



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020.
PARA COMPRA DIRETA**

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, informa que está promovendo **pesquisa de para compra direta.**

Essa pesquisa NÃO é destinada a formar preço para futura licitação, é para comprar do fornecedor que apresentar menores valores para o contido no anexo I.

Os recursos para a aquisição do objeto da presente pesquisa de preços são provenientes do **Contrato nº 107/2020 – SES 70386/2020** – Secretaria de Estado da Saúde destinados ao combate da pandemia da COVID-19.

CONDIÇÕES GERAIS

- 1) Os interessados deverão enviar suas propostas, nas condições e prazos aqui mencionados, não serão aceitas propostas que não cumpram ou que se desviem das condições aqui estipuladas **sob pena de desclassificação**;
- 2) O preço unitário e total deverá ser fixo em reais, com até **02 (duas) casas decimais**. Deverão estar incluídos no preço, todos os insumos que os compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente o fornecimento dos produtos, sem quaisquer ônus para o Hospital Nossa Senhora das Dores de Capinzal;

ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇOS

- 3) A propostas será recebida por e-mail ou por meio físico (envelope), assim sendo, os interessados deverão enviar **01 (um) email** ou então, **01 (um) envelope** contendo a proposta identificado como: PESQUISA DE PREÇOS 04/2020.
- 4) Os interessados deverão apresentar suas propostas conforme item 03, seguindo o modelo do anexo I, até o **dia 10 de setembro de 2020, até as 9 horas**, para o endereço eletrônico licitacoes@hnsdd.com.br ou de forma física, no mesmo prazo entregar para o Hospital Nossa Senhora das Dores, no endereço: Rua Dr. Wilson Bordin nº 48, Bairro Centro, Capinzal - SC, CEP nº 89.665-000. Sendo que a abertura e análise será **efetuada no mesmo dia às 10 horas**, pela comissão de licitações, e será publicado o quadro comparativo de preços no sitio do Hospital Nossa Senhora das Dores de Capinzal: www.hnsdd.com.br.
- 5) Os vencedores ficam obrigados a entregar juntamente com a nota fiscal, documentos de regularidade fiscal conforme exige a lei 8.666/93.
Retirada do edital: www.hnsdd.com.br
Informações: licitacoes@hnsdd.com.br

Capinzal, 04 de setembro de 2020.


IRMÃ ADELAIDE FRIGO
Diretora



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ANEXO I

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020.
 PARA COMPRA DIRETA**

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE

Razão Social:

Endereço:

Bairro:

Município:

CEP:

Fone/Fax:

E-mail:

Home Page:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Banco:

Agência Nº

Conta Corrente:

Responsável pela assinatura do contrato:

Cargo:

Estado Civil:

Endereço:

Bairro:

Município:

CEP:

CPF:

RG:

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS

Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho pp) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	200		
2	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	300		
3	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	150		
4	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	100		
5	maskas de proteção pff2/n95 alta eficiencia de filtragem validade mínima de 18 meses marca:	UND	100		
6	macacão impermeavel descartavel				



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

	mangas longas, punhos e tornozelos com elástico, fecho central com zíper ou velcro vestimenta de proteção química e biológica validade mínima de 18 meses marca:	UND	150		
7	máscara cirúrgica com elastico descartável em tecido não tecido (tnt) a base de polipropileno, em três camadas com filtro clipe nasal embutido não perfurante validade mínima de 18 meses marca:	UND	2000		
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l validade mínima de 18 meses marca:	UND	120		
9	diazepam solução injetável 10mg/2ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	300		
10	midazolam solução injetável 15mg/3ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	200		
11	citrate de fentanila solução injetável 0,0785mg/ml equivalente a 0,05mg/2ml intratecal, epidural, intravenoso e intramuscular (embalagen sterile pack) validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100		
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetável intravenoso validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100		

VALOR TOTAL: (digitar o valor total da proposta por extenso)

3 - CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

3.1. A Proposta apresentada tem **validade de 10 (dez)** dias, contados a partir da data de abertura da Proposta de Preços.

3.2. Prazo de entrega dos materiais: **até 15 (quinze)** dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento que será via email ou telefone.

3.3. **PAGAMENTO A VISTA após recebimento, conferência e atestado de conformidade. (prazo máximo de 5 (cinco) dias)**

4. DECLARAÇÕES:



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

4.1 – Declaramos que no valor proposto já estão incluídos todos os custos de eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, encargos sociais, taxas, fretes, seguros, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e demais inerentes ao fornecimento dos produtos.

4.2 – Declaramos o objeto social da empresa é compatível com o fornecimento dos produtos cotados, e que os produtos cotados estão em conformidade com a descrição, e apresentam a garantia e validade nos termos da legislação.

4.3 - Declaramos que os preços aqui propostos são plenamente exequíveis e nos colocamos à disposição da Comissão de Licitações para informações complementares caso seja necessário.

4.5 - Declaramos para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que cumprimos plenamente a legislação citada.

4.6 – Declaramos para fins de participação, e, sob as penas da Lei, que inexistem qualquer fato impeditivo à participação na presente Pesquisa de Preços, e, que a empresa não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensa de contratar com a administração. Também declara que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

4.7 – Declaramos sob as penas da Lei, que os produtos oferecidos nesta proposta de preços, são novos, ou seja não foram utilizados e condizem com as especificações exigidas na descrição e estão devidamente registrados nos órgãos competentes, e caso seja necessário apresentaremos laudos e registros de sua validade.

(Município), em ____ de _____ de 2020.

NOME DA EMPRESA PROPONENTE

CNPJ:

Nome do(a) administrador(a)

CPF:

E-mail:



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: convenios@hnsdd.com.br

DECLARAÇÃO DE PÚBLICAÇÃO

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020.
PARA COMPRA DIRETA

Declaro para os devidos fins e efeitos que a íntegra do edital da pesquisa de mercado em epígrafe foi publicada no sítio do Hospital Nossa Senhora das Dores, endereço: www.hnsdd.com.br na data de sua emissão.

Capinzal, 04 de setembro de 2020.


ADELAIDE FRIGO
Diretora



Assunto: **pesquisa de preços 04/2020**
 De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
 Para: <contabo@farmacianacional.net>
 Data: 2020-09-04 11:29

• PESQUISA DE PREÇOS 04-2020 PARA COMPRA DIRETA.doc (~79 KB)

Boa dia,

Segue itens para cotação de preços para compra direta, favor enviar a proposta em conformidade com o edital (anexo) para evitar desclassificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

Att

Juliana



11/09/2020

Assunto: **Re: PESQUISA DE PREÇOS 04/2020**

De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
Para: vinicius Soma SC <vinicius.sc@somahospitalar.com.br>
- Cópia vendas5 Soma SC <vendas5.sc@somahospitalar.com.br>
Data: 2020-09-10 06:56

Em 2020-09-09 16:03, vinicius Soma SC escreveu:
Boa tarde,

Segue anexo nossa Proposta de Preços referente "pesquisa de Preços 04/2020". Qualquer dúvida ou informações estamos a disposição.

Grato,

Obs.: Solicito confirmação de recebimento e-mail.

Vinicius Rolim de Moura

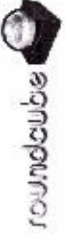
Departamento Comercial

(48) 3348 - 2629

(48) 99136-5289

Bom dia,

Confirma o recebimento



Assunto: **pesquisa de preços 04/2020**
De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
Para: <medczall@hotmail.com>
Date: 2020-09-04 11:33

- PESQUISA DE PREÇOS 04-2020 PARA COMPRA DIRETA.doc (~79 KB)

80h dia,

Segue itens para cotação de preços para compra direta, favor enviar a proposta em conformidade com o edital (anexo) para evitar desclassificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

At:

Julietta



Assunto: **pesquisa de preços 04/2020**
De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
Para: <crystalvidafinancieiro@gmail.com>
Data: 2020-09-04 11:32

• PESQUISA DE PREÇOS 04-2020 PARA COMPRA DIRETA.doc (~79 KB)

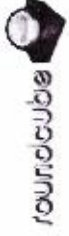
Bom dia,

Segue itens para cotação de preços para compra direta, favor enviar a proposta em conformidade com o edital (anexo) para evitar desclassificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

Att

Juliana



11/09/2020

ASSUNTO **pesquisa de preços 04/2020**
DE <licitacoes@hnsdd.com.br>
Para <crystalviva@gmail.com>
Data: 2020-09-04 11:31

- PESQUISA DE PREÇOS 04-2020 PARA COMPRA DIRETA.doc (~79 KB)

