



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação cível em tramitação contra a seguinte parte interessada:

SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR, CNPJ 28643008000195, Endereço - AV ADAO WELKER, N 104, CENTRO.

29 de agosto de 2023, às 08:16:56

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **f8730ce07eda3e88519426e3c4e9465b**



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

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

| | | | | |
|---|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Nome Empresarial: | | SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA | | |
| Natureza Jurídica: | | SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | | |
| Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE | CNPJ | Data de Arquivamento do Ato Constitutivo | Data de Início de Atividade | |
| 4360028888-4 | 28.643.008/0001-95 | 14/09/2017 | 11/09/2017 | |
| Endereço Completo: | | | | |
| AVENIDA ADAO WELKER 104 - BAIRRO CENTRO CEP 99740-000 - BARAO DE COTEGIPE/RS | | | | |
| Objeto Social: | | | | |
| COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR. COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS.COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL. COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS. | | | | |
| Capital Social: | R\$ 250.000,00 | Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte | Prazo de Duração | |
| DUZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS | | EMPRESA PEQUENO PORTE | INDETERMINADO | |
| Capital Integralizado: | R\$ 250.000,00 | (Lei Complementar nº123/06) | | |
| DUZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS | | | | |
| Sócio(s)/Administrador(es) | | | | |
| CPF/NIRE | Nome | Tér. Mandato | Participação | Função |
| 958.464.330-49 | VANIA SZYMANSKI | xxxxxxx | R\$ 250.000,00 | SÓCIO / ADMINISTRADOR |
| Status: CADASTRADA | | Situação: ATIVA | | |
| Último Arquivamento: 27/05/2022 | | Número: 8302503 | | |
| Ato | 002 - ALTERACAO | | | |
| Evento(s) | 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS) | | | |
| | 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO | | | |
| Empresa(s) Antecessora(s) | | | | |
| Nome Anterior | Nire | Número Aprovação | UF | Tipo Movimentação |
| SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI | xxxxxxx | 8561672 | xx | ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL |
| Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela | | | | |
| Nire | CNPJ | Endereço | | |
| NADA MAIS# | | | | |

Porto Alegre, 06 de Julho de 2023 18:00

JOSÉ TADEU JACOBY
 SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230000691809 e visualize a certidão)



23/228.197-1



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

A empresa foi transformada automaticamente para sociedade limitada, nos termos do artigo 41 da Lei n.º 14.195, de 26 de agosto de 2021.



Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230000691809 e visualize a certidão)



23/228.197-1

[Handwritten signature]
[Handwritten mark]

**Santo Remédio****COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI**

DECLARAÇÃO

SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI, inscrita no CNPJ sob nº. 28.643.008/0001-95, com sede social na Avenida Adão Welker, 104, Centro da cidade de Barão de Cotegipe – RS, tendo como seu Sócio administrador Sra. Vania Szymanski, inscrita no CPF sob nº. 958.464.330-49, declara para todos os fins e efeitos necessários que se encontra até a presente data enquadrada como Empresa de Pequeno Porte.

Erechim, RS, 07 de Julho de 2023.

VANIA

SZYMANSKI:9
5846433049

Assinado de forma digital
por VANIA
SZYMANSKI:95846433049
Dados: 2023.07.10
10:47:48 -03'00'

Santo Remédio – Comercio de Produtos Médico-Hospitalar Eireli

Vania Szymanski

Administrador

CPF: 958.464.330-49

ADELAR

RIGONI:15044041068

Assinado de forma digital por
ADELAR RIGONI:15044041068
Dados: 2023.07.07 07:45:07 -03'00'

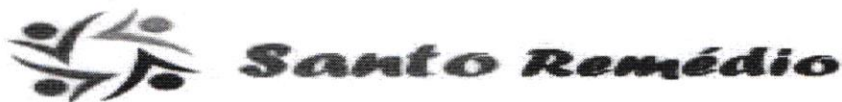
Adelar Rigoni Contabilidade Eireli

Adelar Rigoni

CPF 150.440.410-68

CRC/RS 30.519/O

Contador



Santo Remédio

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO DE REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Referência: Licitação Pública – Pregão Eletrônico nº 015/2023

Eu Vânia Szymanski, RG nº 9051130889, representante legal da Santo Remédio Comércio de Produtos Médico-Hospitalar Eireli, CNPJ nº 28.643.008/0001-95, **DECLARO**, sob as penas da lei, que a empresa cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório do Pregão Eletrônico nº 015/2023, realizado pelo Município de Canitar, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

Barão de Cotegipe, 21 de Agosto de 2023.

VANIA

SZYMANSKI:95

846433049

Assinado de forma digital
por VANIA

SZYMANSKI:95846433049

Dados: 2023.08.21

16:39:38 -03'00'

VÂNIA SZYMANSKI
SOCIA-ADMINISTRADORA
CPF: 958.464.330-49
RG:9051130889



Santo Remédio

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

Declaração da licitante de pleno atendimento aos requisitos de habilitação

Empresa **SANTO REMÉDIO-COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI-ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 28.643.008/0001-95, com sede na Av. Adão Welker, 104, centro, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de sua Representante Legal, a Sra. Vânia Szymanski, portadora do RG Nº 9051130889 e CPF nº 958.464.330-49, declara que vimos pelo presente apresentar a V.Sª., nossa documentação referente à licitação em epígrafe e declaramos que atendemos todos os requisitos de Habilitação, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidas quando da preparação da mesma, não havendo fato impeditivo à nossa habilitação.

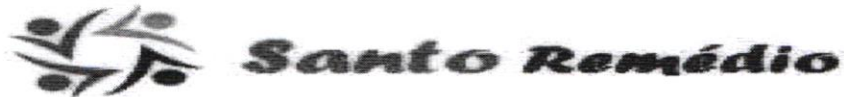
Barão de Cotegipe – RS, 21 de Julho de 2023.

**VANIA
SZYMANSKI:958
46433049**

Assinado de forma digital
por VANIA
SZYMANSKI:95846433049
Dados: 2023.07.21 09:06:54
-03'00'

**VÂNIA SZYMANSKI
SOCIA-ADMINISTRADORA
CPF:958.464.330-49
RG:9051130889**

AVENIDA ADÃO WELKER, 104 CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS 99740-00 (54)3523-2379



COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR.

A Empresa SANTO REMÉDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI –ME, CNPJ: 28.643.008/0001-95, situada na Av. Adão Welker, 104, Centro, Barão de Cotegipe-RS, por intermédio de sua Representante Legal, a Sra. Vânia Szymanski, portadora do RG N° 9051130889 e CPF n° 958.464.330-49.

DECLARA não possuir em seu quadro societário cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de servidor público da ativa na Prefeitura de Sertaneja - PR que impossibilite a participação no referido Pregão Eletrônico.

Barão de Cotegipe, 21 de Julho de 2023.

VANIA

SZYMANSKI:9

5846433049

Assinado de forma digital por VANIA

SZYMANSKI:95846433049

Dados: 2023.07.21 10:13:20 -03'00'

VÂNIA SZYMANSKI
SOCIA-ADMINISTRADORA
CPF: 958.464.330-49

RG:9051130889

AVENIDA ADÃO WELKER, 104 CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS 99740-00 (54)3523-2379
EMAIL: stremedio@stremedio.com.br



COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE.

Eu, Vânia Szymanski, portadora do RG N° 9051130889 e CPF n° 958.464.330-49 na qualidade de representante da empresa **SANTO REMÉDIO-COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n° 28.643.008/0001-95, com sede na Av. Adão Welker, 104, centro, na cidade de Barão de Cotegipe – R, declara para fins de participação na qualidade de proponente no certame licitatório e para a concentração junto ao poder público, sob as penas da lei, que a empresa não possui emitida contra si, declaração de idoneidade, expedida em face de inexecução de total ou parcial de contratos com os outros entes públicos, em qualquer de suas esfera, nos termos do Inciso IV do Artigo 87 e Inciso III do Artigo 88 da Lei Federal 8.666/93, lei de licitações e contratos.

Declara também, que se trata de empresa idônea, que cumpriu na integra todos os compromissos assumidos perante entidades públicas e privados, não estando, portanto suspensa de contratar com a administração pública, não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 05 (cinco) anos; declaro ainda que não incorra contra si, as demais condições impeditivas previstas no art. 9° da Lei Federal 8.666/93 consolidada pela Lei Federal 8.883/93.

E por ser expressão da verdade, firma o presente.

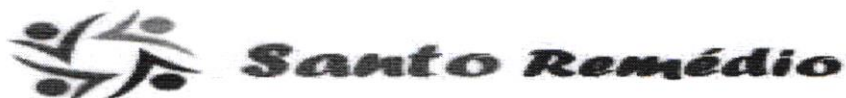
Barão de Cotegipe – RS, 21 de Julho de 2023.

**VANIA
SZYMANSKI:9584
6433049**

Assinado de forma digital
por VANIA
SZYMANSKI:95846433049
Dados: 2023.07.21 09:07:28
-03'00'

**VÂNIA SZYMANSKI
SOCIA-ADMINISTRADORA
CPF:958.464.330-49
RG:9051130889**

AVENIDA ADÃO WELKER, 104 CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS 99740-00 (54)3523-2379



COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A Empresa **SANTO REMÉDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI –ME, CNPJ: 28.643.008/0001-95**, situada na Av. Adão Welker, 104, Centro, Barão de Cotegipe-RS, por intermédio de sua Representante Legal, a Sra. Vânia Szymanski, portadora do RG N° 9051130889 e CPF n° 958.464.330-49

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital, que a empresa acima citada tomou conhecimento do edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Barão de Cotegipe, 21 de Julho de 2023.

**VANIA
SZYMANSKI:9
5846433049**

Assinado de forma
digital por VANIA
SZYMANSKI:958464330
49
Dados: 2023.07.21
09:07:10 -03'00'

**VÂNIA SZYMANSKI
SOCIA-ADMINISTRADORA
CPF: 958.464.330-49
RG:9051130889**

**AVENIDA ADÃO WELKER, 104 CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS 99740-00 (54)3523-2379
EMAIL: stremedio@stremedio.com.br**

FLS. 1340

Se

m



Santo Remédio

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

FLS. 1342

DECLARAÇÃO

(inciso V, do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854/99)

A empresa SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI – ME, inscrita no CNPJ sob o nº. 28.643.008/0001-95, sediada na Avenida Adão Welker, 104, centro de Barão de Cotegipe-RS, através de seu representante legal, Sra. Vânia Szymanski, CPF 958.464.330-49, DECLARA que, sob as penas da Lei, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X).

Barão de Cotegipe, 21 de Julho de 2023.

VANIA

SZYMANSKI:9

5846433049

Assinado de forma digital
por VANIA
SZYMANSKI:95846433049
Dados: 2023.07.21
09:08:11 -03'00'

VÂNIA SZYMANSKI
SOCIA-ADMINISTRADORA
CPF: 958.464.330-49
RG:9051130889

AVENIDA ADÃO WELKER, 104 CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS 99740-00 (54)3523-2379
EMAIL: stremedio@stremedio.com.br

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ

28.643.008/0001-95

Endereço Completo

AVENIDA ADAO WELKER Nº 104 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 9982-2388

Responsável Técnico

SUÉLEN DETONI

Responsável Legal

VÂNIA SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17.878-5

Data do Cadastro

22/10/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.379008/2018-84

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
| SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME | Medicamentos | 27/09/2021 | 27/09/2023 |

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ

28.643.008/0001-95

Endereço Completo

AVENIDA ADAO WELKER Nº 104 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 9982-2388

Responsável Técnico

SUÉLEN DETONI

Responsável Legal

VÂNIA SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17.877-1

Data do Cadastro

22/10/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.378876/2018-47

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
| SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME | Medicamentos | 27/09/2021 | 27/09/2023 |

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ

28.643.008/0001-95

Endereço Completo

AVENIDA ADAO WELKER Nº 104 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 9982-2388

Responsável Técnico

SUÉLEN DETONI

Responsável Legal

VÂNIA SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.16.476-7 (LOX1158M3L03)

Data do Cadastro

02/07/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.198645/2018-51

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Importar

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---|--|---------------------------|----------------------------------|
| SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME | Medicamentos | 27/09/2021 | 27/09/2023 |

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

SANTO REMEDIO - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ

28.643.008/0001-95

Endereço Completo

AVENIDA ADAO WELKER Nº 104 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 9982-2388

Responsável Técnico

SUÉLEN DETONI

Responsável Legal

VÂNIA SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.05.069-9

Data do Cadastro

13/08/2018

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.196621/2018-68

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**Empresa Solicitante****Linhas de Certificação Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento
do
Certificado**SANTO REMEDIO -
COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICO-HOSPITALAR
EIRELI - ME

Medicamentos

27/09/2021

27/09/2023

Voltar



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE
 SECRETARIA DA FAZENDA

ALVARÁ - 2023

Insc. Municipal

1561

NOME/RAZÃO SOCIAL.: 9547 - SANTO REMÉDIO- COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO.: Rua Adão Welker, 104 Barão de Cotegipe - RS 99.740-000
 BAIRRO.: Centro CNPJ.: 28.643.008/0001-95

O(A) Prefeito(a) Municipal de Barão de Cotegipe, no uso de suas atribuições, autoriza através da Secretaria da Fazenda, a concessão do presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO FUNCIONAMENTO ao contribuinte acima identificado, nos termos da legislação em vigor.

ATIVIDADE(S) .:

Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.
 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos
 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal
 Com.Atac.Maq.Apar.Equip.P/UsO Odonto-Medico Hospit
 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano
 Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge

NOTAS: -Este ALVARÁ deve ser conservado em lugar visível e de fácil acesso à Fiscalização.
 -Alterações de Razão Social, Endereço, Ramo de Atividade e Sócios, etc., deverão ser comunicados à Prefeitura Municipal.
 -Após o encerramento das atividades, o contribuinte deverá solicitar a devida baixa da inscrição.

VÁLIDO 30/04/2024

Barão de Cotegipe, 19 de Abril de 2023



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/04/2023 16:27:27 que o documento de hash (SHA-256)
 4a055484c181792f56348c60e57c0a73602ccd78f08980d0fac80ecffd74d4a5 foi validado em 19/04/2023 15:49:04 através da transação blockchain
 0x2eee99dadd1b51b620b295215b0841192bfff5c14e1646933ee0811eb551a791 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 130270)



m

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



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **4a055484c181792f56348c60e57c0a73602ccd78f08980d0fac80ecffd74d4a5** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **130270** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA LOCALIZAÇÃO**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA LOCALIZAÇÃO**", faz prova de que em **19/04/2023 15:48:45**, o responsável **Santo Remedio Comercio de Produtos Medico Hospitalar Eireli (28.643.008/0001-95)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Santo Remedio Comercio de Produtos Medico Hospitalar Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/04/2023 15:50:01** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2eee99dadd1b51b620b295215b0841192bff5fc14e1646933ee0811eb551a791**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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



El
M



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

11ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE



FLS. 1352

| ALVARÁ SANITÁRIO | | RENOVAÇÃO |
|--|---|--|
| Nro. CEVS: 430170188-464-000024-1-0 | | Data de Validade: 04/10/2023 |
| Nro. Protocolo: | 22200000695583 | Data de Deferimento: 04/10/2022 |
| Atividades Econômicas CNAE: | 4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO | |
| Subgrupo: | DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA | |
| Agrupamento: | COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS | |
| Objeto Licenciado: | Estabelecimento | |
| Tipo de Serviço: | | |
| Razão Social: | SANTO REMÉDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI | |
| CNPJ / CPF: | 28.643.008/0001-95 | CNPJ Albergante: |
| Endereço: | AVENIDA ADÃO WELKER, 104 | |
| Bairro: | CENTRO | |
| Município: | BARÃO DE COTEGIPE | UF:RS CEP: 99740-000 |
| CPF: | 010.365.440-28 | SUELEN DETONI |
| Conselho Regional: | CRF | UF:RS Nº Inscr. 14345 |
| Responsável Técnico - Atividade principal | | |
| CPF: | 958.464.330-49 | VANIA SZYMANSKI |
| Conselho Regional: | UF: | Nº Inscr. |
| Responsável Legal | | |
| Autorização | Número AFE/AE | Data publicação |
| AE - Medicamentos, insumos farmacêuticos | 1.17878.5 | 22/10/2018 |
| AFE - Medicamentos, insumos farmacêuticos | 1.17877.1 | 22/10/2018 |

Classe de produtos: MEDICAMENTO - ARMAZENAR | MEDICAMENTO - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO - EXPEDIR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR

Observação:

A SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO DEVE SER REALIZADA COM PRAZO DE, NO MÍNIMO, CENTO E VINTE (120) DIAS ANTES DO TÉRMINO DA SUA VIGÊNCIA, CONFORME DETERMINA O ARTIGO 4º, INCISO I, DA LEI ESTADUAL Nº 8109/85, COM REDAÇÃO DADA PELA LEI ESTADUAL Nº 14391/13.

BARÃO DE COTEGIPE

Local



| ALVARÁ SANITÁRIO | | |
|--|--|-----------------|
| Nro. CEVS: 430170101-464-000040-1-4 | Data de Validade: 24/05/2024 | |
| Nro. Protocolo: 202322210025275 | Data de Deferimento: 24/05/2023 | |
| Atividades Econômicas CNAE: 4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS | <small>4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTE E PEÇAS 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 4646-2/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL</small> | |
| Subgrupo: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA | | |
| Agrupamento: COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE | | |
| Objeto Licenciado: Estabelecimento | | |
| Tipo de Serviço: | | |
| Razão Social: SANTO REMÉDIO-COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA | | |
| CNPJ / CPF: 28.643.008/0001-95 | CNPJ Albergante: | |
| Endereço: AVENIDA ADÃO WELKER, 104 | | |
| Bairro: CENTRO | | |
| Município: BARÃO DE COTEGIPE | UF:RS | CEP:99740-000 |
| CPF: 010.365.440-28 | SUELEN DETONI | |
| Conselho Regional: CRF | UF:RS | Nº Inscr.14345 |
| Responsável Técnico - Atividade principal | | |
| CPF: 958.464.330-49 | VANIA SZYMANSKI | |
| Conselho Regional: | UF: | Nº Inscr. |
| Responsável Legal | | |
| Autorização | Número AFE/AE | Data publicação |
| AFE - Produtos para a saúde/correlatos | 8.16476.7 | 02/07/2018 |
| AFE - Cosméticos, produtos de higiene e perfumes | 2.05069.9 | 13/03/2018 |

Observação:

LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO PARA DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS, COSMÉTICOS, PERFUMES E MATERIAL DE HIGIENE E ALIMENTOS DE PROPRIEDADE FUNCIONAL

Handwritten signature
Handwritten initials
 m



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 28.643.008/0001-95
Razão Social: SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR
EIRELI

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO
HUMANO

Endereço:

AVENIDA ADAO WELKER, 104 - CENTRO - Barão de Cotegipe / Rio Grande do Sul

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 23/06/2022 09:35

1 de 1



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA



FLS 1355

2023

| | | | |
|---------------------------|----------------|------------------------|--|
| REGISTRO NO CRF 535353 | REGIONAL RS | VALIDADE 30/05/2024 | REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.cfrs.org.br/crfs/2023/535353.pdf |
|---------------------------|----------------|------------------------|--|

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
Santo Remédio - Comércio de Produtos Médico-hospitalar Eireli Me

| | |
|--|---|
| TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos e outros produtos | NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos/ produtos para saúde/alimentos/cosméticos |
|--|---|

| | |
|------------------------------------|----------------------------|
| ENDEREÇO Av. Adão Welker, 104 - | CNPJ 28.643.008/0001-95 |
|------------------------------------|----------------------------|

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| BAIRRO Barão do Cotegipe | CIDADE Barão de Cotegipe |
|-----------------------------|-----------------------------|

| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | | | | | |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|---------|
| SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO | DOMINGO |
| 08:00-18:00 | 08:00-18:00 | 08:00-18:00 | 08:00-18:00 | 08:00-18:00 | | |

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | | | | | | |
|------|-----------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|---------|
| 1 | 14345 | Suelen Detoni | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO | DOMINGO |
| | | | 12:00-13:00 | 12:00-13:00 | 12:00-13:00 | 12:00-13:00 | 12:00-13:00 | | |

Observacao: Assistência conforme ação civil pública nº 2001.71.00.032386-7/RS.

Porto Alegre - RS, 31 de maio de 2023.

Zelma Machado Padilha
Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR LTDA

DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO

1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

Nome empresarial: SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR LTDA

Rua: Av. Adão Welker nº 104

Bairro: Centro CEP: 99740-000

Cidade: Barão de Cotegipe Estado: Rio Grande do Sul

CNPJ nº 28.643.008/0001-95

Conta Corrente nº 51044-7 Agência 0217-8 Banco Sicredi

Conta Corrente nº 36432-0 Agência 4251-X Banco Banco do Brasil

Conta Corrente nº 755-6 Agência 3881 Banco Caixa Economica Federal

Inscrição Estadual nº 170/0010325 Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº 1561

Telefone: (54) 3523-2379

Contador da empresa: Adelar Rigoni Contabilidade Telefone (54) 3522-3081

2 - DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: Vânia Szymanski

Função: Sócia-Administradora

Data de Nascimento: 10/01/1981 Estado Civil: Divorciada

Escolaridade: Superior Completo RG nº 9051130889 Órgão emissor: SSP

CPF: 958.464.330-49

Rua: Av. Adão Welker nº 90, apto 102

Bairro: Centro Complemento: _____ Cidade: Barão de Cotegipe

Estado: Rio Grande do Sul CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3523-2379

Fax _____ Celular (54) 99664-7552 E-mail: stremedio@stremedio.com.br

Barão de Cotegipe, 04 de Setembro de 2023.

VANIA

SZYMANSKI:958

46433049

Assinado de forma digital

por VANIA

SZYMANSKI:95846433049

Dados: 2023.09.04 13:33:49

-03'00'

**VÂNIA SZYMANSKI
SOCIA-ADMINISTRADORA**

CPF: 958.464.330-49

RG:9051130889



COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

DOCUMENTO INFORMATIVO DE DADOS CADASTRAIS E DE ACEITAÇÃO DE OFICIALIDADE DAS COMUNICAÇÕES POR EMAIL

Ao Pregoeiro

Informamos para os fins específicos de concorrer no processo licitatório sob a modalidade de **Pregão Eletrônico** os dados cadastrais abaixo:

*RAZÃO SOCIAL: SANTO REMEDIO COMÉRCIO DE MÉDICO HOSPITALAR EIRELI
*INSCRIÇÃO CNPJ: 28.643.008/0001-95
*ENDEREÇO: AVENIDA ADÃO WELKER, 104, CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS CEP 99740-000
*FONE/FAX: (54) 9353 2379
*CELULAR: (54) 996116283 OU (54) 996647552
*E-MAIL: stremedio@stremedio.com.br ou comercial@stremedio.com.br

DADOS BANCARIOS

BANCO: SICREDI
CONTA CORRENTE: 51044-7
AGENCIA: 0217-8
TITULAR: SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

BANCO: BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36432-0
AGENCIA: 4251-X
TITULAR: SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 755-6
AGENCIA: 3881
TITULAR: SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL/ASSINATURA DO CONTRATO

VÂNIA SZYMANSKI
RG: 9051130889
CPF: 958.464.330-49
SÓCIA/ADMINISTRADORA
ENDEREÇO: AV ADÃO WELKER, Nº 90 APTO:102
CIDADE: BARÃO DE COTEGIPE-RS

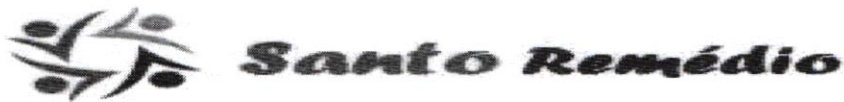
Barão de Cotegipe, 21 de Julho de 2023.

VANIA
SZYMANSKI:95
846433049

Assinado de forma digital
por VANIA
SZYMANSKI:95846433049
Dados: 2023.07.21
09:07:45 -03'00'

VÂNIA SZYMANSKI
SOCIA-ADMINISTRADORA
CPF: 958.464.330-49
RG:9051130889

AVENIDA ADÃO WELKER, 104 CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS 99740-00 (54)3523-2379
EMAIL: stremedio@stremedio.com.br



**COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI
DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA
E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO**

A Santo Remédio Comércio de Produtos Médico-Hospitalar Eireli, CNPJ nº 28.643.008/00195, por seu(s) representante(s) legal(is), interessada em participar do Pregão eletrônico nº 015/2023, do Município de Canitar, declara, sob as penas da lei, especialmente o artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- a) a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado ou discutido com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;
- b) a intenção de apresentar a proposta não foi informada ou discutida com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;
- c) o licitante não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;
- d) o conteúdo da proposta apresentada não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório antes da adjudicação do objeto;
- e) o conteúdo da proposta apresentada não foi, no todo ou em parte, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante relacionado, direta ou indiretamente, ao órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e
- f) o representante legal do licitante está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la. DECLARO, ainda, que a pessoa jurídica que represento conduz seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/2013 e ao Decreto Estadual nº 60.106/2014, tais como:
- I** – prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;
- II** – comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei;
- III** – comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;
- IV** – no tocante a licitações e contratos:
- a) frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o caráter competitivo de procedimento licitatório público;
- b) impedir, perturbar ou fraudar a realização de qualquer ato de procedimento licitatório público;
- c) afastar ou procurar afastar licitante, por meio de fraude ou oferecimento de vantagem de qualquer tipo;
- d) fraudar licitação pública ou contrato dela decorrente;
- e) criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para participar de licitação pública ou celebrar contrato administrativo;
- f) obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com a administração pública, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais; ou
- g) manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com a administração pública;
- V** – dificultar atividade de investigação ou fiscalização de órgãos, entidades ou agentes públicos, ou intervir em sua atuação, inclusive no âmbito das agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional.

Barão de Cotegipe, 21 de Agosto de 2023.

VANIA

SZYMANSKI:9584643304

9

Assinado de forma digital por

VANIA SZYMANSKI:95846433049

Dados: 2023.08.21 16:44:59

-03'00'

**VÂNIA SZYMANSKI
SOCIA-ADMINISTRADORA
CPF: 958.464.330-49
RG:9051130889**

DATA DE ABERTURA: 05 DE SETEMBRO DE 2023
HORARIO: 09:30 HORAS
MUNICIPIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO N° 056/2023

OBJETO: O objeto deste pregão é a “AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO AO PRONTO ATENDIMENTO, FARMÁCIA MUNICIPAL E UBS DE SÃO JOSÉ, OURO VERDE, RIO DO TIGRE E SÃO MANOEL DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE PR”. Conforme descrito no presente edital e **TERMO DE REFERÊNCIA.**

VALIDADE DA PROPOSTA: O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

PRAZO DE PAGAMENTO: O pagamento será feito por intermédio de depósito em conta bancária do fornecedor beneficiário no prazo de até 30 (trinta) dias a contar do recebimento do documento fiscal.

