



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 5/2020.
PARA COMPRA DIRETA**

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, informa que está promovendo **pesquisa de 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 proposta 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 **05/2020**.

4) Os interessados deverão apresentar suas propostas conforme item 03, seguindo o modelo do anexo I, até o **dia 23 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 sítio 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, 15 de setembro de 2020.


IRMÃ ADELAIDE FRIGO
Diretora

Hospital N. S. das Dores
Cong. das Servas de M^{re} Reparadoras
Adelaide Frigo
Diretora/Administradora
CPF 808.868.097-20



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 5/2020.
 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:

CPF:

RG:

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS

Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19. COTAR A MARCA DOS PRODUTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca:	UND	6000		
2	ALGODÃO HIDRÓFILO NÃO ESTÉRIL 100% ALGODÃO 500G validade mínima de 24 meses marca:	UND	30		
3	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 5CM X 10M validade mínima de 24 meses marca:	UND	400		
4	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M validade mínima de 24 meses marca:	UND	100		
5	EQUIPO MACRO GOTAS, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MÍN. 120 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE	UND			



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

	FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL validade mínima de 24 meses marca:		5000		
6	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 10MM X 10M validade mínima de 24 meses marca:	UND	50		
7	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca:	UND	5000		
8	PROPÉ DESCARTÁVEL BRANCO TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca:	UND	3000		
9	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	600		
10	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO - AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	30		
11	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	8000		
12	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL 0,0785MG/ML EQUIVALENTE A 0,05MG/2ML INTRATECAL, EPIDURAL, INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR (EMBALAGEN STERILE PACK) validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	150		
13	SOLUÇÃO INJETAVEL - ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100ML SISTEMA FECHADO USO INTRAVENOSO validade mínima de 18 meses marca:	FRASCO	3000		
14	SUCCINATO DE SODICO HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	2000		
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/1ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	1000		
16	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR	AMPOLA	5000		



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

	validade mínima de 18 meses marca:				
17	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca:	UND	6000		
18	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca:	UND	6000		

validade mínima de 18 meses
marca:

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:

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.



**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

4.5 - 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.

(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 5/2020.
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, 15 de setembro de 2020.


ADELAIDE FRIGO
Diretora

ASSUNTO: PESQ. DE PREÇOS 05/2020
DE: <licitacoes@hnsdd.com.br>
PARA: <medic@hnsdd.com.br>
DATA: 2020-09-16 10:40



- PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc (~91 KB)

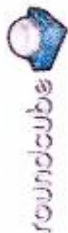
Bom dia,

Em anexo o Edital.

Obs. Enviar proposta exatamente como solicita o Edital, preencher todos os dados solicitados, sob pena de desclassificação.

Att

Julietta



29/09/2020

Assunto: PESQ. DE PREÇOS 05/2020
De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
Para: <vendasi@althis.com.br>
Data: 2020-09-16 10:43

* PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc (~91 KB)

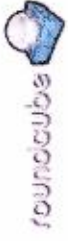
Bom dia,

Em anexo o Edital.

Obs. Enviar proposta exatamente como solicita o Edital, preencher todos os dados solicitados, sob pena de desclassificação.

Att

Julietta



29/09/2020

Assunto: PESQ. DE PREÇOS 05/2020

De: <licitacoes@hnsdd.com.br>

Para: <vendas10@nowdistribuidora.com.br>

Data: 2020-09-16 10:43

- PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc (~91 KB)

Boa dia,

Em anexo o Edital.

Obs. Enviar proposta exatamente como solicita o Edital, preencher todos os dados solicitados, sob pena de desclassificação.

ATT

Juliana

29/09/2020

Roundcube Webmail :: PESQ. DE PREÇOS 05/2020

Assunto: PESQ. DE PREÇOS 05/2020

De: <licitacoes@hnsdd.com.br>

Para: <contato@farmacianacional.net>

Data: 2020-09-16 10:42

• PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA...doc (91 KB)

Boa dia,

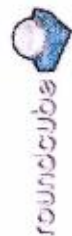
Em anexo o Edital.

Obs. Enviar proposta exatamente como solicitada o Edital, preencher todos os dados solicitados, sob pena de desclassificação.

Att

Julietta





29/09/2020

Assunto: **PESQ. DE PREÇOS 05/2020**
De: <licitacoes@hnsdd.com.br>
Para: <saopedromatriz@yahoo.com>
Data: 2020-09-16 10:41

* PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc (~91 KB)

Bom dia,

Em anexo o Edital.

Obs.: Enviar proposta exatamente como solicita o Edital, preencher todos os dados solicitados, sob pena de desclassificação.

Att

Julietta



29/09/2020

Assunto: PESQ. DE PREÇOS 05/2020

De: <licitacoes@hnsdd.com.br>

Para: <crisbalvialfinancasno@gmail.com>

Data: 2020-09-16 10:41

- PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA CÔMPRA DIRETA..doc (~91 KB)

Bom dia,

Em anexo o Edital.

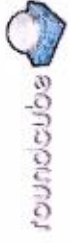
Obs. Enviar proposta exatamente como solicita o Edital, preencher todos os dados solicitados, sob pena de desclassificação.

Att

Juliete

29/09/2020

Roundcube Webmail :: PESQ. DE PREÇOS 05/2020



Assunto: PESQ. DE PREÇOS 05/2020

De: <licitacoes@hnsdd.com.br>

Para: Natália | Medlive <vendas25@medlive.com.br>

Data: 2020-09-16 10:38

* PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA...doc (~91 KB)

Bom dia,

Em anexo o Edital.

Dês. Enviar proposta exatamente como solicita o Edital., preencher todos os dados solicitados, sob pena de desclassificação.

Att

Julietta



Assunto: **PESQ. DE PREÇOS 05/2020**

De: <licitacoes@hnsd.com.br>

Para: Alan <vendias3@descartesadistribuidora.com.br>

Data: 2020-09-16 10:37

- PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc (~91 KB)

Boa dia,

Em anexo o Edital.

Obs. Enviar proposta exatamente como solicita o Edital, preencher todos os dados solicitados, sob pena de desclassificação.

