046-40  
Inscrição Municipal 00223204-6  
Endereço Rua João Amaral de Almeida, 100 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81170-520

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Jeferson Campos Mastaler  
Função Gerente de Licitações  
CPF 037.193.609-89  
RG 8.882.893-3 SSP/PR  
E-mail empenhos3@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL	Agência 3007-4	Conta Corrente 101260-6
BRDESCO	Agência 0926-1	Conta Corrente 144795-5
ITAU	Agência 3836	Conta Corrente 31.404-1
SANTANDER	Agência 3837	Conta Corrente 13001852-7
SICREDI	Agência 0730	Conta Corrente 95741-7
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência 4267	Op 003 Conta Corrente 900277-2

0001

fs

J

om

002745

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0026	100	AMPOLA	CELESTONE SOLUSPAN - 1ML (NOVO)   HY Princípio Ativo: ACETATO DE BETAMETASONA- FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA Apresentação: 3,0 MG_ML + 3,945 MG_ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML Registro M.S.: 1781707750020 Procedência: BRASIL Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A	7,8400	784,00
0031	40.000	COMPRIMIDO	DIGESTINA 10 MG CPR (SIMILAR)  UQ Princípio Ativo: BROMOPRIDA Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Registro M.S.: 1049700950057 Origem: BRASIL Detentor: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Fabricante: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Cód. Barras: 7896006229803	0,2000	8.000,00
0050	100	FRASCO	CETOCONAZOL - 20MG/ML - 100ML (GENÉRICO)   NI Princípio Ativo: CETOCONAZOL Apresentação: 20 MG/ML SHAMP CX 80 FR PLAS X 100 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1476100200029 Origem: BRASIL Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA.	5,4605	546,05
0051	1.600	AMPOLA	ARTRINID - 50 MG/ML - 2ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CETOPROFENO Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1049700040062 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1,2728	2.036,48
0062	4.000	COMPRIMIDO	LONGACTIL 25MG CPR (SIMILAR)   CTL Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Apresentação: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1029802260229 Origem: BRASIL Detentor: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. Cód. Barras: 7896676438437	0,2800	1.120,00
0068	900	BISN	DEXAMETASONA 1MG/G 10G (GENERIC)   PT Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA Apresentação: 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) Registro M.S.: 1256801260020 Origem: BRASIL	1,6099	1.448,91

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

			Detentor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Cód. Barras: 7898148294602		
0099	50	FRASCO	FENOBARBITAL - 40 MG/ML - 20ML (GENÉRICO)   UQ Princípio Ativo: FENOBARBITAL Apresentação: 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML Registro M.S.: 1049713300017 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	6,0000	300,00
0113	3.000	COMPRIMIDO	HALO 1MG CPR( SIMILAR)  CTL Princípio Ativo: HALOPERIDOL Apresentação: 1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1029800200229 Origem: BRASIL Detentor: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Cód. Barras: 7896676405170	0,1700	510,00
0114	7.000	COMPRIMIDO	UNIHALOPER - 5MG (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: HALOPERIDOL Apresentação: 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 Registro M.S.: 1049714890039 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	0,1700	1.190,00
0115	50	FRASCO	HALOPERIDOL - 2MG/ML - 20ML (GENÉRICO)   UQ Princípio Ativo: HALOPERIDOL Apresentação: 2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 20 ML Registro M.S.: 1049712080013 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006262879	5,6700	283,50
0117	100	AMPOLA	DECAN HALOPER 50MG/ML 1ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: DECANOATO DE HALOPERIDOL Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML Registro M.S.: 1049711330016 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	5,2799	527,99

002747

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0121	1.200	FRASCO	HIDROX ALUMINIO 150ML (SIMILAR)   AI Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO Apresentação: 60MG/ML - CX 50 FR PLAS 150ML + COP (EMB HOSP) SABOR HORTELÃ Registro M.S.: RDC 199/2006 Origem: BRASIL Fabricante: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Cód. Barras: 7894164007110	4,1966	5.035,92
0125	7.000	CPS	IMIPRA 25MG CPR (SIMILAR)  CTL Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IMPRAMINA Apresentação: 25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1029800230136 Origem: BRASIL Detentor: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Cód. Barras: 7896676403350	0,4400	3.080,00
0131	300	FRASCO	LACTULAXY 667MG/ML 120ML (SIMILAR)   AI Princípio Ativo: LACTULOSE Apresentação: CX 50 FR PLAS 667MG/ML - 120ML (EMB HOSP) Registro M.S.: RDC 240/2018 Origem: BRASIL Fabricante: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Cód. Barras: 7894164005956	2,0398	611,94
0132	2.100	COMPRIMIDO	PROLOPA BD - 100 + 25 (REFERÊNCIA)   ROC Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENSERAZIDA   LEVODOPA Apresentação: (100,0 + 25,0) MG COM CT FR VD AMB X 30 Registro M.S.: 1010000640142 Origem: BRASIL Detentor: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Fabricante: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A.	1,0900	2.289,00
0133	2.800	COMPRIMIDO	PROLOPA - 200 + 50MG (REFERÊNCIA)   ROC Princípio Ativo: LEVODOPA   CLORIDRATO DE BENSERAZIDA Apresentação: (200,0 + 50,0) MG COM CT FR VD AMB X 30 Registro M.S.: 1010000640066 Origem: BRASIL Detentor: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Fabricante: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A.	1,9605	5.489,40
0136	6.000	COMPRIMIDO	LEVOZINE 25MG CPR (SIMILAR)  CTL Princípio Ativo: MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA Apresentação: 25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1029800280141 Origem: BRASIL	0,4700	2.820,00



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

			Detentor: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Cód. Barras: 7896676403381		
0138	250	FRASCO	LEVOZINE 40MG/ML 20 ML FR (SIMILAR)  CTL Princípio Ativo: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA Apresentação: 40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML Acondicionamento: TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30°C Registro M.S.: 1029800280133 Origem: BRASIL Detentor: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Cód. Barras: 7896676402308	11,0000	2.750,00
0140	60.000	COMPRIMIDO	EUTHYROX - 25 MCG (SIMILAR)   MK Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA Apresentação: 25 MCG COM CT BL AL AL X 50 Registro M.S.: 1008902020618 Origem: MEXICO / ALEMANHA Detentor: MERCK S/A Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V.	0,1640	9.840,00
0141	40.000	COMPRIMIDO	EUTHYROX - 50 MCG (SIMILAR)   MK Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA Apresentação: 50 MCG COM CT BL AL AL X 50 Registro M.S.: 1008902020642 Origem: MEXICO / ALEMANHA Detentor: MERCK S/A Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V.	0,1575	6.300,00
0142	30.000	COMPRIMIDO	EUTHYROX - 100 MCG (SIMILAR)   MK Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA Apresentação: 100 MCG COM CT BL AL AL X 50 Registro M.S.: 1008902020707 Origem: MEXICO   ALEMANHA Detentor: MERCK S/A Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V.	0,1600	4.800,00
0166	200	FRASCO	NISTATINA - 100.000UI/ML - 50ML (GENÉRICO)   PT Princípio Ativo: NISTATINA Apresentação: 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML Registro M.S.: 1256800260061 Origem: BRASIL Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	5,3476	1.069,52
0167	800	BISNAGA	NISTATINA - 25.000 UI/G - 60G + 14 APL (GENÉRICO)   PT Princípio Ativo: NISTATINA Apresentação: 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC Registro M.S.: 1256800450101 Origem: BRASIL	6,9062	5.524,96

fs

D am

002749

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

			Detentor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Cód. Barras: 7899547507447		
0181	9	FRASCO	ALBOCRESIL - 360MG /ML FR 12 ML (REFERENCIA)   HY Princípio Ativo: POLICRESULENO Apresentação: 360 MG/G SOL BUC/DERM/VAG CT FR VD AMB X 12 ML Registro M.S.: 1781709080014 Origem: BRASIL Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. Fabricante: TAKEDA PHARMA LTDA. Cód. Barras: 7896094922006	28,8900	260,01
0182	200	FR	MAXINOM COL FR 5ML  UQ Princípio Ativo: DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B Apresentação: (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML Registro M.S.: 1049713110013 Origem: BRASIL Detentor: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Fabricante: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Cód. Barras: 7896006290322	14,8900	2.978,00
0187	600	CPS	JUNNO 200MG CPS CX/42 (SIMILAR)   FQM Princípio Ativo: PROGESTERONA Apresentação: 200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42 Registro M.S.: 1039002010039 Origem: ESPANHA Detentor: FARMOQUIMICA S/A Fabricante: LABORATORIOS LEÓN FARMA S.A. Cód. Barras: 7898040329440	2,5375	1.522,50
0191	60.000	COMPRIMIDO	SUSTRATE - 10 MG (REFERÊNCIA)   FQM Princípio Ativo: PROPATILNITRATO Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAST TRANS X 200 Registro M.S.: 1039001820037 Origem: BRASIL Fabricante: FARMOQUÍMICA S/A	0,4800	28.800,00
0194	400	FRASCO-AMPOLA	SUCROFER - 20 MG/ML - 5 ML (ESPECÍFICO)   UQ Princípio Ativo: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO Apresentação: 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML Registro M.S.: 1049714470048 Origem: INDIA Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED	7,9280	3.171,20

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0200	70.000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA - 20 MG (GENÉRICO)   SZ Princípio Ativo: SINVASTATINA Apresentação: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 Registro M.S.: 1004704720327 Origem: BRASIL Fabricante: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA	0,0670	4.690,00
0209	5.000	COMPRIMIDO	SOTALOL 160MG CPR (GENÉRICO)   SZ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SOTALOL Apresentação: 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Registro M.S.: 1004703250041 Origem: BRASIL Detentor: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA Fabricante: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA Cód. Barras: 7897595621177	1,1400	5.700,00
0212	120	FRASCO-AMPOLA	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPIMA - 100ML (GENÉRICO)   EMS Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA Apresentação: 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP Registro M.S.: 1023510480076 Origem: BRASIL Detentor: EMS S/A Fabricante: EMS S/A Cód. Barras: 7896004703732	4,1020	492,24
0218	15.000	COMPRIMIDO	UNITIDAZIN - 50MG (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIORIDAZINA Apresentação: 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Registro M.S.: 1049712300031 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	0,8795	13.192,50
0222	15.000	COMPRIMIDO	EPILENIL - 500 MG (SIMILAR)   BIO Princípio Ativo: VALPROATO DE SÓDIO Apresentação: 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 Registro M.S.: 1097400460112 Origem: BRASIL Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	0,5200	7.800,00
0224	6.000	COMPRIMIDO	MAREVAN 5MG CPR (REFERÊNCIA)   FQM Princípio Ativo: VARFARINA SÓDICA Apresentação: 5 MG COM CT BL AL PVC X 150 Registro M.S.: 1039001470281 Origem: BRASIL Fabricante: FARMOQUÍMICA S/A	0,1434	860,40
Total - 0001: (R\$ 135.824,52) - CENTO E TRINTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS					



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
www.promefarma.com.br

Valor Total da Proposta R\$: 135.824,52 - CENTO E TRINTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

\* Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

JEFERSON  
CAMPOS  
MASTALER:0  
3719360989

Assinado de forma  
digital por JEFERSON  
CAMPOS  
MASTALER:03719360  
989  
Dados: 2023.12.15  
08:58:14 -03'00'

Jeferson Campos Mastaler  
Cargo: Gerente de Licitações  
RG : 8.882.893-3 SSP/PR  
CPF: 037.193.609-89

fs  
JP  
Om

# mcw<sup>®</sup>

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

www.mcwdistribuidora.com.br

Rod. RSC 287, Km 109+500, S/N, Vera Cruz, RS  
Distrito Industrial - CEP 96880-000

PREGÃO ELETRÔNICO: 65/2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO

PROponente:

MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 94.389.400/0001-84 - DIRE: 156/0029886

Rod. BR RSC 287, Km 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. CEP: 96880-000

E-mail: [equipelicita@mcwdistribuidora.com.br](mailto:equipelicita@mcwdistribuidora.com.br) / [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br)

Fone/Fax: 51 3740-1450 / 0800 541 2828

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 4044-4

Conta: 105296-9

CONTATOS NA EMPRESA:

E-mail para negociação/habilitação e proposta final: [licita8@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita8@mcwdistribuidora.com.br) (MAIARA)

E-mail para envio de ARP e notificações: [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br) (TUANE)

E-mail para envio de empenhos: [licita5@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita5@mcwdistribuidora.com.br) (SABRINA)

Vera Cruz – RS, 15 de dezembro de 2023.