PRAZO DE ENTREGA/LOCAL: O objeto desta licitação será fornecido em até 15 (quinze) dia da requisição de fornecimento, no endereço indicado pela Administração.

PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: Somente serão aceitos no ato da entrega, produtos que estejam com no mínimo de 12 (doze) meses de seu prazo de validade vigente.

ITENS

| Item | Quant. | Unid. | Nº de Registro | Marca | Descrição | Preço Unit. Máximo | Preço Total |
|------|--------|-------|----------------|------------|---|--------------------|--------------|
| 1 | 240 | FR | 1438101310046 | CIMED | ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 120ML | R\$ 9,39 | R\$ 2.253,60 |
| 2 | 240 | FR | 1438101310038 | CIMED | ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 120ML | R\$ 11,67 | R\$ 2.800,80 |
| 11 | 600 | FR | 1108500390026 | FARMACE | AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 100 ML | R\$ 7,35 | R\$ 4.410,00 |
| 12 | 600 | FR | 1108500390085 | FARMACE | AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 100 ML | R\$ 6,47 | R\$ 3.882,00 |
| 20 | 1.000 | AMP | 1558400060034 | BRAINFARMA | BETAMETASONA COMPOSIÇÃO: DIPROPIONATO APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM: 5MG+2MG USO: INJETÁVEL 1 ML | R\$ 4,89 | R\$ 4.890,00 |
| 30 | 200 | TB | 1134301310064 | HIPOLABOR | CETOCONAZOL DOSAGEM 20 MG/G BISNAGA 30.00G FORMA FARMACEUTICA: CREME TOPICO | R\$ 7,41 | R\$ 1.482,00 |
| 34 | 21.600 | CPR | 1438101740083 | CIMED | CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG | R\$ 0,29 | R\$ 6.264,00 |
| 35 | 21.600 | CPR | 1438101740032 | CIMED | CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5 MG | R\$ 0,26 | R\$ 5.616,00 |
| 39 | 7.000 | CPR | 1438102330024 | CIMED | CIPROFIBRATO, DOSAGEM: 100 MG | R\$ 0,51 | R\$ 3.570,00 |
| 58 | 300 | FR | 1438100990027 | CIMED | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO: 0,4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 120 ML | R\$ 9,44 | R\$ 2.832,00 |
| 61 | 500 | BG | 1438101000020 | CIMED | DICLOFENACO SAL DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL, BISNAGA 60G. | R\$ 6,57 | R\$ 3.285,00 |

| | | | | | | | |
|--|--------|-----|---------------|------------|--|-----------|-----------------------|
| 63 | 7.200 | CPR | 1558403370018 | BRAINFARMA | DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 50 MG | R\$ 0,11 | R\$ 792,00 |
| 65 | 10.000 | CPR | 1438102430037 | CIMED | DIOSMINA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450 MG + 50 MG | R\$ 0,95 | R\$ 9.500,00 |
| 76 | 5.000 | CPR | 1438102690063 | CIMED | ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM: 10 MG | R\$ 0,47 | R\$ 2.350,00 |
| 99 | 900 | CPR | 1438101460102 | CIMED | GLIMEPIRIDA DOSAGEM 2 MG | R\$ 0,20 | R\$ 180,00 |
| 107 | 850 | FR | RDC 240/2018 | AIRELA | LACTULOSE, 667 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 120 ML | R\$ 8,79 | R\$ 7.471,50 |
| 111 | 2.000 | CPS | 1438101590022 | CIMED | LEVOFLOXACINO, DOSAGEM: 500 MG | R\$ 2,03 | R\$ 4.060,00 |
| 113 | 400 | TB | 1410700560074 | PHARLAB | LIDOCÍNA 2% GELEIA 30G | R\$ 5,99 | R\$ 2.396,00 |
| 121 | 1.500 | CPR | 1558401690031 | BRAINFARMA | NIFEDIPINO 20 MG | R\$ 0,26 | R\$ 390,00 |
| 122 | 1.000 | FR | 1438101770020 | CIMED | NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 15 ML | R\$ 6,60 | R\$ 6.600,00 |
| 123 | 20.000 | CPR | 1438101770039 | CIMED | NIMESULINA, DOSAGEM: 100MG | R\$ 0,15 | R\$ 3.000,00 |
| 124 | 500 | TB | 1438102220024 | CIMED | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO CONCENTRAÇÃO: 100.000 UI+200MG/G, POMADA 60 G | R\$ 10,28 | R\$ 5.140,00 |
| 132 | 5.000 | CPR | 1438101950274 | CIMED | PANTOPRAZOL DOSAGEM 40 MG | R\$ 0,31 | R\$ 1.550,00 |
| 136 | 2.000 | CPR | RDC 476/2021 | AIRELA | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDOS | R\$ 0,18 | R\$ 360,00 |
| 169 | 4.000 | CPR | 1351700350070 | ALTHAIA | VALSARTANA 160 MG | R\$ 1,19 | R\$ 4.760,00 |
| 171 | 16.000 | CPR | RDC 240/2018 | SOOLIS | VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6 | R\$ 0,26 | R\$ 4.160,00 |
| 172 | 9.000 | CPR | 1037005730028 | TEUTO | ZOLPIDEM, DOSAGEM: 10 MG | R\$ 0,71 | R\$ 6.390,00 |
| CEM MIL TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS | | | | | | | R\$ 100.384,90 |

DECLARAÇÕES:

- Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 056/2023, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo discrepância entre quaisquer informações ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma, influir nos custos, assim como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, bem como pelos erros ou omissões, contidas tanto no formulário proposta, como em seus anexos.
- Ainda, assumimos a responsabilidade integral pela fiel compatibilidade entre os detalhes especificados no Edital e o material a ser fornecido e dos demais prazos e condições nele estabelecidos.
- Declaramos, finalmente, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa contratação no presente processo licitatório, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do termo de referência, inclusive quanto a garantia dos mesmos.
- Declaramos estar cientes e concordamos com todas as cláusulas do edital.
- Declaramos que os produtos ofertados são de ótima qualidade.
- Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.
- Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que o Município, comprometa-se a encaminhar juntamente com o Empenho/Pedido, cópia do Alvara de Saúde do Município e cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF) em nome do Município.
- Declaramos que todos os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.





SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI
Rua: Avenida ADÃO WELKER, 104, CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS CEP: 99.740-000
Telefone: (54) 3523-2379 / (54) 99664-7552
CNPJ: 28.643.008/0001-95 IE: 1700010325 IM: 1561
Email: stremedio@stremedio.com.br

FLS. 136

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|--|---------|-----------|--------------|-------------|
| Lote: 34 | | | | | |
| 1 | CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG MARCA: CIMED MODELO: N° DE REGISTRO 1438101740083 | UNIDADE | 21.600,00 | 0,11 | 2.376,00 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.376,00 |
| Lote: 35 | | | | | |
| 1 | CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5 MG MARCA: CIMED MODELO: N° DE REGISTRO 1438101740032 | UNIDADE | 21.600,00 | 0,10 | 2.160,00 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.160,00 |
| Lote: 58 | | | | | |
| 1 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO : 0,4 MG + 0,05 MG/ML. FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 120 ML MARCA: CIMED MODELO: N° DE REGISTRO 1438100990027 | UNIDADE | 300,00 | 3,35 | 1.005,00 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.005,00 |
| Lote: 121 | | | | | |
| 1 | NIFEDIPINO 20 MG MARCA: BRAINFARMA MODELO: N° DE REGISTRO 1558401690031 | UNIDADE | 1.500,00 | 0,15 | 225,00 |
| Valor total do grupo: | | | | | 225,00 |
| Valor total da proposta: | | | | | 5.766,00 |

O valor total dessa proposta é de R\$5.766,00 (cinco mil e setecentos e sessenta e seis reais).



SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI
Rua: Avenida ADÃO WELKER, 104, CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS CEP: 99.740-000
Telefone: (54) 3523-2379 / (54) 99664-7552
CNPJ: 28.643.008/0001-95 IE: 1700010325 IM: 1561
Email: stremedio@stremedio.com.br

FLS. 1362

Ao Órgão MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|

Dados Comerciais:

DADOS BANCARIOS

BANCO: SICREDI
CONTA CORRENTE: 51044-7
AGENCIA: 0217-8
TITULAR: SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

BANCO: BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36432-0
AGENCIA: 4251-X
TITULAR: SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 755-6
AGENCIA: 3881
TITULAR: SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALAR EIRELI

Validade da proposta: 60 dias.
Prazo de entrega: 15 dias
Prazo para pagamento: 30 dias, após entrega.
Prazo de validade e garantia dos itens: 12 (doze) meses da sua validade total contados da data de entrega.

Observações:

DECLARAÇÕES:

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo discrepância entre quaisquer informações ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma, influir nos custos, assim como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, bem como pelos erros ou omissões, contidas tanto no formulário proposta, como em seus anexos.

Ainda, assumimos a responsabilidade integral pela fiel compatibilidade entre os detalhes especificados no Edital e o material a ser fornecido e dos demais prazos e condições nele estabelecidos.

Declaramos, finalmente, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa contratação no presente processo licitatório, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do termo de referência, inclusive quanto a garantia dos mesmos.

Declaramos estar cientes e concordamos com todas as cláusulas do edital.

Declaramos que os produtos ofertados são de ótima qualidade.

Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.

Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que o Município, comprometa-se a encaminhar juntamente com o Empenho/Pedido, cópia do Alvara de Saúde do Município e cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF) em nome do Município.

Declaramos que todos os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.

Barão de Cotegipe-RS, 6 de Setembro de 2023

| Representante Legal | |
|---------------------|--------------------|
| | |
| VÂNIA SZYMANSKI | |
| RG:9051130889 | CPF:958.464.330-49 |

VANIA
SZYMANSKI:9
5846433049

Assinado de forma
digital por VANIA
SZYMANSKI:958464330
49

Dados: 2023.09.06
11:31:38 -03'00'

CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME 1
QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600390750
CNPJ – 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI, brasileiro, solteiro, nascido em 22/02/1989, empresário, portador da CNH n.º 04407039890 expedida pelo DETRAN/PR e CPF n.º 068.074.369-39, residente e domiciliado na cidade de Maringá – Estado do Paraná, na Rua José Clemente, n.º 956 – Apartamento 201 – Zona 07 – CEP 87.020-070. Titular da Empresa de Responsabilidade Limitada – EIRELI que gira sob o nome empresarial de **CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME** na Rua Doutor Mário Clapier Urbinatti, n.º 1434 – Jardim Canadá – CEP 87.080-120, na cidade de Maringá – Estado do Paraná, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41600390750 em data de 08/09/2015, última alteração registrada sob n.º 20194176363 em data de 18/07/2019 e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 23.228.076/0001-74, resolvem modificar o primitivo contrato e posteriores alterações pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A atividade comercial da empresa que era Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644-3/01); Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (CNAE 4649-4/08); Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646-0/01); Comércio atacadista de produtos odontológicos (CNAE 4645-1/03); Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645-1/01); Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico (CNAE 4649-4/02); Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (CNAE 4664-8/00); Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930-2/02); Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI) (CNAE 4642-7/02); Comércio atacadista de água mineral (CNAE 4635-4/01); Comércio atacadista de leite e laticínios (CNAE 4631-1/00); Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos, alimentos para nutrição enteral e alimentos infantil (CNAE 4637-1/99); Comércio atacadista de equipamentos de informática (CNAE 4651-6/01); Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática (CNAE 4751-2/01); Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários (CNAE 4789-0/05); Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4772-5/00); Comércio varejista de equipamentos eletrônicos domésticos (CNAE 4753-9/00); Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios (CNAE 4781-4/00); Comércio varejista de laticínios e frios (CNAE 4721-1/03); Comércio varejista de produtos alimentícios (CNAE 4729-6/99); Serviços de engenharia (CNAE 7112-0/00); Instalação e manutenção elétrica (CNAE 4321-5/00) **passará a** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644-3/01); Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (CNAE 4649-4/08); Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646-0/01); Comércio atacadista de produtos odontológicos (CNAE 4645-1/03); Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645-1/01); Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico (CNAE 4649-4/02); Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (CNAE 4664-8/00) e Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930-2/02).

CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME 2
QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600390750
CNPJ – 23.228.076/0001-74

CLÁUSULA SEGUNDA

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
CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME
NIRE – 41600390750
CNPJ – 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI, brasileiro, solteiro, nascido em 22/02/1989, empresário, portador da CNH n.º 04407039890 expedida pelo DETRAN/PR e CPF n.º 068.074.369-39, residente e domiciliado na cidade de Maringá – Estado do Paraná, na Rua José Clemente, n.º 956 – Apartamento 201 – Zona 07 – CEP 87.020-070. Titular da Empresa de Responsabilidade Limitada – EIRELI que gira sob o nome empresarial de **CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME** na Rua Doutor Mário Clapier Urbinatti, n.º 1434 – Jardim Canadá – CEP 87.080-120 na cidade de Maringá – Estado do Paraná – com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41600390750 em data de 08/09/2015 e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 23.228.076/0001-74, 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 a razão social de **CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME**, com sede na Rua Doutor Mário Clapier Urbinatti, n.º 1434 – Jardim Canadá – CEP 87.080-120 – na cidade de Maringá – Estado do Paraná, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 23.228.076/0001-74.

2ª O capital é de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), totalmente integralizados em moeda corrente nacional do País.

3ª A empresa iniciou suas atividades em 04 de Setembro de 2015 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 produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (CNAE 4649-4/08); Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646-0/01); Comércio atacadista de produtos odontológicos (CNAE 4645-1/03); Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645-1/01); Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico (CNAE 4649-4/02); Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (CNAE 4664-8/00) e Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930-2/02).

CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME 3
QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600390750
CNPJ – 23.228.076/0001-74

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 o titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

7ª A administração da EIRELI será exercida por **LEANDRO ROSSONI**, 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 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 O titular declara sob as penas da lei, de que não está impedido, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta EIRELI, bem como não está 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 O titular declara sob as penas da Lei que se enquadra na situação de MICROEMPRESA nos termos da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

11ª Fica eleito o foro de Maringá – 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.

Maringá - Paraná, 25 de Julho de 2019.

LEANDRO ROSSONI





Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
 Secretaria de Racionalização e Simplificação
 Departamento de Registro Empresarial e Integração
 Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico
 Junta Comercial do Paraná

TERMO DE AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME, assinado digitalmente, encontra-se registrado na Junta Comercial do Paraná sob o número PRP1936769420.

| Assinante(s) | |
|--------------|-----------------|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 06807436939 | LEANDRO ROSSONI |



CERTIFICO O REGISTRO EM 29/07/2019 16:15 SOB N° 20194521095.
 PROTOCOLO: 194521095 DE 26/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11903440478. NIRE: 41600390750.
 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 29/07/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

| | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|
|  | | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | |
| CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | | |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.228.076/0001-74 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | DATA DE ABERTURA 08/09/2015 |
| NOME EMPRESARIAL CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | | | PORTE ME |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | | |
| LOGRADOURO R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI | NÚMERO 1434 | COMPLEMENTO ***** | |
| CEP 87.080-120 | BAIRRO/DISTRITO JARDIM CANADA | MUNICÍPIO MARINGA | UF PR |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | | TELEFONE (44) 3255-3774 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/09/2015 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 23/08/2023 às 11:09:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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

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

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 23.228.076/0001-74

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

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

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

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

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://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 08:11:02 do dia 17/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/02/2024.

Código de controle da certidão: **5040.446E.3B61.0181**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

FLS. 1370

Certidão Positiva
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
com Efeitos de Negativa
(Art. 206 do CTN)
Nº 031303431-11

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **23.228.076/0001-74**
Nome: **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS 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 existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

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 09/11/2023 - Fornecimento Gratuito

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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

FLS. 1372

Certidão Positiva de Débitos com Efeito de Negativa Nº 235220/2023

Certificamos, conforme requerido por **CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**, CPF/CNPJ nº **23.228.076/0001-74**, para fins **DE LICITAÇÃO**, que **CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) até a presente data em nome de **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI**, CPF/CNPJ nº **23.228.076/0001-74**, situado(a) na cidade de Maringá , **MAS QUE SE ENCONTRAM A VENCER.**

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal em cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

Emitida em: **11/08/2023**

Válida até: **09/11/2023**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **01FB5924ED4E85559F2CC1CDB556ACF4**

Para verificar a autenticidade, consulte o site: <http://venus.maringa.pr.gov.br:8090/portal-contribuinte>

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.228.076/0001-74
Razão Social: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
Endereço: AV CERRO AZUL / JD NOVO HORIZONTE / MARINGA / PR / 87010-055

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: 10/08/2023 a 08/09/2023

Certificação Número: 2023081018375894928970

Informação obtida em 22/08/2023 08:08:03

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 23.228.076/0001-74

Certidão nº: 35827509/2023

Expedição: 19/07/2023, às 09:33:11

Validade: 15/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.228.076/0001-74**, **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.

FLS. 1374

PODER JUDICIÁRIO

Comarca de Maringá - Estado do Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Praça Des. Franco Ferreira da Costa , s/n - CEP 87.013-900 - Telefone: (44) 3029-8871

Site: www.distribuidormaringa.com.br - Email: certidaodistribuidormga@gmail.com

CERTIDÃO NEGATIVA



Número: 202308231239324090279

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.distribuidormaringa.com.br>

**** RUBENS AUGUSTO MONTEIRO WEFFORT **, Distribuidor e anexos da Comarca de Maringá, Estado do Paraná, etc...**

C E R T I F I C A, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em o Cartório a seu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos CÍVEIS, nos mesmos constatou a INEXISTÊNCIA, de quaisquer pedidos de FALÊNCIA, CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (Lei nº 11.101/2005) contra:

CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 23.228.076/0001-74

Observações:

Não Há.

*** Buscas Efetuadas nos Últimos 20 anos.

*** Esta CERTIDÃO não aponta, ordinariamente, os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como Autor(a).

***** CERTIDÃO EMITIDA POR PROCESSO ELETRÔNICO COM BASE NA LEI 11.419 DE 19.12.2006. *****

***** EMOLUMENTOS -> VALOR DA CERTIDÃO: R\$ 38,15 = 155 VRC - R\$ 0,76 = ISSQN 2% *****

O referido é verdade e dá fé.

Maringá, quarta-feira, 23 de agosto de 2023.

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE MARINGÁ/PR
assinado digitalmente



Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|---|--|---|
| Nome Empresarial: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - LTDA - ME NIRE : 41600390750 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada | | | Protocolo: PRC2317323711 | | |
| NIRE (Sede) 41600390750 | | CNPJ 23.228.076/0001-74 | | Data de Ato Constitutivo 08/09/2015 | |
| Início de Atividade 04/09/2015 | | | | | |
| Endereço Completo Rua Doutor Mário Clapier Urbinatti, Nº 1434, Jardim Canadá - Maringá/PR - CEP 87080-120 | | | | | |
| Objeto Social COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS E TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS | | | | | |
| Capital Social R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) Capital Integralizado R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) | | | Porte ME (Microempresa) | | Prazo de Duração Indeterminado |
| Dados do Sócio | | | | | |
| Nome LEANDRO ROSSONI | | CPF/CNPJ 068.074.369-39 | Participação no capital R\$ 150.000,00 | Espécie de sócio Sócio | Administrador S |
| Término do mandato Indeterminado | | | | | |
| Dados do Administrador | | | | | |
| Nome LEANDRO ROSSONI | | CPF 068.074.369-39 | | Término do mandato Indeterminado | |
| Último Arquivamento | | | | | |
| Data 09/12/2022 | | Número T4160039075 | | Ato/eventos 904 / 046 - TRANSFORMACAO | Situação ATIVA Status SEM STATUS |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/08/2023, às 12:47:58 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código TGUNDSAF.



PRC2317323711

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

[Handwritten signature]
1 de 1



CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LE: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

FLS. 1375

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 56/2023

Processo nº: 99/2023

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO AO PRONTO ATENDIMENTO, FARMÁCIA MUNICIPAL E UBS DE SÃO JOSÉ, OURO VERDE, RIO DO TIGRE E SÃO MANOEL DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE PR.

DADOS DA PROPONENTE:

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP 87.080-120

Cidade: MARINGÁ

UF: PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS

BANCO SICREDI / 0718 / 73729-8

ANEXO IV - Declarações Unificadas

A empresa CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, inscrita no CNPJ nº 23.228.076/0001-74, sediada na RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ, CEP 87.080-120, MARINGÁ/PR, por intermédio de seu Representante Legal abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da Lei, que:

- Não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.
- Cumprimos plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.
- Na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.
- Não possuímos pessoas em nosso quadro societário (contrato social, estatuto social), impedidas de contratar com o Município de Santa Maria do Oeste -PR nos termos do artigo 9º, § 3º da Lei nº 8.666/93 e PREJULGADO nº 9 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.
- Estamos sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. SIM (X) NÃO ().

MARINGÁ/PR, 05 de setembro de 2023

LEANDRO

ROSSONI:06807436939

Assinado de forma digital por

LEANDRO ROSSONI:06807436939

Dados: 2023.09.04 15:17:51 -03'00'

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF Nº 06807436939

**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 – Jardim Canadá – Maringá – PR

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

FLS. 1376

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 56/2023

Processo nº: 99/2023

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE/PR

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO AO PRONTO ATENDIMENTO, FARMÁCIA MUNICIPAL E UBS DE SÃO JOSÉ, OURO VERDE, RIO DO TIGRE E SÃO MANOEL DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE PR.

PLANILHA DE DADOS PARA PREENCHIMENTO DO CONTRATO**DADOS DA EMPRESA:**

| | |
|------------------|---|
| Razão Social: | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES |
| CNPJ: | 23.228.076/0001-74 |
| Insc. Estadual: | 907.03460-76 |
| Insc. Municipal: | 171454 |
| Endereço: | RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ |
| CEP: | 87.080-120 |
| Cidade: | MARINGÁ |
| Estado: | PR |
| Fone: | 44-3255-3774 |
| E-mail: | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |
| Contador: | REGINALDO ANTÔNIO FIORI - CRC 36.115/02-PR |

DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA:

| | |
|----------------|--|
| Nome: | LEANDRO ROSSONI |
| Cargo: | REPRESENTANTE LEGAL |
| CPF: | 068.074.369-39 |
| RG: | 9.927.733-5 |
| Nacionalidade: | BRASILEIRO |
| Estado Civil: | SOLTEIRO |
| Profissão: | REPRESENTANTE LEGAL |
| Endereço: | Rua José Clemente, n.º 956 – Apartamento 201 – Zona 07 – CEP 87.020-070, MARINGÁ - PR. |
| Fone: | 44-3255-3774 |
| Celular: | (44) 99848-0717 |
| E-mail: | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |

DADOS BANCÁRIOS:

| |
|--------------------------------|
| BANCO SICREDI / 0718 / 73729-8 |
|--------------------------------|

MARINGÁ/PR, 05 de setembro de 2023

LEANDRO

ROSSONI:06807436939

Assinado de forma digital por
LEANDRO ROSSONI:06807436939
Dados: 2023.09.04 15:19:02 -03'00'**CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES****CNPJ: 23.228.076/0001-74**

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF Nº 068.074.369-39



**RECEITA
ESTADUAL DO
PARANÁ**



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

| | | |
|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| Inscrição no CAD/ICMS | Inscrição CNPJ | Início das Atividades |
| 90703460-76 | 23.228.076/0001-74 | 09/2015 |

Empresa / Estabelecimento

| | |
|-----------------------------|--|
| Nome Empresarial | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - LTDA |
| Título do Estabelecimento | |
| Endereço do Estabelecimento | RUA DR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADA - CEP 87080-120 |
| Município de Instalação | MARINGA - PR, DESDE 09/2015 |
| | (Estabelecimento Matriz) |

Qualificação

| | |
|--|---|
| Situação Atual | ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 01/2020 |
| Natureza Jurídica | 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA |
| Atividade Econômica Principal do Estabelecimento | 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO |
| | 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR |
| | 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA |
| | 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS |
| | 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS |
| Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento | 4649-4/02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO |
| | 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS |
| | 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL |

Quadro Societário

| Tipo | Inscrição | Nome Completo / Nome Empresarial | Qualificação |
|------|----------------|----------------------------------|---------------------|
| CPF | 068.074.369-39 | LEANDRO ROSSONI | SÓCIO-ADMINISTRADOR |

Este CICAD tem validade até 17/09/2023.



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

CAD/ICMS Nº 90703460-76


Emitido Eletronicamente via Internet
18/08/2023 15:21:25



Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br

Código de Autenticidade: A1052145A0E73171193FF7FB5465DFAD

| | | | |
|---|--|---|---------------------|
|  | | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Estado do Paraná SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA | |
| Cadastro: 171454 | CNPJ/CPF: 23.228.076/0001-74 | Protocolo Geral: 010600085762202264 | 30/11/2022, Concede |
| ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO | | | |
| CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | | | |
| LOCALIZAÇÃO | | <u>Zona / Quadra / Data</u> | |
| AVENIDA MÁRIO CLAPPIÉR URBINATTI, DOUTOR, 1434 RESIDENCIAL MORESCHI | | 07 149 012 | |
| Área Construída Utilizada: 247,00 m ² | Área de Pátio: 0,00 m ² | <u>Cadastro Imobiliário</u> | |
| Área Total Utilizada: 247,00 m ² | Área de Processamento: 0,00 m ² | 7361800 | |
| ATIVIDADE | | | |
| COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS; COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO; COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR PARTES E PEÇAS | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | |
| O PRESENTE ALVARÁ SOMENTE TERÁ VALIDADE ACOMPANHADO DO CERTIFICADO DE VISTORIA OU LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS, CONFORME CONTIDO NA LEI FEDERAL Nº 13425/2017 – ART. 4º, § 2º, EXCETO O EMPREENDIMENTO QUE UTILIZE RESIDÊNCIA UNIFAMILIAR COMO ENDEREÇO DE CONTATO, SEM ATENDIMENTO AO PÚBLICO OU ESTOQUE DE MATERIAIS, CONFORME LEI ESTADUAL 19.449/2018, ARTIGO 1º, § 1º, INCISO IV. | | | |
| Documento válido até: | | | |

Expedido em 12/01/2023



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 13/01/2023 10:03:50 que o documento de hash (SHA-256) da6d721f94d57aec23b3ad571d1f5ad49f8e1a7169423d21f1de9721c931cd93 foi validado em 13/01/2023 10:02:26 através da transação blockchain 0xb1e31ac0ef394092fa6a6a52ccc019d289d164d0fa97ed0eec352bd0f44d3027 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 106541)



GL

m

Código de Autenticidade: A1052145A0E73171193FF7FB5465DFAD

Código validador nº E0DD790B4

Prezado contribuinte!

1. Juntamente com o "Alvará de Localização" está sendo entregue o *código validador* acima descrito. Guarde-o com segurança.
2. O código será requisitado para validação do usuário no primeiro acesso aos sistemas informatizados da Prefeitura, após a solicitação de *senha web*.
3. A *senha web* deverá ser solicitada no endereço eletrônico <https://isse.maringa.pr.gov.br>.
4. Não é necessário a solicitação de *senha web* para empresas que utilizam o *Certificado Digital e-CNPJ*. Neste caso, basta acessar diretamente o sistema pretendido.

