



Consulta Básica ao Cadastro do ICMS da Bahia

Dados da empresa

Identificação

CNPJ: 22.968.511/0001-34

Inscrição

Estadual: 126.318.559 PP

Razão Social: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Nome Fantasia: MP ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Unidade de Atendimento: SGF/DIRAT/GERAP/CORAP METRO

Unidade de Fiscalização: INFAZ ATACADO

Endereço

Logradouro: AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA

Número: 351

Complemento: GALPAO01

Bairro/Distrito: PARQUE BELA VISTA

CEP: 40279-150

Município: SALVADOR

UF: BA

Telefone: (71) 30215972

E-mail: MCS.HOSPITALAR@HOTMAIL.COM

Referência: PROXIMO ATAKAREJO

Localização: ZONA URBANA

Informações Complementares

Data de Inclusão do Contribuinte: 31/07/2015

Atividade Econômica Principal:

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade Econômica Secundária

4644302 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

Unidade: UNIDADE PRODUTIVA

Forma de Atuação

- ESTABELECIMENTO FIXO

Condição: EMPRESA PEQUENO PORTE

Forma de pagamento: C/CORRENTE FISCAL

Situação Cadastral Vigente: ATIVO

Data desta Situação Cadastral: 12/08/2020

Endereço de Correspondência

Endereço: AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA

Complemento: GALPAO01

Referência:

Número: 351

Bairro: PARQUE BELA VISTA

CEP: 40279150

Município: SALVADOR

UF: BA

Informações do Contador

Classificação CRC:

CRC:

Tipo CRC:

Nome:

Responsável pela organização contábil

Classificação CRC:

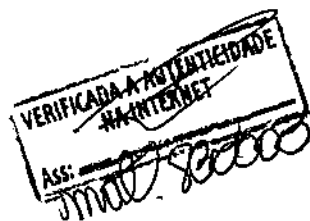
CRC:

Tipo CRC:

Nome:

Endereço

Endereço:



Número:	Bairro:	Município:	UF:
Referência:		CEP:	
Telefone: ()	Celular: ()	Fax: ()	E-mail:

Nota: Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo contribuinte, estando sujeitos a posterior confirmação pelo Fisco

Data da Consulta: 30/06/2025

[VOLTAR](#) [TOPO DA PÁGINA](#) [PÁGINA INICIAL](#)

VERIFICADA A AUTENTIDADE
NA INTERNET
ma. 830000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CCM - COORDENADORIA DE CADASTRO MOBILIÁRIO

CARTÃO DE INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE

Validade deste Cartão: 31/12/2025

RAZÃO SOCIAL: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

NOME FANTASIA: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS

CNPJ: 22.968.511/0001-34

CGA: 00.535.887/001-11

ENDEREÇO: Avenida Santiago de Compostela, 351 - GALPAO01 - BROTAS

NATUREZA JURÍDICA: 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

ATIVIDADES	CNAE	DATA INÍCIO
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	4644-3/01	31/07/2015
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	4646-0/01	31/07/2015
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	4645-1/01	31/07/2015
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário	4644-3/02	31/07/2015
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal	4646-0/02	31/07/2015
Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos	4773-3/00	03/03/2021

VERIFICADA A AUTENTICIDADE
NA INTERNET

Imol. Brotas

SITUAÇÃO CADASTRAL: Ativa Regular

VALIDADE DO TVL: Definitivo

DATA DA INSCRIÇÃO: 31/07/2015

DATA DE IMPRESSÃO: 05/06/2025

CÓDIGO DE CONTROLE: E42290C84F96C0D3F561727F4E11FA50

A autenticidade deste cartão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (<http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>), através do código de controle acima



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 22.968.511/0001-34

Certidão nº: 43247228/2025

Expedição: 29/07/2025, às 09:55:17

Validade: 25/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.968.511/0001-34**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

VERIFICADA A AUTENTICIDADE
NA INTERNET

Ass: *[assinatura]*

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ

Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 22.968.511/0001-34
Endereço: AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA Nº 351 - BROTAS, SALVADOR/BA - CEP: 40279150 - GALPAO01

Número da Certidão: 2621805

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sefaz.salvador.ba.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 09:55:42 horas do dia 30/06/2025.
Válida até dia 28/09/2025.