002753

## PROPOSTA COMERCIAL

Item	Qtde	Descrição	Unidade	Fabricante	Registro	Vir. Unit.	Vir. Total
27	15000	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG C/200 CPR CRISTALIA CINETOL	comprimido	CRISTALIA	1029800960045	R\$ 0,25	R\$ 3.750,00
55	6000	CIPROFLOXACINO 500MG 20BL 15CP GEN PRATI	comprimido	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801500099	R\$ 0,20	R\$ 1.200,00
204	2000	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML 48 FR FRESENIUS	frasco	FRESENIUS	1004100980099	R\$ 4,10	R\$ 8.200,00
206	2000	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML 30 FR FRESENIUS	frasco	FRESENIUS	1004100980226	R\$ 5,09	R\$ 10.180,00
207	400	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML 16 FR FRESENIUS	frasco	FRESENIUS	1004100980234	R\$ 8,10	R\$ 3.240,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA (em reais): **R\$ 26.570,00 (Vinte e seis mil e quinhentos e setenta reais).**

A Empresa MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, após examinar minuciosamente o Edital e Anexos do PREGÃO em epígrafe e, após tomar pleno conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, propõe os preços unitário(s) e total(is) para o(s) item(ns) conforme acima descritos.

**Prazo de validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo de Pagamento:** 30 (Trinta) dias.

**Prazo de Entrega:** Conforme o edital.

**Local de Entrega:** Conforme o edital.

002754

**mcw**<sup>®</sup>  
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

www.mcwdistribuidora.com.br

Rod. RSC 287, Km 109+500, S/N, Vera Cruz, RS  
Distrito Industrial - CEP 96880-000

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão incluídas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de PREGÃO e seus Anexos.

Assinado digitalmente por AUGUSTO  
HENRIQUE WEIS (03691506003)  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,  
OU=94.33705000102, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
e-CPFAT, OU=EMBRANCO),  
OU=Presidência, CN=AUGUSTO HENRIQUE  
WEIS, OU=Assinatura, OU=ICP-Brasil,  
Razão, Edição, CN=Henrique Weis,  
Localização: sua localização de assinatura  
aqui  
Data: 2023.12.15 08:40:13-03'00'  
Foxit PDF Reader / Versão: 11.2.2

AUGUSTO HENRIQUE WEIS - PROCURADOR  
RG: 8104848109 - CPF: 036.915.060-03  
MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

002755

## Licitação Planalto - Carla

---

**De:** novasul@novasulmedicamentos.com.br  
**Enviado em:** quinta-feira, 14 de dezembro de 2023 17:33  
**Para:** licitacao@planalto.pr.gov.br  
**Assunto:** PREGÃO ELETRÔNICO N° 065/2023

Prezados,

Para o item 185 do PREGÃO ELETRÔNICO N° 065/2023, nossa empresa ofertou um item que não é blíster fracionável conforme solicita o edital. Caso não seja aceito, solicitamos a nossa desclassificação.

Atenciosamente,

Camila,

Novasul Comércio De Produtos Hospitalares Ltda  
CNPJ: 14.595.725/0001-84  
ENDEREÇO: Rua José Bonifácio, 584, Centro, Barão De Cotegipe/RS CEP: 99740-000  
TELEFONE: (54) 3523-2005  
EMAIL: novasul@novasulmedicamentos.com.br

RS  
OP Am



**DADOS DA EMPRESA**

Razão Social da Empresa: PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA

Nome Fantasia: PROGRESSO MED

CNPJ: 46709597000149

Endereço: RUA PARÁ, 519, INDUSTRIAL

Telefones: 46 2601-0460

Inscrição Estadual: 9094990545

CEP: 85601290

Município: FRANCISCO BELTRÃO/ PR

E-mail: progressolicitacao@gmail.com

**REPRESENTANTE LEGAL P/ ASSINATURA DA ATA/CONTRATO**

Nome Completo: Narciso José Ronsani

RG: 3.878.455 - Órgão Emissor: SESPSC

Endereço: Rua Sergipe, 2110

Telefones: (46) 2601-0460

CPF: 050.515.959-79

CEP: 85601.040

Município: Francisco Beltrão / PR

E-mail: progressolicitacao@gmail.com

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: BANCO DO BRASIL - 001

Agência: 8563-4

C/C: 662-9

CHAVE PIX CNPJ: 46.709.597/0001-49

**LICITAÇÃO Nº: 1.046****Emissão:** 12/12/2023 **Vendedor:** LICITAÇÃO**Cliente:** 72 MUNICIPIO DE PLANALTO**CNPJ/CPF:** 76.460.526/0001-16**Inscrição/RG:** ISENTO**Telefone:** 46 5551 3314**Endereço:** PRACA SAO FRANCISCO DE ASSIS**Nº:** 1583**Compl:****Bairro:** CENTRO**Cidade:** PLANALTO**UF:** PR **CEP:** 85750000**Pregão:** 065/2023**Processo:****Abertura:** 13/12/2023 **Vencimento:** 13/12/2024**ITENS VENCEDORES:**

079	lote	Produto	Embal.	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total
079	3042	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25+5MG/ML GOTAS 20ML	1	1.156.000.780.04-6	CIFARMA	FR	700,00	6,5699	4.598,9300

4.598,93

QUATRO MIL QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS

184	lote	Produto	Embal.	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total
184	2609	PREDNISONA 5MG COMP	20	1.134.302.130.02-7	HIPOLABOR	CPR	5.000,00	0,0589	294,5000

294,50

DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

185	lote	Produto	Embal.	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total
185	2608	PREDNISONA 20MG COMP	20	1.134.302.130.06-1	HIPOLABOR	CPR	12.000,00	0,1656	1.987,2000

1.987,20

HUM MIL NOVECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

NARCISO JOSE  
 RONSANI:0505  
 1595979

Assinado de forma digital  
 por NARCISO JOSE  
 RONSANI:05051595979  
 Dados: 2023.12.15  
 08:22:08 -03'00'

1

U02757

**DADOS DA EMPRESA**

Razão Social da Empresa: PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA

Nome Fantasia: PROGRESSO MED

CNPJ: 46709597000149

Endereço: RUA PARÁ, 519, INDUSTRIAL

Telefones: 46 2601-0460

Inscrição Estadual: 9094990545

CEP: 85601290

Município: FRANCISCO BELTRÃO/ PR

E-mail: progressolicitacao@gmail.com

**REPRESENTANTE LEGAL P/ ASSINATURA DA ATA/CONTRATO**

Nome Completo: Narciso José Ronsani

RG: 3.878.455 - Órgão Emissor: SESPSC

Endereço: Rua Sergipe, 2110

Telefones: (46) 2601-0460

CPF: 050.515.959-79

CEP: 85601.040

Município: Francisco Beltrão / PR

E-mail: progressolicitacao@gmail.com

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: BANCO DO BRASIL - 001

Agência: 8563-4

C/C: 662-9

CHAVE PIX CNPJ: 46.709.597/0001-49

**Total Licitação:** 6.880,63**Obs:**

VALIDADE DA PROPOSTA 60(SESENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA 10(DEZ) DIAS

VALIDADE DA ATA 12(DOZE) MESES

**NARCISO JOSE**  
**RONSANI:05051595**  
**979**

Assinado de forma digital por  
NARCISO JOSE  
RONSANI:05051595979  
Dados: 2023.12.15 08:22:21  
-03'00'

NARCISO JOSE RONSANI

CPF: 050.515.959-79 - RG: 3.878.455 - SESPSC

REPRESENTANTE LEGAL

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 065/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 266/2023**  
**TIPO: MENOR PREÇO UNITARIO POR ITEM**

**OBJETO:** Registro de Preços para Aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR

**1. QUALIFICAÇÃO DA PROPONENTE E REPRESENTANTE LEGAL**

**Fornecedor:** M D G COMERCIAL LTDA  
**Endereço:** Rua José Fraron, nº 1811 – Bairro Fraron **CEP:** 85.503-320  
**Cidade:** Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.961.126-18 **IM:** 802544  
**CNPJ:** 19.423.875/0001-24  
**Optante pelo Simples?** Não  
**Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002 **E-mail:** medigram@medigram.com.br

**Representante Legal:** Egon Paulo Grams **Função:** Sócio Administrador/ Representante Legal  
**Escolaridade:** Ensino Superior Completo **Estado Civil:** Casado  
**RG nº** 746.932-2 SSP/PR **CPF:** 145.981.089-91  
**Endereço:** Rua Itacolomi nº 365, Bairro La Salle - Pato Branco – PR  
**Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002 **E-mail:** farmaceutica@medigram.com.br

**2. DADOS BANCÁRIOS:** Banco Do Brasil – Agência: 8563-4 – Pato Branco - PR, Conta Corrente: 940-7

**3. DECLARAMOS:**

- a) Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- b) Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital e que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- c) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- d) Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital;
- e) Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- f) Prazo de validade da proposta: **60 (sessenta) dias**;
- g) Local e prazo de entrega: Conforme estabelecido no Edital.
- h) Vigência do Contrato: Conforme Edital.
- i) Pagamento: Conforme Edital.
- j) Que os produtos/medicamentos, estão devidamente registrados no órgão competente e atendem às normas de controle de qualidade.
- k) Declaramos ainda, que estamos enquadrados no regime de tributação de empresa de pequeno porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

**M D G COMERCIAL LTDA**  
**46.3225.1002 - medigram@medigram.com.br**  
CNPJ 19.423.875/0001-24 – Inscrição Estadual 90.961.126-18 - Inscrição Municipal 802544  
Rua José Fraron, nº 1811 – Bairro Fraron – CEP 85.503-320 – Pato Branco – PR





M D G COMERCIAL LTDA

RUA JOSE FRARON Nº 1811 Bairro: FRARON CEP: 85.503-320 - PATO BRANCO/PR

CNPJ: 19.423.875/0001-24 IE: 90.961.126-1 IM: 802544

Telefone / Fax (46) 3225-1002 E-MAIL medigram@medigram.com.br

PREGÃO ELETRÔNICO MDG:PE 65/2023

Processo Administrativo Nº 266/2023

Ao FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTO/PR, apresentamos nossa proposta de preços.

PROPOSTA COMERCIAL

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	9	ALENDRONATO DE SODIO 70MG - CX 4 CPR	EM.S	ALENDRONATO DE SODIO 70MG - CX 4 CPR	GENÉRICO	1.0235.1128.002-1 Código GGREM:	1.500	CPR	0,1971	295,65
		CÓDIGO BR0269462								
Valor Unit.:		Mil e novecentos e setenta e um decimos de milésimos de real			Valor Total:		Duzentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos			
	16	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG - C1 - 30CPR	EM.S	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG - C1 - 30CPR	PSICOTRÓPICO - GENEÉRICO	1.0235.0885.002-3 Código GGREM:	1.500	CPR	0,2099	314,85
		CODIGO BR0276333				507738802114111				
Valor Unit.:		Doismil e noventa e nove decimos de milésimos de real			Valor Total:		Trezentos e quatorze reais e oitenta e cinco centavos			
	18	AMOXICILINA 250MG/5ML - FRS 150ML	EM.S	AMOXICILINA 250MG/5ML - FRS 150ML	GENÉRICO	1.0235.0465.003-8 Código GGREM:	400	FRS	5,7399	2.295,96
		CÓDIGO BR0271091								
Valor Unit.:		Cinco reais e setemil e trezentos e noventa e nove decimos de milésimos			Valor Total:		Dois mil duzentos e noventa e cinco reais e noventa e seis centavos			
	20	AMOXICILINA+ POTÁSSIO (CLAVULANATO) 250MG/5ML + 62,5MG/5ML - FRS 75ML	EM.S	AMOXICILINA+ POTÁSSIO (CLAVULANATO) 250MG/5ML + 62,5MG/5ML - FRS 75ML	GENÉRICO	1.0235.0528.008-0 Código GGREM:	300	FRS	29,4700	8.841,00
		CODIGO BR0448841								
Valor Unit.:		Vinte e nove reais e quarenta e sete centavos			Valor Total:		Oito mil oitocentos e quarenta e um reais			