Bom dia,

Segue itens para cotação de preços para compra direta, favor enviar a proposta em conformidade com o edital (anexo) para evitar desclassificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

ATT

Julietta

11/09/2020

Roundcube Webmail :: pesquisa de preços 04/2020

Assunto: **pesquisa de preços 04/2020**
De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
Para: <saopedromatriz@yahoo.com>
Data: 2020-09-04 11:30

• PESQUISA DE PREÇOS 04-2020 PARA COMPRA DIRETA.doc (~79 KB)

Bom dia,

Segue item para colação de preços para compra direta, favor enviar a proposta em conformidade com o edital (anexo) para evitar desclassificação.
FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

Att

Julietta





11/09/2020

Assunto pesquisa de preços 04/2020

De <licitacoes@hnsdd.com.br>

Para <vendas10@movilsoluidora.com.br>

Data 2020-09-04 10:58

• PESQUISA DE PREÇOS 04-2020 PARA COMPRA DIRETA.doc (~79 KB)

Bom dia,

Segue itens para cotação de preços para compra direta, favor enviar a proposta em conformidade com o edital (anexo) para evitar desclassificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

Att

Julietta



11/09/2020

Assunto: **pesquisa de preços 04/2020**
 De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
 Para: <vendast@alhis.com.br>
 Data: 2020-09-04 10:57

• PESQUISA DE PREÇOS 04-2020 PARA COMPRA DIRETA.doc (~79 KB)

Bom dia,

Segue itens para cotação de preços para compra direta, favor enviar a proposta em conformidade com o edital (anexo) para evitar desclassificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.

ATE

Julietta

11/09/2020

Roundcube Webmail :: pesquisa de preços 04/2020



Assunto: **pesquisa de preços 04/2020**
 De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
 Para: <vinicius.sc@somahospitalar.com.br>
 Data: 2020-09-04 10:56

• PESQUISA DE PREÇOS 04-2020 PARA COMPRA DIRETA.doc (~79 KB)

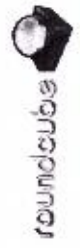
Re: dia,

Segue itens para cotação de preços para compra direta, favor enviar a proposta em conformidade com o edital (anexo) para evitar desclassificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL.

Att

Julietta



Assunto: **pesquisa de preços 04/2020**
 De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
 Para: <vendas3@idescartesdistribuidora.com.br>
 Data: 2020-09-04 10:54

• PESQUISA DE PREÇOS 04-2020 PARA COMPRA DIRETA.doc (~79 KB)

Bom dia,

Segue itens para cotação de preços para compra direta, favor enviar a proposta em conformidade com o edital (anexo) para evitar desclassificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL.

Att

Julietta

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020.
PARA COMPRA DIRETA**

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTERazão Social: **MARIOLECI CASAGRANDE&CIA LTDA**Endereço: **Rua Ernesto Hachmann, 44**Bairro: **Centro**Município: **Capinzal**CEP: **89655-000**Fone/Fax: **49 3555 1081**E-mail: **saopedrofilial@yahoo.com**

Home Page:

CNPJ: **82.711.391/0001-17**Inscrição Estadual: **252.164.164**Banco: **Banco do Brasil**Agência Nº **0644-0**Conta Corrente: **12.710-8**Responsável pela assinatura do contrato: **Taise Antunes de Souza**Cargo: **Gerente administrativa**Estado Civil: **Solteira**Endereço: **Rua Ernesto Hachmann, 44**Bairro: **Centro**Município: **Capinzal**CEP: **89665-000**CPF: **056.135.199-60**RG: **4.929.190****II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS**

Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho pp) validade mínima de 18 meses marca: DESCARPACK	CX C/ 100 UND	200	55,00	11.000,00
2	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p) validade mínima de 18 meses marca: DESCARPACK	CX C/ 100 UND	300	55,00	16.500,00
3	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m) validade mínima de 18 meses marca: DESCARPACK	CX C/ 100 UND	150	55,00	8.250,00
4	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g) validade mínima de 18 meses marca: DESCARPACK	CX C/ 100 UND	100	55,00	5.500,00
5	maskas de proteção pff2/n95 alta eficiencia de filtragem validade mínima de 18 meses marca: Importado pela empresa B&C	UND	100	6,50	650,00
6	macacão impermeavel descartavel mangas longas, punhos e tornozelos com elástico, fecho central com zíper ou velcro vestimenta de proteção química e biológica validade mínima de 18 meses marca:	UND	150		

7	máscara cirúrgica com elástico descartável em tecido não tecido (tnt) a base de polipropileno, em três camadas com filtro clipe nasal embutido não perfurante validade mínima de 18 meses marca: Importado pela empresa B&C	UND	2000		
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l validade mínima de 18 meses marca: MANIPULAÇÃO SÃO PEDRO	UND	120	1,00	2.000,00
9	diazepam solução injetável 10mg/2ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	300	14,00	1.680,00
10	midazolam solução injetável 15mg/3ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca: Dormonid	AMPOLA	200		
11	citrate de fentanila solução injetável 0,0785mg/ml equivalente a 0,05mg/2ml intratecal, epidural, intravenoso e intramuscular (embalagen sterile pack) validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100	20,00	4.000,00
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetável intravenoso validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100		

VALOR TOTAL: 49.580,00 (quarenta e nove mil, quinhentos e oitenta reais).

3 - CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

3.1. A Proposta apresentada tem **validade de 10 (dez)** dias, contados a partir da data de abertura da Proposta de Preços.

3.2. Prazo de entrega dos materiais: **até 15 (quinze)** dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento que será via email ou telefone.

3.3. PAGAMENTO A VISTA após recebimento, conferência e atestado de conformidade. (prazo máximo de 5 (cinco) dias)

4. DECLARAÇÕES:

4.1 – Declaramos que no valor proposto já estão incluídos todos os custos de eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, encargos sociais, taxas, fretes, seguros, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e demais inerentes ao fornecimento dos produtos.

4.2 – Declaramos o objeto social da empresa é compatível com o fornecimento dos produtos cotados, e que os produtos cotados estão em conformidade com a descrição, e apresentam a garantia e validade nos termos da legislação.

4.3 - Declaramos que os preços aqui propostos são plenamente exequíveis e nos colocamos à disposição da Comissão de Licitações para informações complementares caso seja necessário.

4.5 - Declaramos para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que cumprimos plenamente a legislação citada.

4.6 – Declaramos para fins de participação, e, sob as penas da Lei, que inexistente qualquer fato impeditivo à participação na presente Pesquisa de Preços, e, que a empresa não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a administração. Também declara que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

4.7 – Declaramos sob as penas da Lei, que os produtos oferecidos nesta proposta de preços, são novos, ou seja não foram utilizados e condizem com as especificações exigidas na descrição e estão devidamente registrados nos órgãos competentes, e caso seja necessário apresentaremos laudos e registros de sua validade.

Capinzal, 10 de setembro de 2020

NOME DA EMPRESA PROPONENTE: Marioleci Casagrande & Cia LTDA

CNPJ: 82.711.391/0001-17

Nome do(a) administrador(a): Marioleci Casagrande

CPF: 474.079.050-53

E-mail: saopedromatriz@yahoo.com



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ANEXO I

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020.
PARA COMPRA DIRETA**

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE

Razão Social: Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.
Endereço: Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
Bairro: Jardim Eldorado Município: Palhoça/SC CEP: 88.133-500
Fone/Fax: (48) 3348-2629
E-mail: soma.sc@somahospitalar.com.br
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Inscrição Estadual: 254.582.702
Banco: B. Brasil Agência: Nº 3415-0 Conta Corrente: 16988-9

Responsável pela assinatura do contrato: Alyson Luiz Pereira

Cargo: Supervisor de Licitação Estado Civil: Solteiro

Residente e domiciliado em Florianópolis – SC

RG: 45.707.62

CPF: 079.269.539-97

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA,
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS

Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho pp) validade mínima de 18 meses marca: Descarpack	CX C/ 100 UND	200	42,90	8.580,00
2	Luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p) validade mínima de 18 meses marca: Descarpack	CX C/ 100 UND	300	42,90	12.870,00
3	Luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m) validade mínima de 18 meses marca: Descarpack	CX C/ 100 UND	150	42,90	6.435,00
4	Luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g) validade mínima de 18 meses marca: Descarpack	CX C/ 100 UND	100	42,90	4.290,00
5	Mascaras de proteção pff2/n95 alta eficiencia de filtragem validade mínima de 18 meses marca: 3M – cód. 9920	UND	100	4,80	480,00
6	macacão impermeavel descartavel				



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3656-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

	mangas longas, punhos e tornozelos com elástico, fecho central com zíper ou velcro vestimenta de proteção química e biológica validade mínima de 18 meses marca:	UND	150		
7	máscara cirúrgica com elastico descartável em tecido não tecido (tnt) a base de polipropileno, em três camadas com filtro clipe nasal embutido não perfurante validade mínima de 18 meses marca: Descarpack	UND	2000	0,56	1.120,00
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l validade mínima de 18 meses marca:	UND	120		
9	diazepam solução injetável 10mg/2ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	300		
10	midazolam solução injetável 15mg/3ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	200		
11	citrato de fentanila solução injetável 0,0785mg/ml equivalente a 0,05mg/2ml intratecal, epidural, intravenoso e intramuscular (embalagen sterile pack) validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100		
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetável intravenoso validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100		

VALOR TOTAL: R\$ 33.775,00 (Trinta e Três Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais)

05.531.725/0001-20

Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.

