



Município de Barra do Jacaré - PR

CNPJ: 76407568000193 IE:
Endereço: Rua Rui Barbosa, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
Fone: 43353712122 Fax: 4335371212

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|-------------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data | Previsão N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
| 6245 | 17/06/2024 | 6249 | 5758/2024 | 3280/2024 | |

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **CAVALLI COM. DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI EPP** Matrícula 38034-2 CPF/CNPJ 32.743.242/0001-61
Endereço R MARIA OLIMPIA JARDIM, 0 Bairro JD ZABEL
Cidade/UF Campo Mourão/PR CEP 87309-185 Fone 4438102776 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 726 81200-3

Classificação da despesa _____
3200 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
05.001 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
10.303.0005.2041 Assistência Farmacêutica
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO Valor
R\$ 7.750,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 7.750,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
360657 - ODAIR JOSE LOBO DE CARVALHO

| | | | |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------|-------------------------|
| Recursos | Documento | Data | Valor |
| 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Conta bancária 282928 - PAGAMENTO | 7/5.063 | 17/06/2024 R\$ 7.750,00 |

Recibo _____
Recebi do Município de Barra do Jacaré, a importância de Sete Mil, Setecentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3280/2024.

Assinatura: _____

Barra do Jacaré, ____/____/____

GILMARA SEVERO DE FREITAS FERRARI
Tesoureira



Município de Barra do Jacaré - PR

CNPJ: 76407568000193 IE:
Endereço: Rua Rui Barbosa, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
Fone: 43353712122 Fax: 4335371212

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5758/2024** Emitido em **07/06/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3280/2024**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **CAVALLI COM. DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI EPP** Matrícula **38034-2** CPF/CNPJ **32.743.242/0001-61**
Endereço **R MARIA OLIMPIA JARDIM, 0** Bairro **JD IZABEL**
Cidade/UF **Campo Mourão/PR** CEP **87309-185** Fone **4438102776** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta **Conta Corrente 748 726 81200-3**

Classificação da despesa _____
05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA Saldo do empenho **R\$ 7.750,00**
05.001 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA Valor liquidado **R\$ 7.750,00**
10.303.0005.2041 Assistência Farmacêutica Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
3200 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 7.750,00**

Servidor que autorizou a liquidação
360657 - ODAIR JOSE LOBO DE CARVALHO

Vencimento da liquidação
07/07/2024

Historico _____
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas: 30471180/2024 VALIDADE: 29/10/2024
Certidão de FGTS: 2024041705451312666393 VALIDADE: 16/05/2024
Certidão de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN: B2AE.9921.38F6.0FC4 VALIDADE: 29/09/2024

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE CONTEMPLAM A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DO MUNICÍPIO DE BARRA DO JACARÉ, CONFORME DETERMINAÇÃO EM ANEXO DO SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

ODAIR JOSE LOBO DE CARVALHO
Secretário Municipal de Saúde

Município de Barra do Jacaré - PR

CNPJ: 76407568000193 IE:
 Endereço: Rua Rui Barbosa, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
 Fone: 43353712122 Fax: 4335371212

NOTA DE EMPENHO

Número **3280/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/05/2024** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
 Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
 Fornecedor **CAVALLI COM. DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI EPP** Matrícula **38034-2** CPF/CNPJ **32.743.242/0001-61**

Endereço **R MARIA OLIMPIA JARDIM, 0** Bairro **JD IZABEL**

Cidade/UF **Campo Mourão/PR** CEP **87309-185** Fone **4438102776** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **726** Conta **81200-3**

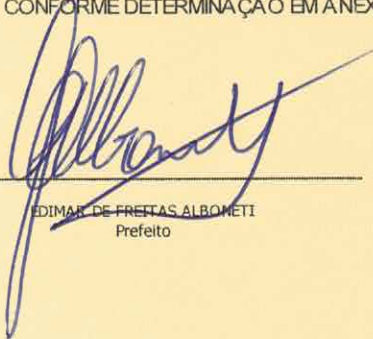
| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 05 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA | R\$ 180.283,55 |
| 05.001 | DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA | |
| 10.303.0005.2041 | Assistência Farmacêutica | Valor empenhado R\$ 7.750,00 |
| 3.3.90.30.09.00 | MATERIAL FARMACOLÓGICO | |
| 3200 | 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício | Saldo atual R\$ 172.533,55 |

Outras informações _____

Histórico _____

| Certidão | Número | Validade |
|----------------------------------------------------|------------------------|------------|
| Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | 30471180/2024 | 29/10/2024 |
| Certidão de FGTS | 2024041705451312666393 | 16/05/2024 |
| Certidão de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN | B2AE.9921.38F6.0FC4 | 29/09/2024 |

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE CONTEMPLAM A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DO MUNICIPIO DE BARRA DO JACARÉ, CONFORME DETERMINAÇÃO EM ANEXO DO SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE



EDIMAR DE FREITAS ALBOMETI
 Prefeito



LUCAS NASCIMENTO
 Contador - CRC: 071277/0-2



ODAIR JOSE LOBO DE CARVALHO
 Secretário Municipal de Saúde


| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CAVALLI COM PROD MEDICOS E HOSPIT LTDA - EPP RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370 - SALA A - IZABEL 87309-185 CAMPO MOURAO - PR (44) 3810-2776 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 6.490 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4124 0532 7432 4200 0161 5500 1000 0064 9010 6003 4319 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADO TERCEIROS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240147454522 20/05/2024 10:38:29 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.804.421-54 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 32.743.242/0001-61 | |


| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNIC SAUDE BARRA DO JACARE | | CNPJ 09.537.151/0001-58 | DATA DA EMISSÃO 20/05/2024 |
| ENDEREÇO RUA PARANA, 174 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 86385-000 |
| MUNICÍPIO BARRA DO JACARE | UF PR | FONE / FAX (44) 3810-2776 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | HORA DA SAÍDA 08:46:24 | |

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 20/06/2024 7.750,00 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE CÁLC ICMS 0,00 | VALOR ICMS 0,00 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS 7.750,00 | |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 | TOTAL DA NOTA 7.750,00 |

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOM LTDA | | FRETE POR CONTA 0-Remetente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | CNPJ 44.914.992/0001-38 |
| ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550 | | MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111 |
| QUANTIDADE 5 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA DIVERSAS | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 9,000 | PESO LÍQUIDO 9,000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS |
| 29824 | DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG 50 MG 1 CPR BRAINFARMA Lote=B23L1870 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2025 R.ANVISA=1558402540017 Cód. Barras: 7896714221847 | 30049099 | 0400 | 5102 | CPR | 7.000 | 0,89 | 6.230,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 83730 | SERTRALINA 50 MG 1 CPR REV CIMED Lote=2405791 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2026 R.ANVISA=1438101800116 Cód. Barras: 7896523201030 | 30049039 | 0400 | 5102 | CPR | 8.000 | 0,19 | 1.520,00 | 0,00 | 0,00 | |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Optante Pelo Simples Nacional. Valor Aprox Tributos: 1472.50 Reais 19.0000 Percent) Fonte: Ibpct. 16873 Rep. 539 Conta P Deposito 81200-3 Agencia 0726 Banco Sieredi /end Entg Rua Marechal Candido Rondon, 216 Centro/ Proc Dispensa nt Empenho 3280/2024 Data 09.05.2024 | RESERVADO AO FISCO  Mauro Zanatta Junior Farmacêutico CRF - 14397 Barra do Jacaré - PR |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| UniNF-e NF-e OPEN Source www.uninf.com.br | | Gerado em 20/05/2024 às 10:38:32 pelo UniDANFE 3.9.11 Plus www.unidanfe.com.br | |
| RECEBEMOS DE CAVALLI COM PROD MEDICOS E HOSPIT LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.490. EMISSÃO: 20/05/2024 VALOR TOTAL: 7.750,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNIC SAUDE BARRA DO JACARE - RUA PARANA, 174, CENTRO, 86385-000 - BARRA DO JACARE-PR | | NF-e 6.490 SÉRIE 1 | |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  | | |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|-------------------------------------------|
| Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | MODAL Rodoviário | FL 1/1 |
| Modelo 57 | SÉRIE 2 | NÚMERO 14178234 | DATA E HORA DE EMISSÃO 20/05/2024 - 17.40 |
| Para controle do Fisco | | | |
|  | | | |
| Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br 41.2405.44.914.992/0038-20-57-002-014.178.234-114.178.234-2 | | | |



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 Nome: **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**
 CNPJ: 41.914.992/0038-20 IE: 9061706477
 Endereço: RODOVIA ROD BR. 116
 Bairro: COSTEIRA Cidade: SAO JOSE DOS PINH UF: PR
 Telefone: CEP: 83015162

PRIORIDADE!

| | | | | | |
|---------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|
| TIPO DO CT-e NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE | FORMA DE PAGAMENTO OUTROS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240110850840 | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |
|---------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 5353 - PRESTACAO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

| | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO CAMPO MOURAO - PR - 4104303 | DESTINO DA PRESTAÇÃO BARRA DO JACARE - PR - 4102703 |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| REMETENTE CAVALLI COM DE PROD MEDICOS E HOSPITALARES ENDEREÇO RUA RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370 SALA AIZABEL | DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENDEREÇO RUA RUA PARANA, 174 CENTRO |
| MUNICÍPIO CAMPO MOURAO - PR CEP 87309-185 | MUNICÍPIO BARRA DO JACARE - PR CEP 86385-000 |
| CNPJ/CPF 32.743.242/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080442154 | CNPJ/CPF 09.537.151/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENT0 |
| PAÍS BRASIL FONE | PAÍS BRASIL FONE |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXPEDIDOR CAVALLI COM DE PROD MEDICOS E HOSPITALARES ENDEREÇO RUA RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370 SALA A IZABEL | RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENDEREÇO RUA R MARECHAL CANDIDO RONDON 216, 216 Centro |
| MUNICÍPIO CAMPO MOURAO - PR CEP 87309-185 | MUNICÍPIO BARRA DO JACARE - PR CEP 86385-000 |
| CNPJ/CPF 32.743.242/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080442154 | CNPJ/CPF 09.537.151/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENT0 |
| PAÍS BRASIL FONE | PAÍS BRASIL FONE |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO CAVALLI COM DE PROD MEDICOS E HOSPITALARES ENDEREÇO RUA RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370 | MUNICÍPIO CAMPO MOURAO - PR | CEP 87309-185 |
| CNPJ/CPF 32.743.242/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080442154 | FONE | PAÍS BRASIL |

| | | |
|---------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| PRODUTO PREDOMINANTE: OUTROS | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS | VALOR TOTAL MERCADORIA 7.750,00 |
|---------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|

| | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|---------------|-----------------|---------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| PESO BASE CALC 9,0000/KG | QNT./UN MEDIDA 5,0000/UNI | PESO DECLARADO 9,0000/KG | PESO AFERIDO 9,0000/KG | PESO CUBICADO | COEFICIENTE CUB | NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL EMITENTE RODONAVES | NÚMERO DA APÓLICE 0 | NÚMERO DA AVERBAÇÃO |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|---------------|-----------------|---------------------------------------------------|---------------------|---------------------|