Att

Julieta

Assunto: PESQUISA DE PREÇO PARA COMPRA DIRETA

De: Farmacia - HNSDD <farmacia@hnsdd.com.br>

Data: 17/09/2020 14:55

Para: vendas2@promefarma.com.br

Bom tarde,

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,

Aline U. Moraes

Farmacêutica CRF 12.175 - Hospital Nossa Senhora das Dores

Fone: (49) 3555-2686 / 3555-1111

CNPJ: 33.789.850/0007-65

Capinzal - SC

—Anexos:—

PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc

90,5KB

Assunto: PESQUISA DE PREÇO PARA COMPRA DIRETA

De: Farmacia - HNSDD <farmacia@hnsdd.com.br>

Data: 17/09/2020 09:20

Para: 'Vendas MCW' <vendas10@mcwdistribuidora.com.br>

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,

Aline U. Moraes

Farmacêutica CRF 12.175 - Hospital Nossa Senhora das Dores

Fone: (49) 3555-2686 / 3555-1111

CNPJ: 33.789.850/0007-65

Capinzal - SC

—Anexos:—

PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc

90,5KB

Assunto: PESQUISA DE PREÇO PARA COMPRA DIRETA

De: Farmacia - HNSDD <farmacia@hnsdd.com.br>

Data: 16/09/2020 16:35

Para: "Daniel V. de Stefani" <daniel.stefani@gam.com.br>

Bom tarde,

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,

Aline U. Moraes

Farmacêutica CRF 12.175 - Hospital Nossa Senhora das Dores

Fone: (49) 3555-2686 / 3555-1111

CNPJ: 33.789.850/0007-65

Capinzal - SC

— Anexos: —

PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc

90,5KB

Assunto: PESQUISA DE PREÇO PARA COMPRA DIRETA

De: Farmacia - HNSDD <farmacia@hnsdd.com.br>

Data: 16/09/2020 16:26

Para: juliana.forster@cirurgicasantacruz.com.br

Bom tarde,

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,

Aline U. Moraes

Farmacêutica CRF 12.175 - Hospital Nossa Senhora das Dores

Fone: (49) 3555-2686 / 3555-1111

CNPJ: 33.789.850/0007-65

Capinzal - SC

— Anexos: _____

PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc

90,5KB

Assunto: PESQUISA DE PREÇO PARA COMPRA DIRETA

De: Farmacia - HNSDD <farmacia@hnsdd.com.br>

Data: 16/09/2020 16:20

Para: rafaela.gomes@rioclarense.com.br, jrlunardelli@yahoo.com.br

Bom tarde,

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,

Aline U. Moraes

Farmacêutica CRF 12.175 - Hospital Nossa Senhora das Dores

Fone: (49) 3555-2686 / 3555-1111

CNPJ: 33.789.850/0007-65

Capinzal - SC

— Anexos: —

PESQUISA DE PREÇOS Nº 5.2020 PARA COMPRA DIRETA..doc

90,5KB



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 5/2020.
PARA COMPRA DIRETA

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE

Razão Social: Althis Comercio de Med. E Mat. Médico Hospitalares Eireli

Endereço: Rodovia BR 470,0 KM 140

Bairro: Itoupava

Município: Rio do Sul

CEP: 89162-875

Fone/Fax: (47) 3525-0200

E-mail: vendas1@althis.com.br

Home Page: althis.com.br

CNPJ: 13.971.092/0001-07

Inscrição Estadual: 256.466.033

Banco: 001 – Banco do Brasil

Agência Nº 0276-3

Conta Corrente: 55265-8

Responsável pela assinatura do contrato: Karine Laureano da Silva

Cargo: Vendas

CPF: 074.287.709-47

RG: 5.379.883-0

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS

Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19. COTAR A MARCA DOS PRODUTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca: Descarpack	UND	6000	0,40	2400,00
2	ALGODÃO HIDRÓFILO NÃO ESTÉRIL 100% ALGODÃO 500G validade mínima de 24 meses marca: Melhorned	UND	30	11,35	340,50
3	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 5CM X 10M validade mínima de 24 meses marca: Missner	UND	400	3,65	1460,00
4	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M validade mínima de 24 meses marca: Missner	UND	100	5,44	544,00
5	EQUIPO MACRO GOTAS, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MÍN. 120 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE	UND			



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

	FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL validade mínima de 24 meses marca:		5000		
6	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 10MM X 10M validade mínima de 24 meses marca:	UND	50		
7	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca:	UND	5000		
8	PROPÊ DESCARTÁVEL BRANCO TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: HNDESC	UND	3000	0,165	495,00
9	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: Santisa	AMPOLA	600	1,08	648,00
10	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO - AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA validade mínima de 18 meses marca: Blausiegel	AMPOLA	30	28,99	869,70
11	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: Santisa	AMPOLA	8000	0,635	5080,00
12	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL 0,0785MG/ML EQUIVALENTE A 0,05MG/2ML INTRATECAL, EPIDURAL, INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR (EMBALAGEN STERILE PACK) validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	150		
13	SOLUÇÃO INJETAVEL - ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100ML SISTEMA FECHADO USO INTRAVENOSO validade mínima de 18 meses marca:	FRASCO	3000		
14	SUCCINATO DE SODICO HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: Teuto	AMPOLA	2000	5,89	11780,00
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/1ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	1000		
16	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR	AMPOLA	5000	0,47	2350,00



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

	validade mínima de 18 meses marca: Santisa				
17	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca:	UND	6000		
18	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca: Descarpack	UND	6000	0,40	2400,00

validade mínima de 18 meses
marca:

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:

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.



**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@hnsadd.com.br

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.

Rio do Sul, em 16 de setembro de 2020.

ALTHIS HOSPITALAR

13.971.092/0001-07

Thiago André Ferrari

047.567.439-19

Thiago@althis.com.br

ANEXO IPESQUISA DE PREÇOS Nº 5/2020.
PARA COMPRA DIRETA**I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE**Razão Social: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES S/A

Endereço: Rua Norberto Otto Wild, Nº 420

Bairro: Imigrantes

Município: Vera Cruz CEP: 96880-000

Fone/Fax: 51 3718-7600

E-mail: vendas25@medlive.com.br Home Page: <http://medlive.com.br/>

CNPJ: 07.752.236/0001-23

Inscrição Estadual: 156/0020579

Banco: Banco do Brasil

Agência Nº 4044-4 Conta Corrente: 13.845-2

Responsável pela assinatura do contrato: César Augusto Gomes Neumann

Cargo: Gerente de licitação

CPF: 031.237.800-90

RG: 4110152107

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOSOs produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19. COTAR A MARCA
DOS PRODUTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca: INJEX	UND	6000	R\$ 0,36	R\$ 2160,00
2	ALGODÃO HIDRÓFILO NÃO ESTÉRIL 100% ALGODÃO 500G validade mínima de 24 meses marca: NATHY EUROMED	UND	30	R\$ 8,30	R\$ 249,00
3	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 5CM X 10M validade mínima de 24 meses marca: 3M	UND	400	R\$ 9,35	R\$ 3740,00
4	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	100	R\$ 5,60	R\$ 560,00
5	EQUIPO MACRO GOTAS, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MÍN. 120 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL validade mínima de 24 meses	UND	5000	R\$ 0,79	R\$ 3950,00

	marca: DESCARPACK				
6	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 10MM X 10M validade mínima de 24 meses marca:	UND	50		
7	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: ANADONA	UND	5000	R\$ 0,13	R\$ 650,00
8	PROPE DESCARTAVEL BRANCO TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca:	UND	3000		
9	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	600		
10	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO - AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA validade mínima de 18 meses marca: BLAU	AMPOLA	30	17,85	R\$ 535,50
11	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	8000	0,49	R\$ 3920,00
12	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL 0,0785MG/ML EQUIVALENTE A 0,05MG/2ML INTRATECAL, EPIDURAL, INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR (EMBALAGEN STERILE PACK) validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	150		
13	SOLUÇÃO INJETAVEL - ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100ML SISTEMA FECHADO USO INTRAVENOSO validade mínima de 18 meses marca: FARMARIN	FRASCO	3000	1,78	R\$ 5340,00
14	SUCCINATO DE SODICO HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	2000		
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/1ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	1000	1,15	R\$ 115,00
16	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	5000		
17	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA	UND	6000	0,36	R\$ 2160,00

	validade mínima de 24 meses marca: INJEX				
18	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca: INJEX	UND	6000	0,36	RS 2160,00

validade mínima de 18 meses

VALOR TOTAL: R\$ 25.539,50 (Vinte e cinco mil, quinhentos e trinta e nove com cinquenta 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)**

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.