Av. Gentil Reinaldo Cordoli, 391

CEP 82.133-800 - J. Eldorado

PALHOÇA - SC

3 - CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

3.1. A Proposta apresentada tem validade de 10 (dez) dias, contados a partir da data de abertura da Proposta de Preços.

3.2. Prazo de entrega dos materiais: até 15 (quinze) dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento que será via email ou telefone.

3.3. PAGAMENTO A VISTA após recebimento, conferência e atestado de conformidade. (prazo máximo de 5 (cinco) dias)



**CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES**

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-55 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

4. DECLARAÇÕES:

4.1 – Declaramos que no valor proposto já estão incluídos todos os custos de eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, encargos sociais, taxas, fretes, seguros, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e demais inerentes ao fornecimento dos produtos.

4.2 – Declaramos o objeto social da empresa é compatível com o fornecimento dos produtos cotados, e que os produtos cotados estão em conformidade com a descrição, e apresentam a garantia e validade nos termos da legislação.

4.3 - Declaramos que os preços aqui propostos são plenamente exequíveis e nos colocamos à disposição da Comissão de Licitações para informações complementares caso seja necessário.

4.5 - Declaramos para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que cumprimos plenamente a legislação citada.

4.6 – Declaramos para fins de participação, e, sob as penas da Lei, que inexistem qualquer fato impeditivo à participação na presente Pesquisa de Preços, e, que a empresa não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a administração. Também declara que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

4.7 – Declaramos sob as penas da Lei, que os produtos oferecidos nesta proposta de preços, são novos, ou seja não foram utilizados e condizem com as especificações exigidas na descrição e estão devidamente registrados nos órgãos competentes, e caso seja necessário apresentaremos laudos e registros de sua validade.

Palhoça/SC, 09 de Setembro de 2020.


Soma SC Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ: 05.531.725/0001-20

Ailyson Luiz Pereira

CPF: 079.269.539-97

05.531.725/0001-20
Soma/SC Produtos Hospitalares LTDA.
Av. Gentil Reinaldo Cordoli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC



VERA CRUZ/RS, 9 de Setembro de 2020.

À
Hospital Nossa Senhora das Dores
A/C – Setor de Compras

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020
PARA COMPRA DIRETA

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.
CNPJ: 07.752.236/0001-23 IE: 156/0020579
Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420 - Bairro: Imigrante - CEP: 96.880-000
Fone: (51) 3718-7641 - VERA CRUZ/RS

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Agência: 4044-4 Conta: 13845-2

RESPONSÁVEL PELO CONTATO

Nome: Natália Guarani
Cargo: Consultora Comercial
Telefone: (51) 3718-7618 **E-mail:** venda25@medlive.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	Marca	QUANTIDADES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LUVA DE LATEX PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO DESCARTAVEL COM PO (TAMANHO PP) Prazo de validade mínimo de 18 meses	Caixa c/100un	LEMGRUBER	200cx	R\$39,25	R\$7.850,00
2	LUVA DE LATEX PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO DESCARTAVEL COM PO (TAMANHO P) Prazo de validade mínimo de 18 meses	Caixa c/100un	LEMGRUBER	300cx	R\$39,25	R\$11.775,00
3	LUVA DE LATEX PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO DESCARTAVEL COM PO (TAMANHO M) Prazo de validade mínimo de 18 meses	Caixa c/100un	LEMGRUBER	150cx	R\$39,25	R\$5.887,50
4	LUVA DE LATEX PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO DESCARTAVEL COM PO (TAMANHO G) Prazo de validade mínimo de 18 meses	Caixa c/100un	SUPERMAX	100cx	R\$39,25	R\$3.925,00
5	MÁSCARAS DE PROTEÇÃO PFF2/N95 ALTA EFICIÊNCIA DE FILTRAGEM Prazo de validade mínimo de 18 meses	UND	3M	100un	R\$29,80	R\$2980,00

7	MÁSCARA CIRURGICA COM ELÁSTICO DESCARTÁVEL EM TECIDO NÃO TECIDO (TNT) A BASE DE POLIPROPILENO, EM TRÊS CAMADAS COM FILTRO CLIPE NASAL EMBUTIDO NÃO PERGURANTE Prazo de validade mínimo de 18 meses	UND	América	2.000un	R\$0,62	R\$1.240,00
8	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICO ALCÓOL ETÍLICO 70% 31 Prazo de validade mínimo de 18 meses	UND	Itaja	120un	R\$4,15	R\$498,00
10	IMIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 15MG/3ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR Prazo de validade mínimo de 18 meses	Ampola	Hipolaber	200 amp	R\$10,35	R\$2.070,00
12	PROPOFOL 1% 10MG/ML 20ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO Prazo de validade mínimo de 18 meses	Ampala	Aspen	100 amp	R\$36,60	R\$3.660,00
TOTAL POR EMPENHO:					TOTAL: R\$37.163,50	
Trinta e sete mil cento e sessenta e três reais e cinquenta centavos						

OBS:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos (grifo nosso).


Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

PRAZO DE ENTREGA: Conforme Edital.
PRAZO DE PAGAMENTO: Conforme Edital.
VALIDADE PROPOSTA: Conforme Edital.
FRETE: CIF



CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN
PROCURADOR
RG: 4110152107 – CPF: 031237800-90
 E-mail: cneumann@medlive.com.br
 Fone: 51 3718 7636


07.752.236/0001-23
 MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
 HOSP. S/A
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000
 VERA CRUZ - RS



VERA CRUZ, RS, 10 DE SETEMBRO DE 2020

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC

PROPONENTE:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.

CNPJ: 07.752.236/0001-23

IE: 156/0020579

Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420 - Bairro: Imigrante - CEP: 96.880-000.

Fone: (51) 3718 – 7600

DECLARAÇÕES

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, inscrita no CNPJ **07.752.236/0001-23**, por intermédio de seu Procurador, Sr. **CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, portador da Carteira de Identidade **4110152107** e do CPF **031237800-90**, **DECLARA:**

Declaramos que no valor proposto já estão incluídos todos os custos de eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, encargos sociais, taxas, fretes, seguros, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e demais inerentes ao fornecimento dos produtos.

4.2 – Declaramos o objeto social da empresa é compatível com o fornecimento dos produtos cotados, e que os produtos cotados estão em conformidade com a descrição, e apresentam a garantia e validade nos termos da legislação.

4.3 - Declaramos que os preços aqui propostos são plenamente exequíveis e nos colocamos à disposição da Comissão de Licitações para informações complementares caso seja necessário.

4.5 - Declaramos para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que cumprimos plenamente a legislação citada.

4.6 – Declaramos para fins de participação, e, sob as penas da Lei, que inexistem qualquer fato impeditivo à participação na presente Pesquisa de Preços, e, que a empresa não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensa de contratar com a administração. Também declara que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A,
RUA NORBERTO OTTO WILD, Nº 420- IMIGRANTE - VERA CRUZ- RS - CEP 96880-000.

Fone/fax: 51 3718 7641

www.medilivre.com.br / www.dentalmedilfar.com.br



4.7 – Declaramos sob as penas da Lei, que os produtos oferecidos nesta proposta de preços, são novos, ou seja não foram utilizados e condizem com as especificações exigidas na descrição e estão devidamente registrados nos órgãos competentes, e caso seja necessário apresentaremos laudos e registros de sua validade.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "César Augusto Gomes Neumann".

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN
Procurador
RG: 4110152107 - CPF: 031237800-90

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
RUA NORBERTO OTTO WILD, Nº 420- IMIGRANTE -VERA CRUZ- RS – CEP 96880-000.