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | |
|----------------------------------------------|-------|------|-------|------------------------|
| NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
| FRETE PESO | 27,78 | | | 90,36 |
| GRIS/ADEME | 7,75 | | | |
| FRETE VALOR SECCAT | 21,00 | | | |
| | 33,83 | | | VALOR A RECEBER 90,36 |

| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
|------------------------------------------|-----------------|-----------|------------|---------|---------------|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS isenção | BASE DE CÁLCULO | ALIQ.ICMS | VALOR ICMS | %RED.BC | VALOR ICMS ST |
| | 0,00 | 0% | | 0,00 | 0% |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
|------------------------|----------------------------------------------|--------------|-------|--------|------------------------------------|--------------|-------|
| TP.DOC | CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO | NR.DOCUMENTO | SÉRIE | TP.DOC | CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO | NR.DOCUMENTO | SÉRIE |
| NF-E | 41240532743242000161550010000064901060034319 | 6490 | 1 | | | | |

| DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA | | | |
|----------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| RNTRC DA EMPRESA 130156 | LOTAÇÃO Não | DATA PREVISTA DE ENTREGA 22/05/2024 | ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |

OBSERVAÇÕES

BASE DE CALCULO PIS E COFINS: R\$ 90.36
 PIS: R\$ 1.49
 COFINS: R\$ 6.87
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS \$12.11.
 UNIDADE DESTINO/SETOR : 644 (SETOR - S01)
 IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 375
 FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
 ----- INFORMACOES GERAIS -----
 ART. 8º, § 2º, DO RICMS-PR

UNIDADE ORIGEM : 109
 NUMERO INTERNO : 200216-W
 NOME EMITENTE : ANNE CAROLINE SILVA

86.385-000 - RUA R MARECHAL CANDIDO RONDON 216, N°
 216 - Centro - BARRA DO JACARE - PR



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

Determinação de Pronto Pagamento

Secretaria Municipal de Saúde

Ao Departamento Municipal de Contabilidade e Tesouraria

Prezados (as),

Com base no disposto no §2º do Artigo 95 da Lei Federal nº 14.133/2021, que estabelece que é nulo e de nenhum efeito o contrato verbal com a Administração, salvo o de pequenas compras ou o de prestação de serviços de pronto pagamento, assim entendidos aqueles de valor não superior a R\$ 10.000,00 (dez mil reais), eu, Odair José Lobo de Carvalho, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade de Barra do Jacaré, PR, na Rua Sete de Setembro, 650, centro, portador da Cédula de Identidade RG 5.963.771 SSP/PR e CPF 843.263.529-49, neste ato representando a Secretário Municipal de Saúde conforme Portaria nº 153/2023, venho por meio deste, **SOLICITAR** o empenho, liquidação e pagamento dos medicamentos apresentados abaixo:

| ITEM | TIPO | QUT | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------------------------------------|-------------------|-------------|-------------|
| 01 | Diosmina + Hesperidina 450 mg/ 50 mg | 7.000 comprimidos | 0,89 | 6.230,00 |
| 02 | Setralina 50 mg | 8.000 comprimidos | 0,19 | 1.520,00 |

Considerando a tramitação do processo para **Aquisição de Medicamentos que contemplam a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais do Município de Barra do Jacaré/ PR** demora ser executado, optamos pelo pagamento direto dos dois fármacos Sertralina 50 mg e Diosmina + Hesperidina 450 mg/ 50 mg. Esclarecemos que o fato se deu diante do aumento da demanda, situação imprevisível, pois o planejamento quantitativo anual é feito de acordo com a distribuição do ano anterior. Hoje temos 90 pacientes **“saúde mental”** usuário do Sertralina 50 mg e 75 pacientes **“idosos”** que faz uso do Diosmina + Hesperidina 450 mg/ 50 mg sendo medicações de extrema necessidade e de uso contínuo, justificando assim a aquisição dos mesmos para que não aja interrupção do tratamento dos usuários até que seja celebrado o novo contrato de medicamentos que está em andamento.

A escolha pela modalidade de compra direta para a aquisição não apenas pelo valor estimado da aquisição, que se enquadra no limite estabelecido pela Lei Federal nº 14.133/2021, mas também pela simplicidade e pela natureza comum do objeto em questão. Assim, a aquisição dos medicamentos por meio de compra direta tornou-se a opção mais viável e eficiente para atender a essa necessidade imediata, sem prejuízo à qualidade e eficiência destes.



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

A realização de um processo licitatório, apesar de ser uma prática comum para aquisições de maior vulto, é morosa e pode resultar em um atraso significativo na entrega dos medicamentos, devido ao tempo necessário para a elaboração da documentação interna, do parecer orçamentário, parecer jurídico, edital, publicação, recebimento de propostas, análise, homologação e adjudicação.

Além disso, o objeto desta aquisição não apresenta complexidade técnica ou operacional que justifique um processo licitatório. Os medicamentos são insumos de uso comum, disponíveis em diversos fornecedores, e seguem as especificações. A escolha da compra direta e do pronto pagamento é, portanto, a opção mais eficiente e econômica para a Administração Pública, garantindo a aquisição dos produtos necessários de maneira rápida e eficaz, sem comprometer a qualidade dos serviços prestados ou a responsabilidade fiscal que a gestão dos recursos públicos demanda.

A aquisição planejada enquadra-se nos critérios estabelecidos pela Lei nº 14.133/2021 conforme disposto no §2º do Art. 95, bem como pelo Decreto Municipal nº 1.594 de 2023, visto que o valor total estimado para a compra dessa relação de medicamentos está dentro do limite permitido para compras diretas, não ultrapassando a quantia de R\$ 10.000,00.

Adicionalmente, no intuito de garantir a eficiência e economicidade deste processo, foi realizada pesquisa de mercado junto ao Fornecedor, Sistema de Banco de Preços e Farmácias da região. Após criteriosa análise dos valores obtidos, conforme estudo (em anexo) a esta, constatamos que empresa **Cavalli Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares - Eireli, CNPJ 32.743.242/0001-61 e inscrição Estadual de nº 908.04421-54, com sede na Rua Maria Olímpia Jardim, n.º 370A – Jardim Izabel – CEP 87.309- 185 na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná**, apresenta a proposta mais vantajosa para a Administração Pública, com um preço competitivo e dentro do limite legal estabelecido para a compra direta. Assim, garantimos a aquisição do objeto desta demanda com a melhor relação custo-benefício, assegurando a responsabilidade fiscal que a gestão dos recursos públicos demanda.

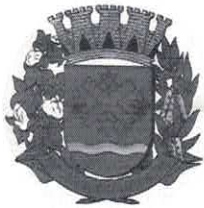
Ademais, ressaltamos que a presente aquisição está alinhada com os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência que regem a Administração Pública, diante disso, **DETERMINO** que seja empenhado, liquidado e pago o valor de **R\$ 7.750,00 (sete mil setecentos e cinquenta reais)** à empresa supra referida referente à aquisição do objeto.

Barra do Jacaré/PR, 07 de maio de 2024.

ODAIR JOSE LOBO DE
CARVALHO:84326352
949

Assinado de forma digital por
ODAIR JOSE LOBO DE
CARVALHO:84326352949
Dados: 2024.05.15 16:29:39 -03'00'

Odair José Lobo de Carvalho
Secretário Municipal de Saúde/ Port. nº153/2023



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

Determinação de Pronto Pagamento

Secretaria Municipal de Saúde

Ao Departamento Municipal de Contabilidade e Tesouraria

Prezados (as),

Com base no disposto no §2º do Artigo 95 da Lei Federal nº 14.133/2021, que estabelece que é nulo e de nenhum efeito o contrato verbal com a Administração, salvo o de pequenas compras ou o de prestação de serviços de pronto pagamento, assim entendidos aqueles de valor não superior a R\$ 10.000,00 (dez mil reais), eu, Odair José Lobo de Carvalho, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade de Barra do Jacaré, PR, na Rua Sete de Setembro, 650, centro, portador da Cédula de Identidade RG 5.963.771 SSP/PR e CPF 843.263.529-49, neste ato representando a Secretário Municipal de Saúde conforme Portaria nº 153/2023, venho por meio deste, **SOLICITAR** o empenho, liquidação e pagamento dos medicamentos apresentados abaixo:

| ITEM | TIPO | QUT | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------------------------------------|-------------------|-------------|-------------|
| 01 | Diosmina + Hesperidina 450 mg/ 50 mg | 7.000 comprimidos | 0,89 | 6.230,00 |
| 02 | Setralina 50 mg | 8.000 comprimidos | 0,19 | 1.520,00 |

Considerando a tramitação do processo para **Aquisição de Medicamentos que contemplam a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais do Município de Barra do Jacaré/ PR** demora ser executado, optamos pelo pagamento direto dos dois fármacos Sertralina 50 mg e Diosmina + Hesperidina 450 mg/ 50 mg. Esclarecemos que o fato se deu diante do aumento da demanda, situação imprevisível, pois o planejamento quantitativo anual é feito de acordo com a distribuição do ano anterior. Hoje temos 90 pacientes **“saúde mental”** usuário do Sertralina 50 mg e 75 pacientes **“idosos”** que faz uso do Diosmina + Hesperidina 450 mg/ 50 mg sendo medicações de extrema necessidade e de uso contínuo, justificando assim a aquisição dos mesmos para que não aja interrupção do tratamento dos usuários até que seja celebrado o novo contrato de medicamentos que está em andamento.

A escolha pela modalidade de compra direta para a aquisição não apenas pelo valor estimado da aquisição, que se enquadra no limite estabelecido pela Lei Federal nº 14.133/2021, mas também pela simplicidade e pela natureza comum do objeto em questão. Assim, a aquisição dos medicamentos por meio de compra direta tornou-se a opção mais viável e eficiente para atender a essa necessidade imediata, sem prejuízo à qualidade e eficiência destes.



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

A realização de um processo licitatório, apesar de ser uma prática comum para aquisições de maior vulto, é morosa e pode resultar em um atraso significativo na entrega dos medicamentos, devido ao tempo necessário para a elaboração da documentação interna, do parecer orçamentário, parecer jurídico, edital, publicação, recebimento de propostas, análise, homologação e adjudicação.

Além disso, o objeto desta aquisição não apresenta complexidade técnica ou operacional que justifique um processo licitatório. Os medicamentos são insumos de uso comum, disponíveis em diversos fornecedores, e seguem as especificações. A escolha da compra direta e do pronto pagamento é, portanto, a opção mais eficiente e econômica para a Administração Pública, garantindo a aquisição dos produtos necessários de maneira rápida e eficaz, sem comprometer a qualidade dos serviços prestados ou a responsabilidade fiscal que a gestão dos recursos públicos demanda.