Dúvidas, entre em contato através do e-mail: isseletronico@maringa.pr.gov.br.
Procedimento válido a partir de 12/12/2016.



Ed

M

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



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **da6d721f94d57aec23b3ad571d1f5ad49f8e1a7169423d21f1de9721c931cd93** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **106541** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO**", cujo assunto é descrito como "**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO**", faz prova de que em **13/01/2023 10:02:23**, o responsável **CMH - Central de Medicamentos Hospitalares - Eireli (23.228.076/0001-74)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **CMH - Central de Medicamentos Hospitalares - Eireli** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **13/01/2023 10:03:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xb1e31ac0ef394092fa6a6a52ccc019d289d164d0fa97ed0eec352bd0f44d3027**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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



EA

17



ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS
5GB - SPCIP MARINGÁ



FLS. 1381

CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.9.01.22.0001171536-50

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

| CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI |
|---|
| Nome Fantasia: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI CPF/CNPJ: 23.228.076/0001-74 Código da Atividade Econômica (CNAE): 4930/2-02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL 4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR 4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR 4649/4-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO 4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS 4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO Logradouro: RUA DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI Número: 1434 Bairro: ZONA SETE Município: MARINGÁ-PR |
| PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES |
| Área Total: 247,47 m ² Área Vistoriada: 247,47 m ² Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO Capacidade de Público: Uso de GLP: NÃO PERMITIDO Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres: ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA EXTINTORES DE INCÊNDIO SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA SAÍDAS DE EMERGÊNCIA Projeto Técnico NIB: |
| OBSERVAÇÕES |
| Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor. O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo. |

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 27 de Outubro de 2023



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Handwritten signature and initials



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS

LICENÇA SANITÁRIA

Nº: 8044/2022

Pessoa Jurídica / Pessoa Física

CNPJ / CPF 23.228.076/0001-74

Data da Vistoria

13/01/2023

Data de Validade

22/09/2024

Razão Social : CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI
Endereço : AVENIDA MÁRIO CLAPPIÉR URBINATTI, DOUTOR Nº : 1434 Complemento :
Bairro : RESIDENCIAL MORESCHI
Cidade : Maringá - PR CEP : 87080120

Responsáveis Técnicos

PAULA TANIA SEGATE

Conselho Regional Nº

20754

Ramo de Atividade

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS; COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO; COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR PARTES E PEÇAS

Observações

OBS: LIBERADA A LICENÇA SANITÁRIA PARA O COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS COMUNS E SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL.

A fixação desta licença em local visível ao consumidor/usuário é obrigatória.

A autenticidade desta Certidão **DEVERÁ** ser confirmada via internet no site
www.maringa.pr.gov.br/laudosnew/index.php

Prefeitura do Município de Maringá
Estado do Paraná

Código de controle **PMM-20230286-8J5F**
Emitida em **16/01/2023 às 08:50:46**
Dados transmitidos de forma segura

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - LTDA - ME

CNPJ

23.228.076/0001-74

Nome Fantasia

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI Nº 1434 - JARDIM
CANADA CEP: 87.080-120**Cidade/UF**

MARINGÁ/PR

Responsável Técnico

GILSON CHARAL

Responsável Legal

LEANDRO ROSSONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.08455-1

Data do Cadastro

11/01/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.764562/2015-52**Cadastro**

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - LTDA - ME

CNPJ

23.228.076/0001-74

Nome Fantasia

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI Nº 1434 - JARDIM
CANADA CEP: 87.080-120**Cidade/UF**

MARINGÁ/PR

Responsável Técnico

GILSON CHARAL

Responsável Legal

LEANDRO ROSSONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.14955-1

Data do Cadastro

11/01/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.764544/2015-77**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - LTDA - ME

CNPJ

23.228.076/0001-74

Nome Fantasia

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI N° 1434 - JARDIM
CANADA CEP: 87.080-120**Cidade/UF**

MARINGÁ/PR

Responsável Técnico

GILSON CHARAL

Responsável Legal

LEANDRO ROSSONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.14954-8

Data do Cadastro

11/01/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.764548/2015-83**Cadastro**

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - LTDA - ME

CNPJ

23.228.076/0001-74

Nome Fantasia

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI Nº 1434 - JARDIM
CANADA CEP: 87.080-120**Cidade/UF**

MARINGÁ/PR

Responsável Técnico

GILSON CHARAL

Responsável Legal

LEANDRO ROSSONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.13138-1 (02518353HX30)

Data do Cadastro

11/01/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.764552/2015-31**Cadastro**8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - LTDA - ME

CNPJ

23.228.076/0001-74

Nome Fantasia

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI Nº 1434 - JARDIM
CANADA CEP: 87.080-120**Cidade/UF**

MARINGÁ/PR

Responsável Técnico

GILSON CHARAL

Responsável Legal

LEANDRO ROSSONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.06706-3

Data do Cadastro

11/01/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.764569/2015-46**Cadastro**

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

| | | |
|---|--|---|
| CADASTRO NO CRF SOB O 23518 | VALIDADE 31/03/2027 | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 81545FA9C31553DD9D667403E3A0C891 |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSP - EIRELI - ME | | |
| NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA CMH | | |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS | NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO | |
| ENDEREÇO RUA DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI 1434 | | CNPJ 23.228.076/0001-74 |
| LOCALIDADE JARDIM CANADA | CIDADE - UF MARINGA -I-PR | |

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------|
| ***** | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | ***** |
| ***** | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | ***** |

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | | | | SITUAÇÃO | | |
|------|-----------|---------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------|
| F | 13542 | GILSON CHARAL | DIRETOR TÉCNICO | | | | CONTRATADO | | |
| | | | Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | | | ***** | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | ***** |
| | | | ***** | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | ***** |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 18 de Agosto de 2023

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriële Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

FLS. 1389



Nome DRº

GILSON CHARAL

Filiação

ALICE CAZETA CHARAL

Data de nascimento

08/04/1976

Nacionalidade

BRASILEIRA

Naturalidade

PAICANDU

Categoria

FARMACÊUTICO

Data de expedição

31/08/2001

Registro CRF

13542/CRF-PR

CPF

017.315.329-11

Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

FLS. 1330



MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI
Presidente

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do Art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/1946, c/c o Art. 1º da Lei n.º 6.206/1975



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **23/06/2023**

FLS. 1391

Nome Civil: **GILSON CHARAL**

CPF: **017.315.329-11**

Data de Nascimento: **08/04/1976**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **ALICE CAZETTA CHARAL**

Contratos de Trabalho

- 03/07/2023 - Aberto

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ RAIZ: 23.228.076

Endereço: **RUA DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI**

Ocupação inicial: **223405 - FARMACEUTICO**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 4.300,00**

Remuneração inicial: **R\$ 4.156,67**

Última remuneração informada: **R\$ 4.156,67 (07/2023)**

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

03/07/2023 - Admissão

Observações: -



CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR.

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

FLS. 1392

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE/PR

PREGÃO ELETRÔNICO nº 56/2023

Processo nº: 99/2023

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO AO PRONTO ATENDIMENTO, FARMÁCIA MUNICIPAL E UBS DE SÃO JOSÉ, OURO VERDE, RIO DO TIGRE E SÃO MANOEL DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE PR.

DADOS DA PROPONENTE:

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP 87.080-120

Cidade: MARINGÁ/PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI / 0718 / 73729-8

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

PROPOSTA DE PREÇOS

| Item | Marca | UND | UNIDADE | Descrição | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total do Item |
|------|-----------|-----|---------|--|------------|----------------|---------------------|
| 004 | E M S | UND | UNIDADE | ACETILCISTEÍNA DOSAGEM: 200 MG INDICAÇÃO: PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL INDICAÇÃO: PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL ENV 5G | 200.00 | 1.4400 | 288,00 |
| 007 | HIPOLABOR | UND | UNIDADE | ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML INJETÁVEL 5 ML | 400.00 | 6.7900 | 2.716,00 |
| 008 | HIPOLABOR | UND | UNIDADE | ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML | 200.00 | 14.6300 | 2.926,00 |
| 009 | FARMACE | UND | UNIDADE | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML | 4.000.00 | 0.5300 | 2.120,00 |
| 010 | SANDOZ | UND | UNIDADE | ALOPURINOL, DOSAGEM: 100 MG | 10.000.00 | 0.2500 | 2.500,00 |
| 015 | HIPOLABOR | UND | UNIDADE | AMIODARONA 50MG/ML 3 ML | 400.00 | 4.0000 | 1.600,00 |
| 016 | TEUTO | UND | UNIDADE | ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO | 10.000.00 | 0.1200 | 1.200,00 |
| 018 | TEUTO | UND | UNIDADE | BENZIPENICILINA 1.200.000 PÓ INJETÁVEL | 500.00 | 15.1000 | 7.550,00 |
| 019 | EUROFARMA | UND | UNIDADE | BETAISTINA DICLORIDRATO, 24 MG | 1.000.00 | 0.4100 | 410,00 |
| 021 | E M S | UND | UNIDADE | BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO: DIPROPIONATO APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CETOCONAZOL, DOSAGEM: 0,5MG + 20MG/G, USO: POMADA BISNAGA COM 30 GR | 500.00 | 9.7900 | 4.895,00 |
| 023 | UNIAO | UND | UNIDADE | BROMOPRIDA 5MG/ML INJETÁVEL 2 ML | 1.500.00 | 2.3100 | 3.465,00 |
| 025 | BIOLAB | UND | UNIDADE | CARVEDILOL 3,125 MG | 1.000.00 | 0.1700 | 170,00 |
| 027 | EUROFARMA | UND | UNIDADE | CEFTRIAXONA 1G IM | 1.000.00 | 25.7500 | 25.750,00 |

**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 907.03460-78

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR.

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

FLS. 3393

| | | |
|--|-------------------------------|---|
| Item 028 | Marca BLAU | UND UNIDADE |
| Descrição: CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL | | |
| Quantidade 1.300,00 | Valor Unitário 4,6300 | Valor Total do Item 028: 6.019,00 |
| Item 030 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: CETOCONAZOL DOSAGEM 20 MG/G BSNAGA 30.00G FORMA FARMACEUTICA: CREME TOPICO | | |
| Quantidade 200,00 | Valor Unitário 7,4100 | Valor Total do Item 030: 1.482,00 |
| Item 031 | Marca UNIAO | UND UNIDADE |
| Descrição: CETOPROFENO 100 MG PÓ INJETÁVEL | | |
| Quantidade 1.200,00 | Valor Unitário 5,1400 | Valor Total do Item 031: 6.168,00 |
| Item 032 | Marca UNIAO | UND UNIDADE |
| Descrição: CETOPROFENO 50 MG INJETÁVEL 2 ML | | |
| Quantidade 1.200,00 | Valor Unitário 2,4300 | Valor Total do Item 032: 2.916,00 |
| Item 033 | Marca EUROFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: CETOPROFENO, DOSAGEM: 20 MG/ML CONCENTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL/GOTAS 20 ML | | |
| Quantidade 1.800,00 | Valor Unitário 6,5700 | Valor Total do Item 033: 11.826,00 |
| Item 035 | Marca NOVA QUIMI | UND UNIDADE |
| Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5 MG | | |
| Quantidade 21.600,00 | Valor Unitário 0,2600 | Valor Total do Item 035: 5.616,00 |
| Item 036 | Marca HYPOFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: CIMETIDINA 300 MG INJETÁVEL 2ML | | |
| Quantidade 2.000,00 | Valor Unitário 3,2400 | Valor Total do Item 036: 6.480,00 |
| Item 039 | Marca NEOQUIMICA | UND UNIDADE |
| Descrição: CIPROFIBRATO, DOSAGEM: 100 MG | | |
| Quantidade 7.000,00 | Valor Unitário 0,5100 | Valor Total do Item 039: 3.570,00 |
| Item 040 | Marca CRISTALIA | UND UNIDADE |
| Descrição: CLONIDINA 150 MCG INJETÁVEL 1 ML | | |
| Quantidade 100,00 | Valor Unitário 12,6800 | Valor Total do Item 040: 1.268,00 |
| Item 043 | Marca SAMTEC | UND UNIDADE |
| Descrição: CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL 10 ML | | |
| Quantidade 200,00 | Valor Unitário 0,9900 | Valor Total do Item 043: 198,00 |
| Item 045 | Marca CHIESI | UND UNIDADE |
| Descrição: CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG | | |
| Quantidade 500,00 | Valor Unitário 3,3800 | Valor Total do Item 045: 1.690,00 |
| Item 046 | Marca CRISTALIA | UND UNIDADE |
| Descrição: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML INJETÁVEL 2 ML | | |
| Quantidade 1.200,00 | Valor Unitário 3,1400 | Valor Total do Item 046: 3.768,00 |
| Item 047 | Marca SANVAL | UND UNIDADE |
| Descrição: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG INJETÁVEL 2 ML | | |
| Quantidade 1.000,00 | Valor Unitário 2,8100 | Valor Total do Item 047: 2.810,00 |
| Item 048 | Marca UNIAO | UND UNIDADE |
| Descrição: CLORPROMAZINA DOSAGEM: 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML | | |
| Quantidade 200,00 | Valor Unitário 3,8500 | Valor Total do Item 048: 770,00 |
| Item 049 | Marca HYPOFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML | | |
| Quantidade 2.000,00 | Valor Unitário 4,0800 | Valor Total do Item 049: 8.160,00 |
| Item 051 | Marca BOEHRINGER | UND UNIDADE |
| Descrição: DABIGATRANA ETEXILATO, CONCENTRAÇÃO: 150 MG | | |
| Quantidade 1.300,00 | Valor Unitário 6,3900 | Valor Total do Item 051: 8.307,00 |
| Item 055 | Marca TEUTO | UND UNIDADE |
| Descrição: DEXAMESONA 4MG/ML 2,5 ML | | |
| Quantidade 2.000,00 | Valor Unitário 3,1100 | Valor Total do Item 055: 6.220,00 |
| Item 063 | Marca GEOLAB | UND UNIDADE |
| Descrição: DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 50 MG | | |
| Quantidade 7.200,00 | Valor Unitário 0,1100 | Valor Total do Item 063: 792,00 |

**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 907.03460-78

Rua Dr. Mário Cláudio Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

FLS. 1394

| | | |
|---|--------------------------------|---|
| Item 066 | Marca PRATI | UND UNIDADE |
| Descrição: DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | | |
| Quantidade 6.000,00 | Valor Unitário 0.2100 | Valor Total do Item 066: 1.260,00 |
| Item 067 | Marca SANTISA | UND UNIDADE |
| Descrição: DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL 2 ML | | |
| Quantidade 3.500,00 | Valor Unitário 2.0500 | Valor Total do Item 067: 7.175,00 |
| Item 068 | Marca MULTILAB | UND UNIDADE |
| Descrição: DOMPERIDONA DOSAGEM: 10 MG | | |
| Quantidade 10.000,00 | Valor Unitário 0.1800 | Valor Total do Item 068: 1.800,00 |
| Item 070 | Marca MULTILAB | UND UNIDADE |
| Descrição: DORZOLAMIDA CLORIDRATO 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML | | |
| Quantidade 50,00 | Valor Unitário 33.5300 | Valor Total do Item 070: 1.676,50 |
| Item 073 | Marca BOEHRINGER | UND UNIDADE |
| Descrição: EMPAGLIFLOZINA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À LINAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO: 25 MG + 5MG | | |
| Quantidade 1.500,00 | Valor Unitário 15.0200 | Valor Total do Item 073: 22.530,00 |
| Item 074 | Marca BOEHRINGER | UND UNIDADE |
| Descrição: EMPAGLIFLOZINA, CONCENTRAÇÃO: 25 MG | | |
| Quantidade 1.000,00 | Valor Unitário 9.8500 | Valor Total do Item 074: 9.850,00 |
| Item 075 | Marca HIPOLABOR | UND UNIDADE |
| Descrição: EPINEFRINA 1MG/ML INJETÁVEL 1 ML | | |
| Quantidade 1.200,00 | Valor Unitário 1.6700 | Valor Total do Item 075: 2.004,00 |
| Item 076 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM: 10 MG | | |
| Quantidade 5.000,00 | Valor Unitário 0.4700 | Valor Total do Item 076: 2.350,00 |
| Item 077 | Marca FARMACE | UND UNIDADE |
| Descrição: ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML+500ML 5 ML | | |
| Quantidade 2.000,00 | Valor Unitário 3.1600 | Valor Total do Item 077: 6.320,00 |
| Item 078 | Marca HIPOLABOR | UND UNIDADE |
| Descrição: ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1 ML | | |
| Quantidade 1.200,00 | Valor Unitário 1.7300 | Valor Total do Item 078: 2.076,00 |
| Item 084 | Marca EUROFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: ESPIROLACTONA 25 MG | | |
| Quantidade 3.000,00 | Valor Unitário 0.3800 | Valor Total do Item 084: 1.140,00 |
| Item 087 | Marca CRISTALIA | UND UNIDADE |
| Descrição: FENOBARBITAL 100 MG/ML 2 ML | | |
| Quantidade 500,00 | Valor Unitário 3.1800 | Valor Total do Item 087: 1.590,00 |
| Item 091 | Marca LABOFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: FORMOTEROL FUMARATO COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM BUDESONIDA CONCENTRAÇÃO: 12 MCG + 400 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA: CÁPSULA PÓ INALANTE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:REFIL C/60 CAPSULAS. | | |
| Quantidade 10,00 | Valor Unitário 156.1200 | Valor Total do Item 091: 1.561,20 |
| Item 092 | Marca GSK | UND UNIDADE |
| Descrição: FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG SPRAY 120 DOSES | | |
| Quantidade 100,00 | Valor Unitário 69.4800 | Valor Total do Item 092: 6.948,00 |
| Item 093 | Marca HYPOFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML | | |
| Quantidade 800,00 | Valor Unitário 2.9900 | Valor Total do Item 093: 2.392,00 |
| Item 095 | Marca HYPOFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: GENTAMICINA 40MG/ML 2 ML | | |
| Quantidade 600,00 | Valor Unitário 2.0200 | Valor Total do Item 095: 1.212,00 |
| Item 100 | Marca UNIAO | UND UNIDADE |
| Descrição: HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL | | |
| Quantidade 500,00 | Valor Unitário 2.8600 | Valor Total do Item 100: 1.430,00 |
| Item 101 | Marca CRISTALIA | UND UNIDADE |
| Descrição: HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML | | |
| Quantidade 200,00 | Valor Unitário 19.8300 | Valor Total do Item 101: 3.966,00 |

**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 907.03460-78

Rua Dr. Mário Cláudio Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

FLS. 1396

| | | |
|---|-------------------------------|---|
| Item 102 | Marca CRISTALIA | UND UNIDADE |
| Descrição: HIDRALAZINA 20 MG/ML INJETÁVEL 1ML | | |
| Quantidade 200.00 | Valor Unitário 8.5900 | Valor Total do Item 102: 1.718,00 |
| Item 103 | Marca NOVARTIS | UND UNIDADE |
| Descrição: HIDRALAZINA DOSAGEM 25 MG | | |
| Quantidade 500.00 | Valor Unitário 0.4500 | Valor Total do Item 103: 225,00 |
| Item 104 | Marca BLAU | UND UNIDADE |
| Descrição: HIDROCORTISONA 100 MG/ML INJETÁVEL | | |
| Quantidade 200.00 | Valor Unitário 5.7400 | Valor Total do Item 104: 1.148,00 |
| Item 105 | Marca TEUTO | UND UNIDADE |
| Descrição: HIDROCORTISONA 500 MG INJETÁVEL | | |
| Quantidade 1.200.00 | Valor Unitário 8.8200 | Valor Total do Item 105: 10.584,00 |
| Item 106 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL | | |
| Quantidade 1.000.00 | Valor Unitário 0.4500 | Valor Total do Item 106: 450,00 |
| Item 109 | Marca BIOLAB | UND UNIDADE |
| Descrição: LEVANLÓDIPINO BESILATO, CONCENTRAÇÃO: 2,5MG | | |
| Quantidade 1.000.00 | Valor Unitário 2.2700 | Valor Total do Item 109: 2.270,00 |
| Item 110 | Marca EUROFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: LEVOFLOXACINO CONCENTRAÇÃO 750 MG | | |
| Quantidade 1.000.00 | Valor Unitário 4.9200 | Valor Total do Item 110: 4.920,00 |
| Item 111 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG | | |
| Quantidade 2.000.00 | Valor Unitário 2.0300 | Valor Total do Item 111: 4.060,00 |
| Item 115 | Marca MULTILAB | UND UNIDADE |
| Descrição: MELOXICAM CONCENTRAÇÃO 15 MG | | |
| Quantidade 1.200.00 | Valor Unitário 0.3700 | Valor Total do Item 115: 444,00 |
| Item 122 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 15 ML | | |
| Quantidade 1.000.00 | Valor Unitário 6.6000 | Valor Total do Item 122: 6.600,00 |
| Item 128 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 MG + 12,5 MG | | |
| Quantidade 1.500.00 | Valor Unitário 0.9500 | Valor Total do Item 128: 1.425,00 |
| Item 129 | Marca ALTHAIA | UND UNIDADE |
| Descrição: OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG | | |
| Quantidade 7.000.00 | Valor Unitário 0.9600 | Valor Total do Item 129: 6.720,00 |
| Item 130 | Marca ALTHAIA | UND UNIDADE |
| Descrição: OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG | | |
| Quantidade 7.000.00 | Valor Unitário 1.0300 | Valor Total do Item 130: 7.210,00 |
| Item 131 | Marca ARISTON | UND UNIDADE |
| Descrição: OMEPRAZOL 40 MG INJETÁVEL FR+DILUENTE 10 ML | | |
| Quantidade 300.00 | Valor Unitário 10.6100 | Valor Total do Item 131: 3.183,00 |
| Item 134 | Marca GERMED | UND UNIDADE |
| Descrição: PARACETAMOL + PSEUDOEFEDRINA 500 MG + 30 MG | | |
| Quantidade 1.200.00 | Valor Unitário 0.6000 | Valor Total do Item 134: 720,00 |
| Item 136 | Marca HIPOLABOR | UND UNIDADE |
| Descrição: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDOS | | |
| Quantidade 2.000.00 | Valor Unitário 0.1800 | Valor Total do Item 136: 360,00 |
| Item 137 | Marca CRISTALIA | UND UNIDADE |
| Descrição: PETIDINA 50MG/ML INJETÁVEL | | |
| Quantidade 200.00 | Valor Unitário 4.6200 | Valor Total do Item 137: 924,00 |
| Item 138 | Marca TEUTO | UND UNIDADE |
| Descrição: PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDOS | | |
| Quantidade 1.000.00 | Valor Unitário 0.7400 | Valor Total do Item 138: 740,00 |

**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

IE: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR.

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

FLS. 1396

| | | |
|---|--------------------------------|---|
| Item 139 | Marca SANVAL | UND UNIDADE |
| Descrição: PROMETAZINA 25 MG INJETÁVEL | | |
| Quantidade 1.200,00 | Valor Unitário 2.7300 | Valor Total do Item 139: 3.276,00 |
| Item 140 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: QUETIAPINA 25 MG | | |
| Quantidade 10.000,00 | Valor Unitário 0.6500 | Valor Total do Item 140: 6.500,00 |
| Item 141 | Marca EUROFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: QUETIAPINA, DOSAGEM: 100 MG | | |
| Quantidade 5.000,00 | Valor Unitário 2.2900 | Valor Total do Item 141: 11.450,00 |
| Item 144 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO: 15 MG | | |
| Quantidade 7.200,00 | Valor Unitário 0.6900 | Valor Total do Item 144: 4.968,00 |
| Item 145 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG | | |
| Quantidade 7.200,00 | Valor Unitário 0.7000 | Valor Total do Item 145: 5.040,00 |
| Item 147 | Marca TEUTO | UND UNIDADE |
| Descrição: SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL | | |
| Quantidade 400,00 | Valor Unitário 17.3100 | Valor Total do Item 147: 6.924,00 |
| Item 150 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: SIMETICONA 40 MG | | |
| Quantidade 10.000,00 | Valor Unitário 0.2500 | Valor Total do Item 150: 2.500,00 |
| Item 152 | Marca EUROFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 ML | | |
| Quantidade 2.500,00 | Valor Unitário 6.0300 | Valor Total do Item 152: 15.075,00 |
| Item 153 | Marca EUROFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML | | |
| Quantidade 1.000,00 | Valor Unitário 12.5700 | Valor Total do Item 153: 12.570,00 |
| Item 154 | Marca EQUIPLEX | UND UNIDADE |
| Descrição: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML | | |
| Quantidade 2.500,00 | Valor Unitário 7.3000 | Valor Total do Item 154: 18.250,00 |
| Item 155 | Marca EUROFARMA | UND UNIDADE |
| Descrição: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML | | |
| Quantidade 2.000,00 | Valor Unitário 8.3800 | Valor Total do Item 155: 16.760,00 |
| Item 161 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO: 0,4 MG | | |
| Quantidade 1.000,00 | Valor Unitário 1.3500 | Valor Total do Item 161: 1.350,00 |
| Item 162 | Marca HIPOLABOR | UND UNIDADE |
| Descrição: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1 ML | | |
| Quantidade 600,00 | Valor Unitário 1.7400 | Valor Total do Item 162: 1.044,00 |
| Item 163 | Marca BIOLAB | UND UNIDADE |
| Descrição: TIAMAZOL DOSAGEM 10 MG | | |
| Quantidade 2.000,00 | Valor Unitário 0.6400 | Valor Total do Item 163: 1.280,00 |
| Item 164 | Marca BOEHRINGER | UND UNIDADE |
| Descrição: TIOTRÓPIO BROMETO SAL BROMETO, 2,5 MCG/DOSE, SOLUÇÃO P/INALAÇÃO COM INALADOR 4 ML, 60 DOSES | | |
| Quantidade 30,00 | Valor Unitário 437.2400 | Valor Total do Item 164: 13.117,20 |
| Item 165 | Marca BOEHRINGER | UND UNIDADE |
| Descrição: TIOTRÓPIO BROMETO + OLODATEROL CONCENTRAÇÃO: 2,5 MCG/DOSE + 2,05 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR, 60 DOSES. | | |
| Quantidade 30,00 | Valor Unitário 348.7500 | Valor Total do Item 165: 10.462,50 |
| Item 168 | Marca E M S | UND UNIDADE |
| Descrição: VALSARTANA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO Á HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 320 MG + 12,5 MG. | | |
| Quantidade 1.000,00 | Valor Unitário 4.3300 | Valor Total do Item 168: 4.330,00 |
| Item 169 | Marca ALTHAIA | UND UNIDADE |
| Descrição: VALSARTANA 160 MG | | |

**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR.

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

FLS. 1397

| | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Quantidade 4.000,00 | Valor Unitário 1.1900 | Valor Total do Item 169: 4.760,00 |
|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|

Item 171 Marca CRISTALIA UND UNIDADE
Descrição: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6

| | | |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Quantidade 16.000,00 | Valor Unitário 0.2600 | Valor Total do Item 171: 4.160,00 |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|

Item 172 Marca E M S UND UNIDADE
Descrição: ZOLPIDEM, DOSAGEM: 10 MG

| | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Quantidade 9.000,00 | Valor Unitário 0.7100 | Valor Total do Item 172: 6.390,00 |
|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|

Valor total da Proposta: 414.838,40 (QUATROCENTOS E QUATORZE MIL, OITOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

- VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias;
PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias;
LOCAL DE ENTREGA: Rua Alexandre Kordiak, nº 309, CEP 85.230-000, Centro;
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias;
PRAZO DE GARANTIA: Conforme edital.
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Maringá/PR, 05 de setembro de 2023

LEANDRO

ROSSONI:06807436939

Assinado de forma digital por
LEANDRO ROSSONI:06807436939
Dados: 2023.09.04 16:24:20 -03'00'

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF nº 06807436939



CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 23.228.076/0001-74 - I.E: 907.03460-76
Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR
Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

FLS. 1398

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 56/2023

Processo nº: 99/2023

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO AO PRONTO ATENDIMENTO, FARMÁCIA MUNICIPAL E UBS DE SÃO JOSÉ, OURO VERDE, RIO DO TIGRE E SÃO MANOEL DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE PR.