Fone/Fax: 51 3718 7041

www.medlive.com.br / www.dentalmedilar.com.br



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
 Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ANEXO I

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020.
PARA COMPRA DIRETA

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE

Razão Social: Descartes comercio de Epi's Ltda

Endereço: Rua Marselha

Bairro: Lider

Município: Chapecó

CEP: 89805205

Fone/Fax: 49 33228190

E-mail: vendas3@descartesdistribuidora.com.br

CNPJ: 33.318.013/0001-62

Home Page:

Inscrição Estadual:

Banco: Sicredi

Agência Nº 0258

Conta Corrente: 5182-1

Responsável pela assinatura do contrato: Ivandro Garaciani

Cargo: Vendedor

Estado Civil: Casado

Endereço: Rua Vicky Lecuona 64 e

Bairro: Bom Pastor

Município: Chapecó

CEP: 89806046

Nacionalidade: Brasileiro

CPF: 04425673913

RG:

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS

Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho pp) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	200	Não temos estoque	
2	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	300	20 cx em estoque R\$37,38	747,6
3	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	150	30 cx em estoque R\$37,38	1121,40
4	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	100	70 cx em estoque R\$37,38	2616,60
5	mascaras de proteção pff2/n95 alta eficiencia de filtragem validade mínima de 18 meses marca:	UND	100	Marca Camper CA 38942 R\$2,30	230,00



**CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES**

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

6	macacão impermeável descartável mangas longas, punhos e tornozelos com elástico, fecho central com zíper ou velcro vestimenta de proteção química e biológica validade mínima de 18 meses marca:	UND	150	Marca Descartes CA35123 R\$26,90	4035,00
7	máscara cirúrgica com elástico descartável em tecido não tecido (tnt) a base de polipropileno, em três camadas com filtro clipe nasal embutido não perfurante validade mínima de 18 meses marca:	UND	2000	Não temos estoque	
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l validade mínima de 18 meses marca:	UND	120	Não temos estoque	
9	diazepam solução injetável 10mg/2ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	300	Não temos estoque	
10	midazolam solução injetável 15mg/3ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	200	Não temos estoque	
11	citrato de fentanila solução injetável 0,0785mg/ml equivalente a 0,05mg/2ml intratecal, epidural, intravenoso e intramuscular (embalagem sterile pack) validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100	Não temos estoque	
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetável intravenoso validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100	Não temos estoque	

VALOR TOTAL: (Oito mil setecentos e cinquenta reais com sessenta centavos)

3 - CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

3.1. A Proposta apresentada tem **validade de 10 (dez)** dias, contados a partir da data de abertura da Proposta de Preços.

3.2. Prazo de entrega dos materiais: **até 15 (quinze)** dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento que será via email ou telefone.

3.3. **PAGAMENTO A VISTA** após recebimento, conferência e atestado de conformidade. (prazo máximo de 5 (cinco) dias)



**CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES**

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

4. DECLARAÇÕES:

4.1 – Declaramos que no valor proposto já estão incluídos todos os custos de eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, encargos sociais, taxas, fretes, seguros, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e demais inerentes ao fornecimento dos produtos.

4.2 – Declaramos o objeto social da empresa é compatível com o fornecimento dos produtos cotados, e que os produtos cotados estão em conformidade com a descrição, e apresentam a garantia e validade nos termos da legislação.

4.3 - Declaramos que os preços aqui propostos são plenamente exequíveis e nos colocamos à disposição da Comissão de Licitações para informações complementares caso seja necessário.

4.5 - Declaramos para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que cumprimos plenamente a legislação citada.

4.6 – Declaramos para fins de participação, e, sob as penas da Lei, que inexistem qualquer fato impeditivo à participação na presente Pesquisa de Preços, e, que a empresa não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a administração. Também declara que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

4.7 – Declaramos sob as penas da Lei, que os produtos oferecidos nesta proposta de preços, são novos, ou seja não foram utilizados e condizem com as especificações exigidas na descrição e estão devidamente registrados nos órgãos competentes, e caso seja necessário apresentaremos laudos e registros de sua validade.

(Chapecó), em 08 de setembro de 2020.

Descartes comercio de Epi's Ltda

CNPJ: 33.318.013/0001-62

Alan Rafael de Mattos

CPF: 04425673913

E-mail: vendas3@descartesdistribuidora.com.br



**CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES**

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ANEXO I

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020.
PARA COMPRA DIRETA**

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE

Razão Social: Althis Hospitalar

Endereço: Rodovia BR 470, 5350 – Galpão 12

Bairro: Itoupava

Município: Rio do Sul

CEP: 89162-875

Fone/Fax:

E-mail: vendas1@althis.com.br

Home Page:

CNPJ: 13.971.092/0001-07

Inscrição Estadual: 256.466.033

Banco:

Agência Nº

Conta Corrente:

Responsável pela assinatura do contrato:

Cargo:

Estado Civil:

Endereço:

Bairro:

Município:

CEP:

CPF:

RG:

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS

Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho pp) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	200	52,00	10400,00
2	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	300	52,00	15600,00
3	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	150	52,00	7800,00
4	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g) validade mínima de 18 meses marca:	CX C/ 100 UND	100	52,00	5200,00
5	maskas de proteção pff2/n95 alta eficiencia de filtragem validade mínima de 18 meses marca:	UND	100		
6	macacão impermeavel descartavel mangas longas, punhos e tornozelos com				



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.650/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

	elástico, fecho central com zíper ou velcro vestimenta de proteção química e biológica validade mínima de 18 meses marca:	UND	150		
7	máscara cirúrgica com elástico descartável em tecido não tecido (tnt) a base de polipropileno, em três camadas com filtro clipe nasal embutido não perfurante validade mínima de 18 meses marca:	UND	2000	0,78	1560,00
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l validade mínima de 18 meses marca:	UND	120	5,99	718,80
9	diazepam solução injetável 10mg/2ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	300	1,20	360,00
10	midazolam solução injetável 15mg/3ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	200	19,80	3960,00
11	citrato de fentanila solução injetável 0,0785mg/ml equivalente a 0,05mg/2ml intratecal, epidural, intravenoso e intramuscular (embalagen sterile pack) validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100		
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetável intravenoso validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	100	65,00	6500,00

* **VALOR TOTAL:** (digitar o valor total da proposta por extenso)

3 - CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

3.1. A Proposta apresentada tem **validade de 10 (dez)** dias, contados a partir da data de abertura da Proposta de Preços.

3.2. Prazo de entrega dos materiais: **até 15 (quinze)** dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento que será via email ou telefone.

3.3. **PAGAMENTO A VISTA** após recebimento, conferência e atestado de conformidade. (prazo máximo de **5 (cinco)** dias)

4. DECLARAÇÕES:



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-66 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ANÁLISE

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020. PARA COMPRA DIRETA

Foram analisadas as propostas recebidas relativas a pesquisa de preços em epígrafe, conforme segue:

VENCEDOR: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho pp) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	200	39,25	7.850,00
2	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	300	39,25	11.775,00
3	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	150	39,25	5.887,50
4	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g) validade mínima de 18 meses marca: Supermax	CX C/ 100 UND	100	39,25	3.925,00
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l validade mínima de 18 meses marca: Itajá	UND	120	4,15	498,00
10	midazolam solução injetavel 15mg/3ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca: Hipolabor	AMPOLA	200	10,15	2.030,00
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetavel intravenoso validade mínima de 18 meses marca: Aspen	AMPOLA	100	36,60	3.660,00

VENCEDOR: Descartes Comércio de EPIs Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	-----------	-----	--------	----------------	-------------



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-66 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

5	mascaras de proteção pff2/n95 alta eficiencia de filtragem validade mínima de 18 meses marca: Camper	UND	100	2,30	230,00
6	macacão impermeavel descartavel mangas longas, punhos e tornozelos com elástico, fecho central com zíper ou velcro vestimenta de proteção química e biológica validade mínima de 18 meses marca: Descartes	UND	150	26,90	4.035,00

VENCEDOR: Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	máscara cirúrgica com elastico descartável em tecido não tecido (tnt) a base de polipropileno, em três camadas com filtro clipe nasal embutido não perfurante validade mínima de 18 meses marca: Descarpak	UND	2000	0,56	1.120,00

Para a decisão da comissão de licitação foram levados em consideração os parâmetros estabelecidos no edital de pesquisa de preços, em especial o menor preço oferecido.

Capinzal, 11 de setembro de 2020.

Eu, Julieta Noreni Mantovani, Julieta presidente da Comissão de Licitação digitei a presente ata e os demais membros: Gracieli Dambrós, Gracieli Dambrós e Aline Urbano de Moraes Aline Urbano de Moraes conferiram.