002760

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	32	BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML	EMS	BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML	GENÉRICO	1.0235.1180.001-5 Código GGREM:	400	FR2	9,0000	3.600,00
		CODIGO BR0452913				541817020018806				
<b>Valor Unit.:</b>		Nove reais		<b>Valor Total:</b>		Três mil seiscentos reais				
	33	BUDESONIDA 64 MCG - 120 DOSES- SUSP. SPRAY	EM.S	BUDESONIDA 64 MCG - 120 DOSES- SUSP. SPRAY	GENÉRICO	1.0235.1180.002-3 Código GGREM:	300	FR2	11,5000	3.450,00
		CODIGO BR0452914								
<b>Valor Unit.:</b>		Onze reais e cinquenta centavos		<b>Valor Total:</b>		Três mil quatrocentos e cinquenta reais				
	34	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - C1 - 60 CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1039.005-0 Código GGREM:	20.000	CPR	0,4000	8.000,00
		BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - C1 - 60 CPR								
<b>Valor Unit.:</b>		Quarenta centavos		<b>Valor Total:</b>		Oito mil reais				
	41	CARVEDILOL 3,125MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 3,125MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.004-8 Código GGREM:	50.000	CPR	0,0709	3.545,00
		CODIGO BR0267566								
<b>Valor Unit.:</b>		Setecentos e nove decimos de milésimos de real		<b>Valor Total:</b>		Três mil quinhentos e quarenta e cinco reais				
	42	CARVEDILOL 6,25MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 6,25MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.011-0 Código GGREM:	45.000	CPR	0,0709	3.190,50
		CODIGO BR0267565				541812070001806				
<b>Valor Unit.:</b>		Setecentos e nove decimos de milésimos de real		<b>Valor Total:</b>		Três mil cento e noventa reais e cinquenta centavos				
	43	CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.018-8 Código GGREM:	45.000	CPR	0,0700	3.150,00
		CODIGO BR0267564				541812070002006				
<b>Valor Unit.:</b>		Sete centavos		<b>Valor Total:</b>		Três mil cento e cinquenta reais				
	44	CARVEDILOL 25MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 25MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.025-0 Código GGREM:	12.000	CPR	0,1100	1.320,00
		CODIGO BR0267567				541812070002206				
<b>Valor Unit.:</b>		Onze centavos		<b>Valor Total:</b>		Um mil trezentos e vinte reais				

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	53	CILOSTAZOL 100 MG - 60 CPR CODIGO BR0276378	EM.S	CILOSTAZOL 100 MG - 60 CPR	GENÉRICO	1.0235.1263.008-3 Código GGREM:	30.000	CPR	0,3600	10.800,00
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta e seis centavos		<b>Valor Total:</b>		Dez mil oitocentos reais				
	57	CLARITROMICINA 500MG - 10 CPR CODIGO BR0268439	EMS	CLARITROMICINA 500MG - 10 CPR	GENÉRICO	1.0235.0482.015-4 Código GGREM: 541814100008906	600	CPR	1,3440	806,40
<b>Valor Unit.:</b>		Um real e trezentos e quarenta e quatro milésimos		<b>Valor Total:</b>		Oitocentos e seis reais e quarenta centavos				
	84	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML	EUROFARMA	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML	GENÉRICO	1.0043.1163.008-1 Código GGREM:	60	FRS	11,2800	676,80
<b>Valor Unit.:</b>		Onze reais e vinte e oito centavos		<b>Valor Total:</b>		Seiscentos e setenta e seis reais e oitenta centavos				
	85	DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR CODIGO BR0268493	EM.S	DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.0754.009-8 Código GGREM:	60.000	CPR	0,0782	4.692,00
<b>Valor Unit.:</b>		Setecentos e oitenta e dois décimos de milésimos de real		<b>Valor Total:</b>		Quatro mil seiscentos e noventa e dois reais				
	93	ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR CÓDIGO BR0267653	EMS	ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0632.001-9 Código GGREM: 507712502113116	50.000	CPR	0,1700	8.500,00
<b>Valor Unit.:</b>		Dezessete centavos		<b>Valor Total:</b>		Oito mil quinhentos reais				
	94	ESPIRONOLACTONA 100MG- 30CPR CÓDIGO BR0267654	EMS	ESPIRONOLACTONA 100MG- 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0632.009-4 Código GGREM:	2.000	CPR	0,5500	1.100,00
<b>Valor Unit.:</b>		Cinquenta e cinco centavos		<b>Valor Total:</b>		Um mil e cem reais				
	130	IVERMECTINA 6 MG 4 CPR (LEVERCTIN) CÓDIGO BR0376767	EMS	IVERMECTINA 6 MG 4 CPR (LEVERCTIN)	SIMILAR	1.0235.0577.004-5 Código GGREM: 541814120009303	500	CPR	0,3500	175,00
<b>Valor Unit.:</b>		Trinta e cinco centavos		<b>Valor Total:</b>		Cento e setenta e cinco reais				

002762

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	165	NIMESULIDA 50MG/ML - FRS 15ML	EMS	NIMESULIDA 50MG/ML - FRS 15ML	GENÉRICO	1.0235.0533.001-0 Código GGREM:	450	FRS	1,5000	675,00

CÓDIGO BR0273711

Valor Unit.: Um real e cinquenta centavos

Valor Total: Seiscentos e setenta e cinco reais

	174	ONDANSETRONA 4 MG - 10 CPR ORODISPERSIVEL (VOLIG)	LEGRAND	ONDANSETRONA 4 MG - 10 CPR ORODISPERSIVEL (VOLIG)	SIMILAR	1.6773.0652.001-1 Código GGREM:	2.000	CPR	0,3100	620,00
						538820100090507				

CÓDIGO BR0419016

Valor Unit.: Trinta e um centavos

Valor Total: Seiscentos e vinte reais

	177	PARACETAMOL 200MG/ML - GTS - FR 15ML	EMS	PARACETAMOL 200MG/ML - GTS - FR 15ML	GENÉRICO	1.0235.1201.004-2 Código GGREM:	1.000	FRS	1,1795	1.179,50
--	-----	--------------------------------------	-----	--------------------------------------	----------	------------------------------------	-------	-----	--------	----------

CÓDIGO BR0267777-2

Valor Unit.: Um real e mil e setecentos e noventa e cinco decimos de milésimos

Valor Total: Um mil cento e setenta e nove reais e cinquenta centavos

	183	FLUOCINOLONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B+ LIDOCAÍNA 0,250+ 3,50 - SOL.OTOL. - FR - 10 ML (OTOSYLASE)	GEOLAB	FLUOCINOLONA (ACETONIDA)+ NEOMICINA (SULF.)+ POLIMIXINA B (SULF.)+ LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 0,250+ 3,50 - SOL.OTOL. - FR - 10 ML (OTOSYLASE)	SIMILAR	1.5423.0165.004-1 Código GGREM:	400	FRS	4,4800	1.792,00
--	-----	---	--------	--	---------	------------------------------------	-----	-----	--------	----------

CÓDIGO BR0380865

510414102176416

Valor Unit.: Quatro reais e quarenta e oito centavos

Valor Total: Um mil setecentos e noventa e dois reais

	199	SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML	EMS	SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML	GENÉRICO	Isento Código GGREM:	1.500	FRS	1,4759	2.213,85
						ISENTO				

CODIGO BR0412966

Valor Unit.: Um real e quatromil e setecentos e cinquenta e nove decimos de milésimos

Valor Total: Dois mil duzentos e treze reais e oitenta e cinco centavos

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
------	---------	-------------------	-------------------	----------------	-----------------------	-------------	-------	-------	-------------	-------------

Número de Item(s): 23

Valor Total da Proposta: R\$ 71.233,51

Setenta e um mil duzentos e trinta e três reais e cinquenta e um centavos

Assinado digitalmente por: EGON  
 PAULO GRAMS:14598108991  
 O tempo: 14-12-2023 17:36:35

PATO BRANCO, quinta-feira, 14 de dezembro de 2023

Egon Paulo Grams  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 CPF:145.981.089-91  
 RG:746.932-2

5  
 f  
 om

002764





Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0003-32 IE:260516392  
 FLORENAL RIBEIRO 1551  
 CHAPECO SC CEP: 89815290  
 E-MAIL: centermedisc@centermedi.com.br  
 FONE: 5435232700

QUEDAS DO PALMITAL

# PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 65/2023

ABERTURA: 13/12/2023

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

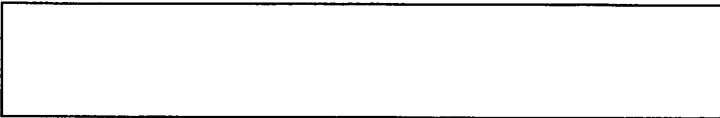
8067 - MUNICIPIO DE PLANALTO

76.460.526/0001-16

PC SAO FRANCISCO DE ASSIS 1583 \*\*\*\*\*

PLANALTO

PR 85750000



CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
									RS UNITÁRIO	RS TOTAL
3	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) CX C/ 1	504616020034606	TB C/ 10G	GENERICO	BRAINFARMA	1558404780015 Val.:31/10/2025	TB	100,00	2,1000	210,00
		CATMAT: BR0268375	NCM: 30049069	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
4	AAS 100MG CPR CX C/ 500	543616030000703	BL C/ 10	DORMEC	IMEC	1425900060081 Val.:31/01/2026	CPR	75.000,00	0,0350	2.625,00
		CATMAT: BR0267502	NCM: 30049024	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
22	AZITROMICINA 200MG/5ML (600MG) PO SUSP 15ML FR CX C/ 50	527900309133419	FR 15ML	AZITROPHAR	PHARLAB	1410700060195 Val.:31/07/2025	FR	300,00	6,2700	1.881,00
		CATMAT: BR0314517	NCM: 30042029	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
30	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FR (G) CX C/ 200	528522301136118	FR 20ML	GENERICO	PRATI DONADUZZI	1256800930014 Val.:31/10/2028	FR	1.400,00	1,9980	2.797,20
		CATMAT: BR0269956	NCM: 30049045	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
59	CLONAZEPAM 2MG CPR (B1) CX C/ 480	510415100115304	BL C/ 20	ZILEPAM	GEOLAB	1542301750214 Val.:30/07/2026	CPR	12.000,00	0,0450	540,00
		CATMAT: BR0270119	NCM: 30049069	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
72	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL 100ML FR CX C/ 1	504619010073117	FR 100ML	HISTAMIN	BRAINFARMA	1558403730030 Val.:31/08/2026	FR	800,00	1,8000	1.440,00
		CATMAT: BR0267646	NCM: 30049099	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
77	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) CX C/ 30	527920070037407	BL C/ 15	GENERICO	PHARLAB	1410700590038 Val.:31/08/2027	CPR	10.000,00	0,1600	1.600,00
		CATMAT: BR0267647	NCM: 30049079	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
87	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML FR (G) CX C/ 200	511620020044707	FR 20ML	GENERICO	HIPOLABOR	1134301810024 Val.:31/01/2026	FR	800,00	6,4800	5.184,00
		CATMAT: BR0267281	NCM: 30039099	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:

002765

134	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG CPR CX C/ 30	15080095203	BL C/ 10	CARBIDOL	TEUTO	1037002370039 Val.:30/09/2027	CPR	2.000,00	0,5700	1.140,00
		CATMAT: BR0270130	NCM: 30049035	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
139	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR CX C/ 63	50410310114411	3 BL C/ 21	GESTRELAN	BIOLAB SANUS	1097400610041 Val.:30/06/2028	CPR	800,00	0,1100	88,00
		CATMAT: BR0448804	NCM: 30066000	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
143	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB CX C/ 100	527904803167410	TB 30G	LABCINA	PHARLAB	1410700560082 Val.:30/01/2026	TB	300,00	4,0300	1.209,00
		CATMAT: BR0269846	NCM: 30049043	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
156	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) CX C/ 30	538015090019906	BL C/ 10	GENERICO	ACCORD	1553700400042 Val.:30/03/2025	CPR	45.000,00	0,2100	9.450,00
		CATMAT: BR0276656	NCM: 30049039	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
157	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) CX C/ 30	538015090020406	BL C/ 10	GENERICO	ACCORD	1553700400085 Val.:30/03/2025	CPR	20.000,00	0,3400	6.800,00
		CATMAT: BR0276657	NCM: 30049039	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
161	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG 80G TB + APLIC (G) CX C/ 50	511619120044307	TB 80G	GENERICO	HIPOLABOR	1134301790023 Val.:23/08/2025	TB	80,00	9,3000	744,00
		CATMAT: BR0268162	NCM: 30049066	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
168	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POM DERM 60G TB (G) CX C/ 1	506419120037407	TB 60G	GENERICO	CIMED	1438102220024 Val.:31/12/2028	TB	900,00	7,1000	6.390,00
		CATMAT: BR0279297	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
172	OLEO MINERAL 100ML FR CX C/ 50		FR 100ML	OLEO MINERAL IMEC	IMEC	RDC 199/2006 Val.:	FR	150,00	4,0200	603,00
		CATMAT: BR0233632	NCM: 30049099	TIPO: Medicamento Notif. Simil	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
175	PANTOPRAZOL 40MG CPR (G) CX C/ 60	525121020033406	BL C/ 20	GENERICO	MEDQUIMICA	1091701200064 Val.:28/02/2030	CPR	150.000,00	0,1400	21.000,00
		CATMAT: BR0267892	NCM: 30049069	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
179	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR CX C/ 50	562717070001804	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020084 Val.:31/03/2029	FR	300,00	2,0900	627,00
		CATMAT: BR0312388	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
180	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR CX C/ 50	562717070001804	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020084 Val.:31/03/2029	FR	100,00	3,1400	314,00
		CATMAT: BR0312388	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
190	PROPRANOLOL 40MG CPR CX C/ 500	511622100048717	BL C/ 20	SANPRONOL	HIPOLABOR	1134302100020 Val.:30/06/2029	CPR	6.000,00	0,0290	174,00
		CATMAT: BR0267772	NCM: 30049036	TIPO: Similar	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
197	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/ 100		ENV 27,9G	REIDRATANTE IFAL	IFAL	RDC 199/2006 Val.:	ENV	1.500,00	0,9306	1.395,90
		CATMAT: BR0268390	NCM: 30049029	TIPO: Medicamento Notif. Simil	Fabricante:					CNPJ Fabr.:

ff

ff

Or

002766

211	SULFA + TRIME 400+80MG CPR (G) CX C/ 200	500516020129306	BL C/ 10	GENERICO	PRATI DGMADUZZI	1256802090021 Val.:30/06/2029	CPR	5.000,00	0,2100	1.050,00
		CATMAT: BR0308882	NCM: 30049072	TIPO: Genérico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
213	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR CX C/ 1000	503405804111414	BL C/ 25	SULFERBEL	BELFAR	1057100040119 Val.:31/10/2028	CPR	20.000,00	0,0370	740,00
		CATMAT: BR0292344	NCM: 30049099	TIPO: Especifico	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
228	COMPLEXO B CPR CX C/ 495		BL C/ 15	COMPLEXO B	QUALYNUTRI	RDC 240/2018 Val.:	CPR	35.000,00	0,0300	1.050,00
		CATMAT: BR0437109	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:					CNPJ Fabr.:
229	COMPLEXO B GTS 30ML FR (CHOCOLATE) CX C/ 240		FR 30ML	COMPLEXO B NTS	NATUBRAS	RDC 27/2010 Val.:	FR	200,00	2,0000	400,00
		CATMAT: BR0272092	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:					CNPJ Fabr.:

TOTALS: R\$

Sessenta e Nove Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Dois Reais e Dez Centavos

69.452,10

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.
5. Responsável pelo Contrato:

Edivar Szymanski - Administrador  
 RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34  
 Residente na Rua José Bonifácio, 636 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000



CHAPECO

quarta-feira, 13 de dezembro de 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
 BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS  
 AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
 BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com  
 BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com  
 SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com

LUIZ EDUARDO  
 RAZZIA  
 GIACOMEL:0271  
 8997001

Assinado de forma digital  
 por LUIZ EDUARDO  
 RAZZIA  
 GIACOMEL:02718997001  
 Dados: 2023.12.14  
 17:12:23 -03'00'

*Handwritten signature/initials*

002767



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Planalto - 4156  
Praça São Francisco de Assis  
Cep: 85750-000 - PLANALTO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 065/2023

Data Entrega..... : 13/12/2023

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Dezembro de 2023

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
17	15.000	CAPS	271089 amoxicilina cp 500mg-ean: 7898912190505	CX.C/500(50BLX10CAP)	1564900030066	Unichem	Unichem(generico)	0,21600	3.240,00
29	300	FRAS	405878 bloqueador solar, fps 50 protecao uva/uvb, em gel ou locao cremosa isenta de oleo 120g	CX.C/30FRX120ML	251160009	Cosmoderma	Prosun fps50 120gr floip	13,98990	4.196,97
101	1.000	CAPS	267662 fluconazol 150mg-ean: 7896862970581	CX.C/100(50BLX2)	1091700980031	Medquimica	Medquimica(generico)	0,40700	407,00
146	1.000	TUBE	269851 lidocaina tubete 2% com epinefrina 1:100.000 tubes 1,8ml	CX.C/50TUBX1,8ML(VID)	1017700160027	Dfl	Alphacaine	2,08000	2.080,00
162	600	FRAS	439843 mikania glomerata (guaco) tintura equivalente a 8 0ug de cumarina/ml xarope frasco 120 ml	CX.C/48FRX120ML	1449300590052	Airela	Guacoflus	2,99500	1.797,00
186	600	FRAS	448595 prednisolona, fosfato sodico 3mg/ml solucao oral 60ml	CX.C/50FRX60ML	1134301840039	Hipolabor	Hipolabor(generico)	4,29000	2.574,00
205	2.000	FRAS	268237 soro fisiologico (cloreto de sodio) 0,9%, uso nao injetavel, 250 ml	CX.C/48 FR	RDC199/2006	Farmax-amaral	Sorimax	2,82890	5.657,80
223	100	FRAS	328532 valproato de sodio 50mg/ml frasco 100ml-ean: 785	CX.C/50FRX100ML+CD	1134301420048	Hipolabor	Hipolabor(generico)	4,83690	483,69
230	550	FRAS	399414 vitamina a 50.000 ui/ml + vitamina d 10.000 u.i/m l (retinol + colecalciferol) solucao oral frasco 10ml	1-FRASCO(S)	RDC27/2010	Natubras	Natu a+d	4,79990	2.639,95

Total por Extenso: (vinte e três mil e setenta e seis reais e quarenta centavos \*\*\*\*\* )

**Total Geral (R\$):**

**23.076,41**

- 1) No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete CIF e descontos incidentes nas mercadorias para entrega no órgão licitante;
  - 2) Declaramos que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório e nos sujeitamos às normas e condições do presente edital, salvo situações de caso fortuito ou força maior;
  - 3) De acordo com o Art. 10 da RDC 80/2006 - O Fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, portanto não fracionamos embalagens medicamentos e produtos para saúde, favor atentar-se as embalagens informadas em nossa proposta de preços;
- J Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou contrato:  
Nome: Maicon Cordova Pereira - RG: 3.242.195 SSP/SC - CPF: 015.886.939-70 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC
- 5) Dados Bancários: BANCO BRASIL (001) - AGENCIA: 0276-3 - CONTA CORRENTE: 30.778-5 - PIX: bb@altermed.com.br
- 6) Aceitamos o fornecimento do(s) item(s) acima relacionado(s) com o(s) preço(s) e condição(ões) que propomos, sendo que os preços constantes na nossa proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... : 30DD  
Frete..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 10 dias  
Validade da Proposta..... : 60 dias

MAICON  
CORDOVA  
PEREIRA:015886  
93970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
015.886.939-70

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal. 19313  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 56042  
Pág.: 00001

002768

PONTA GROSSA, 13 DE DEZEMBRO DE 2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO- PR  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 65/2023 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 13/12/2023

**PROPOSTA DE PREÇOS**

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
5	100092	9.000	CMP	ACIDO FOLICO 5MG	HIPOLABOR	HIPOFOL	1134301590024	25x20	RS 0,0360	RS 324,00
8	100184	200	FRC	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML	GEOLAB	ALBEL	1542300440063	60x1	RS 1,2395	RS 247,90
15	100336	90.000	CMP	AMITRIPTILINA CLOR 25MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005100040	5x20	RS 0,0380	RS 3.420,00
21	104799	3.000	CMP	AZITROMICINA 500MG	PHARLAB	AZITROPHAR	1410700060063	50x10	RS 0,6880	RS 2.064,00
25	103246	150	F/A	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000092	50x1	RS 6,2000	RS 930,00
47	104436	1.000	F/A	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G)	TEUTO	GENERICO	1037007120154	50x1	RS 3,9085	RS 3.908,50
59	104970	12.000	CMP	CLONAZEPAM 2MG (B1) BL OPC	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750311	24x20	RS 0,0450	RS 540,00
66	104628	2.500	CMP	DEXAMETASONA 4MG BL AL PLAS OPC (G)	TEUTO	GENERICO	1037005520112	20x10	RS 0,1700	RS 425,00
89	101966	250	AMP	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301250029	100x1	RS 0,8900	RS 222,50
102	102177	50.000	CAP	FLUOXETINA CLOR 20MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037004870063	5x14	RS 0,0780	RS 3.900,00
125	102418	7.000	CMP	IMIPRAMINA 25MG (C1) DU	CRISTALIA	IMPRA	1029800230136	20x10	RS 0,4400	RS 3.080,00
137	102590	8.000	CMP	LEVOMEPRIMAZINA MAL 100MG (C1) DU	CRISTALIA	LEVOZINE	1029800280151	20x10	RS 0,5990	RS 4.792,00
144	102629	200	TUB	LIDOCAINA 2% S/V 1,8ML C/50 TB	CRISTALIA	XYLESTESIN	1029803570094	1x1	RS 3,1199	RS 623,98
155	104746	200	FRC	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS	BELFAR	PLABEL	1057100860027	1x1	RS 1,4580	RS 291,60
158	102862	2.400	CMP	METRONIDAZOL 250MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256801820034	30x20	RS 0,1900	RS 456,00
184	105267	5.000	CMP	PREDNISONA 5MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134302130043	25x20	RS 0,0590	RS 295,00
TOTAL DA PROPOSTA									RS	25.520,48

\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 25.520,48 (VINTE E CINCO MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

# DADOS ADICIONAIS #

\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL

\*\* FRETE - PAGO/CIF \*\* CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL

\*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL

\*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL

\*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)

\*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)

\*\* RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: **FERNANDO PARUCKER DA SILVA** RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10 (SÓCIO ADMINISTRADOR)

ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151

\*\* DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4

\*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

\*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL

\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTES EDITAIS

\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.

\*\* CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA (EMBALAGEM) VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MAIS MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA

\*\* DECLARA QUE OS PREÇOS OFERTADOS ATENDEM AOS LIMITES DO PREÇO DE FÁBRICA (PF) OU, EM CASO DE APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS - CAP, DO PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG) DEFINIDOS PELA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO

FERNANDO  
PARUCKER DA  
SILVA  
JUNIOR:006538939  
57

Assinado digitalmente por FERNANDO  
PARUCKER DA SILVA JUNIOR:00653893957  
ND: C=BR, OU=Videoconferencia, OU=  
34797814000110, OU=AC SingularID Multipla  
, O=ICP-Brasil, CN=FERNANDO PARUCKER  
DA SILVA JUNIOR:00653893957  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: Ponta Grossa - PR  
Data: 2023.12.14 16:49:16-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

4  
Or  
P

002769

INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-250  
Telefone: 54 2106 7930  
E-mail: roselaine.s@inovamedhospitalar.com  
www.inovamedhospitalar.com

ERECHIM - RS, 14 de Dezembro de 2023

À  
Prefeitura Municipal de Planalto - PR  
Praça São Francisco de Assis 1583 -  
CEP: 85750-000  
PLANALTO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 65/2023  
Processo N° 266/2023 LEI 8.666/1993  
Data de Abertura dia 13/12/2023 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)  
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9  
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens  
Sócio Gerente  
Nacionalidade: Brasileiro  
Estado civil: Solteiro  
Profissão: Empresário  
RG: 1089436834 SJS/RS  
CPF: 004.421.050-70  
Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250  
E-mail: contratos@inovamedhospitalar.com