A aquisição planejada enquadra-se nos critérios estabelecidos pela Lei nº 14.133/2021 conforme disposto no §2º do Art. 95, bem como pelo Decreto Municipal nº 1.594 de 2023, visto que o valor total estimado para a compra dessa relação de medicamentos está dentro do limite permitido para compras diretas, não ultrapassando a quantia de R\$ 10.000,00.

Adicionalmente, no intuito de garantir a eficiência e economicidade deste processo, foi realizada pesquisa de mercado junto ao Fornecedor, Sistema de Banco de Preços e Farmácias da região. Após criteriosa análise dos valores obtidos, conforme estudo (em anexo) a esta, constatamos que empresa **Cavalli Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares - Eireli, CNPJ 32.743.242/0001-61 e inscrição Estadual de nº 908.04421-54, com sede na Rua Maria Olímpia Jardim, n.º 370A – Jardim Izabel – CEP 87.309- 185 na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná**, apresenta a proposta mais vantajosa para a Administração Pública, com um preço competitivo e dentro do limite legal estabelecido para a compra direta. Assim, garantimos a aquisição do objeto desta demanda com a melhor relação custo-benefício, assegurando a responsabilidade fiscal que a gestão dos recursos públicos demanda.

Ademais, ressaltamos que a presente aquisição está alinhada com os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência que regem a Administração Pública, diante disso, **DETERMINO** que seja empenhado, liquidado e pago o valor de **R\$ 7.750,00 (sete mil setecentos e cinquenta reais)** à empresa supra referida referente à aquisição do objeto.

Barra do Jacaré/PR, 07 de maio de 2024.

ODAIR JOSE LOBO DE
CARVALHO:84326352
949

Assinado de forma digital por
ODAIR JOSE LOBO DE
CARVALHO:84326352949
Dados: 2024.05.15 16:29:39 -03'00'

Odair José Lobo de Carvalho
Secretário Municipal de Saúde/ Port. nº153/2023



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Cavalli Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares - Eireli

CNPJ 32.743.242/0001-61 - Inscr. Est. 908.04421-54

Campo Mourao, 7 de Maio de 2024

Orçamento Solicitado por
Pref Munic Barra do Jacare
Orçamento N°: 00067/2024

1 - Lote 1

Página : 1

| Item | Especificação do Produto | Unid. | Ct. | Quant. | Unit. | Total |
|------|---------------------------------------------------|-------|-----|--------|--------|----------|
| 1 | Diosmina+hesperidina 450 Mg 50 Mg 1 Cpr Rev Cimed | CPR | | 7.000 | 0,8900 | 6.230,00 |
| 2 | Sertralina 50 Mg 1 Cpr Pratti | CPR | C1 | 8.000 | 0,1900 | 1.520,00 |

Total do Lote : 7.750,00

Total : 7.750,00

(Sete Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)

Condições de Pagamento : 30

Prazo de Entrega : 7 Dias

Proposta Válida por : 5 Dias

DINAMARA
GASPARELLO
CAVALLI:69594082968

Assinado de forma digital por
DINAMARA GASPARELLO
CAVALLI:69594082968
Dados: 2024.05.07 09:43:45 -03'00'



RAZÃO : CH MORETO & CIA LTDA ME

CNPJ : 19.221.783/000242

RUA SÃO PAULO Nº710

ORÇAMENTO

Secretaria Municipal de Saúde de Barra do Jacaré

Cnpj: 76.407.568/0001-93

| Item | Qtde | Descrição | Total |
|------|------|-------------------------------|--------------|
| 1 | 7000 | Diosmina+hisperidina 450+50mg | R\$: 5810,00 |
| 2 | 8000 | Sertralina 50mg | R\$: 4000,00 |

ANDIRA 08 de Maio 2024

19.221.783/0002-42
C.H. MORETO
& CIA LTDA - ME
Rua São Paulo, 710 - Centro
CEP 86.380-000 - André - Paraná



FARMACIA DALAQUA
CNPJ 054775130001/01, Rua Chile Nº. 145
Andirá/PR Telefone: (43) 3538-1658 – CEP 86.380-000

Orçamento/Licitação

À Secretaria Municipal de Saúde de Barra do Jacaré/PR.
Orçamento Nº 001/2024

| ITEM | QT | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | VALOR UNIT. |
|---------------|-------|-----------------------------|------------------|
| 01 | 7.000 | Diosmina+hesperidina 450 Mg | 0,99 |
| 02 | 8.000 | Sertralina 50 Mg | 0,49 |
| TOTAL: | | | 10.850,00 |

Andirá/PR, 14 de Maio de 2024.

Atenciosamente,

Condições de Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 15 dias úteis

Proposta Válida por 30 dias.

05477513/0001-01

**PAULO C. DALAQUA
& CIA. LTDA.**

Rua Chile, 145

Andirá - PR

FARMÁCIA DALAQUA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO JACARÉ
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.407.568/0001-93, Rua Rui Barbosa n°. 96 Centro, Barra do Jacaré/PR
Telefone/Fax (43) 3537-1212 – CEP 86.385-000

Pedido de Orçamento

À Empresa

Prezado Senhor,

Em conformidade com a Lei nº 14.133/21, que estabelece normas para licitações e contratos administrativos no âmbito da Administração Pública, venho por meio deste ofício solicitar a apresentação de orçamento para aquisição de medicamentos essenciais para o atendimento dos usuários do SUS de acordo com as especificações técnicas e demais informações conforme relação abaixo.

Reforçamos que, conforme disposto na Lei nº 14.133/21, a apresentação do orçamento não implica na obrigatoriedade de contratação, sendo apenas um instrumento de pesquisa e análise para subsidiar a futura tomada de decisão da Administração Pública.

Adicionalmente, gostaríamos de ressaltar que, conforme disposto no art. 23 da Lei nº 14.133/2021, informamos que o orçamento apresentado por sua empresa terá validade de 180 (cento e oitenta) dias, contados a partir da data de sua apresentação. Desta forma, a Administração Pública poderá, durante esse prazo, utilizar os parâmetros apresentados dos produtos ou serviços orçados para cálculos de estimativa do valor de referência da contratação, observando as condições e os valores apresentados em seu orçamento.

| ITEM | QT | DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO | VALOR UNIT. |
|------|-------|--------------------------------------------|-------------|
| 01 | 7.000 | <i>Diosmina+hesperidina 450 Mg + 50 mg</i> | |
| 02 | 8.000 | <i>Sertralina 50 Mg</i> | |

Agradecemos desde já pela atenção e colaboração. Em caso de dúvidas ou para maiores esclarecimentos, favor entrar em contato conosco pelos meios de comunicação informados no início deste documento.

Barra do Jacaré/PR, 14 de Maio de 2024.

Atenciosamente,

Assinatura: _____

Nome Responsável: _____

FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.714.493/0001-31 – Inscrição Estadual: 90853500-61

Endereço: Av. Bandeirantes, 299 Vila Ipiranga - Cep: 86.010-020 - Londrina / Pr

Telefones: (43) 3344-0007 - (43) 9 9996-0708 (WhatsApp)

e-mails: admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com

PROPOSTA DE PREÇOS

Ao MUNICIPIO DE BARRA DO JACARE

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do Item abaixo discriminados, conforme solicitado em instrumento convocatório da licitação em epígrafe

MUNICIPIO DE BARRA DO JACARE

Dados do fornecedor :

FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.714.493/0001-31 – Inscrição Estadual: 90853500-61

Endereço: Av. Bandeirantes, 299 Vila Ipiranga - Cep: 86.010-020 - Londrina / Pr

Telefones: (43) 3344-0007 - (43) 9 9996-0708 (WhatsApp)

e-mails: admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com

Dados Bancarios:

Banco: Brasil

Agência: 3509-2

Conta-Corrente: 41104-3

Contato: Sheila Rodrigues Sampaio

| ITEM | DESCRIÇÃO | MARCA | UNID | QTD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|--------------------------------------------|-----------------------|------|------|----------------|---------------|
| 1 | SERTRALINA 50CMG CPR | TORRENT - GENERICO | CPR | 8000 | R\$ 0,68 | R\$ 5.440,00 |
| 2 | DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG / 50MG CPR | ACHE - DIOSMIN | CPR | 7000 | R\$ 2,30 | R\$ 16.100,00 |

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 21.540,00

Validade da proposta: 30 dias corridos, contados da data da presente data.

Prazo de pagamento: 30 dias após a entrega da mercadoria.

Prazo de entrega: 7 (sete) dias úteis após o recebimento do empenho.

Sujeito a confirmação de estoque.

Não será aplicado nesta proposta desconto CAP.

Nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

Londrina, 7 de maio de 2024

FARMAMED COMERCIO
DE MEDICAMENTOS
LTDA:37714493000131

Assinado de forma digital por
FARMAMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA:37714493000131
Dados: 2024.05.07 09:30:26 -03'00'

FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Sheila Rodrigues Sampaio

CPF 642.421.619-72

RG 3.844.230-9/PR



Relatório de Cotação: cotação rápida 3403

Pesquisa realizada entre 08/04/2024 11:55:30 e 07/05/2024 15:19:37

Relatório gerado no dia 07/05/2024 15:20:08 (IP: 186.251.12.210)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

Método Matemático Aplicado: Mediana dos preços obtidos - Preço calculado com base na mediana de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item. Sendo a mediana o elemento central dos itens, caso número de elementos seja ímpar, ou a média dos dois elementos centrais caso número de elementos seja par.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: diosmina + hesperidina 450mg

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|---------------------------------|----------------|----------|
| 4 / 50 | 1 | R\$ 0,65 (un) | - | R\$ 0,65 | 78,3% | R\$ 0,65 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público | | | Identificação | Data Licitação | Preço |
| 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE JERÔNIMO MONTEIRO/ES | | | NºPregão:382023 UASG:985661 | 01/02/2024 | R\$ 0,52 |
| 2 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORAI | | | NºPregão:712023 UASG:987553 | 26/01/2024 | R\$ 0,59 |
| 3 | Governo do Estado do Rio de Janeiro PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA | | | NºPregão:1242023 UASG:985811 | 24/01/2024 | R\$ 0,86 |
| 4 | PREF.MUN.DE CANTAGALO | | | NºPregão:1152023 UASG:985821 | 19/01/2024 | R\$ 0,70 |
| Valor Unitário | | | | | | R\$ 0,67 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,65

Item 2: sertralina 50mg

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | % VALOR GLOBAL | TOTAL |
|--------------------|-----------------------|----------------|------------|--------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 4 / 81 | 1 | R\$ 0,18 (un) | - | R\$ 0,18 | 21,7% | R\$ 0,18 |
| Preço Público | Órgão Público | | | Identificação | Data Licitação | Preço |
| 1 | MUNICIPIO DE ITIQUIRA | | | 002-2024-ITIQUIRA-MI-MUNICIPIO DE ITIQUIRA-PREGÃO ELETRÔNICO | 18/04/2024 | R\$ 0,16 |