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
 Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

RESULTADO

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020. PARA COMPRA DIRETA

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, informa o resultado da **pesquisa de preços para compra direta**.

Os recursos para a aquisição do objeto da presente pesquisa de preços são provenientes do Contrato nº 107/2020 – SES 70386/2020 – Secretaria de Estado da Saúde destinados ao combate da pandemia da COVID-19.

As empresas que apresentaram quantitativos diferentes, e as empresas que não preencheram o anexo I, em todos os campos, não tiveram seus preços considerados como válidos.

VENCEDOR: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho pp) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	200	39,25	7.850,00
2	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	300	39,25	11.775,00
3	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	150	39,25	5.887,50
4	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g) validade mínima de 18 meses marca: Supermax	CX C/ 100 UND	100	39,25	3.925,00
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l validade mínima de 18 meses marca: Itajá	UND	120	4,15	498,00
10	midazolam solução injetavel 15mg/3ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses	AMPOLA	200	10,15	2.030,00



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

	marca: Hipolabor				
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetável intravenoso validade mínima de 18 meses marca: Aspen	AMPOLA	100	36,60	3.660,00

VENCEDOR: Descartes Comércio de EPIs Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	mascaras de proteção pff2/n95 alta eficiência de filtragem validade mínima de 18 meses marca: Camper	UND	100	2,30	230,00
6	macacão impermeável descartável mangas longas, punhos e tornozelos com elástico, fecho central com zíper ou velcro vestimenta de proteção química e biológica validade mínima de 18 meses marca: Descartes	UND	150	26,90	4.035,00

VENCEDOR: Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	máscara cirúrgica com elástico descartável em tecido não tecido (tnt) a base de polipropileno, em três camadas com filtro clipe nasal embutido não perfurante validade mínima de 18 meses marca: Descarpak	UND	2000	0,56	1.120,00

Capinzal, 11 de setembro de 2020.

IRMÃ ADELAIDE FRIGO
 Diretora



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ORDEM DE COMPRA

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020. PARA COMPRA DIRETA

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, autoriza a compra relativa a **pesquisa de preços para compra direta em epígrafe.**

Os recursos para a aquisição do objeto da presente pesquisa de preços são provenientes do **Contrato nº 107/2020 – SES 70386/2020** – Secretaria de Estado da Saúde destinados ao combate da pandemia da COVID-19.

FORNECEDOR: Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	máscara cirúrgica com elástico descartável em tecido não tecido (tnt) a base de polipropileno, em três camadas com filtro clipe nasal embutido não perfurante validade mínima de 18 meses marca: Descarpak	UND	2000	0,56	1.120,00

Assim que emitida a nota fiscal ela deve ser enviada para o E-mail: convenios@hnsdd.com.br junto com as negativas de débito: Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.

Capinzal, 14 de setembro de 2020.

IRMÃ ADELAIDE FRIGO
 Diretora



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
 Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

TERMO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020. PARA COMPRA DIRETA

A Comissão de Recebimento de produtos e serviços oriundos de Licitações e cotações eletrônicas de preços, designada pela Resolução nº 2/2020, ATESTA para os devidos fins e efeitos, nos termos da lei, que o(s) produto(s) aqui identificados, foram recebidos e estão em conformidade com a marca, quantidade, peso, preços e demais especificações constantes na Ordem de Serviço, bem como nota fiscal nº206383, estando assim regulares e em conformidade com aquilo que foi exigido na pesquisa de preços para compra direta em epígrafe, com parecer para sua aceitação.

FORNECEDOR: Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	máscara cirúrgica com elastico descartável em tecido não tecido (tnt) a base de polipropileno, em três camadas com filtro clipe nasal embutido não perfurante validade mínima de 18 meses marca: Descarpak	UND	2000	0,56	1.120,00

Capinzal, em 18 de setembro de 2020.

Aline Urbano Moraes
 Aline Urbano Moraes
Presidente

Stefani F. Surdi
 Stefani Furtado Surdi
Membro

Everton Dambrós
 Everton Dambrós
Membro

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.531.725/0001-20
Razão Social: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 / JARDIM ELDORADO / PALHOCA / SC / 88133-500

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: 04/10/2020 a 02/11/2020

Certificação Número: 2020100402333539167275

Informação obtida em 05/10/2020 08:31:23

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



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: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:55:45 do dia 21/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/01/2021.

Código de controle da certidão: **AE99.0284.15DE.0DB2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.531.725/0001-20

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:24:55 do dia 24/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/02/2021.

Código de controle da certidão: **BB51.51DF.41DE.40F9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

65037/2020

Certifico, para os devidos fins, que revendo o Cadastro desta Secretaria constatei que o contribuinte abaixo certificado, que INEXISTEM DÉBITOS com o erário até a presente data, em relação a Tributos Municipais, ressalvando o direito da Fazenda Municipal, de lançar créditos Tributários, que venham a ser apurados.

Contribuinte

Nome/Razão:	3589315 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ/CPF:	05.531.725/0001-20		
Endereço:	AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391		
Complemento:			
Bairro:	JARDIM ELDORADO	Cidade:	Palhoça - SC

Validade da Certidão até: 12/10/2020

Finalidade

Certidão de Débito - Contribuinte

Emitida por:

O Referido é verdadeiro e dou fé.

Palhoça-SC 10 de setembro de 2020.

Esta certidão foi emitida através do Portal de Serviços da Prefeitura de Palhoça, para consultar a autenticidade e validade do documento acesse: www.palhoça.atende.net por meio do código de controle 65037/2020.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.531.725/0001-20

Certidão nº: 16585338/2020

Expedição: 21/07/2020, às 14:47:30

Validade: 16/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.531.725/0001-20**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ/CPF: **05.531.725/0001-20**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	200140109741989
Data de emissão:	10/09/2020 13:22:20
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.):	09/11/2020

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Razão Social: **SOMAS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado
 Data do Resolvidamento: _____ Identificação e Assinatura do recebedor: _____
 NF-e No. **206383** Série **1**



Av. Gen. Reinado Cordoli, 391 Jardim Eldorado
 85.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
 CNPJ: 06.538.725/0001-26 Insc. Est.: 254.882.702
 Insc. Estadual Sub. Tributária: _____

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. **206383**
 Série **1**



Chave de Acesso
 4220.0905.5317.2500.0120.5500.1000.2063.8310.0360.3756

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

Natureza Operação: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
 Processo de autorização de uso: **342200145900515**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: **CONGREGACAO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS** CNPJ/CPF: **33.789.850/0007-65** Data Emissão: **17/09/2020**
 Endereço: **RUA DR. WILSON BORDIN, 48** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **89.665-000** Data Entrada/Saída: _____
 Município: **CAPINZAL** Fone/Fax: **(49)3555-1111** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA	
206383-A	
27/09/2020	
1.120,00	

DADOS DO PEDIDO Número: **273986** Empenho: _____ Vendedor: **120**
DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario Banco Itaú S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Precatórios
790,61	134,40	0,00	0,00	1.120,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
Valor após de Tributos: 550,26				Valor Total de Nota: 1.120,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: **00.428.307/0001-98**
 Endereço: **R PLINIO A. DE NES, 5040** Município: **CHAPECO** UF: **SC** Inscrição Estadual: **252936787**
 Quantidade / Volumes: **1** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **6,390** Peso Líquido (Kg): **6,390** Cubagem Total: **0,050**

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: **RUA DR. WILSON BORDIN, 48** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **89.665-000**
 Município: **CAPINZAL** UF: **SC**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Ordem	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125484	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO AZUL C/50 UNIDADES DESCARPACK Lote: SMRFAA3079 21/05/2025 Fabr.: Cod.Fabr: 0110601 Rat. MS: 10330669038 Cod.FAN13: 7898283815182 Decr. 29 Trik. Acrox R\$: 159,80 Federal e 190,40 Estadual Fonte: JBPT	63075010	220	5102	CX	40	28,00000	1.120,00	790,61	134,40	0,00	0	12,00

HNSD - LANÇADO ESTOQUE

Data Entrada: **16/09/2020**
 Medicamentos - R\$ _____
 Mat. Médico - R\$ **1.120,00**
 Mat. Escritório - R\$ _____
 Mat. Lavanderia - R\$ _____
 Mat. Limpeza - R\$ _____
 Mat. Radiologia - R\$ _____
 Mat. Aliment. - R\$ _____
 Mat. Manutenção - R\$ _____

Funcionário

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares:
 Ordem de Compra Ref: PP 42020 - Recursos Contrato nº 117/2020 - SES 73386/2020
 Decretos: 20: RED DA BASE DE CÁLCULO ATACADISTAS E DIST. RICMS/SC, ANEXO 2 art. 9º e 9.1 ITD: 13500000499770
 processo 155000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO CAMIOTO

**Transferências entre contas correntes BB**G331220831159183013
22/09/2020 08:36:00**Debitado**

Nome	CONGREGACAO M REPARADORAS
Agência	644-0
Conta corrente	52780-7

Creditado

Nome	SOMA-SC PROD HOSP LTDA
Agência	3415-0
Conta corrente	16988-9
Valor	1.120,00
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J8018945 ADELAIDE FRIGO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
 Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ORDEM DE COMPRA

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020. PARA COMPRA DIRETA

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, autoriza a compra relativa a **pesquisa de preços para compra direta em epígrafe.**

Os recursos para a aquisição do objeto da presente pesquisa de preços são provenientes do **Contrato nº 107/2020 – SES 70386/2020** – Secretaria de Estado da Saúde destinados ao combate da pandemia da COVID-19.