DADOS DA PROPONENTE:

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP: 87.080-120

Cidade: MARINGÁ/PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI / 0718 / 73729-8

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

PROPOSTA DE PREÇOS

| | | | |
|--|-------------------------|-------------------------------|--|
| Item: 040 | Marca: CRISTALIA | | |
| Descrição: CLONIDINA 150 MCG INJETÁVEL 1 ML | | | |
| Quantidade: 100.00 | UND: UNIDA | Valor Unitário: 7.8500 | Valor Total do Item 040: 785,00 |
| Item: 043 | Marca: SAMTEC | | |
| Descrição: CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL 10 ML | | | |
| Quantidade: 200.00 | UND: UNIDA | Valor Unitário: 0.4900 | Valor Total do Item 043: 98,00 |
| Item: 087 | Marca: CRISTALIA | | |
| Descrição: FENOBARBITAL 100 MG/ML 2 ML | | | |
| Quantidade: 500.00 | UND: UNIDA | Valor Unitário: 2.5400 | Valor Total do Item 087: 1.270,00 |
| Item: 137 | Marca: CRISTALIA | | |
| Descrição: PETIDINA 50MG/ML INJETÁVEL | | | |
| Quantidade: 200.00 | UND: UNIDA | Valor Unitário: 4.0100 | Valor Total do Item 137: 802,00 |

Valor total da Proposta: 2.955,00 (DOIS MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)

- VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias;
- PRAZO DE ENTREGA:** 15 (quinze) dias;
- LOCAL DE ENTREGA:** Rua Alexandre Kordiak, nº 309, CEP 85.230-000, Centro;
- PRAZO DE PAGAMENTO:** 30 (trinta) dias;
- PRAZO DE GARANTIA:** Conforme edital.
- PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses.

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

MARINGÁ/PR, 05 de setembro de 2023

LEANDRO
ROSSONI:06807436939

Assinado de forma digital por
LEANDRO ROSSONI:06807436939
Dados: 2023.09.05 17:16:26 -03'00'

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF Nº 06807436939

**SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**

CNPJ: 35.042.079/0001-06

NIRE: 41209985236

1 – Adão da Silva Leite, brasileiro, casado sob regime de comunhão universal de bens, empresário, inscrito no CPF n.º 492.895.009-72, portador da carteira de Identidade Civil, RG. n.º 4.079.935-4, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado em Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, na Rua Marechal Castelo Branco, n.º 131, Centro, CEP: 85.935-000.

2 – Izaias Menezes da Silva, brasileiro, casado sob regime de Comunhão Parcial de Bens, Nascido em 23 de Setembro de 1976, empresário, inscrito no CPF n.º 018.256.869-55, portador da carteira de Identidade Civil, RG. n.º 7.181.026-7, expedido pelo Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado em Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, na Rua Santa Catarina, n.º 1472, Jardim Progresso, CEP: 85.935-000.

Únicos sócios cotistas da totalidade do Capital da empresa “**RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**”, devidamente inscrita no **CNPJ sob n.º 35.042.079/0001-06**, com sede à Rua Ipe, n.º 72, Fundos, Centro, CEPE: 85.935-000, no município de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209985236, por despacho em sessão 01 de Outubro de 2019. **RESOLVEM** por este instrumento particular alterar e consolidar seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a Lei 10406 de 10 de Janeiro de 2002 e subsidiariamente pela Lei 6404/76 de 15/12/1976, conforme cláusulas abaixo:

Cláusula Primeira – O sócio **Adão da Silva Leite**, acima qualificado, que possui inteiramente integralizado na sociedade 132.165 (Cento e Trinta e Dois Mil e Cento e Sessenta e Cinco) cotas, de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 132.165,00 (Cento e Trinta e Dois Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais), totalmente integralizado em Moeda Corrente no País, neste ato vende toda suas cotas, a sócia ingressante **Camila Porcelis Vargas**, brasileira, solteira, maior e capaz, nascida em 14 de Junho de 1988, empresária, inscrito no CPF n.º 066.104.459-90, portadora da carteira de Identidade Civil, RG. n.º 5484964, SSP - SC, Carteira Nacional de Habilitação n.º 04546859761, expedido pelo DETRAN – PR, residente e domiciliado, na Avenida Radial Sul, n.º 1744, Jardim Europa, CEP: 85.935-000, na cidade de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná.

Parágrafo Único – O sócio **Adão da Silva Leite**, acima qualificado dá a sócia ingressante **Camila Porcelis Vargas**, acima qualificado, plena, geral, e rasa quitação da cessão de quotas ora efetuadas e este declara conhecer a situação econômica financeira da sociedade, ficando sub-rogado nos direitos e obrigações decorrente do presente instrumento.

Cláusula Segunda – O sócio **Izaias Menezes da Silva**, acima qualificado, que possui inteiramente integralizado na sociedade 1.335 (Um Mil e Trezentos e Trinta e Cinco Mil) cotas, de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 1.335,00 (Um Mil Trezentos e Trinta e Cinco Reais), totalmente integralizado em Moeda Corrente no País, neste ato vende toda suas cotas, a sócia ingressante **Camila Porcelis Vargas**, brasileira, solteira, maior e capaz, nascida em 14 de Junho de 1988, empresária, inscrito no CPF n.º 066.104.459-90, portadora da carteira de Identidade Civil, RG. n.º 5484964, SSP - SC, Carteira Nacional de Habilitação n.º 04546859761, expedido pelo DETRAN – PR, residente e domiciliado, na Avenida Radial Sul, n.º 1744, Jardim Europa, CEP: 85.935-000, na cidade de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná.

**SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**

CNPJ: 35.042.079/0001-06

NIRE: 41209985236

Parágrafo Único – O sócio **Izaias Menezes da Silva**, acima qualificado dá a sócia ingressante **Camila Porcelis Vargas**, acima qualificado, plena, geral, e rasa quitação da cessão de quotas ora efetuadas e este declara conhecer a situação econômica financeira da sociedade, ficando sub-rogado nos direitos e obrigações decorrente do presente instrumento.

Cláusula Terceira – Mediante as alterações realizadas, o capital social permanece inalterado no valor de R\$ 133.500,00 (Cento e Trinta Três Mil e Quinhentos Reais), divididos em 133.500 (Cento e Trinta Três Mil e Quinhentas) cotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizados em moeda corrente do país, sendo distribuído da seguinte maneira:

| Nome | Quotas | Capital R\$ | % |
|-------------------------------|----------------|-------------------|-------------|
| Camila Porcelis Vargas | 133.500 | 133.500,00 | 100% |
| Total..... | 133.500 | 133.500,00 | 100% |

Cláusula Quarta – Os sócios retirantes desistem de eventuais ativos existentes na empresa, em favor do sócio remanescente e da própria sociedade. Quanto a passivo existente, é de responsabilidade exclusiva do sócio remanescente.

Cláusula Quinta – Fica investido na função de administrador da sociedade a sócia **Camila Porcelis Vargas**.

Cláusula Sexta – A administração da sociedade caberá a sócia **Camila Porcelis Vargas**, com os poderes e atribuições de administrador. Autorizado o uso do nome empresarial, bem como onerar ou alienar/vender bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, enfim os mais amplos poderes.

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

Cláusula Oitava – A sociedade passa a ser Sociedade Limitada Unipessoal, que será regida por este instrumento, pelo parágrafo único do art. 1052 do Código Civil e em obediência ao contido na Instrução Normativa DREI nº 63, de 11/06/2019.

Cláusula Nona – À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, reproduzindo todas as suas cláusulas, assim:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

CNPJ: 35.042.079/0001-06

NIRE: 41209985236

Camila Porcelis Vargas, brasileira, solteira, maior e capaz, nascida em 14 de Junho de 1988, empresária, inscrito no CPF n.º 066.104.459-90, portadora da carteira de Identidade Civil, RG. n.º 5484964, SSP - SC, Carteira Nacional de Habilitação n.º 04546859761, expedido pelo DETRAN – PR, residente e domiciliado, na Avenida Radial Sul, n.º 1744,

**SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
CNPJ: 35.042.079/0001-06
NIRE: 41209985236**

Jardim Europa, CEP: 85.935-000, na cidade de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, tem constituído uma Sociedade Empresária Limitada Unipessoal que gira sob o nome empresarial de "RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA", devidamente inscrita no CNPJ sob nº 35.042.079/0001-06, com sede à Rua Ipe, n.º 72, Fundos, Centro, CEP: 85.935-000, no município de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209008362, por despacho em sessão 01 de Outubro de 2019, nos termos do parágrafo único do art. 1052 do Código Civil e em obediência ao contido na Instrução Normativa DREI nº 63, de 11/06/2019, pela legislação aplicável e pelas cláusulas seguintes:

Cláusula Primeira – A sociedade limitada unipessoal gira sob o nome de "RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA".

Cláusula Segunda – A empresa terá a sua sede na Rua Ipe, n.º 72, Fundos, Centro, CEP: 85.935-000, no município de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná.

Cláusula Terceira – A sociedade limitada unipessoal iniciou suas atividades em 14 de Outubro de 2019 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

Cláusula Quarta – A sociedade tem por objeto social é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, produtos farmacêuticos (CNAE: 4644-3/01); Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar, de laboratórios e correlatos (CNAE: 4645-1/01); Comércio atacadista de produtos saneantes domissanitários (CNAE: 4649-4/08); Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (CNAE: 4646-0/02); comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (CNAE: 4647-8/01); Comércio atacadista de materiais de construção (CNAE: 4679-6/99); Comércio atacadista de material elétrico (CNAE: 4673-7/00); Comércio atacadista de equipamentos de informática (CNAE: 4651-6/01); Comércio atacadista de suprimentos para informática (CNAE: 4651-6/02); Tecelagem de gazes (CNAE: 1321-9/00); Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional (CNAE: 4930-2/02); Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (CNAE: 8211-3/00).

Cláusula Quinta – O capital social é de R\$ 133.500,00 (Cento e Trinta Três Mil e Quinhentos Reais), divididos em 133.500 (Cento e Trinta Três Mil e Quinhentas) cotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, sendo integralizados em moeda corrente do país, assim subscritas:

| Sócia | Quotas | Capital R\$ | % |
|------------------------|---------|-------------|------|
| Camila Porcelis Vargas | 133.500 | 133.500,00 | 100% |
| Total..... | 133.500 | 133.500,00 | 100% |

Cláusula Sexta – A sociedade limitada unipessoal poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual.

Cláusula Sétima – A administração da sociedade limitada unipessoal cabe a sócia única **Camila Porcelis Vargas**, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade limitada unipessoal, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e

**SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
CNPJ: 35.042.079/0001-06
NIRE: 41209985236**

terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários a consecução dos objetivos ou a defesa dos interesses e direitos da sociedade limitada unipessoal, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, bem como onerar ou alienar/vender bens imóveis da sociedade, enfim os mais amplos poderes.

Parágrafo Primeiro: Faculta-se a administradora, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade limitada unipessoal, devendo ser especificados no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão ser praticados e a duração do mandato, que, no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

Parágrafo Segundo: Poderão ser designados administradores não sócios, na forma prevista no artigo 1.061 da Lei nº 10.406/2002.

Parágrafo Terceiro: O uso da denominação social é privativo da administradora, o qual responde solidária e ilimitadamente por culpa ou dolo, pelos atos praticados contra este ato constitutivo ou determinações da Lei.

Cláusula Oitava – A responsabilidade da sócia é restrita ao valor de suas quotas de capital, mas responde solidariamente pela integralização do capital social.

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

Cláusula Décima – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, será procedido à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e de resultado econômico, cabendo ao sócio único, os lucros ou perdas apuradas.

Cláusula Décima Primeira – A única sócia fixará uma retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Segunda – Falecendo ou interditado a única sócia, a sociedade limitada unipessoal continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e/ou sucessores do incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade limitada unipessoal, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade limitada unipessoal se resolva em relação ao único sócio.

Cláusula Décima Terceira – Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, o sócio deliberará sobre as contas e designará administrador quando for o caso.

Cláusula Décima Quarta – A única sócia será obrigado à reposição dos lucros e das quantias retiradas, qualquer título ainda que autorizadas pelo contrato, quando tais lucros ou quantia se distribuírem com prejuízo do capital.

**SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
 RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
 CNPJ: 35.042.079/0001-06
 NIRE: 41209985236**

Cláusula Décima Quinta – A única sócia declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de **MICROEMPRESA**, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão do Art. 3º, § 4º da mencionada Lei.

Cláusula Décima Sexta – O foro eleito é o da comarca de Assis Chateaubriand, Estado do Parana, para dirimir eventuais dúvidas ou conflitos resultantes do presente contrato, em substituição a qualquer outro por mais privilegiado que possa ser.

E, por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento em uma única via, obrigando-se por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Assis Chateaubriand – PR, 02 de Dezembro de 2022.



Adão da Silva Leite




Camila Porcelis Vargas



Izaias Menezes da Silva

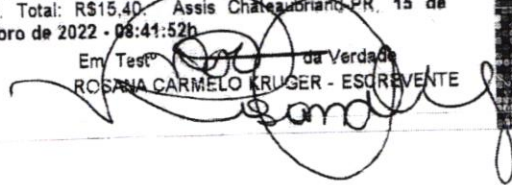
1º TAB. NOTAS
 ASSIS CHAT.

1º TABELIONATO DE NOTAS DE ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
 TABELIAO - LEONARDO PERETTI GIONCO
 Rua XV de Novembro, 44 | Centro | Comarca de Assis Chateaubriand | PR | CEP: 89335-200
 (44) 3526-4786 | (44) 3528-9635 | carneiro@tscn15@gmail.com

 Selo Digital FN78X2Pqtk9fH9oNYGvejXHR
 Consulte o selo em <http://horus.funarpen.com.br/consulta>

Reconheço p/ verdadeira a firma de **IZAIAS MENEZES DA SILVA**. Dou fé.(466053). Emol.: R\$10,73(VRC 43,60), Funrejus: R\$2,68, Selo: R\$1,02, FUNDEP: R\$0,54, ISSQN: R\$0,43. Total: R\$15,40. Assis Chateaubriand, PR, 15 de dezembro de 2022 - 08:41:52h

Em Teste da Verdade
 ROSANA CARMELO KRUGER - ESCRIVENTE







ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|----------------------------------|------------------------|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 06610445990 | CAMILA PORCELIS VARGAS |
| 39524132915 | DIRCEU DA SILVA LEITE |
| 49289500972 | ADAO DA SILVA LEITE |



CERTIFICO O REGISTRO EM 21/12/2022 15:18 SOB Nº 20228370477.
PROTOCOLO: 228370477 DE 15/12/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12216288939. CNPJ DA SEDE: 35042079000106.
NIRE: 41209985236. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 02/12/2022.
RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 35.042.079/0001-06 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 01/10/2019 |
| NOME EMPRESARIAL RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) RF LEITE DISTRIBUIDORA | PORTE ME | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 13.21-9-00 - Tecelagem de fios de algodão 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.73-7-00 - Comércio atacadista de material elétrico 46.79-6-99 - Comércio atacadista de materiais de construção em geral 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | |
| LOGRADOURO R IPE | NÚMERO 72 | COMPLEMENTO SALA FUNDOS |
| CEP 85.935-000 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO ASSIS CHATEAUBRIAND |
| UF PR | ENDEREÇO ELETRÔNICO RFLEITEMEDICAMENTOS@GMAIL.COM | TELEFONE (44) 3528-7942 |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 01/10/2019 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **25/08/2023** às **08:56:08** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/05/2023 16:08:18 que o documento de hash (SHA-256) 418ff1175367848d2937f9dc9d69ae177c8419c2d3bd614d544291c0e5a40431 foi validado em 22/05/2023 16:06:39 através da transação blockchain 0xbeacc6f130be544aedd9025b84238faab28e4f622f8eb8cd3b4855ec8ad2276 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 137362)



Suzana

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.484.964 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/DEZ/2014

NOME CAMILA PORCELIS VARGAS

FILIAÇÃO RUI GILBERTO FERREIRA VARGAS
TANIA MARA PORCELIS VARGAS

NATURALIDADE CURITIBA PR DATA DE NASCIMENTO 14/06/1988

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 15652 LV A-540 FL 252
CART. LEÃO NETO-CURITIBA PR

CPF 066.104.459-90 JOSÉ AUGUSTO DA LUZ KOERICH
Ponto Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

SÃO JOSÉ - SC

LEI Nº 7.116 DE 29-02-83



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/05/2023 16:08:18 que o documento de hash (SHA-256)
418ff1175367848d2937f9dc9d69ae177c8419c2d3bd614d544291c0e5a40431 foi validado em 22/05/2023 16:06:39 através da transação blockchain
0xbeacc6f130be544aedd9025b84238faab28e4f622f8eb8cd3b4855ec8ad2276 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 137362)



Handwritten signature and initials

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



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **418ff1175367848d2937f9dc9d69ae177c8419c2d3bd614d544291c0e5a40431** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **137362** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Documento Camila - RF**", cujo assunto é descrito como "**Documento Camila - RF**", faz prova de que em **22/05/2023 16:06:34**, o responsável **RF Leite Distribuidora de Medicamentos e Produtos Para Saúde Eireli (35.042.079/0001-06)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de RF Leite Distribuidora de Medicamentos e Produtos Para Saúde Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **22/05/2023 16:07:53** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xbeacc6f130be544aedd9025b84238faab28e4f622f8eb8cd3b4855ec8ad2276**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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



60
M



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: RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 35.042.079/0001-06

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 17:49:19 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/10/2023.

Código de controle da certidão: **5485.7359.32F7.4683**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

FLS. 1430

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 031263463-02

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.042.079/0001-06**

Nome: **RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE 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 05/12/2023 - Fornecimento Gratuito

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



Prefeitura Municipal de Assis Chateaubriand

Gerência de Administração, Fazenda e Controle Fiscal - Coordenadoria da Receita Municipal
Departamento de Fiscalização e Cadastro Imobiliário



FLS. 1411

CERTIDAO NEGATIVA

Nº CERTIDÃO: 10394 ANO DA CERTIDAO:2023

NOME DO CONTRIBUINTE:RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS

CPF/CNPJ CONTRIBUINTE: 35.042.079/0001-06

FINALIDADE:Licitação

AREA COMERCIAL: 200,00 CODIGO DE ATIVIDADE:4644301

DESCRIÇÃO DE ATIVIDADE:COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE US

DATA DE ABERTURA:29/11/2019 DATA DE ENCERRAMENTO:

CADASTRO: 7682-0

ENDEREÇO:RUA RUA DO IPE

CONTADOR:

VALIDADE DA CERTIDÃO:28 de Outubro de 2023

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NADA CONSTA REFERENTE A DEBITO TRIBUTARIO RELATIVO AO CADASTRO ECONOMICO COM A (S) LOCALIZACAO ACIMA DESCRITA(S). FICA RESALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR DEBITOS POSTERIORMENTE CONSTATADOS, MESMO REFERENTE AO PERIODO NESTA CERTIDAO COMPREENDIDO.

DATA DA EMISSAO:29 de Agosto de 2023

A AUTENTICIDADE DESSA CERTIDÃO DEVERÁ SER VERIFICADA NO SITE WWW.ASSISCHATEAUBRIAND.PR.GOV.BR , EM "SERVIÇOS ON-LINE", UTILIZANDO O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE ABAIXO:

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 417166036417166

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.042.079/0001-06
Razão Social: RF LEITE DIST DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE
Endereço: RUA IPE 72 FUNDOS / CENTRO / ASSIS CHATEAUBRIAND / PR / 85935-000

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: 14/08/2023 a 12/09/2023

Certificação Número: 2023081413260043200365

Informação obtida em 21/08/2023 08:16:44

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 35.042.079/0001-06
Certidão n°: 17568557/2023
Expedição: 27/04/2023, às 10:36:07
Validade: 24/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.042.079/0001-06**, **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.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de ASSIS CHATEAUBRIAND

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 35.042.079/0001-06
Local da Sede:

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a). São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de ASSIS CHATEAUBRIAND
Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.
A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.
Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.
A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.
A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

ASSIS CHATEAUBRIAND, 25 de agosto de 2023



HELENA JORGE DAS NEVES
Distribuidor

Código Validador TJPR: CACD.3227.37EJDAIH.11 **Valide esta certidão em https://bit.ly/2DQEIbE

Handwritten signature

Handwritten mark



Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|---------------------------|--|
| Nome Empresarial: RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA NIRE : 41209985236 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada | | | Protocolo: PRC2317394376 | | |
| NIRE (Sede) 41209985236 | CNPJ 35.042.079/0001-06 | Data de Ato Constitutivo 01/10/2019 | Início de Atividade 14/10/2019 | | |
| Endereço Completo Rua IPE, Nº 72, SALA FUNDOS,, CENTRO - Assis Chateaubriand/PR - CEP 85935-000 | | | | | |
| Objeto Social COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, PRODUTOS FARMACÊUTICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR, DE LABORATÓRIOS E CORRELATOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL ELÉTRICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA; TECELAGEM DE GAZES; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL; SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| Capital Social R\$ 133.500,00 (cento e trinta e três mil e quinhentos reais) Capital Integralizado R\$ 133.500,00 (cento e trinta e três mil e quinhentos reais) | | Porte ME (Microempresa) | Prazo de Duração Indeterminado | | |
| Dados do Sócio | | | | | |
| Nome CAMILA PORCELIS VARGAS | CPF/CNPJ 066.104.459-90 | Participação no capital R\$ 133.500,00 | Espécie de sócio Sócio | Administrador S | Término do mandato Indeterminado |
| Dados do Administrador | | | | | |
| Nome CAMILA PORCELIS VARGAS | CPF 066.104.459-90 | Término do mandato Indeterminado | | | |
| Último Arquivamento | | | Situação | | |
| Data 19/04/2023 | Número 20232719748 | Ato/eventos 223 / 223 - BALANÇO | Status SEM STATUS | | |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/08/2023, às 09:57:45 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **NKLVQGGR**.



PRC2317394376

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

RF LEITE DISTRIBUIDORA

DECLARAÇÃO

A empresa **RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**, CNPJ nº 35.042.079/0001-06, Inscrição Estadual nº 90828522-01, Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº 76820, com sede na RUA IPÊ Nº 72 FUNDOS , CENTRO, ASSIS CHATEAUBRIAND - PR, CEP 85.935-000 N° do telefone (44) 3528-7942 Endereço de e-mail da empresa rfleitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com por intermédio de seu representante legal, **CAMILA PORCELIS VARGAS**, CPF nº 066.104.459-90 e RG nº 5484964.

Declaramos para os fins deste certame, que esta empresa cumpre plenamente os requisitos de **HABILITAÇÃO**, nos termos do art. 4º, VII, da Lei nº 10.520, de 17/07/2002 e do art. 10, V, do Decreto Estadual nº. 31.863, de 16/09/2002

DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada **MICROEMPRESA**, conforme inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006 e que não se inclui nas hipóteses que afastam o tratamento privilegiado descritas no Art. 3º, § 4º, da Lei Complementar 123/2006.

DECLARO, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada **INIDÔNEA** para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do artigo 87 da Lei Federal nº8.666/93 e alterações posteriores, bem como que comunicarei qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira

Declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem **FATOS SUPERVENIENTES**, para sua habilitação no presente processo licitatório, assim como está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declara, sob as penas da lei de Fidelidade e **VERACIDADE** dos Documentos Apresentados.

Declara de que a mesma atende plenamente ao que dispõe o Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, em cumprimento ao Inciso V do Artigo 27 da Lei nº 8.666/93, atestando que não possui em seu quadro, funcionários menores de dezoito anos que exerçam trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como não possui nenhum funcionário **MENOR** de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

Declaro que assumo inteira **RESPONSABILIDADE** pelas informações prestadas e a autenticidade das cópias dos documentos entregues. Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do Código Penal.

Declaração estar ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com **DEFICIÊNCIA OU PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL** e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

NÃO UTILIZA TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO – Declaração eletrônica de que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal

Que está apta a participar de licitações e contratações administrativas, conforme respectivo Edital, não estando enquadrada em nenhum impedimento legal para **LICITAR** e contratar com este município, especialmente no que tange ao art. 9º da Lei nº 8.666/93 e a possibilidade elencada na Lei Municipal nº 1.786/2011 de 16 de dezembro de 2011, art. 129, incisos XIII e XIV.

Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de processos licitatórios, que não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregatício público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Declaramos sobre elaboração de proposta que: **(a)** a proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente pelo Licitante e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa; **(b)** a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da presente Licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa; **(c)** que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação quanto a participar ou não da referida licitação; **(d)** que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente Licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação antes da adjudicação do objeto da referida licitação; **(e)** que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente Licitação não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e **(f)** que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la

Conhecemos o Edital e todas as condições de participação na Licitação e nos comprometemos a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

**RUA IPÊ, 72, (SALA FUNDOS), CENTRO, CEP: 85.935-000
ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
CNPJ: 35.042.079/0001-06 – INSC. EST. 90.828.522-01 – FONE: (44)3528-7942**

REF LEITE DISTRIBUIDORA

Caso vencedor no presente certame, temos disponibilidades do objeto licitado para satisfazer a execução na(s) condição(ões) prevista(s) e consignada(s) no Edital e seus anexos, a fim de assegurar à Administração Pública.

Não possuímos sócios com condenação pelos crimes mencionados na Lei 2.272 de 11 de maio de 2021, conforme abaixo:

- I – Crime de violência doméstica e familiar contra a mulher, previsto na Lei Federal nº 11.340, de 07 de agosto de 2006 – Lei Maria da Penha;
- II – Crime de homicídio e feminicídio previstos no art. 121 do Decreto-Lei Federal nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal Brasileiro;
- III – Crime de Racismo, previsto na Lei Federal nº 7.716 de 5 de janeiro de 1989, define os crimes resultantes de preconceito de raça ou de cor;
- IV – Crimes considerados contra a Administração Pública, previstos no Título XI – Dos Crimes Contra a Administração Pública, do Decreto-Lei Federal nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal Brasileiro;
- V - Crimes considerados hediondos, previstos na Lei Federal nº 8.072, de 25 de julho de 1.990.