Código de controle da certidão: **A6B3.CD44.95A6.64C8.D796.2CB7.D1F0.3651**



Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.968.511/0001-34

Razão Social: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTO

Endereço: RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO 113 / IAPI / SALVADOR / BA / 40330-520

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.

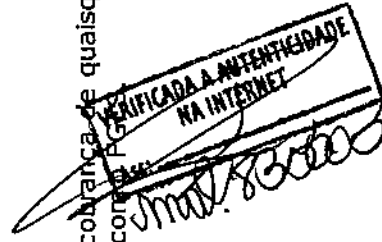
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080816145426197661

Informação obtida em 13/08/2025 09:34:20

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





Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20253898953

RAZÃO SOCIAL	
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTD	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
126.318.559	22.968.511/0001-34

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

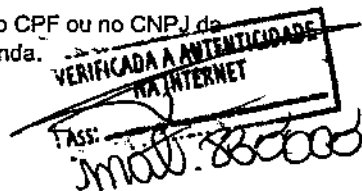
810000.1537/24-5 - Inicial/PARCELAMENTO	810000.2795/25-6 - Inicial/PARCELAMENTO
810000.3413/24-1 - Inicial/PARCELAMENTO	810000.4384/24-5 - Inicial/PARCELAMENTO
810000.9154/25-6 - Inicial/PARCELAMENTO	810001.5425/24-0 - Inicial/PARCELAMENTO

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 29/07/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



956



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: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 22.968.511/0001-34

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:55:13 do dia 08/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2025.

Código de controle da certidão: **80DE.D283.40C4.A3FB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia



CERTIDÃO ESTADUAL
CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: 00888995E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<https://portalcertidoes.tjba.jus.br/#/primeirograu>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros dos sistemas eletrônicos de distribuição de processos deste Estado da Bahia, anteriores à data de 29/07/2025, verifiquei **NÃO CONSTAR** em nome da parte abaixo indicada:

Razão Social: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 07.294.636/0001-32
Endereço: AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351, GALPAO 01, PARQUE BELA VISTA, CEP: 40.279150, SALVADOR - BAHIA

Esta certidão abrange as ações ativas de falência e recuperação judicial e extrajudicial, em que a pessoa pesquisada figure no pólo passivo, para as ações de falência e pólo ativo, para as ações de recuperação judicial / extrajudicial, com exceção dos processos em segredo de justiça.

Em caso de inconformidade, entrar em contato com a Seção de Certidões - SEDEC através do endereço eletrônico sedec@tjba.jus.br.

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário, tendo em vista que a base de dados pesquisada para a emissão desta certidão não possui conexão com nenhuma outra base de dados de outra instituição pública ou da Receita Federal.

Esta certidão é emitida sem custas e tem validade de 30 dias, a partir da sua data de emissão. Após este prazo, será necessária a emissão de nova certidão.



Salvador/BA, terça-feira, 29 de julho de 2025

Dados da Empresa Nacional	
Razão Social	CNPJ
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELLI	22.968.511/0001-34
Nome Fantasia	
MP ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUJA OSWALDO HUGO SACRAMETNO, 113, SALA 001 - IAPI CEP: 40.330-520	SALVADOR/BA
Responsável Técnico	Responsável Legal
CARINE DA SILVA PINTO	SANDRA DOMINGUES ALMEIDA

Dados do Cadastro	
Cadastro Nº	Data do Cadastro
1.22932-6	20/03/2020
Nº do Processo	Cadastro
<u>25351.155500/2020-81</u>	1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento



Voltar

CNPJ: 88.212.113/0644-18
 PROCESSO: 25351.259983/2017-96
 AUTORIZ/MS: 7.51805-2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
 COMÉRCIO: CORRELATOS
 COMÉRCIO: COSMÉTICOS
 COMÉRCIO: PERFUMES
 COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
 DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: Bracco Imaging do Brasil Importação e distribuição de medicamentos Ltda
 ENDEREÇO: avenida ol 3, 200 - modulo 03 - galpão 01
 BAIRRO: parque duque CEP: 25085375 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 10.742.412/0005-84
 PROCESSO: 25351.634087/2018-00
 AUTORIZ/MS: PSL96X9284YW (8.17198-3)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

Total de Empresas: 31

RESOLUÇÃO-RE Nº 809, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: FORMULA X MANIPULAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI
 ENDEREÇO: Rua 22 de Novembro, 113
 BAIRRO: Centro CEP: 76900111 - JI-PARANÁ/RO
 CNPJ: 28.176.483/0001-07
 PROCESSO: 25351.152801/2020-08
 AUTORIZ/MS: 1.21808-2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: ARISTIDES AVILO DO NASCIMENTO - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ DO PATROCÍNIO, 824
 BAIRRO: CENTRO CEP: 62500000 - ITAPIPOCA/CE
 CNPJ: 28.064.721/0001-84
 PROCESSO: 25351.112142/2020-11
 AUTORIZ/MS: 1.22795-3
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: DE FREITAS ZANQUI FARMACIA PERSONALIZADA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SIQUEIRA CAMPOS 5-61 SUL
 BAIRRO: CENTRO CEP: 17280000 - PEDERNEIRAS/SP
 CNPJ: 34.446.018/0001-33
 PROCESSO: 25351.162816/2020-29
 AUTORIZ/MS: 1.21855-4
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: SUPREMA FARMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO
 ENDEREÇO: AVENIDA LACERDA FRANCO 666
 BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01536000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 31.287.695/0001-68
 PROCESSO: 25351.179536/2020-50
 AUTORIZ/MS: 1.23654-2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FARMACIA ALQUIMIA EIRELI EPP FL22
 ENDEREÇO: RUA JOSE CELSO CLAUDIO, 833, LOJA 05
 BAIRRO: JARDIM CAMBURI CEP: 29090410 - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 31.823.214/0023-05
 PROCESSO: 25351.148978/2020-54
 AUTORIZ/MS: 1.21767-1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas: 5

RESOLUÇÃO-RE Nº 810, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: ESSENCE COSMETICA E MANIPULACAO LTDA.
 ENDEREÇO: Rua Arthur Bernardes, 198
 BAIRRO: Jardim Sumaré CEP: 14025440 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 16.844.053/0001-29
 PROCESSO: 25351.257452/2015-05
 AUTORIZ/MS: 1.14044-4
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: DAVANZZO FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI - ME
 ENDEREÇO: R BERNARDINO DE CAMPOS, 4200 SALA 01