Vera Cruz, em 23 de setembro de 2020.

MEDLIVE

CNPJ: 07.752.236/0001-23

César Augusto Gomes Neumann

CPF: 031.237.800-90



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65
 CNPJ: 33.785.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
 Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ANEXO I

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 5/2020.
 PARA COMPRA DIRETA**

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

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE

Razão Social: Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.
 Endereço: Av. Ary Miguel da Silveira, 391
 Bairro: Jardim Eldorado Município: Palhoça
 Fone/Fax: 48 3348-2629
 E-mail: soma.sc@somahospitalar.com.br
 CNPJ: 05.531.725/0001-20
 Banco: Bco do Brasil Agência Nº 3415-0

CEP: 88.133-531

Home Page:

Inscrição Estadual: 254.582.702
 Conta Corrente: 16988-9

Responsável pela assinatura do contrato: Matheus Matzenbacher Freitas

Cargo: Supervisor de Vendas

CPF: 000.977.810-10

RG: 508.636.767-8 SJS/RS

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS

Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19. COTAR A MARCA DOS PRODUTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca: BD	UND	6000	0,646	3.876,00
2	ALGODÃO HIDRÓFILO NÃO ESTÉRIL 100% ALGODÃO 500G validade mínima de 24 meses marca: MELHOR MED	UND	30	9,80	294,00
3	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 5CM X 10M validade mínima de 24 meses marca: 3M	UND	400	7,40	2.960,00
4	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	100	6,65	665,00
5	EQUIPO MACRO GOTAS, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MÍN. 120 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE	UND		1,10	5.500,00



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

5.531.725/0001-20

Gamma SC Produtos Hospitalares LTDA
5000
Av. Gentil Reinaldo Cordoli, 391
CEP 88.133-500 - J. Eldorado
PALHOÇA - SC

	FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL validade mínima de 24 meses marca: DESCARPACK				
6	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 10MM X 10M validade mínima de 24 meses marca: 3M - C/20 (não fraciona)	UND	50	15,80	790,00
7	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: DESCARPACK	UND	5000	0,187	935,00
8	PROPE DESCARTÁVEL BRANCO TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca:	UND	3000		
9	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	600		
10	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO - AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA validade mínima de 18 meses marca: BLAU	AMPOLA	30	20,00	600,00
11	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	8000	0,52	4.160,00
12	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL 0,0785MG/ML EQUIVALENTE A 0,05MG/2ML INTRATECAL, EPIDURAL, INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR (EMBALAGEN STERILE PACK) validade mínima de 18 meses marca:	AMPOLA	150		
13	SOLUÇÃO INJETAVEL - AGUA PARA INJETÁVEIS 100ML SISTEMA FECHADO USO INTRAVENOSO validade mínima de 18 meses marca:	FRASCO	3000		
14	SUCCINATO DE SODICO HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: NOVAFARMA	AMPOLA	2000	5,34	10.680,00
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/1ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: GENERICO FARMACE	AMPOLA	1000	1,19	1.190,00
16	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR	AMPOLA	5000	0,90	4.500,00



**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@hnsod.com.br

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 quaisquer fatos impeditivos 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, 22 de Setembro de 2020.

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

SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.531.725/0001-20

MATHEUS MATZENBACHER FREITAS

CPF: 000.977.810-10

RG: 508.636.767-8 SJS/RS

E-mail: soma.sc@somahospitalar.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

ANÁLISE

PESQUISA DE PREÇOS Nº 5/2020. PARA COMPRA DIRETA

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca: INJEX	UND	6000	R\$ 0,36	R\$ 2.160,00
2	ALGODÃO HIDRÓFILO NÃO ESTÉRIL 100% ALGODÃO 500G validade mínima de 24 meses marca: NATHY EUROMED	UND	30	R\$ 8,30	R\$ 249,00
5	EQUIPO MACRO GOTAS, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MÍN. 120 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL validade mínima de 24 meses marca: DESCARPACK	UND	5000	R\$ 0,79	R\$ 3.950,00
7	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: ANADONA	UND	5000	R\$ 0,13	R\$ 650,00
10	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO – AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	30	R\$ 17,85	R\$ 535,50
11	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML	AMPOLA	8000	R\$ 0,49	R\$



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

	INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE				3.920,00
13	SOLUÇÃO INJETAVEL - ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100ML SISTEMA FECHADO USO INTRAVENOSO validade mínima de 18 meses marca: FARMARIN	FRASCO	3000	R\$ 1,78	R\$ 5.340,00
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/1ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	1000	R\$ 1,15	R\$ 115,00

VENCEDOR: Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 10MM X 10M validade mínima de 24 meses marca: 3M – C/20	UND	50	R\$ 15,80	R\$ 790,00
14	SUCCINATO DE SODICO HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: NOVAFARMA	AMPOLA	2000	R\$ 5,34	R\$ 10.680,00

VENCEDOR: Althis Comércio de Med. E Mat. Médico Hospitalares Eireli.

3	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 5CM X 10M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	400	R\$ 3,65	R\$ 1.460,00
4	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	100	R\$ 5,44	R\$ 544,00
8	PROPÉ DESCARTÁVEL BRANCO TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: HNDESC	UND	3000	R\$ 0,165	R\$ 495,00
9	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR	AMPOLA	600	R\$ 1,08	R\$ 648,00



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

	validade mínima de 18 meses marca: SANTISA				
16	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: SANTISA	AMPOLA	5000	R\$ 0,47	R\$ 2.350,00

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, 24 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 5/2020.
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.**

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.

O item 01 e o item 018 são idênticos, então foi considerado válido o item 01. O item 17 não tinha a numeração (tamanho) então foi anulado.

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca: INJEX	UND	6000	R\$ 0,36	R\$ 2.160,00
2	ALGODÃO HIDRÓFILO NÃO ESTÉRIL 100% ALGODÃO 500G validade mínima de 24 meses marca: NATHY EUROMED	UND	30	R\$ 8,30	R\$ 249,00
5	EQUIPO MACRO GOTAS, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MÍN. 120 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL validade mínima de 24 meses marca: DESCARPACK	UND	5000	R\$ 0,79	R\$ 3.950,00
7	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: ANADONA	UND	5000	R\$ 0,13	R\$ 650,00
10	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO – AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA	AMPOLA	30	R\$ 17,85	R\$ 535,50



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

	INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA validade mínima de 18 meses marca: FARMACE				
11	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	8000	R\$ 0,49	R\$ 3.920,00
13	SOLUÇÃO INJETAVEL - ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100ML SISTEMA FECHADO USO INTRAVENOSO validade mínima de 18 meses marca: FARMARIN	FRASCO	3000	R\$ 1,78	R\$ 5.340,00
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/1ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	1000	R\$ 1,15	R\$ 115,00

VENCEDOR: Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 10MM X 10M validade mínima de 24 meses marca: 3M – C/20	UND	50	R\$ 15,80	R\$ 790,00
14	SUCCINATO DE SODICO HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: NOVAFARMA	AMPOLA	2000	R\$ 5,34	R\$ 10.680,00

VENCEDOR: Althis Comércio de Med. E Mat. Médico Hospitalares Eireli.