Cumprimento das obrigações, de forma a garantir à isenção de transtornos condizentes a não-aptidão em desempenhar os compromissos ora a serem assumidos, salvo casos fortuitos e força maior

Temos disponibilidade e efetuaremos a **Nota Fiscal Eletrônica**, entrega do objeto no prazo e local contido na requisição emitida.

Declaramos que temos ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação.

Declaramos desde já que está ciente das cláusulas previstas na minuta de contrato que acompanha o presente edital, especialmente no tocante à proteção dos dados pessoais que, por ventura, forem utilizados durante o certame e na execução do objeto da licitação

Temos disponibilidade e efetuaremos a entrega do objeto no prazo e local contido na requisição emitida.

Declaramos apresentar o certificado de registro emitido pela Anvisa, conforme caso solicitado em qualquer momento, em conformidade com os Artigos 1º e 12, da Lei 6.360, de 23 de setembro de 1976 e Acórdão 2683/2016 – Plenário, Tribunal de Contas da União.

Que atendemos às normas relativas à saúde e segurança no Trabalho

Representante legal autorizado para assinatura da Ata de Registro de Preços

CAMILA PORCELIS VARGAS
 Função do representante legal: ADMINISTRADOR
 Endereço residencial do representante legal: AVENIDA RADIAL SUL Nº 1744, JARDIM EUROPA ASSIS CHATEAUBRIAND – PR CEP:85935-000
 RG nº 5484964
 CPF nº 066.104.459-9

Assis Chateaubriand – PR, 17 de agosto de 2023

DIRCEU DA SILVA Assinado de forma digital
 por DIRCEU DA SILVA
 LEITE:395241329 LEITE:39524132915
 15 Dados: 2023.08.17
 08:47:33 -03'00'

DIRCEU DA SILVA LEITE
 CPF: 395.241.329-15
 RG: 3.123.762-9 SSP/PR
 CRC/PR 024784/00
 CONTADOR

Assis Chateaubriand – PR, 17 de agosto de 2023

CAMILA PORCELIS Assinado de forma digital
 por CAMILA PORCELIS
 VARGAS:06610445 VARGAS:06610445990
 990 Dados: 2023.08.17 08:15:55
 -03'00'

CAMILA PORCELIS VARGAS
 CPF nº 066.104.459-90
 RG nº 5484964
 ADMINISTRADOR

RUA IPÊ, 72, (SALA FUNDOS), CENTRO, CEP: 85.935-000
ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
CNPJ: 35.042.079/0001-06 – INSC. EST. 90.828.522-01 – FONE: (44)3528-7942

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ

35.042.079/0001-06

Nome Fantasia

RF LEITE DISTRIBUIDORA

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

Rua Ipê, 72, Fundos - Centro CEP: 85.935-000

Cidade/UF

ASSIS CHATEAUBRIAND/PR

Responsável Técnico

FERNANDA TOMIM FEROLDI

Responsável Legal

ADAO DA SILVA LEITE

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.19810-1

Data do Cadastro

27/01/2020

Situação

Ativa

Nº do Processo[25351.726340/2019-23](#)**Cadastro**

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Se
M

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ

35.042.079/0001-06

Nome Fantasia

RF LEITE DISTRIBUIDORA

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

Rua Ipê, 72, Fundos - Centro CEP: 85.935-000

Cidade/UF

ASSIS CHATEAUBRIAND/PR

Responsável Técnico

FERNANDA TOMIM FEROLDI

Responsável Legal

ADAO DA SILVA LEITE

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.19386-5 (HYM1WXHYX26L)

Data do Cadastro

27/01/2020

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.726338/2019-54**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ

35.042.079/0001-06

Nome Fantasia

RF LEITE DISTRIBUIDORA

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

Rua Ipê, 72, Fundos - Centro CEP: 85.935-000

Cidade/UF

ASSIS CHATEAUBRIAND/PR

Responsável Técnico

FERNANDA TOMIM FEROLDI

Responsável Legal

ADAO DA SILVA LEITE

Dados do Cadastro

Cadastro N°

3.09344-1

Data do Cadastro

04/05/2020

Situação

Ativa

N° do Processo25351.292353/2020-29**Cadastro**

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ

35.042.079/0001-06

Nome Fantasia

RF LEITE DISTRIBUIDORA

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

Rua Ipê, 72, Fundos - Centro CEP: 85.935-000

Cidade/UF

ASSIS CHATEAUBRIAND/PR

Responsável Técnico

FERNANDA TOMIM FEROLDI

Responsável Legal

ADAO DA SILVA LEITE

Dados do Cadastro

Cadastro N°

4.01949-0

Data do Cadastro

04/05/2020

Situação

Ativa

N° do Processo25351.292354/2020-73**Cadastro**

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene

Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene

Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ

35.042.079/0001-06

Nome Fantasia

RF LEITE DISTRIBUIDORA

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

Rua Ipê, 72, Fundos - Centro CEP: 85.935-000

Cidade/UF

ASSIS CHATEAUBRIAND/PR

Responsável Técnico

FERNANDA TOMIM FEROLDI

Responsável Legal

ADAO DA SILVA LEITE

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.23774-7

Data do Cadastro

04/05/2020

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.292356/2020-62**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

**MINISTÉRIO DA SAÚDE****AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA****CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

*Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999 e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RE nº 843 na data de **20/03/2023** certifico que a empresa, a seguir descrita, cumpre com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição de produtos para saúde exigidas pela autoridade sanitária brasileira, estando sujeita a inspeções periódicas.*

Empresa: RF Leite Distribuidora de Medicamentos e Produtos Para Saúde Eireli CNPJ:
35.042.079/0001-06

Endereço: Rua Ipê, 72, Fundos - Centro, Assis Chateaubriand - PR CEP: 85935-000

Autorização de Funcionamento: 8193865 Expediente: 5106552/22-2

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.

Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Validade até: 20/03/2027



Documento assinado eletronicamente por **Ana Carolina Moreira Marino Araujo**, **Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária**, em 21/03/2023, às 16:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2020/decreto/D10543.htm.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **2304980** e o código CRC **FF688C2C**.



**RECEITA
ESTADUAL DO
PARANÁ**



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

| | | |
|---|---|---|
| Inscrição no CAD/ICMS 90828522-01 | Inscrição CNPJ 35.042.079/0001-06 | Início das Atividades 10/2019 |
|---|---|---|

Empresa / Estabelecimento

| | |
|-----------------------------|--|
| Nome Empresarial | RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |
| Título do Estabelecimento | RF LEITE DISTRIBUIDORA |
| Endereço do Estabelecimento | RUA IPE, 72, SL FUNDOS; - CENTRO - CEP 85935-000 FONE: (44) 3528-5085 |
| Município de Instalação | ASSIS CHATEAUBRIAND - PR, DESDE 10/2019 (Estabelecimento Matriz) |

Qualificação

| | |
|--|--|
| Situação Atual | ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 01/2023 |
| Natureza Jurídica | 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA |
| Atividade Econômica Principal do Estabelecimento | 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO |
| Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento | 1321-9/00 - TECELAGEM DE FIOS DE ALGODAO 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4647-8/01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR 4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA 4651-6/02 - COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA 4673-7/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL ELETRICO 4679-6/99 - COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM GERAL 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL |

Quadro Societário

| Tipo | Inscrição | Nome Completo / Nome Empresarial | Qualificação |
|------|----------------|----------------------------------|---------------------|
| CPF | 066.104.459-90 | CAMILA PORCELIS VARGAS | SÓCIO-ADMINISTRADOR |

Este CICAD tem validade até 23/09/2023.



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

CAD/ICMS Nº 90828522-01

Emitido Eletronicamente via Internet
24/08/2023 17:48:23



Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **35.042.079/0001-06**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 08:59:15 do dia 23/08/2023 , com validade até o dia 22/09/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 115cM4JUAO964ftAHPB5

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 23/08/2023 09:03:54

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ: **35.042.079/0001-06**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (23/08/2023 às 09:09) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 35.042.079/0001-06.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 64E5.F6EC.DE4A.5556 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **35.042.079/0001-06**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 09:12:37 do dia 23/08/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: 7972230823091237

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinatura manuscrita em azul, com uma inicial 'G' e uma assinatura 'm'.



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Certidão Negativa de Pendências

CNPJ: 35.042.079/0001-06

Requerente: RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná CERTIFICA, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 02/08/2023 10:21:17, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site www.tce.pr.gov.br mediante digitação do código de controle.

Código de controle desta certidão: 216570323

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.

Assinatura manuscrita em azul, com uma inicial 'E' e uma letra 'm' no final.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



LS. 1430

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

224012

| | | |
|--|--|---|
| CADASTRO NO CRF SOB O 26202 | VALIDADE 31/03/2027 | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO F3E8BA24261D683860A76527EF69622B |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA | | |
| NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA R F LEITE | | |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS | NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO | |
| ENDEREÇO RUA IPE 72 SALA FUNDOS | CNPJ 35.042.079/0001-06 | |
| LOCALIDADE CENTRO | CIDADE - UF ASSIS CHATEAUBRIAND-PR | |

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

| | | | | | | |
|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|
| Domingo ***** | Segunda 07:40 às 12:00 | Terça 07:40 às 12:00 | Quarta 07:40 às 12:00 | Quinta 07:40 às 12:00 | Sexta 07:40 às 12:00 | Sábado ***** |
|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | | | | SITUAÇÃO |
|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|------------|
| F | 33079 | FERNANDA TOMIM FEROLDI | DIRETOR TÉCNICO | | | | CONTRATADO |
| Domingo ***** | Segunda 07:40 às 12:00 | Terça 07:40 às 12:00 | Quarta 07:40 às 12:00 | Quinta 07:40 às 12:00 | Sexta 07:40 às 12:00 | Sábado ***** | |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 21 de Março de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edívar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME
DRª. FERNANDA TOMIM FEROLDI

CRF/UF
33079 / PR

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
16/07/1997

DATA DE CONCLUSÃO
08/02/2019

DIPLOMADO PELA
UNIPAR-TOLEDO

NACIONALIDADE/UF
ASSIS CHATEAUBRIAND / PR

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

Fernanda Tomim Feroldi
 ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ

FILIAÇÃO
EDIRCEU ROSSON FEROLDI
VERA LUCIA TOMIM FEROLDI

RG
123431008 SSP PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
16/09/2007

CPF
085.208.150-88

TÍTULO DE ELEITOR
107316830812

ZONA
113

SEÇÃO
79

GRUPO SANGÜINEO
A

FATOR RH
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
16/10/2020

Mirian Ramos Fiorentin
 MIRIAN RAMOS FIORENTIN
 PRESIDENTE DO CRF / PR

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.204/75.





v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/06/2021 10:43:55 que o documento de hash (SHA-256)
 8b8c65a547e321c32ad45a522e9f4cf150a397e22200b1e93a0a324d3c508ab foi validado em 11/06/2021 09:58:07 através da transação blockchain
 0x7644bc0fa29a0dd1bea50809b1ffd033fe60221f4e7b061f0b1b0331830b3e0f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 24216)



El
m

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



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8b8c65a547e321c32ad45a522e9f4cf150a3972e22200b1e93a0a324d3c508ab** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Matic Network, sob o identificador único denominado NID **24216** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Carteirinha Fernanda**", cujo assunto é descrito como "**Carteirinha Fernanda**", faz prova de que em **11/06/2021 09:57:44**, o responsável **RF Leite Distribuidora de Medicamentos e Produtos Para Saúde Eireli (35.042.079/0001-06)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de RF Leite Distribuidora de Medicamentos e Produtos Para Saúde Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/06/2021 10:07:33** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x7644bc0fa29a0dd1bea50809b1ffd033fe60221f4e7b061f0b1b0331830b3e0f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://explorer.matic.network/>

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



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

[Handwritten signature and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS CHATEAUBRIAND
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
 SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 202300010000013

VENCIMENTO: 31/01/2024

Razão Social: RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
Nome Fantasia: RF LEITE DISTRIBUIDORA
CNPJ: 35.042.079/0001-06
Endereço: RUA IPE Nº 72 SALA FUNDOS – CENTRO DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR – CEP 85935-000

ATIVIDADES LICENCIADAS

- CNAE 4644-3/01** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
CNAE 4645-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
CNAE 4646-0/02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
CNAE 4930-2/02 Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

OBSERVAÇÃO

Licença Sanitária combinada com Alvará de Funcionamento nº 68 Processo 68/2023, datado de 24 de janeiro de 2023 pelo Departamento da Receita Municipal de Assis Chateaubriand-PR. Verificou-se que a empresa identificada acima é apenas ESCRITÓRIO DE CONTATO e não exercerá suas atividades neste endereço, mais sim em endereço devidamente cadastrado junto à Vigilância Sanitária, para fins de comercialização de medicamentos contendo substâncias sujeitas a controle especial da Portaria SVS/MS 344/98.

De acordo como Código Saúde do Estado do Paraná, a Licença Sanitária é emitida aos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde que estejam de acordo com a normatização sanitária em vigor e que apresentem pessoal qualificado, capacidade administrativa, física funcional e operacional adequada ao tipo de atividade e ao grau de risco que possa trazer à saúde. (Lei Estadual nº 13.331/01 regulamentada pelo Decreto Estadual nº 5.711/02, e legislação vigente que o estabelecimento deverá cumprir).

LOCAL E DATA: Assis Chateaubriand, 26 de Janeiro de 2023

Fabio Fantin Camilo
 Gestor da Vigilância Sanitária

ROBSON R. OLIVEIRA DA SILVA
 Farmacêutico - CRF/PR 26737
 Portaria nº 346/2022 Vigilância Sanitária

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



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 01/02/2023 08:11:22 que o documento de hash (SHA-256) cca5ef6f1cd8bd9a3a847360bd1bc1de74e152f2ce8cca4ff757ea4e9ed42d19 foi validado em 01/02/2023 08:09:41 através da transação blockchain 0x9a4ad1af6491525fb43c63ab34f4c413deb9f6ac64ce9e45a2cd60fa165c9ad9 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 111389)



Handwritten signature and initials in blue ink.

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



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **cca5ef6f1cd8bd9a3a847360bd1bc1de74e152f2ce8cca4ff757ea4e9ed42d19** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **111389** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**LICENÇA SANITARIA RF - AUTENTICADA**", cujo assunto é descrito como "**LICENÇA SANITARIA RF - AUTENTICADA**", faz prova de que em **01/02/2023 08:09:44**, o responsável **RF Leite Distribuidora de Medicamentos e Produtos Para Saúde Eireli (35.042.079/0001-06)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de RF Leite Distribuidora de Medicamentos e Produtos Para Saúde Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **01/02/2023 08:10:52** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9a4ad1af6491525fb43c63ab34f4c413deb9f6ac64ce9e45a2cd60fa165c9ad9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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



[Handwritten signature]



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand
CEP: 85.935-000
Telefone: (44) 3528-5085
CNPJ: 35.042.079/0001-06 **IE:** 90828522-01 **IM:** 76820
Email: rfleitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|-----------------------|--|---------|-----------|--------------|-------------|
| Lote: 3 | | | | | |
| 1 | ACETILCISTEÍNA 600 MG PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL MARCA: E.M.S MODELO: E.M.S | UNIDADE | 6.000,00 | 1,2400 | 7.440,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 7.440,0000 |
| Lote: 4 | | | | | |
| 1 | ACETILCISTEÍNA DOSAGEM: 200 MG INDICAÇÃO: PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL INDICAÇÃO: PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL ENV 5G MARCA: E.M.S MODELO: E.M.S | UNIDADE | 200,00 | 1,4300 | 286,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 286,0000 |
| Lote: 5 | | | | | |
| 1 | ACETILCISTEÍNA, CONCENTRÇÃO: 40 MG/ML FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 120ML MARCA: AIRELA MODELO: AIRELA | UNIDADE | 240,00 | 14,0000 | 3.360,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.360,0000 |
| Lote: 7 | | | | | |
| 1 | ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML INJETÁVEL 5 ML MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 400,00 | 6,7300 | 2.692,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.692,0000 |
| Lote: 9 | | | | | |
| 1 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML MARCA: SAMTEC MODELO: SAMTEC | UNIDADE | 4.000,00 | 0,4000 | 1.600,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.600,0000 |
| Lote: 10 | | | | | |
| 1 | ALOPURINOL, DOSAGEM: 100 MG MARCA: SANDOZ MODELO: SANDOZ | UNIDADE | 10.000,00 | 0,2500 | 2.500,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.500,0000 |
| Lote: 11 | | | | | |
| 1 | AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 100 ML MARCA: AIRELA MODELO: AIRELA | UNIDADE | 600,00 | 7,2800 | 4.368,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.368,0000 |
| Lote: 12 | | | | | |
| 1 | AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 100 ML MARCA: AIRELA MODELO: AIRELA | UNIDADE | 600,00 | 6,4100 | 3.846,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.846,0000 |



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|-----------------------|--|---------|-----------|--------------|-------------|
| Lote: 14 | | | | | |
| 1 | AMINOFILINA, DOSAGEM: 100 MG MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 16.000,00 | 0,0700 | 1.120,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.120,0000 |
| Lote: 16 | | | | | |
| 1 | ANLÓDIPINO 5 MG COMPRIMIDO MARCA: GEOLAB MODELO: GEOLAB | UNIDADE | 10.000,00 | 0,1200 | 1.200,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.200,0000 |
| Lote: 18 | | | | | |
| 1 | BENZIPENICILINA 1.200.000 PÓ INJETÁVEL MARCA: TEUTO MODELO: TEUTO | UNIDADE | 500,00 | 8,1300 | 4.065,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.065,0000 |
| Lote: 19 | | | | | |
| 1 | BETAISTINA DICLORIDRATO, 24 MG MARCA: PRATI MODELO: PRATI | UNIDADE | 1.000,00 | 0,4100 | 410,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 410,0000 |
| Lote: 20 | | | | | |
| 1 | BETAMETASONA COMPOSIÇÃO: DIPROPIONATO APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM: 5MG+2MG USO: INJETÁVEL 1 ML MARCA: EUROFARMA MODELO: EUROFARMA | UNIDADE | 1.000,00 | 4,8500 | 4.850,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.850,0000 |
| Lote: 22 | | | | | |
| 1 | BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL MARCA: PRATI MODELO: PRATI | UNIDADE | 1.000,00 | 3,1100 | 3.110,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.110,0000 |
| Lote: 23 | | | | | |
| 1 | BROMOPRIDA 5MG/ML INJETÁVEL 2 ML MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 1.500,00 | 2,2900 | 3.435,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.435,0000 |
| Lote: 24 | | | | | |
| 1 | BROMOPRIDA, DOSAGEM: 10 MG MARCA: PRATI MODELO: PRATI | UNIDADE | 2.000,00 | 0,3000 | 600,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 600,0000 |
| Lote: 25 | | | | | |
| 1 | CARVEDILOL 3,125 MG MARCA: LEGRAND MODELO: LEGRAND | UNIDADE | 1.000,00 | 0,1700 | 170,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 170,0000 |

**RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

FLS. 1437

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|-----------------------|--|---------|-----------|--------------|-------------|
| Lote: 27 | | | | | |
| 1 | CEFTRIAXONA 1G IM MARCA: EUROFARMA MODELO: EUROFARMA | UNIDADE | 1.000,00 | 25,5000 | 25.500,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 25.500,0000 |
| Lote: 28 | | | | | |
| 1 | CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL MARCA: ABL MODELO: ABL | UNIDADE | 1.300,00 | 4,6300 | 6.019,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 6.019,0000 |
| Lote: 29 | | | | | |
| 1 | CETOCONAZOL 200 MG MARCA: PHARLAB MODELO: PHARLAB | UNIDADE | 1.000,00 | 0,6900 | 690,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 690,0000 |
| Lote: 30 | | | | | |
| 1 | CETOCONAZOL DOSAGEM 20 MG/G BISNAGA 30.00G FORMA FARMACEUTICA: CREME TOPICO MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 200,00 | 7,3400 | 1.468,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.468,0000 |
| Lote: 32 | | | | | |
| 1 | CETOPROFENO 50 MG INJETÁVEL 2 ML MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 1.200,00 | 2,4100 | 2.892,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.892,0000 |
| Lote: 33 | | | | | |
| 1 | CETOPROFENO, DOSAGEM: 20 MG/ML CONCENTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL/GOTAS 20 ML MARCA: EUROFARMA MODELO: EUROFARMA | UNIDADE | 1.800,00 | 6,5100 | 11.718,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 11.718,0000 |
| Lote: 34 | | | | | |
| 1 | CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG MARCA: CIMED MODELO: CIMED | UNIDADE | 21.600,00 | 0,2900 | 6.264,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 6.264,0000 |
| Lote: 42 | | | | | |
| 1 | CLOPIDOGREL 75 MG MARCA: ACCORD MODELO: ACCORD | UNIDADE | 5.000,00 | 0,4900 | 2.450,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.450,0000 |
| Lote: 46 | | | | | |
| 1 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML INJETÁVEL 2 ML MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 1.200,00 | 3,1100 | 3.732,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.732,0000 |

FLS. 1438



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|-----------------------|---|---------|-----------|--------------|-------------|
| Lote: 47 | | | | | |
| 1 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG INJETÁVEL 2 ML MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 1.000,00 | 2,7900 | 2.790,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.790,0000 |
| Lote: 54 | | | | | |
| 1 | DESLORATADINA CONCENTRAÇÃO: 0,5 MG/ML, FRASCO 60,00 ML FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE MARCA: EUROFARMA MODELO: EUROFARMA | UNIDADE | 600,00 | 15,2100 | 9.126,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 9.126,0000 |
| Lote: 55 | | | | | |
| 1 | DEXAMESONA 4MG/ML 2,5 ML MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 2.000,00 | 3,0800 | 6.160,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 6.160,0000 |
| Lote: 57 | | | | | |
| 1 | DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, ELIXIR FRASCO 100 ML MARCA: FARMACE MODELO: FARMACE | UNIDADE | 2.000,00 | 5,9300 | 11.860,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 11.860,0000 |
| Lote: 58 | | | | | |
| 1 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO : 0,4 MG + 0,05 MG/ML. FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 120 ML MARCA: CIMED MODELO: CIMED | UNIDADE | 300,00 | 9,3500 | 2.805,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.805,0000 |
| Lote: 61 | | | | | |
| 1 | DICLOFENACO SAL DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL, BISNAGA 60G. MARCA: BELFAR MODELO: BELFAR | UNIDADE | 500,00 | 6,5100 | 3.255,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.255,0000 |
| Lote: 63 | | | | | |
| 1 | DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 50 MG MARCA: ALTEFAR MODELO: ALTEFAR | UNIDADE | 7.200,00 | 0,1100 | 792,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 792,0000 |
| Lote: 65 | | | | | |
| 1 | DIOSMINA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450 MG + 50 MG MARCA: BIOLAB MODELO: BIOLAB | UNIDADE | 10.000,00 | 0,9500 | 9.500,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 9.500,0000 |



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|-----------------------|---|---------|-----------|--------------|-------------|
| Lote: 66 | | | | | |
| 1 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI MODELO: PRATI | UNIDADE | 6.000,00 | 0,2100 | 1.260,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.260,0000 |
| Lote: 67 | | | | | |
| 1 | DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL 2 ML MARCA: SANTISA MODELO: SANTISA | UNIDADE | 3.500,00 | 2,0300 | 7.105,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 7.105,0000 |
| Lote: 68 | | | | | |
| 1 | DOMPERIDONA DOSAGEM: 10 MG MARCA: E.M.S MODELO: E.M.S | UNIDADE | 10.000,00 | 0,1800 | 1.800,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.800,0000 |
| Lote: 76 | | | | | |
| 1 | ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM: 10 MG MARCA: NOVA QUIMICA MODELO: NOVA QUIMICA | UNIDADE | 5.000,00 | 0,4700 | 2.350,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.350,0000 |
| Lote: 77 | | | | | |
| 1 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML+500ML 5 ML MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 2.000,00 | 2,5000 | 5.000,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 5.000,0000 |
| Lote: 79 | | | | | |
| 1 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 10MG + 250MG MARCA: BELFAR MODELO: BELFAR | UNIDADE | 16.000,00 | 0,6800 | 10.880,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 10.880,0000 |
| Lote: 80 | | | | | |
| 1 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL 20 ML MARCA: BELFAR MODELO: BELFAR | UNIDADE | 1.600,00 | 8,4600 | 13.536,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 13.536,0000 |
| Lote: 84 | | | | | |
| 1 | ESPIROLACTONA 25 MG MARCA: E.M.S MODELO: E.M.S | UNIDADE | 3.000,00 | 0,3800 | 1.140,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.140,0000 |
| Lote: 86 | | | | | |
| 1 | EXTRATO MEDICINAL 80 MG PRINCIPIO ATIVO: GINKGO BILOBA, CONCENTRAÇÃO 80 MG MARCA: PRATI MODELO: PRATI | UNIDADE | 2.500,00 | 0,4800 | 1.200,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.200,0000 |



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|-----------------------|--|---------|----------|--------------|-------------|
| Lote: 99 | | | | | |
| 1 | GLIMEPIRIDA DOSAGEM 2 MG MARCA: EUROFARMA MODELO: EUROFARMA | UNIDADE | 900,00 | 0,2000 | 180,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 180,0000 |
| Lote: 101 | | | | | |
| 1 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 200,00 | 19,6400 | 3.928,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.928,0000 |
| Lote: 105 | | | | | |
| 1 | HIDROCORTISONA 500 MG INJETÁVEL MARCA: FRESENIUS MODELO: FRESENIUS | UNIDADE | 1.200,00 | 8,7400 | 10.488,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 10.488,0000 |
| Lote: 107 | | | | | |
| 1 | LACTULOSE, 667 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 120 ML MARCA: AIRELA MODELO: AIRELA | UNIDADE | 850,00 | 8,7100 | 7.403,5000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 7.403,5000 |
| Lote: 110 | | | | | |
| 1 | LEVOFLOXACINO CONCENTRAÇÃO 750 MG MARCA: SANDOZ MODELO: SANDOZ | UNIDADE | 1.000,00 | 4,8800 | 4.880,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.880,0000 |
| Lote: 111 | | | | | |
| 1 | LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG MARCA: EUROFARMA MODELO: EUROFARMA | UNIDADE | 2.000,00 | 2,0100 | 4.020,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.020,0000 |
| Lote: 112 | | | | | |
| 1 | LIDOCAÍNA 2% 20 ML MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 400,00 | 7,9200 | 3.168,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.168,0000 |
| Lote: 113 | | | | | |
| 1 | LIDOCÍNA 2% GELEIA 30G MARCA: PHARLAB MODELO: PHARLAB | UNIDADE | 400,00 | 5,9400 | 2.376,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.376,0000 |
| Lote: 114 | | | | | |
| 1 | MEBENDAZOL 20 MG/ML 30 ML MARCA: BELFAR MODELO: BELFAR | UNIDADE | 500,00 | 3,1100 | 1.555,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.555,0000 |
| Lote: 115 | | | | | |
| 1 | MELOXICAM CONCENTRAÇÃO 15 MG MARCA: PHARLAB MODELO: PHARLAB | UNIDADE | 1.200,00 | 0,3700 | 444,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 444,0000 |