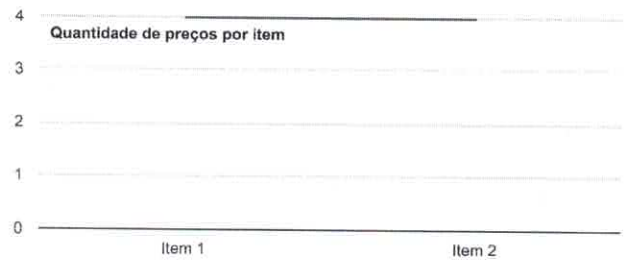
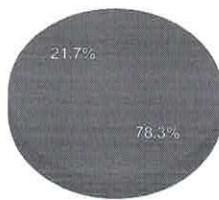
| | | | | |
|-----------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 2 | MUNICIPIO DE CHARQUEADA | 05-2024- CHARQUEADA- SP-MUNICIPIO DE CHARQUEADA- PREGÃO ELETRÔNICO | 19/03/2024 | R\$ 0,15 |
| 3 | MUNICÍPIO DE PIUMHI/MG | 78630 | 29/01/2024 | R\$ 0,21 |
| 4 | Prefeitura Municipal de São João das Missões - MG | 20451_0532023 | 05/09/2023 | R\$ 0,20 |
| Valor Unitário | | | | R\$ 0,18 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,18

Valor Global: R\$ 0,83

Valor do item em relação ao total

- 1) diosmina +...
- 2) sertralina 50mg



Detalhamento dos Itens

Item 1: diosmina + hesperidina 450mg

Preço Estimado: R\$ 0,65 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,65 Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,65

| Quantidade | Descrição | Observação |
|------------|------------------------------|------------|
| 1 Unidade | diosmina + hesperidina 450mg | |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,52

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERÔNIMO MONTEIRO/ES | Data: 01/02/2024 08:30 |
| Objeto: Aquisição de medicamentos para distribuição gratuita nas Farmácias das Unidades de Saúde.. | Modalidade: Pregão Eletrônico |
| Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | SRP: SIM |
| | Identificação: N°Pregão:382023 / UASG:985661 |
| | Lote/Item: /23 |
| | Ata: Link Ata |
| | Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br |
| | Quantidade: 130.000 |
| | Unidade: Comprimido |
| | UF: ES |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| 02.814.497/0007-00 *VENCEDOR* | CIMED INDUSTRIA S.A. Marca: Waryz - Cimed Fabricante: CIMED INDÚSTRIA S.A. Modelo: CX C/ 60 CP Descrição: Princípio Ativo: DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG Nome Comercial: WARYZ Fabricante: CIMED INDÚSTRIA S.A Embalagem: CAIXA C/ 4 BLISTERES C/ 15 COMPRIMIDOS (60) EMB HOSP Registro M.S.: 1.4381.0243/005-3 Validade do Produto: 24 MESES Procedência: NACIONAL | R\$ 0,36 | | | |
| Estado: MG | Cidade: São Sebastião da Bela Vista | Endereço: ROD AMG 1920, S/N | Nome de Contato: Rodrigo Lima | Telefone: (11) 3544-7216 | Email: licitacao2@grupocimed.com.br |
| 28.093.678/0001-85 | F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: CIMED Fabricante: CIMED Modelo: CX C/ 30 CPR Descrição: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | R\$ 0,40 | | | |
| Estado: PR | Cidade: Pato Branco | Endereço: R PEDRO SOARES, 299 | Nome de Contato: PAULO | Telefone: (46) 2604-0154 | Email: licitacao@ffmed.com.br |
| 02.537.890/0001-09 | COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Marca: CIMED Fabricante: WARYZ Modelo: WARYZ Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg. | R\$ 0,51 | | | |
| Estado: MG | Cidade: Governador Valadares | Endereço: R TUPINAMBAS, 651 | Telefone: (33) 3277-9200 | Email: gerencia@cofarminas.com.br | |
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: CIMED Fabricante: CIMED Modelo: CPR Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg. | R\$ 0,52 | | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440 | Nome de Contato: Ivanor | Telefone: (54) 99935-2862 | Email: zaframedicamentos@gmail.com |
| 43.952.524/0001-95 | DROGARIA DESTAQUE LTDA Marca: NEO QUIMICA Fabricante: NEO QUIMICA Modelo: UND Descrição: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | R\$ 0,52 | | | |
| Endereço: | | | | | |
| 94.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo: BIOLAB Descrição: DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG C/60CPR BIOLAB FLAVENOS - 1097401240051 | R\$ 0,52 | | | |
| Estado: RS | Cidade: Vera Cruz | Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N | Nome de Contato: Augusto Henrique Weis | Telefone: (51) 3740-1450 | Email: licita8@mcwdistribuidora.com.br |
| 44.152.616/0001-53 | UP DISTRIBUIDORA LTDA Marca: FLAVENOS Fabricante: BIOLAB Modelo: DIOSMINA + HESPERIDINA Descrição: DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 FABRICANTE: BIOLAB NOME COMERCIAL: FLAVENOS REGISTRO ANVISA: 1097401240027 VALIDADE FABRIL: 24 MESES PROCEDÊNCIA: NACIONAL | R\$ 0,53 | | | |
| Estado: ES | Cidade: Vila Velha | Endereço: R FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO, 115 | Nome de Contato: Marcos | Telefone: (27) 3075-2397 | Email: licitacao@upfarmaceutica.com.br |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 21.189.554/0001-59 | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI | R\$ 0,60 |
| Marca: FLAVONID Fabricante: BRAINFARMA Modelo: CX C/60 Descrição: DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50 MG CPR -- CX C/60 -- FLAVONID -- BRAINFARMA -- 1558402540051 -- 504616090044917 | | |
| Estado: MG | Cidade: Juiz de Fora | Endereço: ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 |
| | | Telefone: (32) 3224-1389 / (32) 3216-6631 |
| | | Email: fiscal@tecol.com.br |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 36.325.157/0001-34 | COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,61 |
| Marca: DAFLON Fabricante: SERVIER Modelo: COMP Descrição: DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 / FABRICANTE: SERVIER / MARCA: DAFLON / REGISTRO ANVISA: 1127800030012 / VALIDADE: 36 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL | | |
| Estado: ES | Cidade: Vila Velha | Endereço: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 8 |
| | | Nome de Contato: Lucia |
| | | Telefone: (27) 3320-2210 |
| | | Email: financeiro@costucarmargo.com.br |

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 35.997.345/0001-46 | HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,65 |
| Marca: BRAINFARMA Fabricante: BRAINFARMA Modelo: UND Descrição: DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA 450 MG + 50 MG COMPRIMIDO | | |
| Estado: ES | Cidade: Vila Velha | Endereço: R ALAN KARDEC, 467 |
| | | Nome de Contato: Leandro |
| | | Telefone: (27) 3229-1000 |
| | | Email: licitacaope@hospidrogas-es.com.br |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 16.970.999/0001-31 | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,75 |
| Marca: GLOBO Fabricante: GLOBO Modelo: GLOBO Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 |
| | | Nome de Contato: Loiri Terezinha Bez |
| | | Telefone: (54) 3519-0702 |
| | | Email: dmclitacoes@outlook.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,59

Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORAI | Data: 26/01/2024 09:00 |
| Objeto: REGISTRO DE PREÇOS de medicamentos destinados a Secretaria de Saúde do Município de Florai.. | Modalidade: Pregão Eletrônico |
| | SRP: SIM |
| Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | Identificação: NºPregão:712023 / UASG:987553 |
| CatMat: 273818 - DIOSMINA | Lote/Item: /129 |
| | Ata: Link Ata |
| | Adjudicação: 07/02/2024 09:14 |
| | Homologação: 14/02/2024 10:57 |
| | Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br |
| | Quantidade: 10.000 |
| | Unidade: Comprimido |
| | UF: PR |

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| 46.709.597/0001-49 | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,47 |
| *VENCEDOR* | | |
| Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: CPR Descrição: DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG C/60 CPR REG MS: 10235134440032 | | |
| Estado: PR | Cidade: Francisco Beltrão | Endereço: R PARÁ, 519 |
| | | Telefone: (46) 2601-0460 |
| | | Email: progressomed@gmail.com |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 34.620.735/0001-30 | GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 0,51 |
| Marca: CIMED Fabricante: CIMED Modelo: CPR Descrição: Diosmina+hesperidina 450+50mg comprimido - 273818 | | |
| Estado: PR | Cidade: Cascavel | Endereço: RUA MARINGA, 2904 |
| Nome de Contato: Rodrigo Batistel Barbosa | Telefone: (45) 3306-7151 | Email: gholdmed@hotmail.com |
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,52 |
| Marca: CIMED Fabricante: CIMED Modelo: CPR Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg. | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440 |
| Nome de Contato: Ivanor | Telefone: (54) 99935-2862 | Email: zaframedicamentos@gmail.com |
| 28.643.008/0001-95 | SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,56 |
| Marca: CIMED Fabricante: CIMED Modelo: Nº DE REGISTRO 1438102430053 Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg. | | |
| Estado: RS | Cidade: Barão de Cotegipe | Endereço: AV ADAO WELKER, 104 |
| Nome de Contato: Carlos | Telefone: (71) 4102-2040 | Email: innovarecomercial@bol.com.br |
| 12.014.370/0001-67 | ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,57 |
| Marca: cimed Fabricante: CIMED Modelo: CX C/60 Descrição: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | | |
| Estado: PR | Cidade: Pato Branco | Endereço: R MARECHAL DEODORO, 177 |
| Nome de Contato: Milena | Telefone: (46) 99972-1820 | Email: farmaceutico@abcdistribuidora.far.br |
| 32.743.242/0001-61 | CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 0,61 |
| Marca: BRAINFARMA Fabricante: BRAINFARMA Modelo: CPR Descrição: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | | |
| Estado: PR | Cidade: Campo Mourão | Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A |
| Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli | Telefone: (44) 3810-2776 | Email: cavalli.medicamentos@gmail.com |
| 32.364.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,61 |
| Marca: cimed Fabricante: cimed Modelo: und Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355 |
| Telefone: (54) 3712-2155 | | |
| 06.974.929/0001-06 | NOROESTE MEDICAMENTOS - EIRELI | R\$ 0,61 |
| Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo: BIOLAB Descrição: Diosmina+hesperidina 450+50mg comprimido - 273818 | | |
| Estado: PR | Cidade: Paranavai | Endereço: R ANTONIO FACHIN, 2210 |
| Nome de Contato: RONALDO | Telefone: (44) 3422-7118 | Email: norocstemed@uol.com.br |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| 40.420.219/0001-64 | W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | R\$ 0,61 |
| Marca: neo quimica Fabricante: neo quimica Modelo: cmp Descrição: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg Endereço: | | |
| 48.368.182/0001-84 | OUIROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,61 |
| Marca: WARYZ Fabricante: CIMED Modelo: WARYZ Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: ,450mg + 50mg Endereço: R PERU, 454 Telefone: (45) 3251-1170 Email: ouromeddistribuidora@gmail.com | | |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R\$ 0,86**
Inc. I Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA | Data: 24/01/2024 09:00 |
| Objeto: Registro de preço para aquisição de medicamentos componentes da relação municipal de medicamentos essenciais (remune), a pedido da secretaria municipal de saúde de bom jesus do itabaopana/rj.. | Modalidade: Pregão Eletrônico |
| Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | SRP: SIM |
| CatMat: 273818 - DIOSMINA | Identificação: NºPregão:1242023 / UASG:985811 |
| | Lote/Item: /11 |
| | Ata: Link Ata |
| | Adjudicação: 06/02/2024 09:21 |
| | Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br |
| | Quantidade: 441,000 |
| | Unidade: Comprimido |
| | UF: RJ |