3	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 5CM X 10M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	400	R\$ 3,65	R\$ 1.460,00
4	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	100	R\$ 5,44	R\$ 544,00
8	PROPÉ DESCARTÁVEL BRANCO TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses	UND	3000	R\$ 0,165	R\$ 495,00



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: HNDESC				
9	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: SANTISA	AMPOLA	600	R\$ 1,08	R\$ 648,00
16	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: SANTISA	AMPOLA	5000	R\$ 0,47	R\$ 2.350,00

Capinzal, 24 de setembro de 2020.

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 5/2020. 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	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca: INJEX	UND	6000	R\$ 0,36	R\$ 2.160,00
2	ALGODÃO HIDRÓFILO NÃO ESTÉRIL 100% ALGODÃO 500G validade mínima de 24 meses marca: NATHY EUROMED	UND	30	R\$ 8,30	R\$ 249,00
5	EQUIPO MACRO GOTAS, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MÍN. 120 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL validade mínima de 24 meses marca: DESCARPACK	UND	5000	R\$ 0,79	R\$ 3.950,00
7	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: ANADONA	UND	5000	R\$ 0,13	R\$ 650,00
10	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO – AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	30	R\$ 17,85	R\$ 535,50
11	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	8000	R\$ 0,49	R\$ 3.920,00
13	SOLUÇÃO INJETAVEL - ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100ML SISTEMA FECHADO USO INTRAVENOSO validade mínima de 18 meses	FRASCO	3024	R\$ 1,78	R\$ 5.382,72



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: FARMARIN				
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/1ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	1000	R\$ 1,15	R\$ 115,00

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, 29 de setembro de 2020.


 IRMÃ ADELAIDE FRIGO
 Diretora



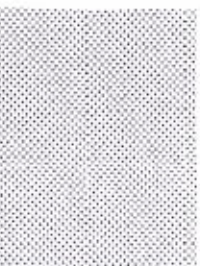
Assunto: **Re: Medlive | CONTRATO Nº 107/2020**
De: **Natalia S. Guarani** <vendas25@medlive.com.br>
Para: <rlacasa@hnsdd.com.br>
Data: **2020-09-29 10:47**

Algum retorno?

Natalia S. Guarani
Vendas

(51) 3718-7616 | vendas25@medlive.com.br

Medlive Inq. e Cot. de Proc.
Medica-Hospitalares S/A
medlive.com.br



(51) 3718-7616

Em 29/09/2020 09:26, Natalia | Medlive escreveu:

Sem dia!

Conforme conversado com a Juliete por telefone, na entrega não colocamos a quantidade por caixa dos itens, e o Item 13 (ÁGUA DE 100ML) é fechada caixa com 48 unidades, no pedido esta 3000 unidades sendo solicitada, o que fecha 3024 unidades arrematando para cima cu 2976 arrematando para baixo.

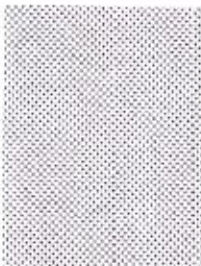
Como dito por telefone, podemos enviar a carta do estômio, a qual explica a quantidade enviada a mais, ou se tiver com, poder adaptar a OC.

Aguardo um retorno

Natalia S. Guarani
Vendas

(51) 3718-7616 | vendas25@medlive.com.br

Medlive Inq. e Cot. de Proc.
Medica-Hospitalares S/A
medlive.com.br



(51) 3718-7616



Este email foi verificado quanto a virus pelo software AVG AntiVirus.
www.avg.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

TERMO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

PESQUISA DE PREÇOS Nº 5/2020. 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 572808, 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	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca: INJEX	UND	6000	R\$ 0,36	R\$ 2.160,00
2	ALGODÃO HIDRÓFILO NÃO ESTÉRIL 100% ALGODÃO 500G validade mínima de 24 meses marca: NATHY EUROMED	UND	30	R\$ 8,30	R\$ 249,00
5	EQUIPO MACRO GOTAS, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MÍN. 120 CM. CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL. DESCARTÁVEL validade mínima de 24 meses marca: DESCARPACK	UND	5000	R\$ 0,79	R\$ 3.950,00
7	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: ANADONA	UND	5000	R\$ 0,13	RS 650,00
10	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO – AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	30	R\$ 17,85	R\$ 535,50
11	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	8000	R\$ 0,49	R\$ 3.920,00
13	SOLUÇÃO INJETAVEL - ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	3024	RS 1,78	RS 5.382,72



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

	USO INTRAVENOSO validade mínima de 18 meses marca: FARMARIN				
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/1ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: FARMACE	AMPOLA	1000	R\$ 1,15	R\$ 115.00

Capinzal, 13 de outubro 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.º: 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.º **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.º 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n.º 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.

Certidão registrada em certidao.tst.jus.br

CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 77451208207633821440-1
Data: 12/08/2020 09:01:51
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM3622-DV8D



CNPJ: 07.752.236/0001-23

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, Jucá, Pernambuco - PE
(81) 3244-9454 - cartorioazevedobastos@hotmail.br
<https://www.azevedobastos.net.br>

081-9608-80000 - Juiz de Direito Cartório
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. Eptácio 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 Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 77451208207633821440-1

²**Legislações 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

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05bc0495288d3944c051f142b73d56e05c8ca20f62aebdd1fbc87fdb95f858f36368fb6ad8ebc5ba071b550f41f5c2fe7a58ec72df0caca51df569d0b497c33805



Provedoria da República
Civil Civil
Medida Provisória Nº 2.201-2,
de 24 de agosto de 2001





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0015600793**

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 **07** dias do mês de **OUTUBRO** 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 5/12/2020.

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

Autenticação: **0025402364**

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º da Lei Federal 8.336/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2006 através da presente tecnologia de assinatura digitalizada, monitoração em tempo real do documento apresentado e certificado digital. An. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados no site em: <https://sefazdigital.tjpb.rs.br> ou consulte o Documento em: <https://arquivoelabastros.net.br/consultar/774517/00002351/0024>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77450710200235910524-1
Data: 07/10/2020 16:46:02
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKN49041-39CE



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
193 3244-5444 - cartorio@azevedobastos.net.br
<http://azevedobastos.net.br>



Be. (08) Benedito de F. França, Oficial de Cartório

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 **07/10/2020 16:50:37 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **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: 77450710208235910524-1

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.

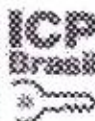
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b994032f0cdee1869ceb09356ea1a12f25e9679b31bc77d3fc70067671cb4cf10a3c204dc39dca2f7abbb6c93a8dcca358ec72df0caca51df569d0b497c33805



Primeiro Registro Civil
Cartório Azevedo Bastos
Medida Provisória nº 2200/2001
de 24 de agosto de 2001.





CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A
CNPJ 07.752.236/0001-23*****

Vera Cruz, 06 de outubro de 2020, às 15h03min.

Kátia Mendes Ribeiro Graff
Oficial Ajudante - Matrícula 1498 0752

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 9º, 41º e 42º da Lei Federal 8.933/94 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2018 autêntica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados no ato em: <https://seal.digital.tjrs.br> ou consulte o Documento em: https://azevedobastos.net/_documento/77450710202739101106

Assinado eletronicamente por Rio Grande Du Sul Poder Judiciário
Confira autenticidade em <https://www.tjrs.jus.br/verificacoes>, informando 0001092519441.