FLS. 1442



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------------------------------|---|---------|-----------|--------------|-------------------|
| Lote: 118 | | | | | |
| 1 | METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG | UNIDADE | 1.800,00 | 0,3500 | 630,0000 |
| | MARCA: EUROFARMA | | | | |
| | MODELO: EUROFARMA | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 630,0000 |
| Lote: 119 | | | | | |
| 1 | METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDOS | UNIDADE | 5.000,00 | 0,0900 | 450,0000 |
| | MARCA: ALTEFAR | | | | |
| | MODELO: ALTEFAR | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 450,0000 |
| Lote: 120 | | | | | |
| 1 | NEOMICINA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/ G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA 10 G | UNIDADE | 900,00 | 3,2200 | 2.898,0000 |
| | MARCA: BELFAR | | | | |
| | MODELO: BELFAR | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.898,0000 |
| Lote: 122 | | | | | |
| 1 | NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 15 ML | UNIDADE | 1.000,00 | 6,5400 | 6.540,0000 |
| | MARCA: GEOLAB | | | | |
| | MODELO: GEOLAB | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 6.540,0000 |
| Lote: 123 | | | | | |
| 1 | NIMESULINA, DOSAGEM: 100MG | UNIDADE | 20.000,00 | 0,1500 | 3.000,0000 |
| | MARCA: GLOBO | | | | |
| | MODELO: GLOBO | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.000,0000 |
| Lote: 128 | | | | | |
| 1 | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 MG + 12,5 MG | UNIDADE | 1.500,00 | 0,9500 | 1.425,0000 |
| | MARCA: GERMED | | | | |
| | MODELO: GERMED | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.425,0000 |
| Lote: 129 | | | | | |
| 1 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG | UNIDADE | 7.000,00 | 0,9600 | 6.720,0000 |
| | MARCA: EUROFARMA | | | | |
| | MODELO: EUROFARMA | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 6.720,0000 |
| Lote: 130 | | | | | |
| 1 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG | UNIDADE | 7.000,00 | 1,0200 | 7.140,0000 |
| | MARCA: EUROFARMA | | | | |
| | MODELO: EUROFARMA | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 7.140,0000 |
| Lote: 132 | | | | | |
| 1 | PANTOPRAZOL DOSAGEM 40 MG | UNIDADE | 5.000,00 | 0,3100 | 1.550,0000 |
| | MARCA: MEDQUIMICA | | | | |
| | MODELO: MEDQUIMICA | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.550,0000 |



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|-----------------------|---|---------|-----------|--------------|-------------|
| Lote: 135 | | | | | |
| 1 | PARACETAMOL 300MG DICLOFENACO SODICO (50MG) + CAFEINA PARACETAMOL (300MG) + CARISOPRODOL (125MG) + DICLOFENACO SODICO (50MG) + CAFEINA MARCA: DELTA MODELO: DELTA | UNIDADE | 10.000,00 | 0,4100 | 4.100,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.100,0000 |
| Lote: 136 | | | | | |
| 1 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDOS MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 2.000,00 | 0,1800 | 360,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 360,0000 |
| Lote: 138 | | | | | |
| 1 | PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDOS MARCA: TEUTO MODELO: TEUTO | UNIDADE | 1.000,00 | 0,7400 | 740,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 740,0000 |
| Lote: 139 | | | | | |
| 1 | PROMETAZINA 25 MG INJETÁVEL MARCA: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR | UNIDADE | 1.200,00 | 2,7100 | 3.252,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 3.252,0000 |
| Lote: 140 | | | | | |
| 1 | QUETIAPINA 25 MG MARCA: GEOLAB MODELO: GEOLAB | UNIDADE | 10.000,00 | 0,6500 | 6.500,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 6.500,0000 |
| Lote: 141 | | | | | |
| 1 | QUETIAPINA, DOSAGEM: 100 MG MARCA: GEOLAB MODELO: GEOLAB | UNIDADE | 5.000,00 | 0,4900 | 2.450,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.450,0000 |
| Lote: 143 | | | | | |
| 1 | RIVAROXABANA 10 MG MARCA: E.M.S MODELO: E.M.S | UNIDADE | 2.000,00 | 0,7200 | 1.440,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.440,0000 |
| Lote: 144 | | | | | |
| 1 | RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO: 15 MG MARCA: E.M.S MODELO: E.M.S | UNIDADE | 7.200,00 | 0,6900 | 4.968,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.968,0000 |
| Lote: 145 | | | | | |
| 1 | RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG MARCA: E.M.S MODELO: E.M.S | UNIDADE | 7.200,00 | 0,7000 | 5.040,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 5.040,0000 |



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|-----------------------|--|---------|-----------|--------------|-------------|
| Lote: 146 | | | | | |
| 1 | SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 100 ML MARCA: PRATI MODELO: PRATI | UNIDADE | 2.000,00 | 2,8600 | 5.720,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 5.720,0000 |
| Lote: 148 | | | | | |
| 1 | SECNIDAZOL 1 G COMPRIMIDO MARCA: PHARLAB MODELO: PHARLAB | UNIDADE | 500,00 | 2,5400 | 1.270,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.270,0000 |
| Lote: 149 | | | | | |
| 1 | SIMECOTINA CONCENTRAÇÃO: 75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS MARCA: E.M.S MODELO: E.M.S | UNIDADE | 3.000,00 | 3,0300 | 9.090,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 9.090,0000 |
| Lote: 150 | | | | | |
| 1 | SIMETICONA 40 MG MARCA: BELFAR MODELO: BELFAR | UNIDADE | 10.000,00 | 0,2500 | 2.500,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 2.500,0000 |
| Lote: 151 | | | | | |
| 1 | SOLUÇÃO DE RINGER + LACTATO FRS 500 ML SISTEMA FECHADO SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: JP MODELO: JP | UNIDADE | 1.300,00 | 8,0700 | 10.491,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 10.491,0000 |
| Lote: 152 | | | | | |
| 1 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 ML MARCA: JP MODELO: JP | UNIDADE | 2.500,00 | 5,9700 | 14.925,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 14.925,0000 |
| Lote: 153 | | | | | |
| 1 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML MARCA: JP MODELO: JP | UNIDADE | 1.000,00 | 12,4500 | 12.450,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 12.450,0000 |
| Lote: 154 | | | | | |
| 1 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML MARCA: JP MODELO: JP | UNIDADE | 2.500,00 | 7,2300 | 18.075,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 18.075,0000 |
| Lote: 155 | | | | | |
| 1 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML MARCA: JP MODELO: JP | UNIDADE | 2.000,00 | 8,3000 | 16.600,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 16.600,0000 |

**RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

FLS. 1444

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|--|---------|-----------|--------------|--------------|
| Lote: 158 | | | | | |
| 1 | SOLUÇÃO GLICOSADA SISTEMA FECHADO 250 ML | UNIDADE | 2.200,00 | 5,5700 | 12.254,0000 |
| | MARCA: JP | | | | |
| | MODELO: JP | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 12.254,0000 |
| Lote: 159 | | | | | |
| 1 | SOLUÇÃO GLICOSADA SISTEMA FECHADO 500ML | UNIDADE | 1.500,00 | 7,3800 | 11.070,0000 |
| | MARCA: JP | | | | |
| | MODELO: JP | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 11.070,0000 |
| Lote: 160 | | | | | |
| 1 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50 GRAMAS | UNIDADE | 800,00 | 8,1000 | 6.480,0000 |
| | MARCA: NATIVITA | | | | |
| | MODELO: NATIVITA | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 6.480,0000 |
| Lote: 161 | | | | | |
| 1 | TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO: 0,4 MG | UNIDADE | 1.000,00 | 1,3400 | 1.340,0000 |
| | MARCA: E.M.S | | | | |
| | MODELO: E.M.S | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.340,0000 |
| Lote: 169 | | | | | |
| 1 | VALSARTANA 160 MG | UNIDADE | 4.000,00 | 1,1800 | 4.720,0000 |
| | MARCA: EUROFARMA | | | | |
| | MODELO: EUROFARMA | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.720,0000 |
| Lote: 171 | | | | | |
| 1 | VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6 | UNIDADE | 16.000,00 | 0,2600 | 4.160,0000 |
| | MARCA: NUTIVIT | | | | |
| | MODELO: NUTIVIT | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 4.160,0000 |
| Lote: 172 | | | | | |
| 1 | ZOLPIDEM, DOSAGEM: 10 MG | UNIDADE | 9.000,00 | 0,7100 | 6.390,0000 |
| | MARCA: NOVA QUIMICA | | | | |
| | MODELO: NOVA QUIMICA | | | | |
| Valor total do grupo: | | | | | 6.390,0000 |
| Valor total da proposta: | | | | | 431.524,5000 |

O valor total dessa proposta é de R\$431.524,5000 (quatrocentos e trinta e um mil e quinhentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos).

FLS. 1445



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|

Dados Comerciais:

Informações Bancárias: Banco: Banco Do Brasil Conta: 105-8 Agência: 8551-0

Condições Comerciais:

VALIDADE DA PROPOSTA: Conforme Edital - **PRAZO DE ENTREGA:** Conforme Edital

- **LOCAL DE ENTREGA:** Conforme Edital - **PRAZO DE PAGAMENTO:** Conforme Edital

- **VALIDADE DOS PRODUTOS:** Conforme Edital - **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Conforme Edital

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA/CONTRATO: Camila Porcelis Vargas - RG: 548.496-4 SSP/SC - CPF: 066.104.459-90 Estado Civil: Solteira Cargo/função: Administradora Endereço: Avenida Radial Sul Número: 1744 Bairro: Jardim Europa Cidade: Assis Chateaubriand Estado: Paraná CEP: 85935-000

TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA/CONTRATO: (44) 3528-5085

E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA/CONTRATO: rfeitistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

DECLARAMOS expressamente que estamos de acordo com os termos do ato convocatório e com a legislação nele indicada, que estão incluídas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação. Que estamos enquadradas no regime de tributação de microempresas/empresas de pequeno porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de Dezembro de 2006.



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|

Declaro estar expressamente de acordo com as normas do edital e anexos da presente licitação.

Setor de Licitações e Pedidos: Junior Serafim / Rogerio Moro (44) 3528 - 3499

Observações:

Assis Chateaubriand - PR, 4 de Setembro de 2023

| Representante Legal | |
|--|---|
| CAMILA PORCELIS VARGAS:0661044 5990 | Assinado de forma digital por CAMILA PORCELIS VARGAS:06610445990 Dados: 2023.09.04 08:40:23 -03'00' |
| Camila Porcelis Vargas | |
| RG:548.496-4 SSP/SC | CPF:066.104.459-90 |



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

FLS. 1447

Ao Órgão MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qty | R\$ Unitário | Valor Total |
|--------------------------|---|---------|-----------|--------------|-------------|
| Lote: 42 | | | | | |
| 1 | CLOPIDOGREL 75 MG MARCA: ACCORD MODELO: ACCORD | UNIDADE | 5.000,00 | 0,3800 | 1.900,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.900,0000 |
| Lote: 118 | | | | | |
| 1 | METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG MARCA: EUROFARMA MODELO: EUROFARMA | UNIDADE | 1.800,00 | 0,3500 | 630,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 630,0000 |
| Lote: 140 | | | | | |
| 1 | QUETIAPINA 25 MG MARCA: GEOLAB MODELO: GEOLAB | UNIDADE | 10.000,00 | 0,1200 | 1.200,0000 |
| Valor total do grupo: | | | | | 1.200,0000 |
| Valor total da proposta: | | | | | 3.730,0000 |

O valor total dessa proposta é de R\$3.730,0000 (três mil e setecentos e trinta reais).



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 **IE:** 90828522-01 **IM:** 76820

Email: rfleitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|

Dados Comerciais:

Informações Bancárias: Banco: Banco Do Brasil **Conta:** 105-8 **Agência:** 8551-0

Condições Comerciais:

VALIDADE DA PROPOSTA: Conforme Edital - **PRAZO DE ENTREGA:** Conforme Edital

- **LOCAL DE ENTREGA:** Conforme Edital - **PRAZO DE PAGAMENTO:** Conforme Edital

- **VALIDADE DOS PRODUTOS:** Conforme Edital - **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Conforme Edital

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA/CONTRATO: Camila Porcelis Vargas - RG: 548.496-4 SSP/SC - CPF: 066.104.459-90 Estado Civil: Solteira Cargo/função: Administradora Endereço: Avenida Radial Sul Número: 1744 Bairro: Jardim Europa Cidade: Assis Chateaubriand Estado: Paraná CEP: 85935-000

TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA/CONTRATO: (44) 3528-5085

E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA/CONTRATO: rfleitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

DECLARAMOS expressamente que estamos de acordo com os termos do ato convocatório e com a legislação nele indicada, que estão incluídas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação. Que estamos enquadradas no regime de tributação de microempresas/empresas de pequeno porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de Dezembro de 2006.



RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Ipê, 72 - Fundos - Centro, Assis Chateaubriand

CEP: 85.935-000

Telefone: (44) 3528-5085

CNPJ: 35.042.079/0001-06 IE: 90828522-01 IM: 76820

Email: rfeitedistribuidora@outlook.com / faturamento.rfleite@outlook.com / licitacao.rf@outlook.com

FLS. 1449

Ao Órgão MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE. Pregão Eletrônico N° 056/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|

Declaro estar expressamente de acordo com as normas do edital e anexos da presente licitação.

Setor de Licitações e Pedidos: Junior Serafim / Rogerio Moro (44) 3528 - 3499

Observações:

Assis Chateaubriand - PR, 6 de Setembro de 2023

| Representante Legal | |
|--|--|
| CAMILA PORCELIS VARGAS:06610 445990 | Assinado de forma digital por CAMILA PORCELIS VARGAS:06610445990 Dados: 2023.09.06 11:28:08 -03'00' |
| Camila Porcelis Vargas | |
| RG:548.496-4 SSP/SC | CPF:066.104.459-90 |

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Sociedade Limitada

FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/MF: 39.749.232/0001-82 e NIRE: 412.0960116-1

LILIAN GABRIELA DE CASTRO MIRANDA, brasileira, natural de Tapejara-PR, nascida em 14/09/1987, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, empresária, inscrita no CPF/MF sob nº 731.129.331-68, portadora da Carteira de Identidade Civil RG 001253661 SESP-MS, residente e domiciliada na Rua Luiz de Conto, nº 395, Jd. Parizotto, Toledo-PR, CEP: 85.914-045, única sócia componente da sociedade empresária limitada unipessoal que gira nesta praça sob o nome empresarial de **FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Rua Carlos Barbosa, nº 2261, Vila Industrial, Toledo-PR, CEP 85.904-210, inscrita no **CNPJ/MF sob nº 39.749.232/0001-82**, registrada na Junta Comercial do Paraná em 11/11/2020 sob nº **41209601161**; **RESOLVEM**, por este instrumento particular de alteração contratual, alterar o seu contrato social, mediante as cláusulas e condições que se seguem:

Cláusula 1ª - Retira-se da sociedade, neste ato, a sócia **LILIAN GABRIELA DE CASTRO MIRANDA**, vendendo, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas de capital que possuía na sociedade, ou seja, 100.000 (cem mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, que perfazem o valor de **R\$ 100.000,00** (cem mil reais), para o sócio ingressante **DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA**, brasileiro, natural de Toledo-PR, nascido em 22/09/1989, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, empresário, inscrito no CPF/MF sob nº 070.521.859-70, portador da Carteira de Identidade Civil RG 10.386.357-0 SESP-PR, residente e domiciliado na Rua Luiz de Conto, nº 395, Jd. Parizotto, Toledo-PR, CEP: 85.914-045, a qual efetua o pagamento das quotas adquiridas neste ato, em moeda corrente do país, dando e recebendo assim do sócio retirante, plena, geral e irrevogável quitação de todos os seus direitos e obrigações que possuía na sociedade.

Cláusula 2ª - O Capital Social de **R\$ 100.000,00** (cem mil reais), divididos em 100.000 (cem mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas, em moeda corrente do país.

Parágrafo único - Em virtude das modificações havidas, o capital social, fica assim distribuído:

| NOME | % | QUOTAS | CAPITAL R\$ |
|----------------------------------|---------------|----------------|-------------------|
| DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA | 100,00 | 100.000 | 100.000,00 |
| TOTAL | 100,00 | 100.000 | 100.000,00 |

Cláusula 3ª - A responsabilidade do sócio único é restrita ao valor de suas quotas, não havendo responsabilidade solidária pelas obrigações sociais, respondendo, no entanto, pela integralização do capital social.

Cláusula 4ª - A administração da sociedade limitada unipessoal caberá a **DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA** com os poderes e atribuições de administrador dos negócios da

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL*Sociedade Limitada***FORCE FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ/MF: 39.749.232/0001-82 e NIRE: 412.0960116-1**

sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizados o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, seu uso em atividades estranhas ao interesse social, especialmente no tocante à prestações de avais, endossos, fianças, cauções de favor, ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

Parágrafo único - Faculta-se sócio único administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificados no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que, no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

Cláusula 5ª - O sócio único administrador declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

Cláusula 6ª - O sócio único administrador, poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 7ª - Para tanto, passa a transcrever, na íntegra, o contrato social da referida **SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL**, com o seguinte teor:

CONSOLIDAÇÃO**FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ/MF: 39.749.232/0001-82 e NIRE: 412.0960116-1**

DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA, brasileiro, natural de Toledo-PR, nascido em 22/09/1989, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, empresário, inscrito no CPF/MF sob nº 070.521.859-70, portador da Carteira de Identidade Civil RG 10.386.357-0 **SESP-PR**, residente e domiciliado na Rua Luiz de Conto, nº 395, Jd. Parizotto, Toledo-PR, CEP: 85.914-045, único sócio componente da sociedade empresária limitada que gira nesta praça sob o nome de **FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Rua Carlos Barbosa, nº 2261, Vila Industrial, Toledo-PR, CEP 85.904-210, inscrita no **CNPJ/MF sob nº 39.749.232/0001-82**, registrada na Junta Comercial do Paraná em 11/11/2020 sob nº **41209601161**, **RESOLVE**, constituir uma **SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL**, que será regida por este instrumento de constituição e considerando a disposição constante no art. 1.052 da Lei nº 10.406 de 10/01/2002 e em obediência ao contido na



PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Sociedade Limitada

FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/MF: 39.749.232/0001-82 e NIRE: 412.0960116-1

INSTRUÇÃO NORMATIVA DREI Nº 81, DE 10 DE JUNHO DE 2020, e pelas demais disposições legais aplicáveis à espécie e pelas cláusulas seguintes:

Cláusula 1ª – A sociedade, constituída sob a forma de sociedade limitada unipessoal, e adotará o nome empresarial de **FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, e terá sua sede e foro a **Rua Carlos Barbosa, nº 2261, Vila Industrial, Toledo-PR, CEP 85.904-210**.

Cláusula 2ª - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por seu sócio único administrador.

Cláusula 3ª – A empresa iniciou suas atividades em **03/11/2020** e seu prazo de duração é por tempo **indeterminado**.

Cláusula 4ª - A empresa se enquadra como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE** conforme LC 123/2006.

Cláusula 5ª - A empresa terá como objeto social a exploração no ramo de: **Comércio atacadista e varejista de: medicamentos, drogas de uso humano e veterinário, partes e peças de máquinas, equipamentos e instrumentos odonto-médico-hospitalares, próteses, artigos de ortopedia e colchoaria, artigos de cama e banho, roupas e acessórios para uso profissional e segurança do trabalho, produtos odontológicos, cosméticos, perfumaria, artigos e produtos de uso e higiene pessoal/doméstico, produtos alimentícios e embalagens.**

Cláusula 6ª - O Capital Social de **R\$ 100.000,00** (cem mil reais), divididos em 100.000 (cem mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas pelo sócio único, em moeda corrente do país, fica assim distribuído:

| NOME | % | QUOTAS | CAPITAL R\$ |
|---------------------------|---------------|----------------|-------------------|
| DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA | 100,00 | 100.000 | 100.000,00 |
| TOTAL | 100,00 | 100.000 | 100.000,00 |

Cláusula 7ª - A responsabilidade do sócio único é restrita ao valor de suas quotas, não havendo responsabilidade solidária pelas obrigações sociais, respondendo, no entanto, pela integralização do capital social.

Cláusula 8ª - A administração da sociedade limitada unipessoal caberá à **DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA** com os poderes e atribuições de administrador dos negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizados o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, seu uso em atividades estranhas ao interesse social, especialmente no tocante à

Ca

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL*Sociedade Limitada***FORCE FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ/MF: 39.749.232/0001-82 e NIRE: 412.0960116-1**

prestações de avais, endossos, fianças, cauções de favor, ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

Parágrafo único - Faculta-se sócio único administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificados no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que, no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

Cláusula 9ª - O sócio único administrador declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

Cláusula 10ª - O sócio único administrador, poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 11ª - Ao término de cada exercício social, coincidente com o ano civil, o(s) administrador(es) prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis requeridas pela legislação societária, elaboradas em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade.

Parágrafo único - A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores há um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderá ser distribuído mensalmente ao único sócio, a título de Antecipação de Lucros. Nesse caso será observada a reposição dos lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o art. 1.059 da Lei n.º 10.406/2002.

Cláusula 12ª - Falecendo ou interdito o sócio único da sociedade, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

Cláusula 13ª - A Sociedade poderá ser dissolvida por iniciativa do sócio único, que, nessa hipótese, realizará diretamente a liquidação ou indicará um liquidante, ditando-lhe a forma de liquidação. Solvidas as dívidas e extintas as obrigações da Sociedade, o patrimônio remanescente será integralmente incorporado ao patrimônio do titular.

Cláusula 14ª - As divergências e os casos omissos no presente contrato serão regulados pelas disposições legais vigentes, eleito o foro de **Toledo-Paraná** para o exercício e o

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Sociedade Limitada

FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/MF: 39.749.232/0001-82 e NIRE: 412.0960116-1

cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a todo e qualquer outro foro de seu eventual domicílio.

E por estarem assim, justos e contratados, lavram e assinam, a presente, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

Toledo-PR, 02 de Maio de 2022.



Lilian G. de Castro
LILIAN GABRIELA DE CASTRO MIRANDA



Djeýner S. Miranda
DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA

SERVÍCIO NOTARIAL
Título Livre do Registro do Estado
Rua Santos Dumont, 2870 - Sala 2850 - Centro - TOLEDO - PARANÁ
CEP 84000-010 - Fone/Fax: (45) 3242-1946 - e-mail: tabelionotario@gmail.com

Selo Digital Nº 1200XxjqtjUKKz2zNxTISLyO
Consulte esse selo em
<https://sistemaunarp.net/consulta>

Reconheço verdadeiro a
assinatura de LILIAN GABRIELA DE
CASTRO MIRANDA e DJEYNER SIDNEY DE
MIRANDA 1022057-0022. Do fe Toledo,
12 de maio de 2022 - 09:49:15h.

Em Test. da Verdade
Laercio Borges dos Reis - Tabelião

SERVÍCIO NOTARIAL
2ª Elizandra Costa Silva
Esc. Juramentada
Toledo - Paraná

Handwritten initials or mark in the bottom right corner.



TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, RODRIGO WURZIUS, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o nº 051371, registrado em 05/02/2014, inscrito no CPF nº 03051383910, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

| CPF | Nº do Registro | Nome |
|-------------|----------------|-----------------|
| 03051383910 | 051371 | RODRIGO WURZIUS |



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/05/2022 10:03 SOB Nº 20223117161.
PROTOCOLO: 223117161 DE 13/05/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12206099424. CNPJ DA SEDE: 39749232000182.
NIRE: 41209601161. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 02/05/2022.
FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 39.749.232/0001-82 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 11/11/2020 |
| NOME EMPRESARIAL FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FORCE FARMA | PORTE EPP | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | |
| LOGRADOURO R CARLOS BARBOSA | NÚMERO 2261 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 85.904-210 | BAIRRO/DISTRITO VILA INDUSTRIAL | MUNICÍPIO TOLEDO |
| UF PR | | |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO FORCEFARMA@GMAIL.COM | TELEFONE (45) 9978-0178/ (45) 9948-0758 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/11/2020 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **21/07/2023** às **15:27:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

FLS. 1457

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2109959620

2109959620

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO
PR916538619

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

NOME
DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
103863570 SESP PR

CPF
070.521.859-70

DATA NASCIMENTO
22/09/1989

FILIAÇÃO
ADEMERVAL GOMES DE MIRANDA
IRENE DE FATIMA RINALDI MIRANDA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04256137238

VALIDADE
27/08/2025

1ª HABILITAÇÃO
17/12/2007

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TOLEDO, PR

DATA EMISSÃO
27/08/2020

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

DJEYNER SIDNEY DE
MIRANDA:07052185970

Assinado de forma digital por DJEYNER
SIDNEY DE MIRANDA:07052185970
Dados: 2022.05.13 15:59:30 -03'00'

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/167271305221614942301>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 167271305221614942301-1
Data: 13/05/2022 16:26:18
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMY40705-97RB;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Váiber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 13 de maio de 2022 16:32:00 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

FLS. 1458

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Force Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Force Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Force Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/05/2022 17:36:40 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Force Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

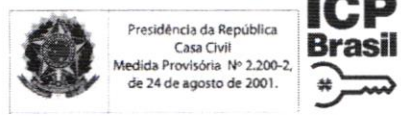
1Código de Autenticação Digital: 167271305221614942301-1

2Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc3197c2d1dcaf8ecde841b36bbdf37fa08607fcdcb5f2819b2a9abb4abc737678adbcc9ce6399af91d1064758a8d9b6876925aadb300b04d29c8cb3427d8da



Handwritten signature and initials in blue ink.



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: FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.749.232/0001-82

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 08:50:46 do dia 22/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/09/2023.

Código de controle da certidão: **4AA0.D4AA.ED24.75AD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GP
m



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

FLS. 1460

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 031517838-51

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **39.749.232/0001-82**

Nome: **FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 27/12/2023 - Fornecimento Gratuito

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

| | | | |
|--|--------------------|--|--------|
|  MUNICÍPIO DE TOLEDO ESTADO DO PARANÁ | | | |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 43704/2023 | | | |
| IMPORTANTE: | | FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO. | |
| Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo. | | | |
| VALIDADE: 20/10/2023 | | CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5Z54XZ4QAQ | |
| RAZÃO SOCIAL: FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | |
| INSCRIÇÃO EMPRESA | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ALVARÁ |
| 993551 | 39.749.232/0001-82 | | 993531 |
| ENDEREÇO RUA CARLOS BARBOSA, 2261 - VILA INDUSTRIAL CEP: 85904210 Toledo - PR | | | |
| ATIVIDADES Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho | | | |

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 21/08/2023.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.749.232/0001-82
Razão Social: FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
Endereço: CARLOS BARBOSA 2261 / VILA INDUSTRIAL / TOLEDO / PR / 85904-210

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: 09/08/2023 a 07/09/2023

Certificação Número: 2023080921395564091970

Informação obtida em 16/08/2023 14:41:28

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 39.749.232/0001-82

Certidão nº: 36357261/2023

Expedição: 21/07/2023, às 15:46:18

Validade: 17/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.749.232/0001-82**, **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.