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 29.081.842/0001-05 | ELITEMED DIST. LTDA | R\$ 0,49 |
| *VENCEDOR* | | |
| Marca: BRAINFARMA Fabricante: BRAINFARMA Modelo: COMP 450 + 50 Descrição: DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG Estado: RJ Cidade: Campos dos Goytacazes Endereço: RUA TOCOS, 32 Telefone: (22) 3861-8450 Email: elitemeddistr@gmail.com | | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,52 | | | |
| Marca: CIMED Fabricante: CIMED Modelo: CPR Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg. | | | | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440 | Nome de Contato: Ivanor | Telefone: (54) 99935-2862 | Email: zaframedicamentos@gmail.com |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|
| 94.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,54 | | | |
| Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo: BIOLAB Descrição: DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG C/60CPR BIOLAB FLAVENOS | | | | | |
| Estado: RS | Cidade: Vera Cruz | Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N | Nome de Contato: Augusto Henrique Weis | Telefone: (51) 3740-1450 | Email: licita8@mcwdistribuidora.com.br |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|
| 39.351.168/0001-87 | AW NORTE DROGARIA LTDA | R\$ 0,57 |
| Marca: NEO QUIMICA Fabricante: NEO QUIMICA Modelo: NEO QUIMICA Descrição: DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG Endereço: | | |
| 16.970.999/0001-31 | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,67 |
| Marca: GLOBO Fabricante: GLOBO Modelo: GLOBO Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email: RS Erechim R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 Loiri Terezinha Bez (54) 3519-0702 dmclicitacoes@outlook.com | | |
| 15.439.366/0001-39 | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | R\$ 0,85 |
| Marca: NEO QUIMICA / BRAIN Fabricante: NEO QUIMICA / BRAINFARMA Modelo: NEO QUIMICA / BRAINFARMA Descrição: DIOSMINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO 450MG + 50MG ANVISA 155840254 Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email: RS Erechim R JERONIMO TEIXEIRA, 629 GIOVANNE (54) 3522-2993 erefarmamedicamentos@hotmail.com | | |
| 35.580.435/0001-37 | DROGARIA ULTRAPOPOPULAR SANTA CECILIA LTDA | R\$ 0,86 |
| Marca: Flavonid Fabricante: NEO QUIMICA Modelo: MS.1.5584.0254.001-7 Descrição: DIOSMINA + HESPERIDIN A Endereço: | | |
| 40.420.219/0001-64 | W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | R\$ 0,93 |
| Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo: CMP Descrição: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg Endereço: | | |
| 25.725.813/0001-70 | EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA | R\$ 0,95 |
| Marca: NEO QUIMICA Fabricante: NEO QUIMICA Modelo: NEO QUIMICA Descrição: DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG Comprimido , Nº REG 1558402540017 Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email: MG Juiz de Fora R PARACATU, 1280 (32) 3690-5900 equipar@poweline.com.br | | |
| 32.364.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,00 |
| Marca: cimed Fabricante: cimed 143810243 Modelo: und Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg Estado: Cidade: Endereço: Telefone: RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155 | | |
| 04.216.957/0001-20 | DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,05 |
| Marca: TEUTO Fabricante: TEUTO Modelo: C/60 Descrição: DE ACORDO COM O EDITAL Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email: RJ Santo Antônio de Pádua ROD PIRAPETINGA PADUA, SN MAURA (32) 3465-3250 maura@diskmedpadua.com.br | | |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 10.789.886/0001-58 | DROGARIA DE BOM JESUS FERREIRA E ZANON LTDA | | R\$ 1,59 |
| Marca: DIOSMINA+HESPERIDINA Fabricante: TEUTO Modelo: 450/50MG Descrição: DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Telefone: |
| RJ | Bom Jesus do Itabapoana | AV TENENTE JOSE TEIXEIRA, 275 | (22) 3833-9500 |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,70

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão: PREF.MUN.DE CANTAGALO | Data: 19/01/2024 09:00 |
| Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de Medicamentos padronizados da Farmácia Básica do município de Cantagalo para distribuição no 1º semestre de 2024 na Farmácia Central e nos Distritos pela Farmácia Itinerante aos municípios de Cantagalo RJ.. | Modalidade: Pregão Eletrônico |
| Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg | SRP: SIM |
| CatMat: 273818 - DIOSMINA | Identificação: NºPregão:1152023 / UASG:985821 |
| | Lote/Item: /75 |
| | Ata: Link Ata |
| | Adjudicação: 26/01/2024 15:36 |
| | Homologação: 01/02/2024 09:31 |
| | Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br |
| | Quantidade: 300.000 |
| | Unidade: Comprimido |
| | UF: RJ |

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 28.093.678/0001-85 | F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | R\$ 0,43 |
| *VENCEDOR* | | | |
| Marca: CIMED Fabricante: CIMED Modelo: COMPRIMIDO Descrição: DIOSMIN 450MG + HISPÉRIDONA 50MG | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: |
| PR | Pato Branco | R PEDRO SOARES, 299 | PAULO |
| | | | Telefone: |
| | | | (46) 2604-0154 |
| | | | Email: |
| | | | licitacao@fimed.com.br |
| 29.081.842/0001-05 | ELITEMED DIST. LTDA | | R\$ 0,44 |
| Marca: NEO QUIMICA Fabricante: NEO QUIMICA Modelo: COMP 450 MMG + 50 MG Descrição: DIOSMIN 450MG + HISPÉRIDONA 50MG | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Telefone: |
| RJ | Campos dos Goytacazes | RUA TOCOS, 32 | (22) 3861-8450 |
| | | | Email: |
| | | | elitemeddist@gmail.com |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|----------|
| 12.889.035/0002-93 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | | R\$ 0,47 |
| Marca: Waryz Fabricante: Cimed Modelo: Similar Descrição: Diosmina + Hesperidina 450/50 Mg VO Cp - Waryz 450/50 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.4381.0243.003-7 - Observações do item: Cód. GGREM: 506420060039007 | | | |
| Endereço: | | | |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| 02.520.829/0001-40 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | R\$ 0,52 |
| Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo: COMPRIMIDO Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg // Marca: BIOLAB Nome Comercial: FLAYENOS Origem: BRASIL Tipo: Específico Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA / Registro M.S.: 1097401240051 | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: |
| RS | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR 480, 180 | Odair |
| | | | Telefone: |
| | | | (54) 3523-2600 |
| | | | Email: |
| | | | dimaster@dimaster.com.br |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| 49.539.365/0001-88 | GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,55 |
| <p>Marca: NEO QUIMICA Fabricante: NEO QUÍMICA Modelo: CPR Descrição: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg</p> <p>Endereço:</p> | | |
| 94.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,56 |
| <p>Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo: DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG C/60CPR BIOLAB FL Descrição: DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG C/60CPR BIOLAB FLAVENOS - 1097401240051</p> <p>Estado: RS Cidade: Vera Cruz Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N Nome de Contato: Augusto Henrique Weis Telefone: (51) 3740-1450 Email: licita8@mcwdistribuidora.com.br</p> | | |
| 25.279.552/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | R\$ 0,56 |
| <p>Marca: WARYZ Fabricante: CIMED Modelo: WARYZ Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: ,450mg + 50mg</p> <p>Estado: PR Cidade: Ouro Verde do Oeste Endereço: R PERU, 454 Nome de Contato: MAICON UILLIANS BACKES Telefone: (45) 3251-1461 Email: delydistribuidora@gmail.com</p> | | |
| 50.274.762/0001-54 | APEMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,64 |
| <p>Marca: GLOBO Fabricante: GLOBO Modelo: CONFORME TERMO DE REFERENCIA E EDITAL Descrição: CONFORME TERMO DE REFERENCIA E EDITAL</p> <p>Endereço:</p> | | |
| 40.420.219/0001-64 | W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | R\$ 0,70 |
| <p>Marca: NEO QUIMICA Fabricante: NEO QUIMICA Modelo: cmp Descrição: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg</p> <p>Endereço:</p> | | |
| 31.151.224/0001-28 | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,80 |
| <p>Marca: globo c/60 Fabricante: globo c/60 Modelo: 300000.0000 Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg</p> <p>Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118 Nome de Contato: LOHANNA Telefone: (54) 3194-0240 Email: anjomedidi@anjomedidi.com.br</p> | | |
| 38.329.458/0001-61 | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,81 |
| <p>Marca: BRAINFARMA Fabricante: BRAINFARMA Modelo: CPR Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg</p> <p>Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 Nome de Contato: Iara Telefone: (54) 3712-3948 Email: biomed.licitacao@gmail.com</p> | | |
| 20.918.668/0001-20 | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | R\$ 0,97 |
| <p>Marca: FLAVONID Fabricante: NEO QUIMICA-BRAINFARMA/SIMILAR Modelo: CX C/60 Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg RMS: 1558402540092</p> <p>Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R HENRIQUE SCHWERIN, 368 Nome de Contato: MARITANIA Telefone: (54) 9977-5744 Email: medicinali@hotmail.com</p> | | |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | | | | | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 24.009.233/0001-13 | M.R. HOSPITALAR LTDA | | | | | R\$ 1,23 |
| Marca: NEO QUIMICA Fabricante: NEO QUIMICA Modelo: CP Descrição: . | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Telefone: | Email: | | |
| RJ | Santo Antônio de Pádua | RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD, 135 | (22) 3853-0672 / (22) 3853-2111 / (22) 3853-0002 | cadastro.unitec@hotmail.com | | |
| 13.035.041/0003-27 | PORTO FARMA FARMACIA E PERFUMARIA LTDA | | | | | R\$ 1,44 |
| Marca: NEO QUIMICA Fabricante: NEO QUIMICA Modelo: COMPRIMIDO Descrição: DIOSMINA 450MG + HISPER. 50MG | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: | |
| RJ | Conceição de Macabu | R GUILHERME BARBOSA, 30 | Savio | (22) 3861-8450 | porto-farma@hotmail.com | |
| 27.844.493/0001-00 | MEDSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | R\$ 1,45 |
| Marca: Cimed Fabricante: Cimed Modelo: comprimido Descrição: DIOSMIN 450MG + HISPERIDONA 50MG Fabricante: Cimed | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Telefone: | Email: | | |
| RJ | Miracema | AV DEPUTADO LUIZ FERNANDO LINHARES, S/N | (22) 2523-0822 / (22) 2523-0822 | tavaresgarcia@tavaresgarcia.com.br | | |
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | R\$ 1,45 |
| Marca: CIMED Fabricante: CIMED Modelo: CPR Descrição: Diosmina - Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg. | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: | |
| RS | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1440 | Ivanor | (54) 99935-2862 | zafarmedicamentos@gmail.com | |
| 40.710.180/0001-10 | FARMABES MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | | | | | R\$ 1,45 |
| Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo: Diosmina Descrição: DIOSMIN 450MG + HISPERIDONA SOMG | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: | |
| RJ | Bom Jardim | RUA FRANCISCA P. DE ORNELLAS, 45 | Bruno | (22) 2523-6913 | comercial.farmabes@gmail.com | |