FORNECEDOR: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	luva de latex procedimento não cirúrgico descartavel com pó (tamanho pp) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	200	39,25	7.850,00
2	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	300	39,25	11.775,00
3	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	150	39,25	5.887,50
4	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g) validade mínima de 18 meses marca: Supermax	CX C/ 100 UND	100	39,25	3.925,00
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l validade mínima de 18 meses marca: Itajá	UND	120	4,15	498,00
10	midazolam solução injetavel 15mg/3ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca: Hipolabor	AMPOLA	200	10,15	2.030,00
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetavel intravenoso validade mínima de 18 meses marca: Aspen	AMPOLA	100	36,60	3.660,00

Assim que emitida a nota fiscal ela deve ser enviada para o E-mail: convenios@hnsdd.com.br junto com as negativas de débito: Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.

Capinzal, 14 de setembro de 2020.

Irma Adelaide Frigo
 IRMÃ ADELAIDE FRIGO
 Diretora



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3655-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

TERMO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020. PARA COMPRA DIRETA

A Comissão de Recebimento de produtos e serviços oriundos de Licitações e cotações eletrônicas de preços, designada pela Resolução nº 2/2020, ATESTA para os devidos fins e efeitos, nos termos da lei, que o(s) produto(s) aqui identificados, foram recebidos e estão em conformidade com a marca, quantidade, peso, preços e demais especificações constantes na Ordem de Serviço, bem como nota fiscal nº 567422, estando assim regulares e em conformidade com aquilo que foi exigido na pesquisa de preços para compra direta em epígrafe, com parecer para sua aceitação.

FORNECEDOR: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A.

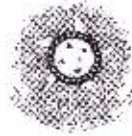
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	luva de latex procedimento não cirúrgico descartavel com pó (tamanho pp) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	200	39,25	7.850,00
2	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	300	39,25	11.775,00
3	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m) validade mínima de 18 meses marca: Lemgruber	CX C/ 100 UND	150	39,25	5.887,50
4	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g) validade mínima de 18 meses marca: Supermax	CX C/ 100 UND	100	39,25	3.925,00
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l validade mínima de 18 meses marca: Itajá	UND	120	4,15	498,00
10	midazolam solução injetavel 15mg/3ml intravenoso e intramuscular validade mínima de 18 meses marca: Hipolabor	AMPOLA	200	10,15	2.030,00
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetavel intravenoso validade mínima de 18 meses marca: Aspen	AMPOLA	100	36,60	3.660,00

Capinzal, em 29 de setembro de 2020.

Aline U. Moraes
Aline Urbano Moraes
Presidente

Stefani F. Surdi
Stefani Furtado Surdi
Membro

Everton Dambrós
Everton Dambrós
Membro



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Certidão n°: 19893608/2020
Expedição: 12/08/2020, às 08:23:38
Validade: 07/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 07.752.236/0001-23, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

www.tst.jus.br



ARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77451208207533821440-1
Data: 12/08/2020 09:01:51
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selc. Digital Tipo Normal C: AKI43622-DV90



ARTÓRIO
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Provedor Epitácio Pessoa - 1143
Barro dos Efeitos, José Pessoa - PB
(83) 3244-8404 - cartorio@azevedobastos.net.br



Bd. Valter Azevêdo - Grande Consórcio

TJPB



**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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/08/2020 09:47:14 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo 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 Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** 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 Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 77451208207633821440-1

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 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fê.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc0495288d3944c051f142b73d56e05c8ca20f62aebdd1fbc87fddb95f858f36368fb6ad8ebc5ba071b550f41f5c2fe7a58ec72df0caca51df569d0b497c33805



Presidência da República
 Casa Civil
 Medida Provisória nº 2.200-3,
 de 24 de agosto de 2001.





Certidão de Situação Fiscal nº 0015311372

Identificação do titular da certidão:

Nome: **MEDILAR IMPORT DIST DE PROD MEDICO HOSPLS S/A**
 Endereço: **RUA NORBERTO OTTO WILD, 420**
IMIGRANTE, VERA CRUZ - RS
 CNPJ: **07.752.236/0001-23**

Certificamos que, aos 10 dias do mês de **AGOSTO** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 3 Debito(s) AUL/DAT:
 1 Adm Parcelado - 2 Adm Exigibilidade Suspensa

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

- a) a quitação 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) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 8/10/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0025093322

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



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

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

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



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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 13/08/2020 11:25:53 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo 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 Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A 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 Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 77451108201201721260-1

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 e Provimento CGJ N° 003/2014.

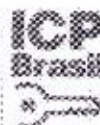
O referido é verdade. dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b759e529da17081e248c361eb1cdb964642ce9b9fd0a56dc370201aa5859c16c50565acfbec323d09b97ec7619399f88558ec72df0caca51df569d0b497c33805



Presidência da República
Casa Civil
Módulo Telexbrasil MP 2.200-1
de 24 de agosto de 2001





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: **MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES
 S/A**
 CNPJ: **07.752.236/0001-23**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 13:58:31 do dia 01/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2020.

Código de controle da certidão: **DF2F.F117.E195.3ADE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/06/2020 14:28:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo 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 Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** 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 Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 77450106203653305892-1

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 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade. dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b35a2e38ec41d8bc0eedd43d193e3102b957c410fbc5690b7c0bc6f355c96aa5f48ef3d0f3515dce8aeb351cf138
1865f58ec72df0caca51df569d0b497c33805



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





MUNICÍPIO DE VERA CRUZ - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA N.º 1372 / 2020

NOME :MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MEDICO HOSPIT.
ENDEREÇO :NORBERTO OTTO WILD
CIDADE :VERA CRUZ 420

Certificamos que MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MEDICO HOSPIT. , inscrito(a) no CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23 , estabelecido no endereço NORBERTO OTTO WILD , 420, na cidade de VERA CRUZ, RS, nada deve até a presente data à Secretaria de Planejamento e Finanças deste Município, relativamente a tributos mobiliários e imobiliários já lançados, conforme verificação feita junto ao cadastro desta Prefeitura Municipal.

Os eventuais débitos junto ao SEMAE - Serviço Municipal de Água e Esgoto não estão contemplados nesta Certidão Negativa.

A presente certidão requerida servirá exclusivamente para fins de Regularidade Fiscal

A presente certidão não exclui o direito de a Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

Por ser expressão da verdade, emitimos a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço abaixo:

<http://srv.veracruz-rs.gov.br:8085/cidadao>

VERA CRUZ, RS, 07/08/2020.

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL ATÉ 05/11/2020.

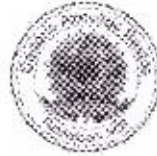
Código de Autenticidade:385667726385667



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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/08/2020 15:00:50 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo 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 Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** 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 Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 77450708200229323772-1

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 e Provimento CGJ N° 003/2014.