CONTATOS

SETOR E-MAIL  
Contratos contratos@inovamedhospitalar.com  
Licitação pregoes@inovamedhospitalar.com  
Compra Direta compradireta@inovamedhospitalar.com

am  
P B

U0277U

Contato Geral inovamed@inovamedhospitalar.com

0001						
Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0001	859	15.000	SCH	Acetilcisteína 200 Mg VO Sch Acetilcisteína 200 Mg VO Sch Cisteil 200 Mg Caixa C/50 Sachês Sabor Laranja 5 Gr (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0140.017-5 Cód. GGREM: 510413080096804 Cód. BR: BR0270557	0,55	8.250,00
Preço Unitário: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: OITO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
0002	714	3.000	CP	Aciclovir 200 Mg VO Cp Aciclovir 200 Mg VO Cp Aciclovir 200 Mg Caixa C/30 Cp Hospitalar (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0181.005-7 Cód. GGREM: 506416080031606 Cód. BR: BR0268370	0,1875	562,50
Preço Unitário: UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
0028	1457	1.200	CP	Bisacodil 5 Mg VO Cp Bisacodil 5 Mg VO Cp Ducodil 5 Mg Caixa C/20 Cp (1 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0153.001-1 Cód. GGREM: 506411301110419 Cód. BR: BR0269603	0,1338	160,56
Preço Unitário: UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: CENTO E SESSENTA REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS						
0035	56	100	FRS	Carbamazepina 20 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Carbamazepina 20 Mg/Ml 100 Ml Carbamazepina 20 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos + Copo Medidor 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0203.004-9 Cód. GGREM: 511622040046817 Cód. BR: BR0268439	7,24	724,00
Preço Unitário: SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS						

om  
DF

002771

0039	678	22.000	CP	Carbonato de Lítio 300 Mg VO Cp Carbonato de Lítio 300 Mg VO Cp Bilyt 300 Mg Caixa C/600 Cp (20 Blisters C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0309.007-3 Cód. GGREM: 504122020073303 Cód. BR: BR0267621	0,188	4.136,00
Preço Unitário: CENTO E OITENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUATRO MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS						
0052	632	80.000	CP	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg VO Cp Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cp Hosp Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0174.008-3 Cód. GGREM: 506416010030806 Cód. BR: BR0282313	0,0866	6.928,00
Preço Unitário: OITOCENTOS E SESENTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SEIS MIL, NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS						
0071	18	12.000	CP	Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg VO Cp Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg Hystin 2 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0012.002-0 Cód. GGREM: 510401102113412 Cód. BR: BR0267645	0,0429	514,80
Preço Unitário: QUATROCENTOS E VINTE E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0089	936	250	AMP	Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/Ml IM/IV/SC Caixa C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0125.002-9 Cód. GGREM: 511617090044106 Cód. BR: BR:267282	0,88	220,00
Preço Unitário: OITENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E VINTE REAIS						

am  
90  
R

002772



0095	513	10.000	CP	Fenitoína Sodica 100 Mg VO Cp Fenitoína Sodica 100 Mg VO Cp Fenitoína Sodica 100 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0193.003-8 Cód. GGREM: 511617030043806 Cód. BR: BR0267657	0,0968	968,00
Preço Unitário: NOVECENTOS E SESENTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVECENTOS E SESENTA E OITO REAIS						
0112	13	45.000	CP	Glimepirida 2 Mg VO Cp Glimepirida 2 Mg Glimepirida 2 Mg Caixa C/450 Cp Sulcados (15 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.012-9 Cód. GGREM: 506421060048606 Cód. BR: BR0273119	0,0774	3.483,00
Preço Unitário: SETECENTOS E SETENTA E QUATRO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS						
0122	778	3.000	CP	Ibuprofeno 300 Mg VO Cp Ibuprofeno 300 Mg VO Cp Ibuvix 300 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0134.033-4 Cód. GGREM: 510411728112411 Cód. BR: BR0267677	0,1226	367,80
Preço Unitário: UM MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TREZENTOS E SESENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0128	63	2.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Brasil Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2 Cód. GGREM: 536200703113116 Cód. BR: BR0273400	0,15	300,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS REAIS						
0147	57	16.000	CP	Loratadina 10 Mg VO Cp Loratadina 10 Mg Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp Sulcados (24 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0253.020-1	0,0613	980,80

*om*  
\$ d

002773

				Cód. GGREM: 506420080040407 Cód. BR: BR0273466		
Preço Unitário: SEISCENTOS E TREZE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVECENTOS E OITENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0148	238	800	FRS	Loratadina 1 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Loratadina 1 Mg/Ml 100 Ml Loratamed 1 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 Ml + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0254.002-9 Cód. GGREM: 506420090041007 Cód. BR: BR0273467	3,293	2.634,40
Preço Unitário: TRÊS REAIS E DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DOIS MIL, SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
0151	739	35.000	CP	Metildopa 250 Mg VO Cp /Base Metildopa 250 Mg Metildopa 250 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0209.002-5 Cód. GGREM: 511622100048006 Cód. BR: BR0267689	0,488	17.080,00
Preço Unitário: QUATROCENTOS E OITENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DEZESSETE MIL E OITENTA REAIS						
0201	756	50.000	CP	Sinvastatina 40 Mg VO Cp /Isen Sinvastatina 40 Mg Sinvastatina 40 Mg Caixa C/600 Cp (40 Blisters C/15Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0169.042-6 Cód. GGREM: 506422110051606 Cód. BR: BR0267745	0,1335	6.675,00
Preço Unitário: UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SEIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS						
0216	318	9.000	CP	Tiamazol 10 Mg VO Cp Tiamazol 10 Mg Tapazol 10 Mg Caixa C/100 Cp Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0193.004-1 Cód. GGREM: 504123030083703 Cód. BR: BR0287824	0,4393	3.953,70
Preço Unitário: QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS						
0225	172	50.000	CAPS	Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg VO Cap Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg Caixa C/30 Cap Liberação Prolongada (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab	0,418	20.900,00

Om  
fs d

002774

				Registro M.S.: 1.5423.0250.012-2		
				Cód. GGREM: 510417020143906		
Preço Unitário: QUATROCENTOS E DEZOITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: VINTE MIL E NOVECENTOS REAIS						
Total - 0001: (R\$ 78.838,56) - SETENTA E OITO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 78.838,56 - SETENTA E OITO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS

Declaramos que a validade dos produtos é de 2/3 de sua totalidade.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal de Licitações conforme consta em Edital e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

**MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES:03347754000**  
Assinado de forma digital por MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES:03347754000  
Dados: 2023.12.14 16:41:21 -03'00'

Atenciosamente

Maria Elisa da Silva Rodrigues  
Cargo: Auxiliar de Licitações  
RG : 8115684601 SSP/RS  
CPF: 033.477.540-00

*fs am*

002775

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

RS

VALIA  
MARI  
MARI  
MARI

MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
8115684601 SSP/DI RS

CPF  
033.477.540-00

DATA NASCIMENTO  
15/07/1994

FILIAÇÃO  
JOAO LUIZ CARVALHO DA SILVA  
SANTINA MACHADO CARVALHO DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB  
B1

Nº REGISTRO  
05777341820

VALIDADE  
05/02/2023

1ª HABILITAÇÃO  
14/05/2013

OBSERVAÇÕES

Maria Elisa da Silva Rodrigues

LOCAL  
ERECHIM, RS

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO  
06/02/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

93651885785  
R9203945441

RIO GRANDE DO SUL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1592090840

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1592090840



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 08:13:47 que o documento de hash (SHA-256) 3558288222b6387ccbd47b0939d4130fd0a1717da0a293b9f090c67e9e5957c foi validado em 18/10/2022 13:46:55 através da transação blockchain 0x68a122f90c307d8c88c881abf07888ca0e4fb8a574f8e96716c59ef7a2d6c8 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 89495)

Handwritten initials and signature in blue ink.



002776

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 8/11



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3558288222b6387ccbdf7b0939d4130fd0a1717da0a293b9f090c67e9e595f7c** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89495** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH\_MARIA\_ELISA**", cujo assunto é descrito como "**CNH\_MARIA\_ELISA**", faz prova de que em **18/10/2022 13:46:50**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/10/2022 14:10:06** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x68a122f90c307d8c88c881a8f07888ca0ef4bfb8a574f8e96716c59ef7a2d6c8**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



fj om f

002777

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita nos CNPJs sob os números 12.889.035/0001-02, sediado na Rua Dr. João Caruso, nº 2115, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS, e 12.889.035/0002-93, sediado na Rua Particular, nº 110, bairro Ipiranga - Setor Industrial, Galpão 01, Pouso Alegre/MG, por intermédio de seu representante legal, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS.

**OUTORGADA: MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES**, brasileira, casada, Auxiliar de Licitação, regularmente inscrita no CPF sob o nº 033.477.540-00 e Carteira de Identidade nº 8115684601 SSP/RS, residente e domiciliada na Rua Carlos Henrique Apel, nº 779, Bairro Liberdade, Erechim/RS, CEP 99706-028.

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, a Outorgante nomeia e constitui a Outorgada sua bastante procuradora, em todo território Nacional, com a finalidade exclusiva de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes a atividade da Outorgante, estando a outorgada autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes, sempre em observância a todos os preceitos legais pertinentes, especialmente a Lei de Licitações (Lei nº 8.666/93), Nova Lei de Licitações (Lei nº 14.133/21) e Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/13) brasileiras e demais legislações correlatas. É vedado o substabelecimento.

Esta procuração é válida a partir da data de sua assinatura até o dia 31 (trinta e um) do mês de dezembro do ano de 2023 (dois mil e vinte e três).

Erechim/RS, 21 de julho de 2023 (dois mil e vinte e três).

  
Vanderlei Stievens  
Sócio - Gerente

Vanderlei Stievens  
Sócio-Gerente  
RG: 4083341612  
CPF: 007.304.360-55





*Handwritten initials and signatures*



2º TABELIONATO - Bel. Roberto Cavassolla - Tabelião Designado  
Rua Itália, 110 - 5º andar - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
E-mail: [cartorio@2tabelion.com](mailto:cartorio@2tabelion.com)

Reconheço a autenticidade da firma de Vanderlei Stevens que assina por INOVAMED HOSPITALAR LTDA, indicada com a seta.

Em testemunho da verdade  
Erechim, 21 de julho de 2023 11:19:37 - 34370  
Emol: R\$ 6,40 + Selo digital R\$ 1,80  
0183.01.2200003.41288



Reconheço a autenticidade da firma de Vanderlei Stevens que assina por INOVAMED HOSPITALAR LTDA, indicada com a seta.

Reconheço a autenticidade da firma de Vanderlei Stevens que assina por INOVAMED HOSPITALAR LTDA, indicada com a seta.

am  
f p



V3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 25/07/2023 15:05:22 que o documento de hash (SHA-256) 4155b35f64aadede52c9dd65d894a5cc293e8dbc6f3db4782f978271966 foi validado em 24/07/2023 14:10:23 através da transação blockchain 0x5f258a38113ab2154a30cbb54fb30c1e5230cdfb44c3919d78d3eb6b08ee6 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 150739)



U02779

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 11/11



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **4155b35ff64aadede5f2c9dd55d894a5dc293e8dbc6f3dbf4782fd9f78271996** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **150739** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**MARIA ELISA**", cujo assunto é descrito como "**MARIA ELISA**", faz prova de que em **24/07/2023 13:55:41**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **24/07/2023 15:10:14** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x5f258a38f113ab2154a30cbcb54fb30c1e5230cdfb44c3919d78db3eb60b8ee6**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



fs am  
P

002780



INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-250  
Telefone: 54 2106 7930  
E-mail: roselaïne.s@inovamedhospitalar.com  
www.inovamedhospitalar.com

ERECHIM - RS, 15 de Dezembro de 2023

À  
Prefeitura Municipal de Planalto - PR  
Praça São Francisco de Assis 1583 -  
CEP: 85750-000  
PLANALTO - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 65/2023  
Processo Nº 266/2023 LEI 8.666/1993  
Data de Abertura dia 13/12/2023 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)  
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9  
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens  
Sócio Gerente  
Nacionalidade: Brasileiro  
Estado civil: Solteiro  
Profissão: Empresário  
RG: 1089436834 SJS/RS  
CPF: 004.421.050-70  
Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250  
E-mail: contratos@inovamedhospitalar.com

CONTATOS

SETOR E-MAIL  
Contratos contratos@inovamedhospitalar.com  
Licitação pregoes@inovamedhospitalar.com  
Compra Direta compradireta@inovamedhospitalar.com