Item 2: sertralina 50mg

Preço Estimado: R\$ 0,18 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,18 Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,18

| Quantidade | Descrição | Observação |
|------------|-----------------|------------|
| 1 Unidade | sertralina 50mg | |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,16

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: MUNICÍPIO DE ITIQUIRA

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Descrição: SERTRALINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL - SERTRALINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL

Data: 18/04/2024 09:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 002-2024-ITIQUIRA-MT-
MUNICÍPIO DE ITIQUIRA-PREGÃO
ELETRÔNICO

Lote/Item: 249/

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: <https://blcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

Quantidade: 48.000

Unidade: COMP

UF: MT

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 12.889.035/0001-02 *VENCEDOR* | INOVAMED HOSPITALAR LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | R\$ 0,10 | | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 | Nome de Contato: SEDINEI ROBERTO STIEVENS | Telefone: (54) 2106-7930 | Email: renata.f@inovamedhospitalar.com |
| 09.182.725/0001-12 | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | R\$ 0,10 | | | |
| Estado: MG | Cidade: Juiz de Fora | Endereço: AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 | Nome de Contato: Marco Aurélio Fressz | Telefone: (32) 21011-5671 | Email: licitacao@ativahospitalar.com.br |
| 01.417.694/0001-20 | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | R\$ 0,11 | | | |
| Estado: MG | Cidade: Caratinga | Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 | Nome de Contato: FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA | Telefone: (33) 3321-7000 | Email: dstrimix@dstrimixmg.com.br |
| 25.279.552/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | R\$ 0,12 | | | |
| Estado: PR | Cidade: Ouro Verde do Oeste | Endereço: R PERU, 454 | Nome de Contato: MAICON UILLIANS BACKES | Telefone: (45) 3251-1461 | Email: dellydistribuidora@gmail.com |
| 03.652.030/0001-70 | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | R\$ 0,13 | | | |
| Estado: RS | Cidade: Barão de Cotegipe | Endereço: ROD BR-480, 795 | Telefone: (54) 3522-3081 | Email: iva.fiscal@escritoriorigoni.com.br | |
| 34.180.445/0001-12 | DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | R\$ 0,13 | | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R ALFREDO THULKE, 127 | Nome de Contato: Andressa | Telefone: (54) 3712-2550 | Email: dismathdistribuidora@gmail.com |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 67.729.178/0004-91 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 0,13 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: SP | Cidade: Jaguariúna | Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 |
| Nome de Contato: Edson Costa Dutra | Telefone: (19) 3522-5801 | Email: vendas@rioclarense.com.br |
| 09.315.996/0001-07 | COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI | R\$ 0,14 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Assis Chateaubriand | Endereço: R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 |
| Nome de Contato: ADÃO | Telefone: (44) 3528-5085 | Email: pregaoeletronico.mark@outlook.com |
| 40.724.582/0001-73 | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,14 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Maringá | Endereço: AV GUAIAPO, 912 |
| Nome de Contato: ROBERTO | Telefone: (44) 3801-1228 | Email: licitacao@fiamed.com.br |
| 17.472.278/0001-64 | GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,15 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: RS | Cidade: Barão de Cotegipe | Endereço: R GOTARDO MAZZAROLO, 16 |
| Nome de Contato: RAQUEL | Telefone: (54) 3523-2202 | Email: licitacao@goldenplus.net.br |
| 09.676.256/0001-98 | MEDICAMENTOS DE AZ LTDA | R\$ 0,15 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Francisco Beltrão | Endereço: R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 |
| Nome de Contato: BRUNA | Telefone: (46) 3523-5454 | Email: az.medicamentos@gmail.com |
| 26.457.348/0001-04 | C.A. HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,15 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: GO | Cidade: Aparecida de Goiânia | Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO, SN |
| Telefone: (62) 3983-2239 | Email: ca.distribuidora@hotmail.com | |
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,16 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440 |
| Nome de Contato: Ivanor | Telefone: (54) 99935-2862 | Email: zaframedicamentos@gmail.com |
| 06.065.614/0001-38 | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,16 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: GO | Cidade: Goiânia | Endereço: R C159, 686 |
| Nome de Contato: Agnaldo | Telefone: (62) 3928-8989 | Email: financieiro01@supermedica.com.br |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | | | | | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|
| 31.151.224/0001-28 | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | R\$ 0,16 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118 | Nome de Contato: LOHANNA | Telefone: (54) 3194-0240 | Email: anjomedi@anjomedi.com.br | |
| 02.520.829/0001-40 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | | | | R\$ 0,17 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: RS | Cidade: Barão de Cotegipe | Endereço: RODOVIA BR 480, 180 | Nome de Contato: Odair | Telefone: (54) 3523-2600 | Email: dimaster@dimaster.com.br | |
| 32.364.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | R\$ 0,17 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355 | | | Telefone: (54) 3712-2155 | |
| 08.676.370/0001-55 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA | | | | | R\$ 0,18 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: MG | Cidade: Uberlândia | Endereço: AV JOAO PESSOA, 944 | Nome de Contato: Ademar | Telefone: (34) 3219-8357 | Email: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br | |
| 38.329.458/0001-61 | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | | | | | R\$ 0,19 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 | Nome de Contato: Iara | Telefone: (54) 3712-3948 | Email: biomed.licitacao@gmail.com | |
| 09.034.672/0001-92 | MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | R\$ 0,19 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: GO | Cidade: Goiânia | Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES, 734 | Nome de Contato: Alexandre | Telefone: (62) 3213-6014 | Email: financeiro@maevchospitalar.com.br | |
| 40.951.414/0001-10 | NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI | | | | | R\$ 0,20 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: GO | Cidade: Senador Canedo | Endereço: R SUCUAPARA, 789 | Nome de Contato: FREDERICO | Telefone: (62) 3565-1600 | Email: licitacao@nffarma.com.br | |
| 41.500.407/0001-65 | HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | | | | | R\$ 0,20 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 76.386.283/0001-13 | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA | R\$ 0,25 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Pato Branco | Endereço: R JOSE FRARON, 155 |
| | | Nome de Contato: VALDECIR |
| | | Telefone: (46) 3224-3767 |
| | | Email: licitacao@dimeva.com.br |
| 31.600.475/0001-42 | JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,30 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: GO | Cidade: Goiânia | Endereço: AL CAMARA FILHO, 2065 |
| | | Telefone: (62) 3277-5251 |
| | | Email: drogalu@hotmail.com |
| 17.263.792/0001-90 | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,33 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Cascavel | Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209 |
| | | Nome de Contato: RAFAEL |
| | | Telefone: (45) 3039-3076 |
| | | Email: comprasrealmed@hotmail.com |
| 51.640.302/0001-65 | COMPANY HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,33 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Endereço: | | |
| , | | |
| 11.606.767/0001-85 | CRISMED COMÉRCIO DE | R\$ 0,38 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Endereço: | | |
| , | | |
| 34.772.843/0001-28 | NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,45 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Cascavel | Endereço: R CUIABA, 5018 |
| | | Telefone: (45) 3303-4090 |
| | | Email: novaocste.pr@gmail.com |
| 37.374.797/0001-05 | PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 10,00 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: TO | Cidade: Porto Nacional | Endereço: R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE15 |
| | | Nome de Contato: Aline |
| | | Telefone: (63) 4141-2151 |
| | | Email: pontomedi@gmail.com |
| Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais | | R\$ 0,15 |
| Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) | | |



Órgão: MUNICIPIO DE CHARQUEADA
Objeto: AQUISIÇÃO FUTURA E FRACIONADA DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA
Descrição: SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO - SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO

Data: 19/03/2024 10:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 05-2024-CHARQUEADA-SP-
MUNICIPIO DE CHARQUEADA-
PREGÃO ELETRÔNICO
Lote/Item: 78/
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: <https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>
Quantidade: 200.000
Unidade: CPR
UF: SP