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

TITULAR
CLENAR T. V. FORMIGHIERI

Certidão Negativa

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

FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 39.749.232/0001-82, no período compreendido desde 09/06/1954, data de instalação deste cartório, até a presente data.

TOLEDO/PR, 01 de Setembro de 2023, 15:12:13



Certificação

CLENAR T. V. FORMIGHIERI
CLENAR TEREZINHA FORMIGHIERI
VIEZZER por CLENAR TEREZINHA
VIEZZER
FORMIGHIERI:66298296972
296972 Dados: 2023.09.04 07:39:37
-03'00'

FLS 1464



Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

| | | | | | |
|--|----------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Nome Empresarial: FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA NIRE : 41209601161 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada | | | Protocolo: PRC2316645044 | | |
| NIRE (Sede) 41209601161 | CNPJ 39.749.232/0001-82 | Data de Ato Constitutivo 11/11/2020 | Início de Atividade 03/11/2020 | | |
| Endereço Completo Rua CARLOS BARBOSA, Nº 2261, VILA INDUSTRIAL - Toledo/PR - CEP 85904-210 | | | | | |
| Objeto Social COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA MEDICAMENTOS, DROGAS DE USO HUMANO E VETERINARIO, PARTES E PECAS DE MAQUINAS, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES, PROTESES, ARTIGOS DE ORTOPEDIA E COLCHOARIA, ARTIGOS DE CAMA E BANHO, ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO, PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COSMETICOS, PERFUMARIA, ARTIGOS E PRODUTOS DE USO E HIGIENE PESSOAL/DOMESTICO, PRODUTOS ALIMENTICIOS E EMBALAGENS. | | | | | |
| Capital Social R\$ 100.000,00 (cem mil reais) Capital Integralizado R\$ 100.000,00 (cem mil reais) | | Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte) | | Prazo de Duração Indeterminado | |
| Dados do Sócio | | | | | |
| Nome DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA | CPF/CNPJ 070.521.859-70 | Participação no capital R\$ 100.000,00 | Espécie de sócio Sócio | Administrador S | Término do mandato Indeterminado |
| Dados do Administrador | | | | | |
| Nome DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA | | CPF 070.521.859-70 | Término do mandato Indeterminado | | |
| Último Arquivamento | | | Ato/eventos | | Situação |
| Data 3/05/2022 | Número 20223117161 | 002 / 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) | | ATIVA Status SEM STATUS | |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 03/07/2023, às 09:14:55 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código QJE3HFDE.



PRC2316645044

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral



DECLARAÇÕES UNIFICADAS

A empresa FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ N° 39.749.232/0001-82, sediada na Rua Carlos Barbosa 2261, Vila Industrial, CEP 85.904-210, Toledo - Paraná, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA, portador (a) da Carteira de Identidade n° 10.386.357-0, CPF n° 070.521.859-70. Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento **licitatório instaurado** pela Prefeitura do Município de Santa Maria do Oeste - PR, que:

- a) **Não fomos declarados inidôneos** para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.
- b) **Cumprimos plenamente os requisitos de habilitação** exigidos no respectivo edital de licitação.
- c) Na forma e sob as penas impostas pela Lei n° 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6° do artigo 27 da Lei n° 6.544, de 22 de novembro de 1989, **encontrasse em situação regular perante o Ministério do Trabalho**, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7° da Constituição Federal.
- d) **Não possuímos pessoas em nosso quadro societário (contrato social, estatuto social), impedidas de contratar com o Município de Santa Maria do Oeste -PR** nos termos do artigo 9°, § 3° da Lei n° 8.666/93 e PREJULGADO n° 9 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.



e) Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade de Pregão Eletrônico N.º 56/2023, instaurado por este município, **que não estamos impedidos de licitar** ou contratar com a Administração Pública, em qualquer de suas esferas.

f) Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

g) Estamos sob o **regime de microempresa ou empresa de pequeno porte**, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. **SIM (X)**
NÃO ().

TOLEDO-PR, 04 DE SETEMBRO DE 2023

DJEYNER SIDNEY DE
MIRANDA:07052185970

Assinado de forma digital por
DJEYNER SIDNEY DE
MIRANDA:07052185970
Dados: 2023.09.04 14:01:41 -03'00'

DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA

CPF: 070.521.859-70

RG: 10386357-0 SSP/PR

Proprietário

39.749.232/0001-82
I.E. 90868972-00
FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA CARLOS BARBOSA, 2261 - VILA INDUSTRIAL
CEP: 85904-210 - TOLEDO - PR.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

force farma distribuidora de medicamentos ltda

CNPJ

39.749.232/0001-82

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

MARIANA CAROLINE MACCARI

Responsável Legal*[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.25.361-2

Data do Cadastro

19/04/2021

Situação

Ativa

N° do Processo

25351.300525/2021-26

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

force farma distribuidora de medicamentos ltda

CNPJ

39.749.232/0001-82

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

MARIANA CAROLINE MACCARI

Responsável Legal

[sem dados cadastrados]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.22.129-1 (6242XY6Y6WL7)

Data do Cadastro

19/04/2021

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.300555/2021-32

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

**Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

force farma distribuidora de medicamentos ltda

CNPJ

39.749.232/0001-82

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

MARIANA CAROLINE MACCARI

Responsável Legal*[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.25.356-6

Data do Cadastro

19/04/2021

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.300363/2021-26

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Insumo
- Medicamento

Distribuir

- Insumo
- Medicamento

Expedir

- Insumo
- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|
|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|

Nenhum registro encontrado

FLS 1472

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

**Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 993531

O Município de Toledo, conforme protocolo nº 1327/2021 de 14/01/2021 00:00:00 concede alvará de licença para localização a:

Nome: FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 39.749.232/0001-82

Localização: RUA CARLOS BARBOSA, 2261 - VILA INDUSTRIAL CEP: 85904210 Toledo - PR

Atividades

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

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho.

Horário de funcionamento: Comercial

Segunda à Sábado das 08:00 às 22:00

Emitido em 22/05/2023 07:58:14 **Válido até** 22/05/2024 00:00:00

Vistorias

| Data | Natureza | Laudos | Validade |
|------------|-------------------------------|----------|------------|
| 24/04/2023 | LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA | 475/2023 | 24/04/2024 |

Observações

1 - O presente alvará só tem efeito para o período e para as atividades acima especificadas, ficando sujeito à renovação anual. As demais atividades não estão licenciadas pelo Município, ainda que constem no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.

2 - Será exigida a renovação da licença sempre que ocorrerem mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.

3 - Nos casos de alterações tais como: mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, cessação de atividades, etc., o contribuinte ou responsável deverá comunicar o fato à Administração Tributária dentro do prazo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE: Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o Fisco. Futuramente, você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 22/05/2023 07:58:14.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

Código de autenticidade 5ZTJ4BE9C424XZTUA3

Handwritten signature and initials in blue ink.



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

| | | |
|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| Inscrição no CAD/ICMS | Inscrição CNPJ | Início das Atividades |
| 90868972-00 | 39.749.232/0001-82 | 11/2020 |

| Empresa / Estabelecimento | |
|----------------------------------|--|
| Nome Empresarial | FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Título do Estabelecimento | |
| Endereço do Estabelecimento | FONE: (45) 9978-0178 |
| Município de Instalação | (Estabelecimento Matriz) |

| Qualificação | |
|--|---|
| Situação Atual | ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 06/2021 |
| Natureza Jurídica | 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA |
| Atividade Econômica Principal do Estabelecimento | 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO |
| Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento | 4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4641-9/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO 4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO 4644-3/02 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR 4649-4/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS 4686-9/02 - COMERCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS 4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS |

| Quadro Societário | | | |
|--------------------------|----------------|----------------------------------|---------------------|
| Tipo | Inscrição | Nome Completo / Nome Empresarial | Qualificação |
| CPF | 070.521.859-70 | DJEYNER SIDNEY DE MIRANDA | SÓCIO-ADMINISTRADOR |

Este CICAD tem validade até 04/10/2023.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br



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

CAD/ICMS Nº 90868972-00

Emitido Eletronicamente via Internet
04/09/2023 13:38:33

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Handwritten signature and initials



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

Consulte via leitor de QRCode



251951

| | | |
|---|--|---|
| CADASTRO NO CRF SOB O 27019 | VALIDADE 31/03/2027 | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO A1459A0DE9230AA8D404D5EB5283C9E5 |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | |
| NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA FORCEFARMA | | |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS | NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO | |
| ENDEREÇO RUA CARLOS BARBOSA 2261 | CNPJ 39.749.232/0001-82 | |
| LOCALIDADE VILA INDUSTRIAL | CIDADE - UF TOLEDO-PR | |

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------|
| ***** | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | ***** |
| ***** | 14:00 às 18:00 | 14:00 às 18:00 | 14:00 às 18:00 | 14:00 às 18:00 | 14:00 às 18:00 | ***** |

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | | | | SITUAÇÃO |
|---------|----------------|---------------------------------|-----------------|----------------|----------------|--------|------------|
| F | 33055 | BRUNA GABRIELLE MACHADO ARCELES | DIRETOR TÉCNICO | | | | CONTRATADO |
| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | |
| ***** | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | ***** | |
| ***** | 14:00 às 18:00 | 14:00 às 18:00 | 14:00 às 18:00 | 14:00 às 18:00 | 14:00 às 18:00 | ***** | |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR
Curitiba, 16 de Fevereiro de 2023

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabrielle Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CEDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
33055 / PR

DRª BRUNA GABRIELLE MACHADO
ARCELES

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACEUTICO

DATA DE NASCIMENTO
18/02/1988




DATA DE CONCLUSAO
06/02/2019

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
UNIPAR-TOLEDO

NACIONALIDADE/UF
TOLEDO / PR

Bruna G. Machado
ASSINATURA DO PORTADOR



BR
M

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



BRUNA GABRIELLE MACHADO ARCELES

FILIAÇÃO.....: PAULO ARCELES
 MARIA IVONE MACHADO ARCELES
 NASCIMENTO.....: 19/02/1996
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: TOLEDO - PR
 DOCUMENTO.....: C. 1. 103945971 01/06/2005 SESP PR
 LEI Nº 9.049, DE 16 DE MAIO DE 1995
 CPF.....: 068.748.369-78
 CNH.....:
 TIT. ELEITOR.....: SEÇÃO:
 ZONA:
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTEPR - 21/03/2012

ASSINATURA DO ELEITOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
 DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
 DOCUMENTO: _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO:

NOME _____
 DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO:

NOME _____
 DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO:

NOME _____
 DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO:

L E G E N D A

| | | | |
|-------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------|
| A - EXAMENHO | C - OUTRORIO | H - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO |
| B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - BRUNÇA VOLUNTÁRIA | |

Handwritten signature and scribbles

10

EMPREGADOR: FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO

CNPJ/CPF/CEI.: 39.749.232/0001-82

END.: CARLOS BARBOSA, 2261

MUNICÍPIO: TOLEDO UF.: PR

ESP. DO ESTAB.: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CARGO: FARMACÊUTICA

CBO. N.º: 223405

DATA DE ADMISSÃO: 08/02/2023

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: R\$ 3.652,60 (três mil seiscentos e cinquenta e dois reais e sessenta centavos) por mês.

[Handwritten Signature]

ORÇ. FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____

COM. DIFUSA CD N.º _____

FGTS N.º DA CONTA _____

CONTRATO DE TRABALHO

11

EMPREGADOR: _____

COC/CPF/CEI: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____

ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____

CARGO: _____

CBO N.º: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____

REGISTRO N.º: _____ FIS. / RCPA: _____

MUNICÍPIO ESPECIALIZADA: _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____

COM. DIFUSA CD N.º _____

FGTS N.º DA CONTA _____

CONTRATO DE TRABALHO

[Handwritten Signature]



UNIVERSIDADE PARANAENSE

Reconhecida pela Portaria MEC n.º 1580, de 09/11/93, Publicada no D.O.U. de 10/11/93.

Estado do Paraná



O Reitor da Universidade Paranaense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Colação de Grau do Curso de FARMÁCIA, em 06 de fevereiro de 2019, confere o título de BACHARELA EM FARMÁCIA

a

BRUNA GABRIELLE MACHADO ARCELES,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 19 de fevereiro de 1996, RG 10.384.597-1 PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama, 07 de fevereiro de 2019.

Bruna G. Machado
Diplomada

[Assinatura]
Reitor

FIS. 1479



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO
SECRETARIA DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA Nº 20230000475

VENCIMENTO: 24 / 04 / 2024

Razão Social: FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: FORCE FARMA
CNPJ: 39.749.232/0001-82
Endereço: Carlos Barbosa, 2261 - Vila Industrial - Toledo/PR - 85904-210

ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4642-7/02** - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

OBSERVAÇÃO: RESPONSÁVEL TÉCNICO: BRUNA GABRIELLE MACHADO ARCELES CRF: 33.055
PROCOLO: 7919/2023

LOCAL E DATA: Toledo, 24 de Abril de 2023

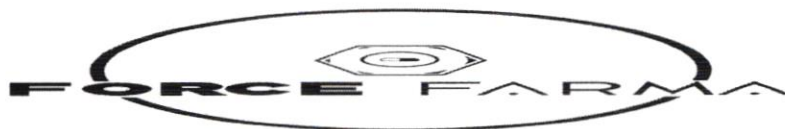
Gabriela Almeida Kucharski Ravache
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: ABDB435AF837AF7E4A24E095A5BDA28C
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

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

Avenida José João Muraro 1208, Jardim Porto Alegre - Toledo/PR Brasil - Fone: (45) 3196-3080

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



FLS. 1432

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 056/2023**PROPOSTA DE PREÇOS**

Ao Pregoeiro

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste - Pr

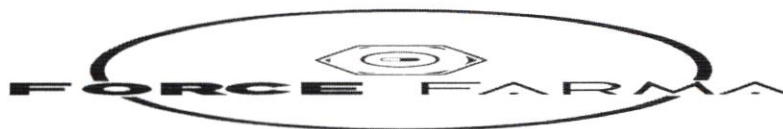
Proponente: Force Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda

Endereço: Rua Carlos barbosa N° 2261 Vila Industrial Toledo-Pr

Cnpj: 39.749.232/0001-82

Fone: (45) 2032-0046

| Item | Descrição dos Produtos | Und. | Qtde | Embalagem | Marca | V.Unit | Total |
|------|--|------|--------|-----------|---------------|------------|---------------|
| 7 | ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML INJETÁVEL 5 ML | AMP | 400 | 5 | ZYDUS | R\$ 6,790 | R\$ 2.716,00 |
| 10 | ALOPURINOL, DOSAGEM: 100 MG | CPR | 10.000 | 600 | PRATI | R\$ 0,250 | R\$ 2.500,00 |
| 15 | AMIODARONA 50MG/ML 3 ML | AMP | 400 | 100 | HIPOLABOR | R\$ 4,000 | R\$ 1.600,00 |
| 18 | BENZIPENICILINA 1.200.000 PÔ INJETÁVEL | AMP | 500 | 50 | TEUTO | R\$ 15,100 | R\$ 7.550,00 |
| 20 | BETAMETASONA COMPOSIÇÃO: DIPROPIONATO APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM: 5MG+2MG USO: INJETÁVEL 1 ML | AMP | 1.000 | 90 | NEO QUIMICA | R\$ 4,890 | R\$ 4.890,00 |
| 21 | BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO: DIPROPIONATO APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CETOCONAZOL, DOSAGEM: 0,5MG + 20MG/G, USO: POMADA BISNAGA COM 30 GR | UN | 500 | E M S | 42 | R\$ 9,790 | R\$ 4.895,00 |
| 22 | BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML SOLUÇÃO ORAL | FR | 1.000 | 100 | NATIVITA | R\$ 3,140 | R\$ 3.140,00 |
| 23 | BROMOPRIDA 5MG/ML INJETÁVEL 2 ML | AMP | 1.500 | 50 | UNIAO QUIMICA | R\$ 2,310 | R\$ 3.465,00 |
| 27 | CEFTRIAXONA 1G IM | UN | 1.000 | 50 | TEUTO | R\$ 25,750 | R\$ 25.750,00 |
| 31 | CETOPROFENO 100 MG PÔ INJETÁVEL | AMP | 1.200 | 50 | UNIAO QUIMICA | R\$ 5,140 | R\$ 6.168,00 |
| 32 | CETOPROFENO 50 MG INJETÁVEL 2 ML | AMP | 1.200 | 100 | HIPOLABOR | R\$ 2,430 | R\$ 2.916,00 |
| 33 | CETOPROFENO, DOSAGEM: 20 MG/ML CONCENTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL/GOTAS 20 ML | FR | 1.800 | 100 | TEUTO | R\$ 6,570 | R\$ 11.826,00 |
| 34 | CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG | CPR | 21.600 | 30 | CIMED | R\$ 0,290 | R\$ 6.264,00 |
| 35 | CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5 MG | CPR | 21.600 | 30 | CIMED | R\$ 0,260 | R\$ 5.616,00 |
| 37 | CINARIZINA, DOSAGEM: 25 MG | CPR | 15.000 | 30 | RANBAXY | R\$ 0,370 | R\$ 5.550,00 |
| 38 | CINARIZINA, DOSAGEM: 75 MG | CPR | 15.000 | 30 | RANBAXY | R\$ 0,520 | R\$ 7.800,00 |
| 47 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG INJETÁVEL 2 ML | AMP | 1.000 | 100 | HIPOLABOR | R\$ 2,810 | R\$ 2.810,00 |
| 49 | COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML | AMP | 2.000 | 100 | HYPOFARMA | R\$ 4,080 | R\$ 8.160,00 |
| 51 | DABIGATRANA ETEXILATO, CONCENTRAÇÃO: 150 MG | CAP | 1.300 | 30 | BOEHRINGER | R\$ 6,390 | R\$ 8.307,00 |
| 54 | DESLOTATADINA CONCENTRAÇÃO: 0,5 MG/ML, FRASCO 60,00 ML FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE | FR | 600 | 40 | EUROFARMA | R\$ 15,360 | R\$ 9.216,00 |
| 55 | DEXAMESONA 4MG/ML 2,5 ML | AMP | 2.000 | 100 | FARMACE | R\$ 3,110 | R\$ 6.220,00 |
| 58 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA Á BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO: 0,4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE 120 ML | FR | 300 | 50 | PRATI | R\$ 9,440 | R\$ 2.832,00 |
| 61 | DICLOFENACO SAL DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL, BISNAGA 60G. | BG | 500 | 60 | CIMED | R\$ 6,570 | R\$ 3.285,00 |
| 65 | DIOSMINA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA A HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450 MG + 50 MG | CPR | 10.000 | 60 | CIMED | R\$ 0,950 | R\$ 9.500,00 |
| 66 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | CPR | 6.000 | 500 | PRATI | R\$ 0,210 | R\$ 1.260,00 |
| 67 | DIPIRONA 500 MG/ML INJETÁVEL 2 ML | AMP | 3.500 | 100 | FARMACE | R\$ 2,050 | R\$ 7.175,00 |
| 68 | DOMPERIDONA DOSAGEM: 10 MG | CPR | 10.000 | 30 | E M S | R\$ 0,180 | R\$ 1.800,00 |
| 74 | EMPAGLIFLOZINA, CONCENTRAÇÃO: 25 MG | CPR | 1.000 | 30 | BOEHRINGER | R\$ 9,850 | R\$ 9.850,00 |
| 76 | ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM: 10 MG | CPR | 5.000 | 30 | CIMED | R\$ 0,470 | R\$ 2.350,00 |



FLS. 1482

| Item | Descrição dos Produtos | Und. | Qtde | Embalagem | Marca | V.Unit | Total |
|------|---|------|--------|-----------|-------------|------------|-----------------------|
| 77 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML+500ML 5 ML | AMP | 2.000 | 100 | HIPOLABOR | R\$ 3,160 | R\$ 6.320,00 |
| 78 | ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1 ML | AMP | 1.200 | 100 | HIPOLABOR | R\$ 1,730 | R\$ 2.076,00 |
| 84 | ESPIROLACTONA 25 MG | CPR | 3.000 | 30 | E M S | R\$ 0,380 | R\$ 1.140,00 |
| 101 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML | AMP | 200 | 25 | CRISTALIA | R\$ 19,830 | R\$ 3.966,00 |
| 105 | HIDROCORTISONA 500 MG INJETÁVEL | AMP | 1.200 | 50 | TEUTO | R\$ 8,820 | R\$ 10.584,00 |
| 109 | LEVANLODIPINO BESILATO, CONCENTRAÇÃO: 2,5MG | CPR | 1.000 | 60 | GERMED | R\$ 2,270 | R\$ 2.270,00 |
| 110 | LEVOFLOXACINO CONCENTRAÇÃO 750 MG | CPR | 1.000 | 7 | SANDOZ | R\$ 4,920 | R\$ 4.920,00 |
| 112 | LIDOCAÍNA 2% 20 ML | AMP | 400 | 25 | HIPOLABOR | R\$ 7,990 | R\$ 3.196,00 |
| 116 | METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA A DAPAGLIFOZINA, 1000MG+10MG | CPR | 1.000 | 30 | ASTRAZENECA | R\$ 8,310 | R\$ 8.310,00 |
| 117 | METILDOPA 250 MG COMPRIMIDOS | CPR | 2.000 | 30 | E M S | R\$ 0,880 | R\$ 1.760,00 |
| 120 | NEOMICINA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA 10 G | TB | 900 | 200 | PRATI | R\$ 3,250 | R\$ 2.925,00 |
| 121 | NIMESULINA, DOSAGEM: 100MG | CPR | 20.000 | 350 | PRATI | R\$ 0,150 | R\$ 3.000,00 |
| 124 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO CONCENTRAÇÃO:100.000 UI+200MG/G, POMADA 60 G | TB | 500 | 60 | CIMED | R\$ 10,280 | R\$ 5.140,00 |
| 128 | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 MG + 12,5 MG | CPR | 1.500 | 30 | E M S | R\$ 0,950 | R\$ 1.425,00 |
| 129 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG | CPR | 7.000 | 30 | TORRENT | R\$ 0,960 | R\$ 6.720,00 |
| 130 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG | CPR | 7.000 | 30 | TORRENT | R\$ 1,030 | R\$ 7.210,00 |
| 131 | OMEPRAZOL 40 MG INJETÁVEL FR+DILUENTE 10 ML | AMP | 300 | 20 | BLAU | R\$ 10,610 | R\$ 3.183,00 |
| 132 | PANTOPRAZOL DOSAGEM 40 MG | CPR | 5.000 | 60 | MEDQUIMICA | R\$ 0,310 | R\$ 1.550,00 |
| 133 | PARACETAMOL COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO A FELNILEFRINA E CARBINOXAMINA, DOSAGEM 40MG+1MG+0,4MG/ML 240 ML SOLUÇÃO ORAL | FR | 200 | 12 | HYPERA | R\$ 41,690 | R\$ 8.338,00 |
| 139 | PROMETAZINA 25 MG INJETÁVEL | AMP | 1.200 | 100 | HIPOLABOR | R\$ 2,730 | R\$ 3.276,00 |
| 140 | QUETIAPINA 25 MG | CPR | 10.000 | 30 | CIMED | R\$ 0,650 | R\$ 6.500,00 |
| 145 | RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG | CPR | 7.200 | 30 | CIMED | R\$ 0,700 | R\$ 5.040,00 |
| 147 | SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL | UN | 400 | 50 | TEUTO | R\$ 17,310 | R\$ 6.924,00 |
| 160 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50 GRAMAS | TB | 800 | 200 | NATIVITA | R\$ 8,180 | R\$ 6.544,00 |
| 166 | TOBRAMICINA DOSAGEM: 03% FRASCO 5,00 ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. | FR | 100 | 50 | NEO QUIMICA | R\$ 9,780 | R\$ 978,00 |
| 169 | VALSARTANA 160 MG | CPR | 4.000 | 30 | ALTHAIA | R\$ 1,190 | R\$ 4.760,00 |
| 170 | VIMPOCETINA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG | CPR | 4.000 | 90 | MARJAN | R\$ 0,910 | R\$ 3.640,00 |
| | | | | | | | R\$ 297.106,00 |

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

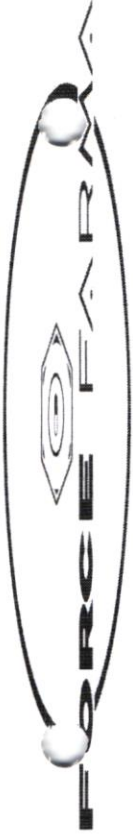
TOLEDO/PR, 04 DE SETEMBRO DE 2023
 AG: 8551-0 - C/C: 298-4 - BANCO DO BRASIL
 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
 PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
 PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

39.749.232/0001-82
 I.E. 90868972-00
 FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA
 RUA CARLOS BARBOSA, 2261 - VILA INDUSTRIAL
 CEP: 85904-210 - TOLEDO - PR.

DJEYNER SIDNEY DE
 MIRANDA:07052185970

Assinado de forma digital por DJEYNER
 SIDNEY DE MIRANDA:07052185970
 Dados: 2023.09.04 16:44:48 -03'00'

FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 39.749.232/0001-82



PREGÃO ELETRÔNICO N.º 056/2023

PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Pregoeiro

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste - Pr

Proponente: Force Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda

Endereço: Rua Carlos barbosa N° 2261 Vila Industrial Toledo-Pr

Cnpj: 39.749.232/0001-82

Fone: (45) 2032-0046

| Item | Descrição dos Produtos | Und. | Qtde | Embalagem | Marca | V.Unit | Total |
|------|---------------------------|------|-------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| 49 | COMPLEXO B INJETAVEL 2 ML | AMP | 2.000 | 100 | HYPOFARMA | R\$ 1,780 | R\$ 3.560,00 |

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

TOLEDO/PR, 04 DE SETEMBRO DE 2023

AG: 8551-0 - C/C: 298-4 - BANCO DO BRASIL

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

DJEYNER SIDNEY DE (Assinado de forma digital por
DJEYNER SIDNEY DE
MIRANDA:07052185970

Dados: 2023.09.06 11:22:29 -03'00'

70

**FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 39.749.232/0001-82

39.749.232/0001-82
I.E. 90868972-00
**FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**
RUA CARLOS BARBOSA, 2261 - VILA INDUSTRIAL
CEP: 85904-210 - TOLEDO - P.R.