002781

Contato Geral inovamed@inovamedhospitalar.com

0001						
Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0001	859	15.000	SCH	Acetilcisteína 200 Mg VO Sch Acetilcisteína 200 Mg VO Sch Cisteil 200 Mg Caixa C/50 Sachês Sabor Laranja 5 Gr (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0140.017-5 Cód. GGREM: 510413080096804 Cód. BR: BR0270557	0,55	8.250,00
Preço Unitário: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: OITO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
0002	714	3.000	CP	Aciclovir 200 Mg VO Cp Aciclovir 200 Mg VO Cp Aciclovir 200 Mg Caixa C/30 Cp Hospitalar (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0181.005-7 Cód. GGREM: 506416080031606 Cód. BR: BR0269370	0,1875	562,50
Preço Unitário: UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
0028	1457	1.200	CP	Bisacodil 5 Mg VO Cp Bisacodil 5 Mg VO Cp Ducodil 5 Mg Caixa C/20 Cp (1 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0153.001-1 Cód. GGREM: 506411301110419 Cód. BR: BR0269603	0,1338	160,56
Preço Unitário: UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: CENTO E SESENTA REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS						
0035	56	100	FRS	Carbamazepina 20 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Carbamazepina 20 Mg/Ml 100 Ml Carbamazepina 20 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos + Copo Medidor 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0203.004-9 Cód. GGREM: 511622040046817 Cód. BR: BR0269439	7,24	724,00
Preço Unitário: SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS						

am  
R\$ 002782

0039	678	22.000	CP	Carbonato de Litio 300 Mg VO Cp Carbonato de Litio 300 Mg VO Cp Bilyt 300 Mg Caixa C/600 Cp (20 Blisters C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0309.007-3 Cód. GGREM: 504122020073303 Cód. BR: BR0267621	0,188	4.136,00
Preço Unitário: CENTO E OITENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUATRO MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS						
0052	632	80.000	CP	Cloridrato de Cloridato de Ciclobenzaprina 10 Mg VO Cp Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cp Hosp Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0174.008-3 Cód. GGREM: 506416010030806 Cód. BR: BR0282313	0,0866	6.928,00
Preço Unitário: OITOCENTOS E SESENTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SEIS MIL, NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS						
0060	616	450	FRS	Clonazepam 2,5 Mg/Ml 20 Ml VO Fr Clonazepam 2,5 Mg/Ml 20 Ml VO Fr Clonazepam 2,5 Mg/Ml Caixa C/200 Frascos Gotejadores C/20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0166.002-2 Cód. GGREM: 511611702131115 Cód. BR: BR 0270120	2,1836	982,62
Preço Unitário: DOIS REAIS E UM MIL, OITOCENTOS E TRINTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS						
0071	18	12.000	CP	Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg VO Cp Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg Hystin 2 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0012.002-0 Cód. GGREM: 510401102113412 Cód. BR: BR0267645	0,0429	514,80
Preço Unitário: QUATROCENTOS E VINTE E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0089	936	250	AMP	Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/Ml IM/IV/SC Caixa C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional)	0,88	220,00

Om  
R \$ 002783

				Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0125.002-9 Cód. GGREM: 511617090044106 Cód. BR: BR:267282		
Preço Unitário: OITENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E VINTE REAIS						
0095	513	10.000	CP	Fenitoina Sodica 100 Mg VO Cp Fenitoina Sodica 100 Mg VO Cp Fenitoina Sodica 100 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0193.003-8 Cód. GGREM: 511617030043806 Cód. BR: BR0267657	0,0968	968,00
Preço Unitário: NOVECENTOS E SESENTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVECENTOS E SESENTA E OITO REAIS						
0112	13	45.000	CP	Glimepirida 2 Mg VO Cp Glimepirida 2 Mg Glimepirida 2 Mg Caixa C/450 Cp Sulcados (15 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.012-9 Cód. GGREM: 506421060048606 Cód. BR: BR0273119	0,0774	3.483,00
Preço Unitário: SETECENTOS E SETENTA E QUATRO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS						
0122	778	3.000	CP	Ibuprofeno 300 Mg VO Cp Ibuprofeno 300 Mg VO Cp Ibuvix 300 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0134.033-4 Cód. GGREM: 510411728112411 Cód. BR: BR0267677	0,1226	367,80
Preço Unitário: UM MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TREZENTOS E SESENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0128	63	2.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Brasil Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2 Cód. GGREM: 536200703113116 Cód. BR: BR0273400	0,15	300,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS REAIS						

FS Am  
P

002784

0147	57	16.000	CP	Loratadina 10 Mg VO Cp Loratadina 10 Mg Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp Sulcados (24 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0253.020-1 Cód. GGREM: 506420080040407 Cód. BR: BR0273466	0,0613	980,80
Preço Unitário: SEISCENTOS E TREZE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVECENTOS E OITENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0148	238	800	FRS	Loratadina 1 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Loratadina 1 Mg/Ml 100 Ml Loratamed 1 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 Ml + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0254.002-9 Cód. GGREM: 506420090041007 Cód. BR: BR0273467	3,293	2.634,40
Preço Unitário: TRÊS REAIS E DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DOIS MIL, SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
0151	739	35.000	CP	Metildopa 250 Mg VO Cp /Base Metildopa 250 Mg Metildopa 250 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0209.002-5 Cód. GGREM: 511622100048006 Cód. BR: BR0267689	0,488	17.080,00
Preço Unitário: QUATROCENTOS E OITENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DEZESSETE MIL E OITENTA REAIS						
0201	756	50.000	CP	Sinvastatina 40 Mg VO Cp /Isen Sinvastatina 40 Mg Sinvastatina 40 Mg Caixa C/600 Cp (40 Blisters C/15Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0169.042-6 Cód. GGREM: 506422110051606 Cód. BR: BR0267745	0,1335	6.675,00
Preço Unitário: UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SEIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS						
0216	318	9.000	CP	Tiamazol 10 Mg VO Cp Tiamazol 10 Mg Tapazol 10 Mg Caixa C/100 Cp Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0193.004-1 Cód. GGREM: 504123030083703 Cód. BR: BR0287824	0,4393	3.953,70

FS Om  
P

002785

Preço Unitário: QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS						
0225	172	50.000	CAPS	Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg VO Cap Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg Caixa C/30 Cap Liberação Prolongada (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0250.012-2 Cód. GGREM: 510417020143906	0,418	20.900,00
Preço Unitário: QUATROCENTOS E DEZOITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: VINTE MIL E NOVECENTOS REAIS						
Total - 0001: (R\$ 79.821,18) - SETENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E UM REAIS E DEZOITO CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 79.821,18 - SETENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E UM REAIS E DEZOITO CENTAVOS

Declaramos que a validade dos produtos é de 2/3 de sua totalidade.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal de Licitações conforme consta em Edital e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES:  
0334775400  
0

Assinado de forma digital por MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES:0334775400  
Dados: 2023.12.15 09:55:51 -03'00'

Atenciosamente

Maria Elisa da Silva Rodrigues  
Cargo: Auxiliar de Licitações  
RG : 8115684601 SSP/RS  
CPF: 033.477.540-00

am  
R  
P

002786

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
CARTEIRA NACIONAL DE HABITANTES

RS

VALIDAÇÃO  
1592090840

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1592090840

PROIBIDO PLASTIFICAR

1592090840

Nome: **MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSÃO / UF: **8115684601 SSP/DI RS**

CPF: **033.477.540-00** DATA NASCIMENTO: **15/07/1994**

FILIAÇÃO: **JOAO LUIZ CARVALHO DA SILVA  
SANTINA MACHADO  
CARVALHO DA SILVA**

PERMISSÃO: **ACC** CAT. HAB: **B**

Nº REGISTRO: **05777341820** VALIDADE: **05/02/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **14/05/2013**

OBSERVAÇÕES

*Maria Elisa da Silva Rodrigues*

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **06/02/2018**

*[Assinatura]*  
Helen Sábato, Representante  
Assinatura do Emissor

83651885785  
RS203945441

**RIO GRANDE DO SUL**



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 08:13:47 que o documento de hash (SHA-256) 3558288222b6387ccbd7b0939d4130fd0a1717da0a293b9f090c67e9e5957c foi validado em 18/10/2022 13:46:55 através da transação blockchain 0x68a122f90c307d8c88c881abf07888ca0ef4bfb8a574f8e96716c59ef7a2d6c8 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 89495)



*Handwritten initials/signature*

002787

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 8/11



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3558288222b6387ccbdf7b0939d4130fd0a1717da0a293b9f090c67e9e595f7c** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89495** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH\_MARIA\_ELISA**", cujo assunto é descrito como "**CNH\_MARIA\_ELISA**", faz prova de que em **18/10/2022 13:46:50**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/10/2022 14:10:06** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x68a122f90c307d8c88c881a8f07888ca0ef4bfb8a574f8e96716c59ef7a2d6c8**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Handwritten initials and a signature in blue ink.

002788



**PROCURAÇÃO**


**OUTORGANTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita nos CNPJs sob os números 12.889.035/0001-02, sediado na Rua Dr. João Caruso, nº 2115, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS, e 12.889.035/0002-93, sediado na Rua Particular, nº 110, bairro Ipiranga - Setor Industrial, Galpão 01, Pouso Alegre/MG, por intermédio de seu representante legal, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS.

**OUTORGADA: MARIA ELISA DA SILVA RODRIGUES**, brasileira, casada, Auxiliar de Licitação, regularmente inscrita no CPF sob o nº 033.477.540-00 e Carteira de Identidade nº 8115684601 SSP/RS, residente e domiciliada na Rua Carlos Henrique Apel, nº 779, Bairro Liberdade, Erechim/RS, CEP 99706-028.

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, a Outorgante nomeia e constitui a Outorgada sua bastante procuradora, em todo território Nacional, com a finalidade exclusiva de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes a atividade da Outorgante, estando a outorgada autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes, sempre em observância a todos os preceitos legais pertinentes, especialmente a Lei de Licitações (Lei nº 8.666/93), Nova Lei de Licitações (Lei nº 14.133/21) e Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/13) brasileiras e demais legislações correlatas. É vedado o substabelecimento.

Esta procuração é válida a partir da data de sua assinatura até o dia 31 (trinta e um) do mês de dezembro do ano de 2023 (dois mil e vinte e três).

Erechim/RS, 21 de julho de 2023 (dois mil e vinte e três).

  
Vanderlei Stievens  
Sócio - Gerente  
Vanderlei Stievens  
Sócio-Gerente  
RG: 4083341612  
CPF: 007.304.360-55



2º TABELIONATO - Bel. Roberto Cavassola - Tabelião Designado  
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321 5772  
E-mail: cartorio@2taberechim.com

Reconheço a autenticidade da firma de Vanderlei Stevens que assina por INOVAMED HOSPITALAR LTDA, indicada com a seta.

Em testemunho da verdade  
Erechim, 21 de julho de 2023 1119387 - 34370

Emol: R\$ 6,40 + Selo digital: R\$ 1,80  
0183.01.2200003.41288

*Reubi*

Bel. Roberto Cavassola  
Erechim - RS



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 25/07/2023 15:05:22 que o documento de hash (SHA-256) 4155b35ff64aadede5f2c9dd55d894a5dc293e80bc6f3dbf4782fd9f78271996 foi validado em 24/07/2023 14:10:23 através da transação blockchain 0x5f258a38f113ab2154a30cbb54fb30c1e5230cdfb44c3919d78db3eb60b8ee6 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 150739)



*com*  
*SD*

0027JU

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 11/11



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **4155b35ff64aadede5f2c9dd55d894a5dc293e8dbc6f3dbf4782fd9f78271996** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **150739** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"MARIA ELISA"**, cujo assunto é descrito como **"MARIA ELISA"**, faz prova de que em **24/07/2023 13:55:41**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **24/07/2023 15:10:14** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x5f258a38f113ab2154a30cbcb54fb30c1e5230cdfb44c3919d78db3eb60b8ee6**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



am  
FS

002701

Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS  
CNPJ: 02.520.829/0001-40 - I.E.: 170/0004112 - I.M.: 450  
Rod BR 480 180 - Centro  
Barão de Cotegipe - RS  
CEP: 99740-000  
Telefone: (54) 3523-2600  
E-mail: dimaster@dimaster.com.br  
https://www.dimaster.com.br



Barão de Cotegipe - RS, 13 de Dezembro de 2023

À  
MUNICIPIO DE PLANALTO  
PC SAO FRANCISCO DE ASSIS 1583 - CENTRO  
CEP: 85750000  
PLANALTO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 65/2023  
Processo N° 266/2023  
Data de Abertura dia 13/12/2023 às 09:00

Proposta : 5869

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Validade dos Medicamentos: deverão estar no mínimo 2/3 (dois terços) do prazo de validade total