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77450710202739101106-1
Data: 07/10/2020 10:16:48
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKN47882-D8QZ;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Ebanitos, João Pessoa - PB
(31) 3244-9484 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>



TJPB







ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL.
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIÁRIO

DATA
06/10/2020 15h03min

	<p>Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.</p>
	<p>Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço https://www.tjrs.jus.br/verificadocs e digite o seguinte número verificador: 0001092519441</p> 

Documento Autenticado Digitalmente pelo de arquivado com os arquivos 1º, 3º e 7º int., V. 9º, 41 e 52 da Lei Federal 0.9507/1997 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticada e apresentada mediante Injeção de digitalização, reprodução final do documento apresentado e assinado neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confirma os dados do ato em: <https://sigadigital.tjrs.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://www.tjrs.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://www.tjrs.jus.br>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77450710202739101106-2
Data: 07/10/2020 10:18:48
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKN47683-SC38



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Baixo das Escadas, João Pessoa - PB
(33) 3244-5400 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.jus.br>

Fls. 02 de 02
TJJPB



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. Eptácio Pessoa, 1146 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.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 da 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 **07/10/2020 10:23:01 (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.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br/> e informe o Código de Autenticação Digital.

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

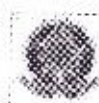
¹**Código de Autenticação Digital:** 77450710202739101106-1 a 77450710202739101106-2

²**Legislações 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.

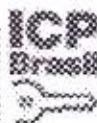
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b994032f0cdee1869ceb09356ea1a12f24d6b880eab98872d98a289a6b49e376dc114ce599d89961789ab6d6c5282392d58ec72df0caca51df569d0b497c33805



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



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.azedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azedobastos.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 refer da 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 **20/10/2020 09:28:23 (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@azedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 77452010207574707565-1

²**Legislações 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.

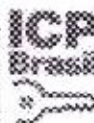
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f0572d69fe6bc05b35e6a8986e2131fb48fcf9d492e746471bd0483de67ca82d259d766ba1305d2c440358f6a897e974ba8636827f39449f58ec72df0caca51df589d0b497c33805



Presidência da República
Cartório
Medida Provisória nº 2200-2
de 24 de agosto de 2001.



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 **08/10/2020 14:39:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **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://autodigital.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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 77450810204206420585-1

²**Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc6403b5166cbe848358e251653a9a6bbf64449a649b78941bf141f1263d1ef8e645469f822df0b023e720c8814fb254058ec72df0caca51df569d0b497c33805



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

Certificação Número: 2020100403491366299948

Informação obtida em 08/10/2020 14:00:05

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



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77450810204206420565-1
Data: 08/10/2020 14:28:55
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal D: AKN50741-5Z15



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1143
Baixo dos Eulápio, João Pessoa - PB
f(35) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://www.azevedobastos.net.br/>

Esc. Azevedo Bastos - Ministério do Conselho
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 **08/10/2020 14:39:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 77450810204206420585-1

²**Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc6403b5166cbe848358e251653a9a6bbf64449a649b78941bf141f1263d1ef8e645469f822df0b023e720c8814fb254058ec72df0caca51df569d0b497c33805



Presidência da República
Cartório Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 20 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 HOSPII.
 ENDEREÇO :NORBERTO OTTO WILD , 420
 CIDADE :VERA CRUZ

Certificamos que MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MEDICO HOSPII. , 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 imobiliários 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:8095/cidadao>

VERA CRUZ, RS, 07/08/2020.

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

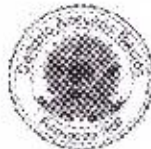
Código de Autenticidade:385867726385667

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº da Lei Federal nº 8336/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual nº 7219/2006 submetido a presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Cartório Azevedo Bastos, not. arnoldocarmo@cartorioazebastos.net.br DocId:38586772638566772

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. Eplácio 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.

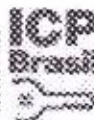
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe8bc05b3b13bc98face994c6cdf4a2dfed1b8b29c3336ba0ee4b658aa1d4159a0eaded72e8aab78dff7be52b12507aa792752758ec72dff0caca51df569d0b497c33805



Presidência da República
Cartório
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de Agosto de 2001



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000572808 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 5551.37187600 Fax: 55-51-37187660
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000572808
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 4320 1007 7522 3600 0123 5500 1000 5728 0811 0008 4568
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DE MERCADORIA ORIGINADA DE ENCOMENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200179591515 05/10/2020 16:04:48-03:00
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS		33.789.850/0007-65		05/10/2020	
ENDEREÇO R WILSON BORDIN, 48		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO CAPENZAL		UF SC		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAK 4935551111		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FATURA					

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
17.997,22	0,00	1.843,67	0,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.997,22

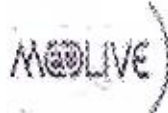
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA		0-EMITENTE								00.428.307/0001-98	
ENDEREÇO RUA PLÍNIO ARLINDO DENTES, 5040		MUNICÍPIO CHIAPECO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787					

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
98	VOLUME			240,000	240,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	QST	CFOP	UN	QCANL	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VLICMS	VLPI	VLICMS	VLPI	
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/500 UN INJEX LOTE: 2422/20 - DT.VALID: 31/08/2025 - COD.PROD.FABR.: 5100100321 - REG M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: IN JEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6117	UN	6.000,00	0,36000	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00%	0,00%	
11884	ALGODAO HIDROP. 500 GR COM ROLO NADHY BIROMED LOTE: 08/20 - DT.VALID: 07/08/2025 - COD.PROD.FABR.: 0035 - REG. M. S.: 0 081400090001 - FABRICANTE: NATIALYA E UIROMED - IND. COM. LTDA	52030000	000	6117	UN	30,00	8,30000	249,00	249,00	29,88	0,00	12,00%	0,00%	
02263	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X C/SUSP C/ FILTRO 1,5MLS C/25 DESCAR PACK LOTE: SBMAAA0327 - DT.VALID: 28/02/2025 - COD.PROD.FABR.: 7062 - REG. M. S.: 0010330669065 - FABRICANTE: DESCAR RPACK DESCARTAVES DO BRASIL	90189010	200	6117	UN	5.000,00	0,79000	3.950,00	3.950,00	158,00	0,00	4,00%	0,00%	

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143200179591515 Vendedor: NATALIA GUARANI PESQUISA DE PREÇOS Nº 5/2020 PARA COMPRA DIRETA - CONTRATO Nº 107/2020 - SES 70386/2020 Remessa Ref. 571737 Pedido nº 320213 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4700,43 (26,13%) Fonte: BPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1215,86. 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 (</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>HNSD - LANÇADO ESTOQUE</p> <p>Data Entrada <u>13/10/2020</u> Medicamentos - R\$ _____ Mat. Médico - R\$ <u>17.997,22</u> Mat. Escritório - R\$ _____ Mat. Lavanderia - R\$ _____ Mat. Limpeza - R\$ _____ Mat. Radiologia - R\$ _____ Mat. Aliment - R\$ _____ Mat. Manutenção - R\$ _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Silviani F. Sanches</i> Funcionário</p>
--	--



MEDLAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 EMIGRANTE Cep: 9880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187660
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
N. 000572808
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4320 1007 7522 3600 0123 5500 1000 5728 0811 0008 4568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DE MERCADORIA ORIGINADA DE ENCOMENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14.3200179591515 05/10/2020 16:04:48-03:00
--	---