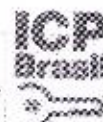
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3b13bc96face994c6cdf4a2dfed1b8b29c3336ba0ee4b658aa1d4159a0eaded72e6aab78dff7be52b12507aa79
2752758ec72df0caca51df569d0b497c33805



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0001-23
Razão Social: MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD 420 / IMIGRANTE / VERA CRUZ / RS /
 96880-000

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: 27/08/2020 a 25/09/2020

Certificação Número: 2020082703561359674310

Informação obtida em 28/08/2020 10:15:58

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



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

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

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



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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/08/2020 13:38:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo 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 Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** 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: 77452808205099807485-1

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 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b372accf63a9359403c1bae573ad03feb156aea0845266c31a6473daa98ac85b505c41b5ad5dd1b2a99d648286f6942ad58ec72df0caca51df569d0b497c33805



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº-º N. 000567422 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 430 IMIGRANTE Cep:9680-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187000 Fax: 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 N. 000567422 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4320 0907 7522 3600 0123 5500 1000 5674 2211 0008 1522 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200165399666 15/09/2020 18:19:57:03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1360020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 33.789.850/0007-65		DATA DE EMISSÃO 15/09/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R WILSON BORDIN, 48		CEP 89665-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CAPINZAL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA 001 50/09/2020 55.625,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 35.625,50	VALOR DO ICMS 3.961,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35.625,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 35.625,50

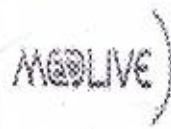
TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA FLINTO ARLINDO DENES, 5040	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 87	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 550,000	PESO LÍQUIDO 550,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DISC. DO PROD./SERV	NCM/SI	CSI	CFOP	CN	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	VAL ICMS	U. IPI	A. IPI
03518	LUVA PROCEDIMENTO LATEX EXTRA PEQUENA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER LOTE: PR016K - DT. VALID: 31/08/2025 - COD. PROD. FABR.: 4618 - REG. M. S.: 0080256170001 - FABRICANTE: TARGA SA	40151900	000	6108	UN	17.400,00	0,39250	6.829,50	6.829,50	819,54	0,00	12,00%
03518	LUVA PROCEDIMENTO LATEX EXTRA PEQUENA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER LOTE: PR015K - DT. VALID: 31/08/2025 - COD. PROD. FABR.: 4618 - REG. M. S.: 0080256170001 - FABRICANTE: TARGA SA	40151900	000	6108	UN	2.600,00	0,39250	1.020,50	1.020,50	122,46	0,00	12,00%
03550	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER LOTE: PR016K - DT. VALID: 31/08/2025 - COD. PROD. FABR.: 4224 - REG. M. S.: 0080256170001 - FABRICANTE: TARGA SA	40151900	000	6108	UN	30.000,00	0,39250	11.775,00	11.775,00	1.413,00	0,00	12,00%
03534	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (CA 36973) LEMGRUBER LOTE: PR016K - DT. VALID: 31/08/2025 - COD. PROD. FABR.: 4245 - REG. M. S.:	40151900	000	6108	UN	15.000,00	0,39250	5.887,50	5.887,50	706,50	0,00	12,00%

LANÇADO EM:
15/09/2020
260750
Lote

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200165399666 Vendedor: NATALIA GUARANI PESQUISA DE PREÇOS Nº 04/2020 PARA COMPRA DIRETA - CONTRAJU Nº 107/2020 - SES 70386/2020 BANCO DO BRASIL AG.: 4044-1 C.C.: 13.845-2 Pedido(s): 315211 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 9354,27 (26,26%). Fone: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - TCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 2095,28. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (RESERVADO AO FISCO HNSD - LANÇADO ESTOQUE Data Entrada 08/09/2020 Medicamentos - R\$ 35.625,50 Mat. Médico - R\$ _____ Mat. Escritório - R\$ _____ Mat. Lavanderia - R\$ _____ Mat. Limpeza - R\$ _____ Mat. Radiologia - R\$ _____ Mat. Aliment - R\$ _____ Mat. Manutenção - R\$ _____ Funcionário
--	---



**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 429
IMIGRANTE Cep:0880-000
VERA CRIGORS
Fone: 55437187600 Fx: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000567422
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0907 7522 3600 0123 5500 1000 5674 2211 0008 1522

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

NATURZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCIOS/VEND.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200165399666 15/09/2020 18:19:57-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	-------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC-ICMS	VICMS	VPI	ALICMS	ALPI
10991	ALCOOL. 1000ML 70% C/12 ITAJA (SANEANTE E) LOTE: 20.244-70 - DT.VALID: 01/09/2023 - COD.PROD.FABR.: 2005 - REG. M. S : 324550040019 - FABRICANTE: JALLES MACHADO S/A	38089429	000	6108	FR	120,00	4,15000	498,00	498,00	59,70	0,00	12,00%	0,00%
03821	MIDAZOLAM 15MG/3ML 100 AMP IM/IV GEN H IPOLABOR (B1) LOTE: AP-239/20 - DT.VALID: 30/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 1029 - REG. M. S : 1134301430061 - FABRICANTE: HIPOLA BOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	AM	200,00	10,15000	2.030,00	2.030,00	243,60	0,00	12,00%	0,00%
10330	PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML 05 AMP IV (2A25) ASPEN DIPRIVAN (C1) LOTE: X20034B - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PROD.FABR.: 3000472 - REG. M. S. S.: 1376401550014 - FABRICANTE: ASPEN PHARMA	30049095	703	6108	AM	100,00	36,60000	3.660,00	3.660,00	439,20	0,00	12,00%	0,00%
03529	LUYA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 (CA 13030) SUPERMAX LOTE: 009730 - DT.VALID: 30/05/2025 - COD.PROD.FABR.: 111130 - REG. M. S. : 0080105840002 - FABRICANTE: SUPERMA X BRASIL IMPORT. S/A	40151900	200	6108	UN	10.000,00	0,39250	3.925,00	3.925,00	157,00	0,00	4,00%	0,00%



Boletos, Convênios e outros

G331020736041632019
02/10/2020 07:42:5802/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:43:00
064400644 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CONGREGAÇÃO M REPARADORAS
 AGENCIA: 0644-0 CONTA: 52.780-7
 =====
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080326970124380159250002183990003562550
 BENEFICIARIO:
 BANCO SAFRA S A
 NOME FANTASIA:
 BANCO SAFRA S A
 CNPJ: 58.160.789/0001-28
 BENEFICIARIO FINAL:
 MEDILAR IMP D P MED HOSP S/A
 CNPJ: 07.752.236/0001-23
 PAGADOR:
 CONG SERVAS DE MARIA REPARADO
 CNPJ: 33.789.850/0007-65

 NR. DOCUMENTO 100.201
 DATA DE VENCIMENTO 05/10/2020
 DATA DO PAGAMENTO 02/10/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 35.625,50
 VALOR COBRADO 35.625,50
 =====

NR.AUTENTICACAO 5.454.89C.683.43D.6AE
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8018945 ADELAIDE FRIGO.



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
 Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ORDEM DE COMPRA

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020. PARA COMPRA DIRETA

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, autoriza a compra relativa a **pesquisa de preços para compra direta em epígrafe.**

Os recursos para a aquisição do objeto da presente pesquisa de preços são provenientes do **Contrato nº 107/2020 – SES 70386/2020** – Secretaria de Estado da Saúde destinados ao combate da pandemia da COVID-19.

FORNECEDOR: Descartes Comércio de EPIs Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	mascararas de proteção pff2/n95 alta eficiência de filtragem validade mínima de 18 meses marca: Camper	UND	100	2,30	230,00
6	macacão impermeavel descartavel mangas longas, punhos e tornozelos com elástico, fecho central com zíper ou velcro vestimenta de proteção química e biológica validade mínima de 18 meses marca: Descartes	UND	150	26,90	4.035,00

Assim que emitida a nota fiscal ela deve ser enviada para o E-mail: convenios@hnsdd.com.br junto com as negativas de débito: Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.

Capinzal, 14 de setembro de 2020.

IRMÃ ADELAIDE FRIGO
 Diretora



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
 Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

TERMO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020. PARA COMPRA DIRETA

A Comissão de Recebimento de produtos e serviços oriundos de Licitações e cotações eletrônicas de preços, designada pela Resolução nº 2/2020, ATESTA para os devidos fins e efeitos, nos termos da lei, que o(s) produto(s) aqui identificados, foram recebidos e estão em conformidade com a marca, quantidade, peso, preços e demais especificações constantes na Ordem de Serviço, bem como nota fiscal nº 02552, estando assim regulares e em conformidade com aquilo que foi exigido na pesquisa de preços para compra direta em epígrafe, com parecer para sua aceitação.

FORNECEDOR: Descartes Comércio de EPIs Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	mascaras de proteção pff2/n95 alta eficiencia de filtragem validade mínima de 18 meses marca: Camper	UND	100	2,30	230,00
6	macacão impermeavel descartavel mangas longas, punhos e tornozelos com elástico, fecho central com zíper ou velcro vestimenta de proteção quimica e biologica validade mínima de 18 meses marca: Descartes	UND	150	26,90	4.035,00

Capinzal, em 15 de setembro de 2020.