Prazo de Entrega: 10 (dez) dias

Pagamento: até 30 (trinta) dias contados da apresentação da Nota Fiscal, após o recebimento definitivo do objeto

Validade do Contrato: 12 (doze) meses, a partir da assinatura da Ata

Banco(s) para depósito:

Banco do Brasil \*\*\* Agência: 5122-5 \*\*\* Conta Corrente: 7468-3

Bradesco \*\*\* Agência: 03274 \*\*\* Conta Corrente: 46001-0

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome: Suema Tussi Brunelo RG. 1038690028 - SSP/RS CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 Nacionalidade: Brasileira Estado civil: Casada

Função na empresa: Procuradora End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 - Centro Barão de Cotegipe - RS CEP: 99740-000

E-mail Licitação: pregao@dimaster.com.br

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br/contratos@dimaster.com.br

E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

0001

002792



Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0023	767	50	FR	<p>BECLOMETASONA 50MCG SPRAY ORAL</p> <p>Beclometasona, dipropionato 50mcg/dose aerossol oral doseado, frasco com 200 doses</p> <p>-Unidade: FR [CATMAT] 346586  </p> <p>Emb. Primária:FR C/200DOSES   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:GLENMARK   Nome Comercial:GENERIC   Origem:INDIA  </p> <p>Tipo:Genérico   Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.</p> <p>Fabricante: GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - F4563 - 44.363.661/0001-57 - SÃO PAULO</p> <p>Apresentação: Emb. Primária:FR C/200DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1</p> <p>Acondicionamento: TUBO DE ALUMINIO PRESSURIZADO</p> <p>Registro M.S.: 1101302940014</p> <p>Cód. Barras: 7897473206090</p> <p>Cód. GGREM: 521922070021206</p> <p>Cód. BR: BR0346586-2</p>	20,34	1.017,00
<p>Preço Unitário: VINTE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS</p> <p>Total Item: UM MIL E DEZESSETE REAIS</p>						
0024	177	150	FR	<p>DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG SPRAY ORAL 200 DOSES</p> <p>Beclometasona, dipropionato 250mcg/dose aerossol oral doseado, frasco com 200 doses</p> <p>-Unidade: FR [CATMAT] 267581  </p> <p>Emb. Primária:FR C/200DOSES   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:GLENMARK   Nome Comercial:GENERIC   Origem:INDIA  </p> <p>Tipo:Genérico   Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.</p> <p>Fabricante: GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - F4563 - 44.363.661/0001-57 - SÃO PAULO</p> <p>Apresentação: Emb. Primária:FR C/200 DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1</p> <p>Acondicionamento: TUBO DE ALUMINIO PRESSURIZADO</p> <p>Registro M.S.: 1101302770011</p> <p>Cód. Barras: 7897473207103</p> <p>Cód. GGREM: 521915120019406</p> <p>Cód. BR: BR0346586</p>	19,37	2.905,50
<p>Preço Unitário: DEZENOVE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS</p> <p>Total Item: DOIS MIL, NOVECIENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS</p>						

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

0088	186	18.000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO Escopolamina, butilbrometo comprimido 10 mg -Unidade: COMP [CATMAT] 267283   Emb. Primária:BL C/ 15   Emb. Secundária: CX C/ 30   Marca:GREEN PHARMA   Nome Comercial:COLIPAN   Origem:BRASIL   Tipo:Similar Fabricante: GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA EIRELI - GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA EIRELI - F104 - 33.408.105/0001-33 - ANÁPOLIS Apresentação: Emb. Primária:BL C/ 15   Emb. Secundária: CX C/ 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1201900290014 Cód. Barras: 0742832304771 Cód. GGREM: 510820090017107 Cód. BR: BR0267283	0,554	9.972,00
Preço Unitário: QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVE MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS						
0105	768	50	BN	GEL LUBRIFICANTE INTIMO 50G Gel lubrificante íntimo, a base de água, bisnaga 30g ou mais, isento de cheiro Unidade: TB Emb. Primária:   Emb. Secundária: CX C/ 24   Marca:INOVATEX   Nome Comercial:RILEX TRADICIONAL   Origem:BRASIL   Tipo:Similar Fabricante: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - F6532 - 14.469.133/0001-16 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Apresentação: Emb. Primária: Emb. Secundária: CX C/ 24 Registro M.S.: 80950310027 Cód. Barras: 17898903991959	9,00	450,00
Preço Unitário: NOVE REAIS						
Total Item: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS						
0118	880	1.800	FR	HEDERA HELIX 7MG/ML XAROPE 100ML Hedera helix (extrato medicinal) 7 mg/ml xarope pediátrico 100ml Unidade: FR Emb. Primária:FR C/ 100ML   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:BRASTERAPICA   Nome Comercial:HEVELAIR   Origem:BRASIL   Tipo:Fitoterápico Fabricante: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - F6103 - 46.179.008/0003-20 - ATIBAIA	3,80	6.840,00

*Handwritten signature/initials*



				Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1003801040035 Cód. Barras: 7898100244249 Cód. GGREM: 504920050011207 Cód. BR: BR0359286		
Preço Unitário: TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS Total Item: SEIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						
0159	398	100	BN	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50GR Metronidazol 100mg/g creme vaginal bisnaga 50g + aplicadores -Unidade: TB [CATMAT] 345300   Emb. Primária:CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC   Emb. Secundária: CX C/ 50   Marca:TEUTO   Nome Comercial:HELMIZOL   Origem:BRASIL   Tipo:Similar Fabricante: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - F110 - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS Apresentação: Emb. Primária:CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC Emb. Secundária: CX C/ 50 Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1037000710088 Cód. Barras: 7896112143116 Cód. GGREM: 520716020099803 Cód. BR: BR0372335	5,40	540,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS Total Item: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS						
0163	410	1.900	BN	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Neomicina associada com bacitracina 5 mg + 250 UI/g pomada 10 g -Unidade: TB [CATMAT] 273167   Emb. Primária:TB C/ 10 G   Emb. Secundária: CX C/ 200   Marca:PRATI DONADUZZI   Nome Comercial:GENERICICO   Origem:BRASIL   Tipo:Genérico Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - F100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: Emb. Primária:TB C/ 10 G   Emb. Secundária: CX C/ 200 Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256801280064 Cód. Barras: 7898148291496 Cód. GGREM: 528524406164118 Cód. BR: BR0273167	2,04	3.876,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E E QUATRO CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS						

002795

0195	471	600	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSSOL 200 DOSES Salbutamol 100mcg/dose aerossol oral frasco com 200 doses -Unidade: FR [CATMAT] 294887   Emb. Primária:FR C/ 200 DOSES   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:TEUTO   Nome Comercial:AERODINI   Origem:BRASIL   Tipo:Similar   Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. Fabricante: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - F110 - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS Apresentação: Emb. Primária:FR C/ 200 DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1 Acondicionamento: LATA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1037000960033 Cód. Barras: 7896112137030 Cód. GGREM: 520700203131411 Cód. BR: BR0294887	13,30	7.980,00
Preço Unitário: TREZE REAIS E TRINTA CENTAVOS						
Total Item: SETE MIL, NOVECIENTOS E OITENTA REAIS						
Total - 0001: (R\$ 33.580,50) - TRINTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 33.580,50 - TRINTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Declaramos que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS

Atenciosamente

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB  
 e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial,  
 ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
 Dados: 2023.12.13 15:15:37 -03'00'

Suema Tussi Brunelo  
 Cargo: Procuradora  
 RG : 1038690028  
 CPF: 448.443.280-34

*Handwritten signature*

002796



Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS  
CNPJ: 02.520.829/0001-40 - I.E.: 170/0004112 - I.M.: 450  
Rod BR 480 180 - Centro  
Barão de Cotegipe - RS  
CEP: 99740-000  
Telefone: (54) 3523-2600  
E-mail: dimaster@dimaster.com.br  
https://www.dimaster.com.br

**DIMASTER**  
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Barão de Cotegipe - RS, 13 de Dezembro de 2023

A  
MUNICIPIO DE PLANALTO  
PC SAO FRANCISCO DE ASSIS 1583 - CENTRO  
CEP: 85750000  
PLANALTO - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 65/2023  
Processo N° 266/2023  
Data de Abertura dia 13/12/2023 às 09:00

Proposta : 5869

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Validade dos Medicamentos: deverão estar no mínimo 2/3 (dois terços) do prazo de validade total

Prazo de Entrega: 10 (dez) dias

Pagamento: até 30 (trinta) dias contados da apresentação da Nota Fiscal, após o recebimento definitivo do objeto

Validade do Contrato: 12 (doze) meses, a partir da assinatura da Ata

Banco(s) para depósito:

Banco do Brasil \*\*\* Agência: 5122-5 \*\*\* Conta Corrente: 7468-3

Bradesco \*\*\* Agência: 03274 \*\*\* Conta Corrente: 46001-0

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome: Suema Tussi Brunelo RG. 1038690028 - SSP/RS CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 Nacionalidade: Brasileira Estado civil: Casada

Função na empresa: Procuradora End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 - Centro Barão de Cotegipe - RS CEP: 99740-000

E-mail Licitação: pregao@dimaster.com.br

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br/contratos@dimaster.com.br

E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

0001

Am  
R  
D

002797

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0023	767	50	FR	BECLOMETASONA 50MCG SPRAY ORAL Beclometasona, dipropionato 50mcg/dose aerossol oral doseado, frasco com 200 doses -Unidade: FR [CATMAT] 346586   Emb. Primária:FR C/200DOSES   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:GLENMARK   Nome Comercial:GENERIC   Origem:INDIA   Tipo:Genérico   Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. Fabricante: GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - F4563 - 44.363.661/0001-57 - SÃO PAULO Apresentação: Emb. Primária:FR C/200DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1 Acondicionamento: TUBO DE ALUMINIO PRESSURIZADO Registro M.S.: 1101302940014 Cód. Barras: 7897473206090 Cód. GGREM: 521922070021206 Cód. BR: BR0346586-2	20,34	1.017,00
Preço Unitário: VINTE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS Total Item: UM MIL E DEZESSETE REAIS						
0024	177	150	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG SPRAY ORAL 200 DOSES Beclometasona, dipropionato 250mcg/dose aerossol oral doseado, frasco com 200 doses -Unidade: FR [CATMAT] 267581   Emb. Primária:FR C/200DOSES   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:GLENMARK   Nome Comercial:GENERIC   Origem:INDIA   Tipo:Genérico   Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. Fabricante: GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - GLENMARK FARMACEUTICA LTDA - F4563 - 44.363.661/0001-57 - SÃO PAULO Apresentação: Emb. Primária:FR C/200 DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1 Acondicionamento: TUBO DE ALUMINIO PRESSURIZADO Registro M.S.: 1101302770011 Cód. Barras: 7897473207103 Cód. GGREM: 521915120019406 Cód. BR: BR0346586	19,37	2.905,50
Preço Unitário: DEZENOVE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, NOVECENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						

Am  
 F  
 D

002798

0088	186	18.000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO Escopolamina, butilbrometo comprimido 10 mg -Unidade: COMP [CATMAT] 267283   Emb. Primária:BL C/ 15   Emb. Secundária: CX C/ 30   Marca:GREEN PHARMA   Nome Comercial:COLIPAN   Origem:BRASIL   Tipo:Similar Fabricante: GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA EIRELI - GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA EIRELI - F104 - 33.408.105/0001-33 - ANÁPOLIS Apresentação: Emb. Primária:BL C/ 15   Emb. Secundária: CX C/ 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1201900290014 Cód. Barras: 0742832304771 Cód. GGREM: 510820090017107 Cód. BR: BR0267283	0,554	9.972,00
Preço Unitário: QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVE MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS						
0105	768	50	BN	GEL LUBRIFICANTE INTIMO 50G Gel lubrificante íntimo, a base de água, bisnaga 30g ou mais, isento de cheiro Unidade: TB Emb. Primária:   Emb. Secundária: CX C/ 24   Marca:INOVATEX   Nome Comercial:RILEX TRADICIONAL   Origem:BRASIL   Tipo:Similar Fabricante: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - F6532 - 14.469.133/0001-16 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Apresentação: Emb. Primária: Emb. Secundária: CX C/ 24 Registro M.S.: 80950310027 Cód. Barras: 17898903991958	9,00	450,00
Preço Unitário: NOVE REAIS						
Total Item: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS						
0118	880	1.800	FR	HEDERA HELIX 7MG/ML XAROPE 100ML Hedera helix (extrato medicinal) 7 mg/ml xarope pediátrico 100ml Unidade: FR Emb. Primária:FR C/ 100ML   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:BRASTERAPICA   Nome Comercial:HEVELAIR   Origem:BRASIL   Tipo:Fitoterápico Fabricante: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - F6103 - 46.179.008/0003-20 - ATIBAIA	3,80	6.840,00