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

DADOS DO PROD. SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11669	JUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 307-20 - DT.VALID: 30/07/2022 - COD.PROD.FABR.: 781 - REG. M. S.: 0 080175349005 - FABRICANTE: ANADONA CO MERCIO E CONFECÇÕES LTDA	62101000	000	6117	UN	5.000,00	0,13000	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00%	0,00%
12	SUXAMETONIO 100MG P/A BLAU SUCCIRAT LOTE: 20071494 - DT.VALID: 24/06/2022	30049099	000	6117	TA	30,00	17,85000	535,50	535,50	64,26	0,00	12,00%	0,00%
2044	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP LM/IV FARMACE DIFIFARMA LOTE: DP20F288 - DT.VALID: 30/06/2022 COD.PROD.FABR.: 1.128.02 - REG. M S.: 1108500180048 - FABRICANTE: FAR MACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6117	AM	8.000,00	0,49000	3.920,00	3.920,00	470,40	0,00	12,00%	0,00%
11625	AGUA PARA INEJCAO 0100ML C/8 FR FARMA RIN LOTE: 1428/20 - DT.VALID: 31/07/2022 COD.PROD.FABR.: 510010101 - REG. M S.: 1168800300018 - FABRICANTE: FAR MARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6117	FR	3.024,00	1,78000	5.382,72	5.382,72	645,93	0,00	12,00%	0,00%
12531	DEXAMETASONA 2MG/ML 1 ML C/100 AMP LM/IV GEN FARMACE LOTE: DE20G011 - DT.VALID: 32/07/2022 COD.PROD.FABR.: 7040019 - REG. M S.: 1108500320036 - FABRICANTE: FARM ACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6117	AM	1.000,00	1,15000	1.150,00	1.150,00	138,00	0,00	12,00%	0,00%



Boletos, Convênios e outros

G335280742041855012
28/10/2020 07:48:5428/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:48:55
064400644 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CONGREGACAO M REPARADORAS

AGENCIA: 0644-0 CONTA: 52.780-7

BANCO DO BRASIL

00190000090313017700300203870175684220001799722

BENEFICIARIO:

MEDILAR I D P M HOSPIT S/A

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO P

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

CONGREGACAO DAS SERVAS DE MARIA REP

CNPJ: 33.789.850/0007-65

NR. DOCUMENTO	102.801
NOSSO NUMERO	31301770000203870
CONVENIO	03130177
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	17.997,22
VALOR COBRADO	17.997,22

NR. AUTENTICACAO B.BD2.78C.586.006.07B

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 5/2020. 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
6	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 10MM X 10M validade mínima de 24 meses marca: 3M – C/20	UND	60	R\$ 15,80	R\$ 948,00
14	SUCCINATO DE SODICO HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: NOVAFARMA	AMPOLA	2000	R\$ 5,34	R\$ 10.680,00

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, 29 de setembro de 2020.

IRMÃ ADELAIDE FRIGO
 Diretora



Assunto: **Referente Ordem de Compra**

De: vinicius_soma_sc@somahospitalar.com.br
Para: iliclaudio@hnsid.com.br <iliclaudio@hnsid.com.br>
Envia: 2020-09-29 09:55

Item da Lista

uso barn?

Recebemos sua Ordem de Compra - Poderemos a Item MICROPORE 11x11 caixa com 20 fl. No pedido está 20 unidades. Sendo assim gostaria de ver se posso lhe enviar 40 ou 60 unidades, conforme o Faturamento

- FIO MICRO-PORE (USAD) C/CAIXA 100 MM X 10 MM 3M
C/C. ANOMIA - 15,80 x unidade



Vinicius Rolim de Moura
Departamento Comercial
cid:image002.png@01D326E6.D4351AED (48) 3348 -2629
cid:image003.png@01D326E6.D4351AED (49) 99136-5289



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65
 CNPJ: 33.789.860/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
 Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

TERMO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

PESQUISA DE PREÇOS Nº 5/2020. 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 207519, 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
6	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 10MM X 10M validade mínima de 24 meses marca: 3M - C/20	UND	60	R\$ 15,80	R\$ 948,00
14	SUCCINATO DE SODICO HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: NOVAFARMA	AMPOLA	2000	RS 5,34	RS 10.680,00

Capinzal, 02 de outubro 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

Emitido em:

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: **290140109741989**
Data de emissão: **10/09/2020 13:22:20**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 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>

RECEIHA DE SOMA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 207519
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 207519
Série 1



Chave de Acesso
4220.1005.5317.2500.0120.5500.1000.2075.1910.0362.1260

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

Protocolo de autorização de uso
342200155040376

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONGREGAÇÃO DAS SRVAS DE MARIA REPARADORAS		CNPJ / CPF 33.789.850/0007-65	Data Emissão 01/10/2020
Endereço RUA DR. WILSON BORDIN, 48		Bairro/Distrito CENTRO	Data Entrada/Saída
Município CAPINZAL	Fone/Fax (49)3555-1111	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
		CEP 89.665-000	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

207519-A	16/10/2020	11.628,00							
----------	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 275227	Empresa	Vendedor 120	DADOS BANCÁRIOS		
			Boleto Bancário		
			Banco Itaú S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5		

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 11.349,19		Valor do ICMS 1.929,36	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 11.628,00
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 1.476,28	Valor Total da Nota 11.628,00

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		Município CHAPECO			UF SC	Inscrição Estadual 252936787
Quantidade / Volumens 7	Especie	Marca 5040	Número	Peso Bruto (Kg) 50,400	Peso Líquido (Kg) 50,400	Cubagem Total 0,310

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR. WILSON BORDIN, 48		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 89.665-000
Município CAPINZAL	UF SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitária	Vir. Total	BC/ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
492	FITA MICROPORE (1530) C/CAPA 100 MM X 10 M 3M Lote 211143 19/07/2021 Fabr: 19/07/2019 Cod Fabr.: H0001400771 Res. MS: 10002079007 Cod EAN13: 7891640033468 Desc: 29 Tit. Aprox: C.S. 39,00 Estadual e 5,00 Estadual Fonte:IBPT	36051090	020	5102	RL	80	15,80000	548,00	669,19	113,76	6,00	0	17,00
124826	HEXIDECORTISONA 500MG S/DIL TRASCO AMPOLA GLILOCORT NOVAFARMA Lote 78PD,511 18/04/2022 Fabr.: 18/04/2020 Cod Fabr.: 001820 Res. MS: 1140500120061 Cod EAN13: SEM GTIN Tit. Aprox RS: 1.436,46 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	29943210	000	5102	F/A	2.000	5,34000	10.680,00	10.680,00	1.815,60	0,00	0	17,00

LANÇADO EM:
01/10/2020
Lote: 262637

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Contrato nº 01793020 - SES 70388/2020
Decretos: 20 REID DA BASE DE CÁLCULO ATACADISTAS E DISTR ICMS/SC. ANEXO 2 art. 59 e 51. TTD: 13500000490779
processo 195006001792433 exigência por Prazo Indeterminado

Reservada ao Fisco

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACETAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CAHOTO**

HNSD - LANÇADO ESTOQUE
Data Entrada 05/10/2020
Medicamentos - R\$ _____
Mat. Médico - R\$ 11.628,00
Mat. Escritório - R\$ _____
Mat. Lavanderia - R\$ _____
Mat. Limpeza - R\$ _____
Mat. Radiologia - R\$ _____
Mat. Aliment - R\$ _____
Mat. Manutenção - R\$ _____

[Assinatura]
Funcionário



Boletos, Convênios e outros

G337081628395376014
08/10/2020 16:32:2608/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:32:27
064400644 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CONGREGACAO M REPARADORAS
AGENCIA: 0644-0 CONTA: 52.780-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123177742024624933995050003984100001162800
BENEFICIARIO:

SOMA SC PROD HOSPIT LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SC PROD HOSPIT LTDA

CNPJ: 05.531.725/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SC PROD HOSPIT LTDA

CNPJ: 05.531.725/0001-20

PAGADOR:

CONGREGACAO DAS SERVAS DE MARI

CNPJ: 33.789.850/0007-65

NR. DOCUMENTO	100.801
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.628,00
VALOR COBRADO	11.628,00

NR.AUTENTICACAO C.C00.E3C.398.7FA.E31

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.