Aline Urbano Moraes
 Aline Urbano Moraes
Presidente

Stefani F. Surdi
 Stefani Furtado Surdi
Membro

Everton Dambrós
 Everton Dambrós
Membro



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **DESCARTES COMÉRCIO DE EPI LTDA**
CNPJ/CPF: **33.318.013/0001-62**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	200140111132340
Data de emissão:	14/09/2020 14:35:12
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.):	13/11/2020

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.318.013/0001-62

Razão Social: DESCARTES COMERCIO DE EPI LTDA

Endereço: R MARSELHA 231 D BRCAO 6 SL 02 / LIDER / CHAPECO / SC / 89805-205

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: 10/09/2020 a 09/10/2020

Certificação Número: 2020091003453334695884

Informação obtida em 14/09/2020 14:37:04

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
61801 / 2020	14/09/2020	13/12/2020
CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:	
33.318.013/0001-62	DESCARTES COMÉRCIO DE EPI LTDA	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	59809	
ATIVIDADE CNAE:		
4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho		
4781400 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios		
ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:		
Logradouro: MARSELHA, 231D	Complemento: SALA 2 BRCAO 6	
Bairro: LIDER	Apto:	Bloco: CEP: 89805-205
AVISO:		
Não constam débitos vencidos em aberto, até o momento.		
DESCRIÇÃO:		
Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informado, relativas a tributos de competência do Município de Chapecó		

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C2061801N8468D62

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Chapecó
www.chapeco.sc.gov.br



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

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

Nome: DESCARTES COMERCIO DE EPI LTDA
CNPJ: 33.318.013/0001-62

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 01:08:58 do dia 14/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/03/2021.

Código de controle da certidão: **3631.D5C4.0669.635F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DESCARTES COMERCIO DE EPI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.318.013/0001-62
Certidão nº: 23327108/2020
Expedição: 14/09/2020, às 14:37:54
Validade: 12/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DESCARTES COMERCIO DE EPI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.318.013/0001-62**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DE CANCELAMENTO DO DOCUMENTO	NF-e Nº: 2552
		SÉRIE: 1



DESCARTES COMÉRCIO DE EPIS LTDA.
 Rua Musselini, 231 D - SALA 2 BARRACÃO 4
 Bairro Läder - Chapeco/SC
 CEP: 89805-205
 Fone: (49) 3332 8190
 E-mail: vendas1@descartesdist@budora.com.br

DANTE
 DOCUMENTO
 ALIQUILAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAV. DE ACESSO
 4220 0933 3180 1300 0162 5500 1000 1025 5219 9997 4479
 Consulte de autenticidade no portal nacional do NF-e em: www.fazenda.gov.br/portal ou no site de Suporte Autorizado

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA A CONSUM. ESTADUAL		INDICADOR DE ATIVAÇÃO DO PIS
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST	DATA DE EMISSÃO
260042315		342200143314852 14/09/2020 15:48:53
DESTINATÁRIO RECEPTOR		CPF
		33.318.013/0001-62

NOME DO CLIENTE HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES		CPF	DATA FISCAL
		33.789.850/0007-65	14/09/2020 15:48
ENDEREÇO RUA WILSON BORDIN 48		CEP	DATA DE EMISSÃO
		89665-000	14/09/2020
CIDADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE EMISSÃO
Capinzal	SC		15:48:52

FAIXA / DUPLICATA
 2552-001
 21/09/2020
 R\$ 4.265,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	TOTAL IMPOSTOS TERCIAIS	VALOR TOTAL DE APROVEITAMENTO
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.265,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DEPÓSITO	VALOR DO DEPOSITO	OUTROS IMPOSTOS ATRIBUÍDOS	VALOR TOTAL DE IPI	VALOR TOTAL DE IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.265,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE DE TRANSPORTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CHAVE DE ACESSO
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - Emitente			00.428.307/0001-98
ENDEREÇO ACESSO PLINIO ARLINDO DE NES2180-D		CIDADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		Chapeco	SC	252936787	
QUANTIDADE	ESTADO	MARCA	NUMERAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
4			0,000000	20,000	20,000

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.º MESL	C.º FABR	C.º EXT	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR INCLUÍDO	VALOR EXCLUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
62	RESPIRADOR PFE2 SEM VALVULA CAMPER	63079010	0102	5102	UN	100,0000	2,30	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0	0
477	MACACAO SINT.POLIP. A134 AZUL TAM. M C/CAPUZ/ZIPER DESCARTES	62032200	0102	5102	UN	100,0000	26,90	0,00	2.690,00	0,00	0,00	0,00	0	0
478	MACACAO SINT.POLIP. A134 AZUL TAM. G C/CAPUZ/ZIPER DESCARTES	62032300	0102	5102	UN	50,0000	26,90	0,00	1.345,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	CASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			RESERVA FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato 1072030 - SUS 70856/2020 Prez. pagamento: Banco 748 Sicredi agência 258 conta corrente 051811 Doc. Finl. por ME ou EPP Simples Nat - LC 123/2006. Não gera direito a crédito de ISS e IPI. Pedido Nº: 2636			

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G338180810100607014
18/09/2020 08:15:20**Debitado**

Agência 644-0
Conta corrente 52780-7 CONGREGAÇÃO M REPARADORAS

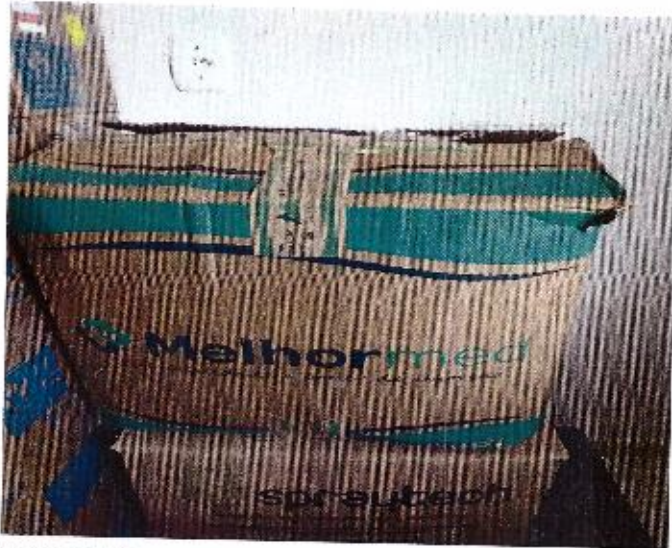
Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 258 SICREDI REG DA PROD RS/SC/MG
Conta corrente (com DV) 51821
Conta Pagamento 0000
CNPJ 33.318.013/0001-62
Nome favorecido DESCARTES COMERCIO DE EPI LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.801
Valor 4.265,00
Data transferência 18/09/2020
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 792B23E02E88225A

Transação efetuada com sucesso por: J8018945 ADELAIDE FRIGO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MASCARAS



LUVAS





CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
 Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 4/2020.
 PARA COMPRA DIRETA**

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, informa que está promovendo **pesquisa de preços para compra direta**.

Essa pesquisa NÃO é destinada a formar preço para futura licitação, é para comprar do fornecedor que apresentar menores valores para o contido no anexo I.

Os recursos para a aquisição do objeto da presente pesquisa de preços são provenientes do **Contrato nº 107/2020 – SES 70386/2020** – Secretaria de Estado da Saúde destinados ao combate da pandemia da COVID-19.

ITEM	DESCRIÇÃO
1	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho pp)
2	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho p)
3	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho m)
4	luva de latex procedimento não cirurgico descartavel com pó (tamanho g)
5	mascaras de proteção pff2/n95 alta eficiencia de filtragem
6	macacão impermeavel descartavel mangas longas, punhos e tornozelos
7	máscara cirúrgica com elastico descartável em tecido não tecido (tnt) a base
8	solução antisséptico álcool etílico 70% 1l
9	diazepam solução injetavel 10mg/2ml intravenoso e intramuscular
10	midazolam solução injetavel 15mg/3ml intravenoso e intramuscular
11	citrato de fentanila solução injetavel 0,0785mg/ml equivalente a 0,05mg/2ml
12	propofol 1% 10mg/ml 20ml solução injetavel intravenoso

ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇOS

Até dia **10 de setembro de 2020**, até as 9 horas.

Retirada do edital: www.hnsdd.com.br

Informações: licitacoes@hnsdd.com.br

Capinzal, 04 de setembro de 2020.

Irma Adelaide Frigo
 IRMÃ ADELAIDE FRIGO
 Diretora

MURAL PÚBLICO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL

Publicado em: 04 / 09 / 2020.

Retirado em: 02 / 10 / 2020.

Nome: Gracieli Dambrós - CPF: 050.897.559-95 - Assinatura: *Gracieli Dambrós*