*Handwritten signature/initials*

002799



				Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR Registro M.S.: 1003801040035 Cód. Barras: 7898100244249 Cód. GGREM: 504920050011207 Cód. BR: BR0359286		
Preço Unitário: TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS Total Item: SEIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						
0159	398	100	BN	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50GR Metronidazol 100mg/g creme vaginal bisnaga 50g + aplicadores -Unidade: TB [CATMAT] 345300   Emb. Primária:CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC   Emb. Secundária: CX C/ 50   Marca:TEUTO   Nome Comercial:HELMIZOL   Origem:BRASIL   Tipo:Similar Fabricante: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - F110 - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS Apresentação: Emb. Primária:CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC Emb. Secundária: CX C/ 50 Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1037000710088 Cód. Barras: 7896112143116 Cód. GGREM: 520716020099803 Cód. BR: BR0372335	5,40	540,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS Total Item: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS						
0163	410	1.900	BN	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Neomicina associada com bacitracina 5 mg + 250 UI/g pomada 10 g -Unidade: TB [CATMAT] 273167   Emb. Primária:TB C/ 10 G   Emb. Secundária: CX C/ 200   Marca:PRATI DONADUZZI   Nome Comercial:GENERICICO   Origem:BRASIL   Tipo:Genérico Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - F100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: Emb. Primária:TB C/ 10 G   Emb. Secundária: CX C/ 200 Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256801280064 Cód. Barras: 7898148291496 Cód. GGREM: 528524406164118 Cód. BR: BR0273167	2,04	3.876,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E E QUATRO CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS						

om  
fs J

U02800



0195	471	600	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSSOL 200 DOSES Salbutamol 100mcg/dose aerossol oral frasco com 200 doses -Unidade: FR [CATMAT] 294887   Emb. Primária:FR C/ 200 DOSES   Emb. Secundária: CX C/ 1   Marca:TEUTO   Nome Comercial:AERODINI   Origem:BRASIL   Tipo:Similar   Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. Fabricante: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - F110 - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS Apresentação: Emb. Primária:FR C/ 200 DOSES Emb. Secundária: CX C/ 1 Acondicionamento: LATA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1037000960033 Cód. Barras: 7896112137030 Cód. GGREM: 520700203131411 Cód. BR: BR0294887	13,30	7.980,00
Preço Unitário: TREZE REAIS E TRINTA CENTAVOS						
Total Item: SETE MIL, NOVECENTOS E OITENTA REAIS						
Total - 0001: (R\$ 33.580,50) - TRINTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 33.580,50 - TRINTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Declaramos que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS

Atenciosamente

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB  
 e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial,  
 ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
 Dados: 2023.12.13 15:15:37 -03'00'

Suema Tussi Brunelo  
 Cargo: Procuradora  
 RG : 1038690028  
 CPF: 448.443.280-34

*Am*  
*fs* *JP*

002801



## PROPOSTA COMERCIAL

MUNICÍPIO DE PLANALTO PR  
PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 65/2023  
U ASG: 987775

<b>Empresa Fornecedora FARMA MAIS</b>		
CNPJ nº: 18.670.724/0001-08		Razão Social: FARMA MAIS FARMACIA EIRELI
Endereço: RUA ALMIRANTE BARROSO N 400 SALA 3 ITOPUAVA SECA		
Cidade: BLUMENAU	UF: SC	89035-400
Telefone 62-99976-6259		
Endereço Eletrônico: FARMAMAISSGO@GMAIL.COM		
Dados Bancários: BANCO 085 AGENCIA 0101 CONTA 848064-8		
Sócio Administrador / Representante Legal: DIEGO EICKSTEIN		
CPF do representante legal:021.375.821-04		
RG do representante legal:4643885		

ITEM	UND.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Quant.	Valor Unit.	Valor total	MARCA
19	CÁPS	Amoxicilina + clavulanato de potássio 500/125mg	6000	R\$ 2,99	R\$ 17.940,00	SANDOZ
58	COMP	Clomipramina 25mg	16000	R\$ 0,82	R\$ 13.120,00	SANDOZ

VALOR GLOBAL: R\$ 31.060,00 (TRINTA E UM MIL E SESENTA REAIS)

Informo para os devidos fins, que consta atualizados os dados cadastrais no SICAF

Validade da Proposta: 90 DIAS (Noventa dias)

Declara que CONSIDEROU todos os custos na formulação da proposta de preço:

Declara que entregará o objeto desta licitação no prazo previsto no edital

Dados para pagamento:

Rua Almirante Barroso, nº400 Loja 03 Bairro Itoupava Seca , Blumenau –SC CEP: 89.035-400

Email: Farmamaisgo@gmail.com

am  
ff

002802



Banco:085 Agencia 0101 Conta 848064-8

Blumenau, 12/12/2023

FARMA MAIS FARMACIA LTDA  
DIEGO ALVAREZ SILVA EICKSTEIN  
CPF:021.375.821-04

18.670.724/0001-087  
FARMA MAIS  
RUA ALMIRANTE BARROSO, - SALA 03  
ITOUPIAVA SECA - CEP 89035-400  
BLUMENAU - SC

Rua Almirante Barroso, nº400 Loja 03 Bairro Itoupava Seca , Blumenau –SC CEP: 89.035-400  
Email: Farmamaismo@gmail.com

om

002803



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Planalto - 4156

Praça São Francisco de Assis

Cep: 85750-000 - PLANALTO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 065/2023

Data Entrega..... : 13/12/2023

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Dezembro de 2023

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
17	15.000	CAPS	271089 amoxicilina cp 500mg-ean: 7898912190505	CX.C/500(50BLX10CAP)	1564900030066	Unichem	Unichem (generico)	0,21600	3.240,00
29	300	FRAS	405878 bloqueador solar, fps 50 protecao uva/uvb, em gel ou locao cremosa isenta de oleo 120g	CX.C/30FRX120ML	251160009	Cosmoderma	Prosun fps50 120gr fliop	13,98990	4.196,97
101	1.000	CAPS	267662 fluconazol 150mg-ean: 7896862970581	CX.C/100(50BLX2)	1091700980031	Medquimica	Medquimica (generico)	0,40700	407,00
146	1.000	TUBE	269851 lidocaina tubete 2% com epinefrina 1:100.000 tube tes 1,8ml	CX.C/50TUBX1,8ML(VID)	1017700160027	Dfl	Alphacaine	2,08000	2.080,00
2	600	FRAS	439843 mikania glomerata (guaco) tintura equivalente a 8 0ug de cumarina/ml xarope frasco 120 ml	CX.C/48FRX120ML	1449300590052	Airela	Guacoflus	2,99500	1.797,00
186	600	FRAS	448595 prednisolona, fosfato sodico 3mg/ml solucao oral 60ml	CX.C/50FRX60ML	1134301840039	Hipolabor	Hipolabor (generico)	4,29000	2.574,00
203	2.000	FRAS	371273 soro fisiologico (cloreto de sodio) 0,9%, uso nao injetavel, 100ml	CX.C/72 FR	RDC199/2006	Farmax-amaral	Sorimax	2,38090	4.761,80
205	2.000	FRAS	268237 soro fisiologico (cloreto de sodio) 0,9%, uso nao injetavel, 250 ml	CX.C/48 FR	RDC199/2006	Farmax-amaral	Sorimax	2,82890	5.657,80
223	100	FRAS	328532 valproato de sodio 50mg/ml frasco 100ml-ean: 78	CX.C/50FRX100ML+CD	1134301420048	Hipolabor	Hipolabor (generico)	4,83690	483,69
230	550	FRAS	399414 vitamina a 50.000 ui/ml + vitamina d 10.000 u.i/m l (retinol + colecalciferol) solucao oral frasco 10ml	1-FRASCO(S)	RDC27/2010	Natubras	Natu a+d	4,79990	2.639,95

Total por Extenso: (vinte e sete mil, oitocentos e trinta e oito reais e vinte centavos \*\*\*\*\* )

**Total Geral (R\$):**

**27.838,21**

- 1) No preço ofertado estão incluídos todos os impostos, frete CIF e descontos incidentes nas mercadorias para entrega no órgão licitante;
- 2) Declaramos que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório e nos sujeitamos às normas e condições do presente edital, salvo situações de caso fortuito ou força maior;
- 3) De acordo com o Art. 10 da RDC 80/2006 - O Fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, portanto não fracionamos embalagens de medicamentos e produtos para saúde, favor atentar-se as embalagens informadas em nossa proposta de preços;
- 4) Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou contrato:  
Nome: Maicon Cordova Pereira - RG: 3.242.195 SSP/SC - CPF: 015.886.939-70 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC
- 5) Dados Bancários: BANCO BRASIL (001) - AGENCIA: 0276-3 - CONTA CORRENTE: 30.778-5 - PIX: bb@altermed.com.br
- 6) Aceitamos o fornecimento do(s) item(s) acima relacionado(s) com o(s) preço(s) e condição(ões) que propomos, sendo que os preços constantes na nossa proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... 30DD  
Frete..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 10 dias  
Validade da Proposta..... : 60 dias

MAICON  
CORDOVA  
PEREIRA:0158869  
3970  
Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

**Maicon Cordova Pereira**  
Procurador  
015.886.939-70

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 56042  
Pág.: 00001

002804



**LICITAÇÃO Nº: 4.552**

<b>Emissão:</b> 12/12/2023	<b>Vendedor:</b> LICITAÇÃO INTERNA 2021		
<b>Cliente:</b> 2.540 MUNICIPIO DE PLANALTO			
<b>CNPJ/CPF:</b> 76.460.526/0001-16	<b>Inscrição/RG:</b> ISENTO	<b>Telefone:</b> 46 3555-8100	
<b>Endereço:</b> PRAÇA SÃO FRANCISCO DE ASSIS	<b>Nº:</b> 1583	<b>Compl:</b>	
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> PLANALTO BA	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85750000	
<b>Pregão:</b> 65/2023	<b>Processo:</b> 266/2023	<b>Abertura:</b> 13/12/2023	<b>Vencimento:</b> 30/03/2033

**ITENS VENCEDORES:**

LOTE UNICO

Lote	Ordem	Produto	Procedência	Nome Comercial	Reg Ms	Marca
LOTE UNICO 49	22845	CETOCONAZOL 20MG/G C/1BIS - 30G	N	ZOLMICOL 20MG/G C/1BIS - 30G	1542300050049	GEOLAB

<b>Qtde:</b> 400,00	<b>Un:</b> BIS	<b>Valor Unit:</b> 2,9900	DOIS REAIS E NOVE MIL NOVECIENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO
		<b>Valor Total:</b> 1.196,00	UM MIL CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO

**Total: 1.196,00 HUM MIL CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS**

85

DM

002805

**Total Licitação: 1.196,00**

**HUM MIL CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS**

**Obs:**

Dados Bancários:

Banco: Banco do Brasil - 001; Agência: 0495-2, Conta: 65896-0;

Banco: Caixa Econômica Federal - 104; Agência: 0602, Conta: 1673-7;

Banco: Bradesco - 237; Agência: 3283, Conta: 48979-4;

DECLARA QUE PARA OS PRODUTOS CONSTANTES NO CONVÊNIO ICMS 87/02, NO PREÇO OFERECIDO JÁ CONSTAM A DESONERAÇÃO DE ICMS.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA DIAS) CONTADOS DA DATA DO CERTAME OU ABERTURA DOS ENVELOPES; DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS CONTIDOS NA PROPOSTA ESCRITA E NAQUELES QUE, PORVENTURA, VIEREM A SER OFERTADOS POR MEIO DE LANCES VERBAIS, ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, IMPOSTOS, LUCRO EMPRESARIAL, TRIBUTOS INCIDENTES, SEGURO, FRETE E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTES EDITAIS E SEUS ANEXOS.

**LUIZ  
AUGUSTO  
VARNIER:3960  
6791904**

Assinado de forma  
digital por LUIZ  
AUGUSTO  
VARNIER:39606791904  
Dados: 2023.12.15  
11:13:03 -03'00'

LUIZ AUGUSTO VARNIER

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 396.067.919-04 RG: 31485487

E-mail: licitacao@dimeva.com.br