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 12.889.035/0002-93 *VENCEDOR* | INOVAMED HOSPITALAR LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Endereço: | R\$ 0,10 |
| 05.847.630/0001-10 | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Estado: SP Cidade: São Bernardo do Campo Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 Telefone: (11) 4122-9800 Email: dimaci.sp@dimacisp.com.br | R\$ 0,10 |
| 01.417.694/0001-20 | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Estado: MG Cidade: Caratinga Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 Nome de Contato: FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA Telefone: (33) 3321-7000 Email: distrimix@distrimixmg.com.br | R\$ 0,11 |
| 02.816.696/0001-54 | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Estado: PR Cidade: Ponta Grossa Endereço: R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Nome de Contato: Fernando Telefone: (42) 2101-5151 Email: pontamed@pontamed.com.br | R\$ 0,11 |
| 08.778.201/0001-26 | DROGAFONTE LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Estado: PE Cidade: Paulista Endereço: RODOVIA BR 101 NORTE, SN Nome de Contato: FERNANDA LONGA DA FONTE Telefone: (81) 2102-1819 Email: comercial@drogafonte.com.br | R\$ 0,12 |
| 14.112.327/0001-60 | BIOFAC INDUSTRIA, COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Estado: SP Cidade: Cotia Endereço: R SANTA MONICA, 684 Nome de Contato: João Ricardo Lerri Assis Telefone: (11) 4375-9202 Email: jricardo@biofac.com.br | R\$ 0,12 |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 05.359.481/0001-40 | CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA | R\$ 0,13 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: MG | Cidade: Juiz de Fora | Endereço: AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 |
| | Nome de Contato: Leonardo Ferreira Freesz | Telefone: (32) 2101-1589 |
| | | Email: conexao@conexaojf.com.br |
| 03.945.035/0001-91 | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,13 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: MG | Cidade: Varginha | Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303 |
| | Telefone: (35) 3214-7406 | Email: licitacao@acacia.med.br |
| 67.729.178/0004-91 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 0,13 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: SP | Cidade: Jaguariúna | Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 |
| | Nome de Contato: Edson Costa Dutra | Telefone: (19) 3522-5801 |
| | | Email: vendas@rioclarense.com.br |
| 03.652.030/0001-70 | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,13 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: RS | Cidade: Barão de Cotegipe | Endereço: ROD BR-480, 795 |
| | Telefone: (54) 3522-3081 | Email: iva.fiscal@escritoriorigoni.com.br |
| 09.315.996/0001-07 | COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI | R\$ 0,13 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Assis Chateaubriand | Endereço: R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 |
| | Nome de Contato: ADÃO | Telefone: (44) 3528-5085 |
| | | Email: pregaoeletronico.mark@outlook.com |
| 46.763.160/0001-93 | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA | R\$ 0,13 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Endereço: | | |
| 06.968.107/0001-04 | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,13 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: SP | Cidade: Botucatu | Endereço: R RODRIGUES CEZAR, 174 |
| | Nome de Contato: NILTON | Telefone: (14) 3811-8800 |
| | | Email: licitacoes@rapmedicamentos.com.br |
| 49.228.695/0001-52 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,14 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: SP | Cidade: Franca | Endereço: AV WILSON BEGO, 745 |
| | Telefone: (16) 3722-8766 | Email: metacontasces@gmail.com |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | | | | | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------------|-------------------------|
| 17.472.278/0001-64 | GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | R\$ 0,15 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: | |
| RS | Barão de Cotegipe | R GOTARDO MAZZAROLO, 16 | RAQUEL | (54) 3523-2202 | licitacao@goldenplus.net.br | |
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | R\$ 0,15 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: | |
| RS | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1440 | Ivanor | (54) 99935-2862 | zaframedicamentos@gmail.com | |
| 18.519.219/0001-67 | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA | | | | | R\$ 0,15 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Telefone: | Email: | | |
| MG | Pouso Alegre | ROD MG-179, SN | | (25) 3423-6470 | contato@contextabilidade.com.br | |
| 41.340.103/0001-88 | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | R\$ 0,15 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: | |
| RS | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 447 | Rafaela | (54) 3529-0601 | eremed.distribuidora@gmail.com | |
| 02.520.829/0001-40 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | | | | | R\$ 0,16 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: | |
| RS | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR 480, 180 | Odair | (54) 3523-2600 | dimaster@dimaster.com.br | |
| 01.857.076/0001-09 | VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | | | | | R\$ 0,17 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: | |
| SP | Valinhos | AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 | RENATO | (19) 3829-0761 | valinpharma@valinpharma.com.br | |
| 07.654.936/0001-85 | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | | | | | R\$ 0,18 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: | |
| SP | Avaré | R MARCOS TAMASSIA, 151 | Evandro | (14) 3733-8670 | evandro.avaremed@gmail.com | |
| 32.364.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | R\$ 0,19 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Telefone: | | | |
| RS | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | | (54) 3712-2155 | | |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | | | | | | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|--|-------------------------|
| 41.141.956/0001-90 | PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | | R\$ 0,20 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | | |
| Estado: PR | Cidade: Pato Branco | Endereço: RUA MILA, 21 | Telefone: (46) 9925-0026 | | | | |
| 76.386.283/0001-13 | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA | | | | | | R\$ 0,21 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | | |
| Estado: PR | Cidade: Pato Branco | Endereço: R JOSE FRARON, 155 | Nome de Contato: VALDECIR | Telefone: (46) 3224-3767 | Email: licitacao@dimeva.com.br | | |
| 56.081.482/0001-06 | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | | | | | | R\$ 0,23 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | | |
| Estado: SP | Cidade: Ribeirão Preto | Endereço: R PAULO DE FRONTIM, 25 | Nome de Contato: Claudio | Telefone: (16) 3519-3170 | Email: claudio@dimebrashospitalar.com.br | | |
| 26.089.337/0001-00 | BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | R\$ 0,25 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | | |
| Estado: PR | Cidade: Francisco Beltrão | Endereço: AV ATTILIO FONTANA, 3360 | Telefone: (46) 3524-8949/ (46) 8809-8108 | | Email: bellpharma@outlook.com | | |
| 46.709.597/0001-49 | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA | | | | | | R\$ 0,28 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | | |
| Estado: PR | Cidade: Francisco Beltrão | Endereço: R PARÁ, 519 | Telefone: (46) 2601-0460 | | Email: progressomed@gmail.com | | |
| 04.274.988/0001-38 | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | | | | | | R\$ 0,30 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | | |
| Estado: SP | Cidade: Ribeirão Preto | Endereço: R HUMAITA, 290 | Telefone: (16) 3993-9100 | | Email: fiscal@ativahosp.com.br | | |
| 55.309.074/0001-04 | CIRURGICA SAO JOSE LTDA | | | | | | R\$ 0,34 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | | |
| Estado: SP | Cidade: Jacarei | Endereço: ROD GERALDO SCAVONE, 2300 | Telefone: (12) 3934-1211 | | Email: doc@asconnet.com.br | | |
| 14.271.474/0001-82 | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | R\$ 0,38 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | | | | | | |
| Estado: SP | Cidade: Botucatu | Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 | Nome de Contato: MICHELE | Telefone: (14) 3814-0512 | Email: licitacoes@fragnare.com.br | | |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 27.806.274/0001-29 | PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,40 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: AV CALDAS JUNIOR, 456 |
| Nome de Contato: KELLY | | Telefone: (54) 2106-1270 |
| | | Email: licitacao02@promedsaude.com.br |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 40.274.237/0001-85 | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 90,00 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R JACINTO GODOY, 390 |
| Nome de Contato: Karolina | | Telefone: (54) 3712-5636 |
| | | Email: clmfarma.med@gmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,21

Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Órgão: MUNICÍPIO DE PIUMHI/MG | Data: 29/01/2024 09:00 |
| Objeto: Registro de Preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para atender às ordens judiciais do Município de Piumhi, conforme especificações constantes deste edital. | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO |
| Descrição: SERTRALINA 50 MG (ORDEM JUDICIAL) - SERTRALINA 50 MG (ORDEM JUDICIAL) | SRP: SIM |
| | Identificação: 78630 |
| | Lote/Item: 155/155 |
| | Ata: Link Ata |
| | Fonte: licitanet.com.br |
| | Quantidade: 900 |
| | Unidade: COMP. |
| | UF: MG |

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 25.279.552/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | R\$ 0,15 |
| *VENCEDOR* | | |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Ouro Verde do Oeste | Endereço: R PERU, 454 |
| Nome de Contato: MAICON ULIANS BACKES | | Telefone: (45) 3251-1461 |
| | | Email: dellydistribuidora@gmail.com |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| 05.740.310/0001-66 | FARMACIA PEREIRA GARCIA LTDA | R\$ 0,21 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: MG | Cidade: Piumhi | Endereço: R PADRE ABEL, 163 |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|
| 09.412.526/0001-53 | ALESSANDRO REZENDE SANTOS LTDA | R\$ 0,22 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: MG | Cidade: Piumhi | Endereço: R ARMANDO VIOTTI, 135 |
| Nome de Contato: ANA CAROLINA | | Telefone: (37) 3371-7888 |
| | | Email: licitacao@solucaofarma.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,20

Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: Prefeitura Municipal de São João das Missões - MG

Data: 05/09/2023 09:00

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E AQUISIÇÃO DE LEITES, FÓRMULAS INFANTIS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES ESPECIAIS E DIETAS ENTERAIS PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: NÃO

Descrição: SERTRALINA 50 MG COMP - SERTRALINA 50 MG COMP

Identificação: 20451_0532023

Lote/Item: 324/1

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: <https://comprasbr.com.br/>

Quantidade: 1.500

Unidade: COMPRI

UF: MG

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final | | | |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|
| 12.889.035/0001-02 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,12 | | | |
| *VENCEDOR* | | | | | |
| Marca: CIMED | | | | | |
| Fabricante: Fabricante não informado | | | | | |
| Modelo: GENÉRICO | | | | | |
| Descrição: Descrição não informada | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: |
| RS | Erechim | R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 | SEDINEI ROBERTO STIEVENS | (54) 2106-7930 | renata.f@inovamedhospitalar.com |
| 01.417.694/0001-20 | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,13 | | | |
| Marca: Marca não informada | | | | | |
| Fabricante: Fabricante não informado | | | | | |
| Descrição: Descrição não informada | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: |
| MG | Caratinga | AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 | FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA | (33) 3321-7000 | distrimix@distrimixmg.com.br |
| 12.927.876/0001-67 | SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,14 | | | |
| Marca: Marca não informada | | | | | |
| Fabricante: Fabricante não informado | | | | | |
| Descrição: Descrição não informada | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: |
| MG | Extrema | ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, 515 | Marcelo | (35) 3435-7750 | contabilidade.mg@somahospitalar.com.br |
| 40.724.582/0001-73 | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,15 | | | |
| Marca: Marca não informada | | | | | |
| Fabricante: Fabricante não informado | | | | | |
| Descrição: Descrição não informada | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: |
| PR | Maringá | AV GUAIAPO, 912 | ROBERTO | (44) 3801-1228 | licitacao@fiamed.com.br |
| 25.279.552/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | R\$ 0,16 | | | |
| Marca: Marca não informada | | | | | |
| Fabricante: Fabricante não informado | | | | | |
| Descrição: Descrição não informada | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Nome de Contato: | Telefone: | Email: |
| PR | Ouro Verde do Oeste | R PERU, 454 | MAICON UILLIANS BACKES | (45) 3251-1461 | dellydistribuidora@gmail.com |
| 03.945.035/0001-91 | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,17 | | | |
| Marca: Marca não informada | | | | | |
| Fabricante: Fabricante não informado | | | | | |
| Descrição: Descrição não informada | | | | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: | Telefone: | Email: | |
| MG | Varginha | AV PRINCESA DO SUL, 3303 | (35) 3214-7406 | licitacao@acacia.med.br | |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 34.771.531/0001-08 | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,18 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: MG | Cidade: Bocaiúva | Endereço: R VEREADOR VALDIR PIMENTA, 94 |
| | | Telefone: (38) 3251-3704 |
| | | Email: distribem.norte@gmail.com |
| 15.229.287/0001-01 | VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,19 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: BA | Cidade: Guanambi | Endereço: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 |
| | | Nome de Contato: Laila |
| | | Telefone: (77) 3451-8800 |
| | | Email: licitacao@vivrehospitalar.com.br |
| 30.766.874/0001-15 | CIRURGICA PARANAVALI LTDA | R\$ 0,20 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Paranavai | Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 198 |
| | | Telefone: (44) 9146-3244 |
| | | Email: cirurgicaparanavai@gmail.com |
| 16.928.871/0001-00 | GUEDES & PAIXAO LTDA | R\$ 0,21 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: MG | Cidade: Montes Claros | Endereço: R DR SANTOS, 50 |
| 24.484.451/0001-00 | RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,22 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: GO | Cidade: Rio Verde | Endereço: R 20, 135 |
| | | Telefone: (64) 3651-2622 |
| 14.886.982/0001-75 | Sebastião Francisco | R\$ 0,25 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Endereço: | | |
| 31.899.902/0001-35 | DOURADO E COSTA | R\$ 0,26 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Endereço: | | |
| 76.386.283/0001-13 | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA | R\$ 0,30 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: PR | Cidade: Pato Branco | Endereço: R JOSE FRAGON, 155 |
| | | Nome de Contato: VALDECIR |
| | | Telefone: (41) 3224-3767 |
| | | Email: licitacao@dimeva.com.br |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 26.788.983/0001-66 | MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,34 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: |
| MG | Taiobeiras | AVENIDA DO CONTORNO, 6494 |
| | | Telefone: |
| | | (38) 3433-1200 / (38) 9731-4000 / (38) 3845-3898 |
| | | Email: |
| | | mastertaiobeiras@gmail.com |
| 37.920.081/0001-58 | PONTES E GUEDES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,35 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: |
| MG | São Gonçalo do Rio Abaixo | R ABILIO BARRETO, 374 |
| | | Nome de Contato: |
| | | Marcio |
| | | Telefone: |
| | | (31) 3380-2585 |
| | | Email: |
| | | marcio@agildistribuidora.net.br |
| 10.491.244/0001-78 | RD PHARMA LTDA | R\$ 1,80 |
| Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada | | |
| Estado: | Cidade: | Endereço: |
| MG | Governador Valadares | R AFONSO PENA, 3617 |
| | | Telefone: |
| | | (33) 3272-9041 |
| | | Email: |
| | | compras@rdpharmagv.com.br |