LANÇADO EM:
08/10/2020
Lote: 262638



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 5/2020. 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: Althis Comércio de Med. E Mat. Médico Hospitalares Eireli.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 5CM X 10M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	400	R\$ 3,65	R\$ 1.460,00
4	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	100	R\$ 5,44	R\$ 544,00
8	PROPÉ DESCARTÁVEL BRANCO TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: HNDESC	UND	3000	R\$ 0,165	R\$ 495,00
9	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRA VENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: SANTISA	AMPOLA	600	R\$ 1,08	R\$ 648,00
16	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INTRA VENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: SANTISA	AMPOLA	5000	R\$ 0,47	R\$ 2.350,00

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, 29 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) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

TERMO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

PESQUISA DE PREÇOS Nº 5/2020. 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 30483, 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: Althis Comércio de Med. E Mat. Médico Hospitalares Eireli.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 5CM X 10M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	400	RS 3,65	RS 1.460,00
4	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M validade mínima de 24 meses marca: MISSNER	UND	100	RS 5,44	RS 544,00
8	PROPÉ DESCARTÁVEL BRANCO TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca: HNDESC	UND	3000	R\$ 0,165	R\$ 495,00
9	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: SANTISA	AMPOLA	600	R\$ 1,08	R\$ 648,00
16	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca: SANTISA	AMPOLA	5000	R\$ 0,47	R\$ 2.350,00

Capinzal, 01 outubro de 20.

Aline Urb. de 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): **ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI**
CNPJ/CPF: **13.971.092/0001-07**

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:	200140128225575
Data de emissão:	19/10/2020 11:04:02
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	18/12/2020

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>

19/10/2020



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: ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 13.971.092/0001-07

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 11:07:26 do dia 19/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/04/2021.

Código de controle da certidão: **6AAF,0FD4.971E.86A6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NÚMERO

37072/2020

Emissão em: 19/10/2020

Nome: 982636 - ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI CPF/CNPJ:
13.971.092/0001-07

Rua: RODOVIA BR 470 Nº: 5350

Complemento: GALPAO 12

CEP: 89.162-875

Bairro: VALADA ITROUPAVA

Cidade: Rio do Sul

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certificamos, para os devidos fins, nos termos do Art. 205, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e do Art. 137, da Lei Complementar nº 110, de 17 de dezembro de 2003 (Código Tributário Municipal), que **NÃO CONSTA(M) DÉBITO(S)** em seu nome junto à Fazenda do Município de Rio do Sul - SC, referente a tributos municipais, até a presente data .

Observações:

1. O Município de Rio do Sul se reserva ao direito de cobrar e inscrever débito(s) tributário(s) de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA) DIAS APÓS A DATA DE EMISSÃO

A autenticidade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.

Acesse: <http://www.riodosul.atende.net>

Menu Cidadão > Serviços Online > Certidões > Validação Certidão Contribuinte

Rio do Sul - SC, 19 de outubro de 2020

PRAÇA 25 DE JULHO,1-CENTRO

Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (47) 3631-1200

Página 1 de 1

19/10/2020

Consulta Regularidade do Empregador

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 13.971.092/0001-07
Razão Social: ALTHIS COM DE MED E MAT MED HOSP LT
Endereço: ROD BR 470 5350 GALPAO 012 / VALADA SAO PAULO / RIO DO SUL / SC /
89160-000

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: 07/10/2020 a 05/11/2020

Certificação Número: 2020100704494413873898

Informação obtida em 19/10/2020 11:06:35

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO
HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.971.092/0001-07
Certidão nº: 27400457/2020
Expedição: 19/10/2020, às 11:04:58
Validade: 16/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 13.971.092/0001-07, **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.



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12
 Itoupava
 RIO DO SUL - SC
 C.N.P.J 13.971.092/0001-07
 FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 - SAÍDA
 Nº **30483**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4220 0913 9710 9200 0107 5500 1000 0304 8315 5678 6432

Consulte seu documento em portal.zebr.com.br & NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal/outras_notas_fiscais.asp

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **256166033**
 INSCRIÇÃO ANUAL DO SUBST. TRIBUT. **33.789.850/0007.65**
 CNPJ: **13.971.092/0001-07**
 NÚMERO PROTOCOLO: **342200153585756 29/09/2020 17:22:01**

DESTINAÇÃO / REVERSO DE: **HOSPITAL NOSTRA SENHORA DAS DORES**
 CNPJ / CPF: **33.789.850/0007.65**
 DATA EMISSÃO: **29/09/2020**
 ENDEREÇO: **Rua Dr. Wilson Borcin, 48**
 BAIRRO / DISTRITO: **Centro**
 CEP: **89665-000**
 DATA DE ENTREGA: **29/09/2020**
 MUNICÍPIO: **CAPINZAL**
 FONE / FAX: **(49)3555-1111**
 UF: **SC**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **255069537**
 HORA DE SAÍDA: **17:20:00**

QUANTIDADE	DATA	VALOR
001	27/10/2020	1.776,36
002	24/11/2020	1.776,37
003	23/12/2020	1.776,37

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMSSUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 4.834,10	R\$ 821,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.329,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.329,10

TRANSPORTE POR TERCEIRO
 TRANSPORTADORA: **Expresso Sao Miguel Ltda**
 FRETE POR LINHA: **0-Por conta do Remetente (CIF)**
 CÓDIGO ANTI: **07.623.566/0001-19**
 ENDEREÇO: **Rua dos Vereadores, 440**
 MUNICÍPIO: **RIO DO SUL**
 UF: **SC**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **255069537**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volume(s)			75,000	75,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISENT	VALOR DO ISENT
705			

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNIDÁRIO	V. TOTAL	ICMS	ICMS	V. IPI	ADIC. ICMSSUBST.	ADIC. IPI
11782001	FITA MICROPORO-BRANCA 05 CM X 10 MT - MISSNER L. 04M15401 V:0722	30051090	000 5102	RL	354,0000	3,65000	1.292,10	1.292,10	219,66			17,00
11468001	F-SPARA DRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 MT - MISSNER L. 05H13901 V:0622	30051090	000 5102	RL	100,0000	5,44000	544,00	544,00	92,48			17,00
14140001	SAPATILHA PROPTE BRANCO 20 G. PCT C/ 50 PAR - HNDISC L.1200804005 V:0823	63079010	040 5102	PCT	60,0000	8,25000	495,00	0,00	0,00			0,00
11230001	DIAZEPAM 5 MG/ML INJETAVEL 2 ML (IM/IV) CX C/ 100 AMP (BI) - SANTISA L. 120100920 V:0522	30049064	000 5102	CX	6,0000	108,00000	648,00	648,00	110,16			17,00
11015001	CLORIDR. DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETAVEL 2 ML(IM/IV) CX C/ 100 AMP - SANTISA L. 12301020 V:0622	30049041	000 5102	CX	36,0000	47,00000	1.692,00	1.692,00	287,64			17,00
11015001	CLORIDR. DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETAVEL 2 ML(IM/IV) CX C/ 100 AMP - SANTISA L. 12301820 V:0722	30049041	000 5102	CX	14,0000	47,00000	658,00	658,00	111,86			17,00

ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
 Entrega urgente! Tenha cuidado,
 contém material médico hospitalar.

Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, reter o conhecimento e só o entregue após conferência.



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	RECEBIMTO
Althis - Cole de Com. de Mat. e Materiais Medic. Hospitais EIRELI - 0900-Variante de F. 1234225-Carrelatos 808-680-C-americo-200274-Sr. Carlos 405049 - CARGO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACREDITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARGO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Seguir em anexo a NF boleto de Cobrança. Evite problemas, efetuar o pagamento a través de boleto ou variação, TITULO SUJEITO A PROTESTO. Valor Aprox. Tributos em R\$: 1.000,00. 5011-41154501-7500001-8415 (0,00%) - Município: 10000000 - Fonte: IBPT Althis@zebr.com.br, brn@brn@expressosantmiguel.com.br	<p>HNSD - LANÇADO ESTOQUE</p> <p>03/10/2020</p> <p>47.754 do CC</p>	<p>Mat. Medicó - R\$ 5.329,10</p> <p>Mat. Escritório - R\$</p> <p>Mat. Lavanderia - R\$</p> <p>Mat. Limpeza - R\$</p> <p>Mat. Radiologia - R\$</p> <p>Mat. Aliment - R\$</p> <p>Mat. Manutenção - R\$</p>



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CLP 89162-875

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 30649
SÉRIE 1
MÚLTIPLA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 1013 9710 9200 0107 5500 1000 0306 4914 2328 5440

Consulte a autenticidade no portal Nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Segurança Sinafe

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad. Adquir. e/ou Recob. Terceiros		NÚMERO PROTOCOLO 342200162388900 13/10/2020 17:15:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033	INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 13.971.092/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME - RAZÃO SOCIAL Hospital Nossa Senhora Das Dores	CNPJ/CPF 33.789.850/0007-65	DATA DE EMISSÃO 13/10/2020	
ENDEREÇO Rua Dr. Wilson Bordin, 48	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 89665-000	DATA DE ENT. SAÍ 13/10/2020
MUNICÍPIO CAPIZAL	FONE / FAX (49)3555-1111	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 17:15:00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 167,90	VALOR DO ICMS R\$ 28,54	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PROBITOS R\$ 167,90
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	ULTRAS DESPESAS ACFR R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 167,90

TRANSPORTADOR/VEÍCULO					
RAZÃO SOCIAL MultiSCV Transportes Eireli	PRÉCIO POR QUANTIA 0- Por conta do Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100	MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volumet(s)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
INScrição MUNICIPAL 705	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11782001	FITA MICROPORO BRANCA 05 CM X 10 MT - MISSNER L.OAM19601 V.08-22	30051090	000	5102	RL	46,0000	3,65000	167,90	167,90	28,54		17,00	

ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar.
Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, retenha o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitaremos reclamações posteriores.



HNSD - LANÇADO ESTOQUE
Data Entrada 15/10/2020
Medicamentos - R\$ _____
Mat. Médico - R\$ 367,90
Mat. Escritório - R\$ _____
Mat. Lavanderia - R\$ _____
Mat. Limpeza - R\$ _____
Mat. Radiologia - R\$ _____
Mat. Aliment - R\$ _____
Mat. Manutenção - R\$ _____

Gre
Funcionário

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Althis - Endereço: Comp. 01, 52020 - Poções: 31744 - Empresa autorizada ANVISA - Medicamentos Coram 1116916-Medicamentos Especiais (233225 Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Saracemas 3050649 - CARD CLIENTE: CONFERRIR MÉRITADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACREDITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORÁRIO EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF bolão de Cubanca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto site e encaminhe. TÍTULO SUBJITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 7,05 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fante: DP F Althis@althis.com.br/muitas@mv.com.br	



Boletos, Convênios e outros

G335201442396451014
20/10/2020 14:47:2220/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:47:22
064400644 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CONGREGACAO M REPARADORAS
AGENCIA: 0644-0 CONTA: 52.780-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993826380000000023392701019484240000549700

BENEFICIARIO:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

NOME FANTASIA:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

CNPJ: 33.789.850/0007-65

NR. DOCUMENTO	102.001
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.497,00
VALOR COBRADO	5.497,00

NR.AUTENTICACAO 3.F1F.C57.960.64A.71D

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.



ESPARADRAPO





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 5/2020.
 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	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca:
2	ALGODÃO HIDRÓFILO NÃO ESTÉRIL 100% ALGODÃO 500G validade mínima de 24 meses marca:
3	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 5CM X 10M validade mínima de 24 meses marca:
4	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M validade mínima de 24 meses marca:
5	EQUIPO MACRO GOTAS, DE INFUSÃO, PVC CRISTAL, MÍN. 120 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE FLUXO, LUER C/ TAMPA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL validade mínima de 24 meses marca:
6	FITA CIRURGICA HIPOALÉRGICA MICROPOROSA 10MM X 10M validade mínima de 24 meses marca:
7	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca:
8	PROPÉ DESCARTÁVEL BRANCO TAMANHO ÚNICO EM TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO validade mínima de 24 meses marca:
9	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:
10	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO – AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA validade mínima de 18 meses marca:
11	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses



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:
12	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL 0,0785MG/ML EQUIVALENTE A 0,05MG/2ML INTRATECAL, EPIDURAL, INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR (EMBALAGEN STERILE PACK) validade mínima de 18 meses marca:
13	SOLUÇÃO INJETAVEL - ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100ML SISTEMA FECHADO USO INTRAVENOSO validade mínima de 18 meses marca:
14	SUCCINATO DE SODICO HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/1ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:
16	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR validade mínima de 18 meses marca:
17	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca:
18	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO CENTRAL SIMPLES LUER SLIP, ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL SEM AGULHA validade mínima de 24 meses marca:

ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇOS

Até dia **23 de setembro de 2020**, até as 9 horas.

Retirada do edital: www.hnsdd.com.br

Informações: licitacoes@hnsdd.com.br

Capinzal, 15 de setembro de 2020.

Irma Adelaide Frigo
 IRMÃ ADELAIDE FRIGO
 Diretora

Hospital N. S. das Dores
 Cong. das Servas de M^{re} Reparadoras
 Adelaide Frigo
 Diretora/Administradora
 CPF 808.868.097-20

MURAL PÚBLICO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL

Publicado em: 15 / 09 /2020.

Retirado em: 09 / 10 /2020.

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

Gracieli Dambrós