FLS. 1483

FLS. 1484



Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

43208864747

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



RSN2246445214

Nº DE VIAS CÔDIGO DO ATO CÔDIGO DO EVENTO QTDE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO

| | | | | |
|---|-----|------|---|-----------------------------------|
| 1 | 002 | | | ALTERACAO |
| | | 051 | 1 | CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO |
| | | 2003 | 1 | ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR |
| | | 2005 | 1 | SAIDA DE SOCIO/ADMINISTRADOR |

ERECHIM
Local

13 Dezembro 2022
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem
À decisão

_____/_____/_____
Data

NÃO ____/____/_____
Data Responsável

NÃO ____/____/_____
Data Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

_____/_____/_____
Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

_____/_____/_____
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 8600141 em 14/12/2022 da Empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 40274237000185 e protocolo 224197410 - 09/12/2022. Autenticação: 1C1FF75E1B860C33ED21AAB1882B619E9EE1B. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/419.741-0 e o código de segurança sKcV Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2022 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.





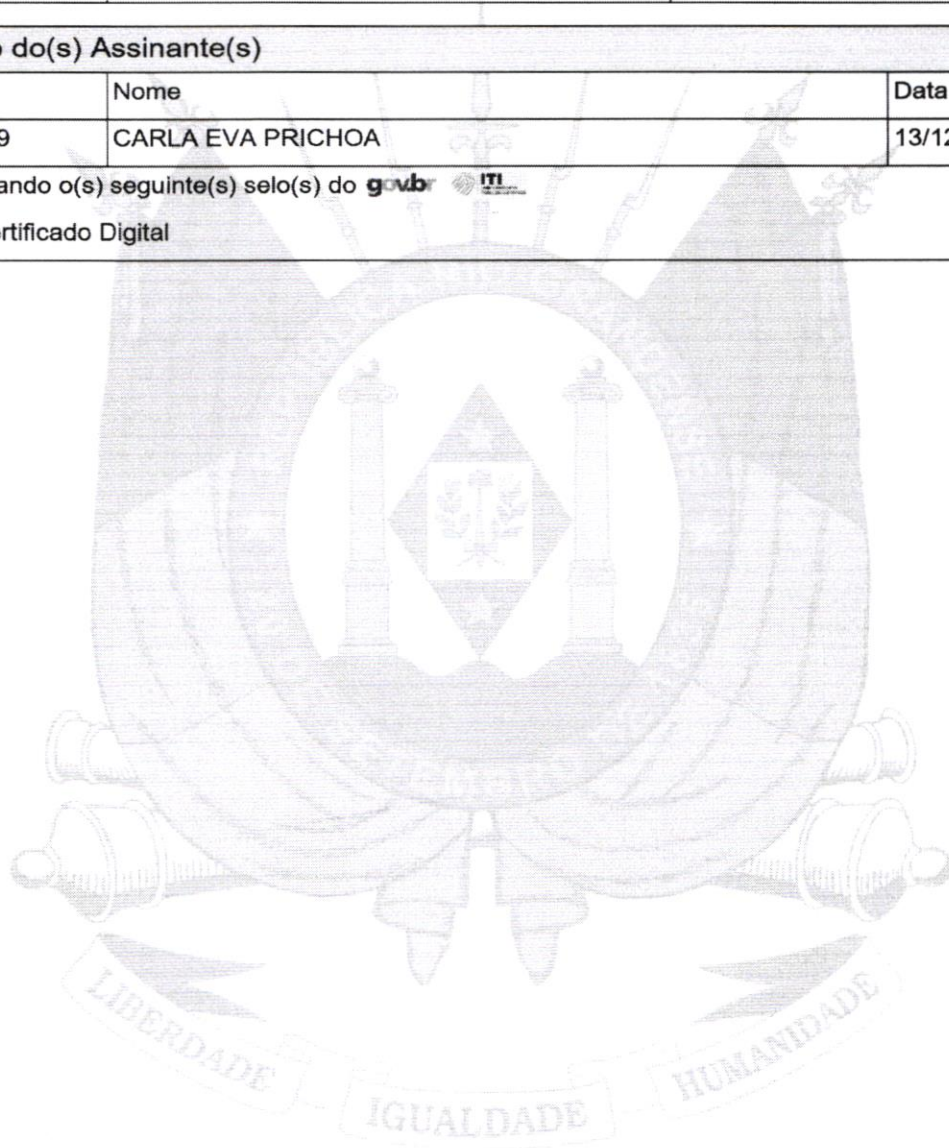
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 22/419.741-0 | RSN2246445214 | 08/12/2022 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|--|-------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 997.159.020-49 | CARLA EVA PRICHOA | 13/12/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br   | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8600141 em 14/12/2022 da Empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 40274237000185 e protocolo 224197410 - 09/12/2022. Autenticação: 1C1FF75E1B860C33ED21AAB1882B619E9EE1B. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/419.741-0 e o código de segurança sKcV Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2022 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

Handwritten signature and initials

2ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ nº 40.274.237/0001-85 – NIRE nº 43208864747

GABRIEL TORMEN, nacionalidade brasileira, nascido em 30/04/1999, empresário, solteiro, CPF nº 029.579.700-23, carteira de identidade nº 5113599673, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jacinto Godoy, nº 363, bairro Jose Bonifacio, município Erechin/RS, CEP: 99.701-510.

MARCIA REGINA ROSSI, nacionalidade brasileira, nascida em 05/08/1973, empresária, divorciada CPF nº 634.605.640-91, carteira de identidade nº 1079045116, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jacinto Godoy, nº 363, bairro Jose Bonifacio, município Erechin/RS, CEP: 99.701-510.

CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade brasileira, nascida em 11/04/1978, empresária, solteira, CPF nº 997.159.020-49, carteira de identidade nº 6073208792, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jose do Patrocinio, nº 206, bairro Centro, município Erechin/RS, CEP: 99.700-116.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada de nome empresarial **CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Rio Grande do Sul, sob NIRE nº 43208864747, com sede Rua Jacinto Godoy, nº 390, bairro Centro, município Erechin – RS, cep 99.700-384, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 40.274.237/0001-85, com início de atividades em 04/04/2021, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

1. Retira-se da sociedade o sócio **GABRIEL TORMEN** cedendo e transferindo por venda a totalidade de suas cotas do capital social, sendo 33.000 (Trinta e três mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada cota, pelo preço certo e ajustado de R\$ 33.000,00 (Trinta e três mil) reais, para a sócia **CARLA EVA PRICHOA**, acima qualificada, e 17.000 (Dezessete mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada cota, pelo preço certo e ajustado de R\$ 17.000,00 (Dezessete mil) reais, para a sócia **MARCIA REGINA ROSSI** acima qualificada, dando plena e geral quitação das cotas horas alienadas.
2. O capital social permanece inalterado no valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil) reais, dividido em 150.000 (Cento e cinquenta mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, conforme segue.

| NOME | COTAS | VALOR |
|----------------------------|---------|----------------|
| CARLA EVA PRICHOA | 83.000 | R\$ 83.000,00 |
| MARCIA REGINA ROSSI | 67.000 | R\$ 67.000,00 |
| TOTAL | 150.000 | R\$ 150.000,00 |

3. A administração da sociedade caberá a sócia **CARLA EVA PRICHOA**, denominada “sócia administradora” com poderes e atribuições de representar isoladamente a sociedade ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos necessários para a consecução



do fim social e o bom desempenho de suas funções, inclusive o de nomear gerentes, advogados e procuradores, outorgando lhes poderes por procuração e também a prática de efetuar financiamentos em estabelecimentos de créditos bancários, podendo praticar atos de importação e exportação e tudo mais que for de interesse social, autorizado o uso do nome empresarial, *vedado* comprar, vender, hipotecar, gravar ou alienar, dar em garantias bens móveis e imóveis da sociedade, prestar fiança ou aval em nome dos sócios ou de terceiros, ou em nome da sociedade ou praticar operações ou negócios estranhos ao interesse social ou assumir qualquer obrigação seja em favor de qualquer cotista ou de terceiros.

4. Desta forma, considerando as alterações acima, o contrato social passa a ser consolidado da seguinte forma:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

MARCIA REGINA ROSSI, nacionalidade brasileira, nascida em 05/08/1973, empresária, divorciada CPF nº 634.605.640-91, carteira de identidade nº 1079045116, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jacinto Godoy, nº 363, bairro Jose Bonifacio, município Erechin/RS, CEP: 99.701-510.

CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade brasileira, nascida em 11/04/1978, empresária, solteira, CPF nº 997.159.020-49, carteira de identidade nº 6073208792, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jose do Patrocinio, nº 206, bairro Centro, município Erechin/RS, CEP: 99.700-116.

Cláusula Primeira: A sociedade gira sob o nome empresarial de **CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**. A sociedade possui como título do estabelecimento **CLM FARMA**.

Cláusula Segunda: O objeto social da sociedade é *Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de máquinas aparelhos e equipamentos para uso odontológico, Médico-Hospitalar, partes e peça e comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.*

Cláusula Terceira: A sociedade tem sua sede na Rua Jacinto Godoy, nº 390, bairro Centro, município Erechin – RS, cep 99.700-384.

Cláusula Quarta: A sociedade iniciou suas atividades em 04/01/2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta: O capital social é de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil) reais, dividido em 150.000 (Cento e cinquenta mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, conforme segue:



| NOME | COTAS | VALOR |
|---------------------|---------|----------------|
| CARLA EVA PRICHOA | 83.000 | R\$ 83.000,00 |
| MARCIA REGINA ROSSI | 67.000 | R\$ 67.000,00 |
| TOTAL | 150.000 | R\$ 150.000,00 |

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

Cláusula Sétima: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas respectivas cotas, apenas respondendo solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Oitava: A administração da sociedade cabe a sócia **CARLA EVA PRICHOA**, denominada "sócia-administradora" com poderes e atribuições de representar isoladamente a sociedade ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos necessários para a consecução do fim social e o bom desempenho de suas funções, inclusive o de nomear gerentes, advogados e procuradores, outorgando lhes poderes por procuração e também a prática de efetuar financiamentos em estabelecimentos de créditos bancários, podendo praticar atos de importação e exportação e tudo mais que for de interesse social, autorizado o uso do nome empresarial, *vedado* comprar, vender, hipotecar, gravar ou alienar, dar em garantias bens móveis e imóveis da sociedade, prestar fiança ou aval em nome dos sócios ou de terceiros, ou em nome da sociedade ou praticar operações ou negócios estranhos ao interesse social ou assumir qualquer obrigação seja em favor de qualquer cotista ou de terceiros.

Cláusula Nona: Ao término de cada exercício social em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios na proporção de suas cotas, ou de maneira desproporcional mediante consentimento de todos os sócios, os lucros ou perdas apuradas.

Cláusula Décima: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Primeira: O(s) signatário(s) do presente ato declara(m) que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado do inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionados no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Cláusula Décima Segunda: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula Décima Terceira: Os sócios no exercício da administração da sociedade terão direito a uma retirada mensal a título de pro labore observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Quarta: Nos casos de falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com a inclusão em seu contrato social dos herdeiros ou sucessores do



incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) socio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Paragrafo único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

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

Cláusula Décima Sexta: Nas operações que envolva alienação, oneração, penhora, caução ou hipoteca de bens do ativo permanente da empresa e ainda garantia de empréstimos ou financiamentos contraídos e que obriguem a sociedade, sempre será necessária a assinatura de todos os sócios.

Cláusula Décima Oitava: Fica eleito o foro da Comarca de Erechim/RS, dirimir qualquer ação fundamentada neste contrato.

E por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam a presente alteração em 1 (uma) via.

Erechim/RS, 07 de Dezembro de 2022.

GABRIEL TORMEN

MARCIA REGINA ROSSI

CARLA EVA PRICHOA





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

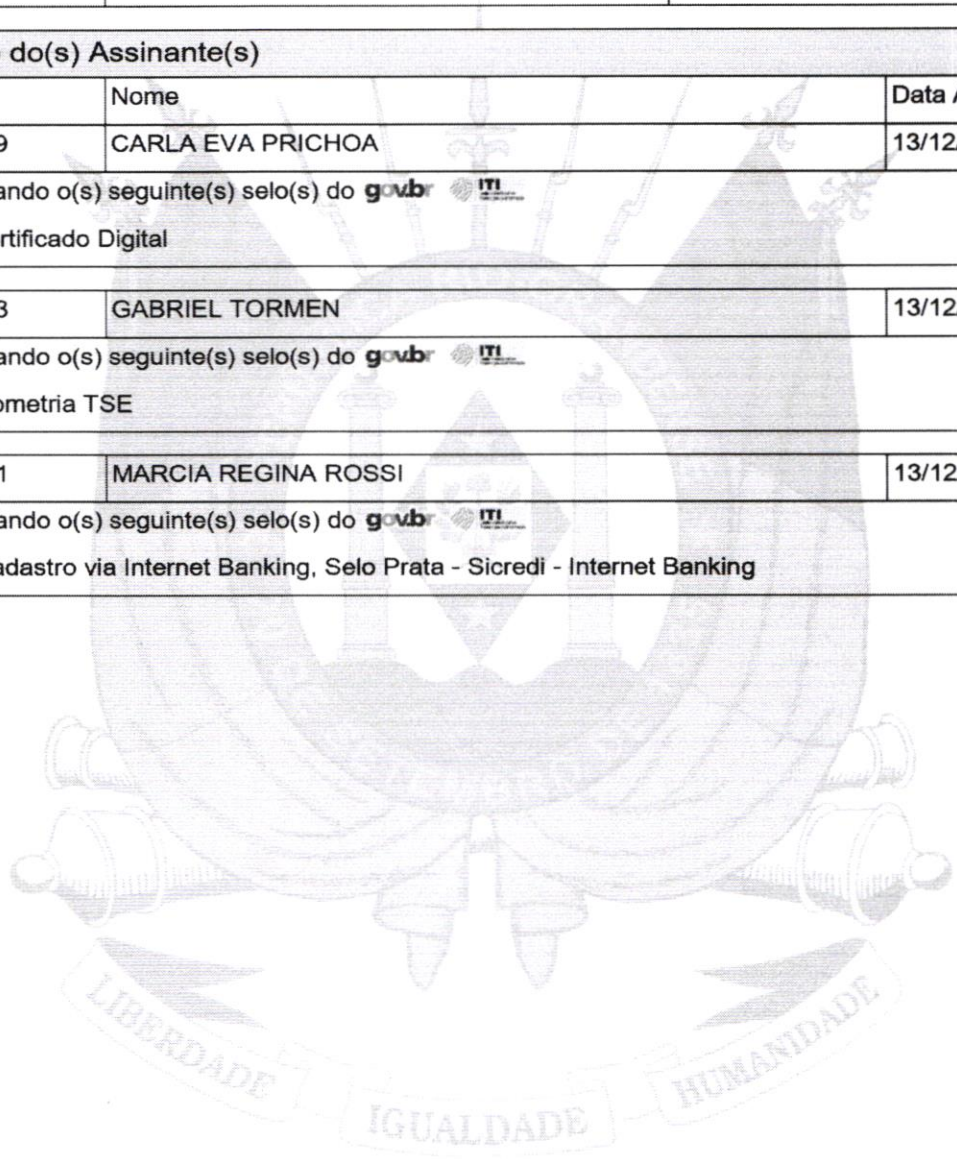
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 22/419.741-0 | RSN2246445214 | 08/12/2022 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|--|-------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 997.159.020-49 | CARLA EVA PRICHOA | 13/12/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |

| | | |
|--|----------------|------------|
| 029.579.700-23 | GABRIEL TORMEN | 13/12/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br | | |
| Selo Ouro - Biometria TSE | | |

| | | |
|---|---------------------|------------|
| 634.605.640-91 | MARCIA REGINA ROSSI | 13/12/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br | | |
| Selo Prata - Cadastro via Internet Banking, Selo Prata - Sicredi - Internet Banking | | |





Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, de CNPJ 40.274.237/0001-85 e protocolado sob o número 22/419.741-0 em 09/12/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 8600141, em 14/12/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Gisele Carla Weishaupt.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, José Tadeu Jacoby. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | | |
|---|-------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 997.159.020-49 | CARLA EVA PRICHOA | 13/12/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|---------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 997.159.020-49 | CARLA EVA PRICHOA | 13/12/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |
| 634.605.640-91 | MARCIA REGINA ROSSI | 13/12/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Prata - Cadastro via Internet Banking, Selo Prata - Sicredi - Internet Banking | | |
| 029.579.700-23 | GABRIEL TORMEN | 13/12/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Biometria TSE | | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 07/12/2022



Documento assinado eletronicamente por Gisele Carla Weishaupt, Servidor(a) Público(a), em 14/12/2022, às 15:16.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucisrs informando o número do protocolo 22/419.741-0.



Handwritten signature and initials

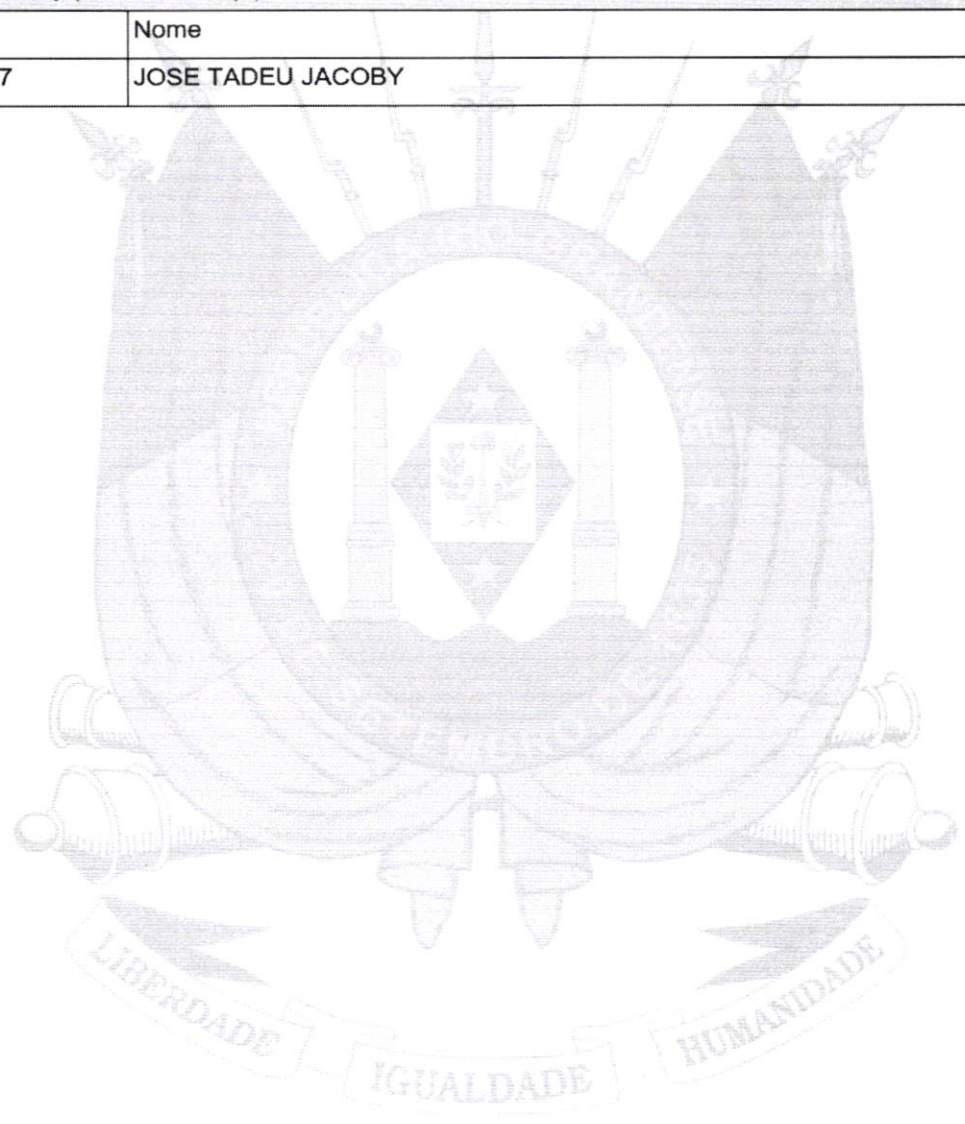
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

O ato foi assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------|
| CPF | Nome |
| 054.744.500-87 | JOSE TADEU JACOBY |



Porto Alegre. quarta-feira, 14 de dezembro de 2022

Handwritten signature and initials



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 40.274.237/0001-85 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 06/01/2021 |
| NOME EMPRESARIAL CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLM FARMA | PORTE ME | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | |
| LOGRADOURO R JACINTO GODOY | NÚMERO 390 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 99.700-384 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO ERECHIM |
| UF RS | ENDEREÇO ELETRÔNICO CLMFARMA.MED@GMAIL.COM | |
| TELEFONE (54) 3712-5636/ (54) 9128-1136 | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/01/2021 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **27/07/2023** às **15:12:22** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME
CARLA EVA PRICHOA

FILIAÇÃO
 JOSÉ PRICHOA

DURILDE PRICHOA

DATA NASCIMENTO 11/04/1978 ORGÃO EXPEDIDOR SSP FATOR RH B+

NATURALIDADE VIADUTOS RS

Ch
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CY 997.159.020-49 CNJ
 REGISTRO GERAL 6073208792 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/02/2022
 REGISTRO CIVIL
 C NASC VIADUTOS RS
 MATRÍCULA: 100875 01 55 1978 1 00002 025 0000463 53

OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR CPF SÉRIE

NIS/PSV/ASFP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CDS 7800504390509639

151381 *Carla Eva Prichoa*
 ASSINATURA DO TITULAR

2 VIA

POLEGAR DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARLA EVA PRICHOA:
 9971590204

9

Assinado digitalmente por CARLA EVA PRICHOA.99715902049
 DN: CN=RP, O=ICP-Brasil,
 OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1,
 OU=VALID, OU=AR CCS
 CERTIFICADORA: OU=Presencial
 OU=2384931000175, CN=CARLA EVA PRICHOA.99715902049
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização: sua localização de assinatura aqui
 Data: 2022.02.18 11:38:46-03'00"
 Font: PDF Reader Versão 11.1.0

Carla

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal


CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
CARLA EVA PRICHOA

Nº de inscrição **997159020-49** Data do Nascimento **11/04/78**



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

Assinatura

CARLA EVA PRICHOA

**S
E
R
V
I
D**

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 02/03/00

CARLA EVA PRICHOA: 9971590204

Assinado digitalmente por CARLA EVA PRICHOA:99715902048
 BDN: C=BR; Q=ICP-Brasil; OU=AC SOLUTI; Multiple v5; OU=14259348000102; OU=Presencial; OU=Certificado PF A1; CN=CARLA EVA PRICHOA:99715902048
 Razão: Eu sou o autor deste documento.
 Localização: sua localização de assinatura aqui
 Date: 2021.05.04 17:04:53-03'00'
 Foxit Reader Versão: 10.1.3

9 P

Handwritten signature

m



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: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 40.274.237/0001-85

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 15:50:31 do dia 13/07/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/01/2024.

Código de controle da certidão: **F521.7CA4.E23D.56DF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

FLS. 1497

Nome: **CLM FARMA COM E DISTRIB DE MEDIC LTDA**

CNPJ base: **40.274.237/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **11 dias do mês de AGOSTO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 9/10/2023.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão n°: **25453719**
Autenticação: **35631003**





Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **40.274.237/0001-85**
Insc. Municipal...: **107810**
Endereço.....: **RUA JACINTO GODOY, 390**
Bairro.....: **CENTRO**
Cidade.....: **Erechim**
Atividade(s).....:
4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4645-1/03 Com. atacadista. de prod. odontológicos
4645-1/01 Comércio atac. de instrum.e materiais para uso médico,cirúrg,hosp. e laboratório
4646-0/01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4664-8/00 Comércio atac. de máquinas, aparelhos e equip. para uso odonto-médico hospitalar

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.pmerechim.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 23/11/2023

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 240274237000185
Emitida às 09:57:24 do dia 25/08/2023.
Código de Autenticidade 334D.1CE1

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.274.237/0001-85
Razão Social: CLM FARMA COM E DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: R JACINTO GODOY 390 / CENTRO / ERECHIM / RS / 99700-384

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: 14/08/2023 a 12/09/2023

Certificação Número: 2023081420225607539308

Informação obtida em 25/08/2023 09:48:50

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.274.237/0001-85
Certidão nº: 17144581/2023
Expedição: 25/04/2023, às 09:43:49
Validade: 22/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.274.237/0001-85**, **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.



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *****
Pessoa Jurídica inscrita sob o CNPJ nº 40.274.237/0001-85, estabelecida na Rua Jacinto Godoy, nº 390, no município de Erechim-RS.*****

Erechim, 14 de agosto de 2023, às 13h36min



ATENÇÃO: Em virtude de questões técnicas, NÃO estão considerados na presente certidão registros de processos do sistema eproc ingressados e/ou baixados a partir da data de 09/08/2023 12:40.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA
14/08/2023 13h36min

| | |
|---|--|
|  | <p>Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.</p> <p>Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço https://www.tjrs.jus.br/verificadocs e digite o seguinte número verificador: 0001471815391</p>  |
|---|--|

Handwritten signature



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

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

| | | | |
|---|---|---|-----------------------------|
| Nome Empresarial: | | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | |
| Natureza Jurídica: | | SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | |
| Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE | CNPJ | Data de Arquivamento do Ato Constitutivo | Data de Início de Atividade |
| 4320886474-7 | 40.274.237/0001-85 | 06/01/2021 | 04/01/2021 |
| Endereço Completo: | | | |
| RUA JACINTO GODOY 390 - BAIRRO CENTRO CEP 99700-384 - ERECHIM/RS | | | |
| Objeto Social: | | | |
| COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOLOGICO, MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECA E COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA. | | | |
| Capital Social: | R\$ 150.000,00 | Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte | Prazo de Duração |
| CENTO E CINQUENTA MIL REAIS | | MICRO EMPRESA (Lei Complementar nº123/06) | INDETERMINADO |
| Capital Integralizado: | R\$ 150.000,00 | | |
| CENTO E CINQUENTA MIL REAIS | | | |
| Sócio(s)/Administrador(es) | | | |
| CPF/NIRE | Nome | Tér. Mandato | Participação |
| 997.159.020-49 | CARLA EVA PRICHOA | xxxxxxx | R\$ 83.000,00 |
| 634.605.640-91 | MARCIA REGINA ROSSI | xxxxxxx | R\$ 67.000,00 |
| Status: CADASTRADA | | Situação: ATIVA | |
| Último Arquivamento: 14/12/2022 | | Número: 8600141 | |
| Ato | 002 - ALTERACAO | | |
| Evento(s) | 2003 - ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR | | |
| | 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO | | |
| | 2005 - SAIDA DE SOCIO/ADMINISTRADOR | | |
| Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela | | | |
| Nire | CNPJ | Endereço | |
| NADA MAIS# | | | |

Porto Alegre, 02 de Agosto de 2023 08:02


 JOSÉ TADEU JACOBY
 SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230000780310 e visualize a certidão)



23/281.458-9

Handwritten signature and initials