Extrato de fontes Utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1 - Bolsa de Licitações e Leilões https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1 | <i>Data:</i> 07/05/2024 11:23:29 Acessar a fonte aqui |
| 2 - Compras BR https://comprasbr.com.br/ | <i>Data:</i> 07/05/2024 15:19:45 Acessar a fonte aqui |
| 3 - ComprasNet www.comprasgovernamentais.gov.br | <i>Data:</i> Acessar a fonte aqui |
| 4 - Licitanet - Licitações Eletrônicas 4.0 licitanet.com.br | <i>Data:</i> 30/04/2024 21:31:47 Acessar a fonte aqui |
| 5 - Portal de Compras Publicas www.portaldecompraspublicas.com.br | <i>Data:</i> 21/01/2024 14:40:24 Acessar a fonte aqui |



**CAVALLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES – 1
EIRELI
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600825918
CNPJ – 32.743.242/0001-61**

GIOVANA CAVALLI RONQUI, brasileira, solteira, nascida em 21/04/2000, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 13272055-0 SESP/PR, CPF sob n.º 081.561.389-02 e CNH sob n.º 07178625757 expedida pelo DETRAN/PR, residente e domiciliada na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná, na Rua Pitanga, n.º 277 – Centro – CEP 87.301-060. Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI que gira sob o nome empresarial de **CAVALLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES – EIRELI** na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná, na Rua Maria Olímpia Jardim, n.º 370A – Jardim Izabel – CEP 87.309-185 – com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob n.º 41600825918 em data de 12/02/2019 e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 32.743.242/0001-61, resolve modificar o primitivo contrato e posteriores alterações pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A titular **GIOVANA CAVALLI RONQUI** que possui 120.000,00 (Cento e vinte mil) quotas no valor de R\$ 120.000,00 (Cento e vinte mil reais) vende e transfere de maneira onerosa a totalidade de suas quotas a **DINAMARA GASPARELLO CAVALLI**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 27/10/1971, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 5373927-0 SESP/PR, CPF sob n.º 695.940.829-68 e CNH sob n.º 01153113954 expedida pelo DETRAN/PR, residente e domiciliada na Rua Guarapuava, n.º 594 – Apartamento 54 – Centro – CEP 87.301-070 na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná, a qual ingressa do presente ato.

CLÁUSULA SEGUNDA

A titular **GIOVANA CAVALLI RONQUI** dá a adquirente **DINAMARA GASPARELLO CAVALLI** plena, geral, rasa e irrevogável quitação da cessão de cotas ora efetuadas, declarando esta conhecer a situação econômica e financeira da sociedade, ficando sub-rogados nos direitos e obrigações decorrentes deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA

Em decorrência da presente alteração, o capital social que era de R\$ 120.000,00 (Cento e vinte mil reais) integralizados, permanece inalterado, ficando assim distribuído:

| SOCIO | QUOTAS | R\$ |
|------------------------------------|----------------|-------------------|
| DINAMARA GASPARELLO CAVALLI | 120.000 | 120.000,00 |
| TOTAL | 120.000 | 120.000,00 |

CLÁUSULA QUARTA

A administração da sociedade caberá a **DINAMARA GASPARELLO CAVALLI**, com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos

CAVALLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES – 2
EIRELI
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600825918
CNPJ – 32.743.242/0001-61

quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo Primeiro: Faculta-se ao administrador, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

Parágrafo Segundo: Poderão ser designados não titular, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

CLÁUSULA QUINTA

A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA SEXTA

A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei n.º 10.406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o ato constitutivo, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida Lei n.º 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
CAVALLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES –
EIRELI
NIRE – 41600825918
CNPJ – 32.743.242/0001-61

DINAMARA GASPARELLO CAVALLI, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 27/10/1971, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 5373927-0 SESP/PR, CPF sob n.º 695.940.829-68 e CNH sob n.º 01153113954 expedida pelo DETRAN/PR, residente e domiciliada na Rua Guarapuava, n.º 594 – Apartamento 54 – Centro – CEP 87.301-070, na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná. Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI que gira sob o nome empresarial de **CAVALLI COMÉRCIO**

CAVALLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES – 3
EIRELI
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600825918
CNPJ – 32.743.242/0001-61

DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES – EIRELI na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná, na Rua Maria Olímpia Jardim, n.º 370A – Jardim Izabel – CEP 87.309-185 – com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob n.º 41600825918 em data de 12/02/2019 e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 32.743.242/0001-61, promove a Consolidação Contratual, conforme as cláusulas a seguir:

1ª O tipo jurídico da empresa é **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes e gira sob o nome empresarial de **CAVALLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES – EIRELI**, com sede na Rua Maria Olímpia Jardim, n.º 370A – Jardim Izabel – CEP 87.309-185, na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 32.743.242/0001-61.

2ª O capital é de R\$ 120.000,00 (Cento e vinte mil reais), totalmente integralizados em moeda corrente nacional do País.

3ª A empresa iniciou suas atividades em 07 de Fevereiro de 2019 e seu prazo de duração é indeterminado.

4ª O objeto é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644-3/01); Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (CNAE 4649-4/01); Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646-0/01); Comércio atacadista de artigos de armarinho (CNAE 4641-9/03); Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645-1/02); Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (CNAE 4649-4/08); Comércio atacadista de equipamentos de informática (CNAE 4651-6/01); Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645-1/01); Comércio atacadista de produtos odontológicos (CNAE 4645-1/03); Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (CNAE 4646-0/02); Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças (CNAE 4664-8/00); Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (CNAE 4649-4/04); Comércio atacadista de complementos e suplementos alimentícios (CNAE 4637-1/99) e Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional (CNAE 4669-9/99).

5ª O prazo de duração é por tempo indeterminado. É garantida a continuidade da pessoa jurídica e diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

6ª Declara a titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que a mesma não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

7ª A administração da sociedade será exercida por **DINAMARA GASPARELLO CAVALLI** a quem caberá, dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da empresa EIRELI. A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado e a empresa será

**CAVALLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES – 4
EIRELI
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600825918
CNPJ – 32.743.242/0001-61**

regida pelo regime jurídico da empresa limitada e supletivamente pelas leis das Sociedades Anônimas.

8ª O término da cada exercício social será encerrado em 31 de Dezembro do ano civil com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal.

9ª A titular declara sob as penas da lei, de que não está impedida, por lei especial, e nem condenada ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta EIRELI, bem como não esta impedida, 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 crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas da defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Art. 1.011, § 1º, CC/2002).

10ª A titular declara sob as penas da Lei que se enquadra na situação de EMPRESA DE PEQUENO PORTE nos termos da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

11ª Fica eleito o foro de Campo Mourão – Estado do Paraná para resolver quaisquer litígios oriundos do presente Ato.

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

Campo Mourão - Paraná, 08 de Dezembro de 2021.

GIOVANA CAVALLI RONQUI

DINAMARA GASPARELLO CAVALLI



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CAVALLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES - EIRELI consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 08156138902 | GIOVANA CAVALLI RONQUI |
| 69594082968 | DINAMARA GASPARELLO CAVALLI |



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/12/2021 16:23 SOB N° 20218203489.
PROTOCOLO: 218203489 DE 08/12/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12108969264. CNPJ DA SEDE: 32743242000161.
NIRE: 41600825918. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 08/12/2021.
CAVALLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 32.743.242/0001-61
Razão Social: CAVALLI COM DE PROD MEDICOS E HOSPITALAR
Endereço: MARIA OLIMPIA JARDIM 370A / JARDIM IZABEL / CAMPO MOURAO / PR / 87309-185

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/05/2024 a 04/06/2024

Certificação Número: 2024050602421363231278

Informação obtida em 09/05/2024 14:20:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO
SECRETARIA DA FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO ARRECADAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| | |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Protocolo: | N. Certidão: 21107/2024 |
| Contribuinte: CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI | |
| CPF: 32.743.242/0001-61 | RG: 9080442154 |
| Endereço: RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, nº 370 A | |
| Bairro: JARDIM IZABEL | |
| Complemento: | Ponto de Referência: |
| Requerente: | |
| Cód. Contrib.: 61046639 | Validade: 10/06/2024 |

[FINALIDADE]

PARA FINS DIVERSOS

[OBSERVAÇÕES]

Declaramos que para a finalidade desta Certidão, **não consta débitos vencidos** no Cadastro deste Município.

CAMPO MOURÃO/PR, 9 de maio de 2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via internet
<https://campomourao.atende.net>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.743.242/0001-61

Certidão n°: 20327939/2024

Expedição: 26/03/2024, às 09:10:56

Validade: 22/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **32.743.242/0001-61**, **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.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 032818699-70

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **32.743.242/0001-61**

Nome: **CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 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 06/06/2024 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



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

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

Nome: CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.743.242/0001-61

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://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 08:46:12 do dia 29/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/07/2024.

Código de controle da certidão: **514E.46B5.E8AC.CD15**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DO PARANÁ

Comarca de Campo Mourão - Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR PÚBLICO E ANEXOS,

Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial

Gerson Guimarães do Vale

Titular

CERTIDÃO



CERTIFICO que, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em cartório a meu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos, deles constatei **NÃO** haver sido distribuído a qualquer cartório CÍVEL desta Comarca, ação alguma de:

FALÊNCIA, CONCORDATA ou RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO JUDICIAL ou EXTRAJUDICIAL contra:

CAVALLI COM. DE PROD. MED. E HOSP. EIRELI EPP, portador do CNPJ/CPF Nº 32.743.242/0001-61, INS. EST. Nº N/C, com sede na cidade de CAMPO MOURAO-PR.

O referido é verdade e dou fé.

Campo Mourão - Pr, sexta-feira, 26 de abril de 2024; 12:28:32

GERSON
GUIMARAES DO
VALE:04181433
900

Assinado de forma
digital por GERSON
GUIMARAES DO
VALE:04181433900
Dados: 2024.04.26
12:28:51 -03'00'

Cartório Distribuidor Público e anexos

Gerson Guimarães do Vale - Titular
Leandro Guimarães C. do Vale - Funcionário Juramentado

(Assinatura Digital)