BAIRRO: CENTRO CEP: 15015300 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 28.166.234/0001-22
 PROCESSO: 25351.034028/2018-29
 AUTORIZ/MS: 1.17384-8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: PHYTODERMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA EPP
 ENDEREÇO: R ACUTI 702
 BAIRRO: CIDADE DUTRA CEP: 04810160 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.383.855/0001-00
 PROCESSO: 25351.501812/2013-78
 AUTORIZ/MS: 1.40052-8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: Farmacia e Perfumaria Raul Soares Ltda
 ENDEREÇO: AV DOS EUCALIPTOS, 242 TERREO
 BAIRRO: Indianópolis CEP: 04517050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 49.726.466/0001-68
 PROCESSO: 25351.010572/00-11
 AUTORIZ/MS: 1.34977-2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas: 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 811, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: WISE COMERCIO INTERNACIONAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA VINICIUS TORRES, 408 - SL5 801, 802 E 803
 BAIRRO: PRAIA DA COSTA CEP: 29101105 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 11.918.777/0001-56
 PROCESSO: 25351.131259/2020-02 AUTORIZ/MS: 4.01828.1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SERAGIL TRANSPORTES EXPRESSOS EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DE ANTONINA, 84
 BAIRRO: IBURA CEP: 51190738 - RECIFE/PE
 CNPJ: 20.892.095/0001-02
 PROCESSO: 25351.156204/2020-05 AUTORIZ/MS: 4.01845.0
 ATIVIDADE/CLASSE:
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: ALL IN LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Guido Segalho, 579
 BAIRRO: Jd. São Judas Tadeu CEP: 13180510 - SUMARÉ/SP
 CNPJ: 60.290.418/0001-02
 PROCESSO: 25351.134595/2020-07 AUTORIZ/MS: 4.01834.1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: EXPRESSMEDICAL - COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE CORRELATOS MÉDICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AV FAGUNDES FILHO 191 CONJ 123 E 124
 BAIRRO: VILA MONTE ALEGRE CEP: 04304010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.761.932/0001-00
 PROCESSO: 25351.121803/2020-08 AUTORIZ/MS: 4.01827.8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CANAL DIRETO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI
 ENDEREÇO: ROD. DEPUTADO JOÃO LEOPOLDO JACOMEL, 9510
 BAIRRO: MARIA ANTONIETA CEP: 83331330 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 22.797.019/0001-43
 PROCESSO: 25351.135267/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01840.1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: OSER NEGÓCIOS E PARCIPAÇÕES S.A
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, 40, COMPLEMENTO 704
 BAIRRO: SANTA MARIA GORETTI CEP: 91090330 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 33.370.100/0001-69
 PROCESSO: 25351.162705/2020-12 AUTORIZ/MS: 4.01864.5
 ATIVIDADE/CLASSE:
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL SUL Nº6733
 BAIRRO: SÃO JOÃO CEP: 75123090 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 16.927.393/0001-13
 PROCESSO: 25351.146495/2020-15 AUTORIZ/MS: 4.01843.2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TOTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV MARIA ANTONIETA BURLAMAQUI 3460
 BAIRRO: VALE QUEM TEM CEP: 64057320 - TERESINA/PI
 CNPJ: 17.417.423/0001-04
 PROCESSO: 25351.135242/2020-16 AUTORIZ/MS: 4.01839.0
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS



961

ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS, 108
BAIRRO: CENTRO CEP: 18150000 - IBIÚNA/SP
CNPJ: 07.556.851/0001-64
PROCESSO: 25351.166003/2020-16 AUTORIZ/MS: 1.22594.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CH CAMARGO
ENDEREÇO: AV. GOIÁS NORTE 1893
BAIRRO: SÃO CRISTÓVÃO CEP: 76381122 - GOIANÉSIA/GO
CNPJ: 33.663.941/0001-64
PROCESSO: 25351.121689/2020-16 AUTORIZ/MS: 1.21841.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRLOG TRANSPORTES E LOGÍSTICA EIRELI
ENDEREÇO: Avenida Celso Daniel, 1315
BAIRRO: distrito empresarial CEP: 14072085 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 20.290.751/0001-05
PROCESSO: 25351.143954/2020-17 AUTORIZ/MS: 1.21989.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: NÚCLEO COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDEREÇO: Av das Torres 5200
BAIRRO: São Pedro CEP: 83005450 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 34.761.779/0001-80
PROCESSO: 25351.156185/2020-17 AUTORIZ/MS: 1.22237.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALL IN LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: Rua Guido Segalho, 579
BAIRRO: Jd. São Judas Tadeu CEP: 13180510 - SUMARÉ/SP
CNPJ: 60.290.418/0001-02
PROCESSO: 25351.134649/2020-26 AUTORIZ/MS: 1.21914.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: V MOR DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS MEDICOS EIRELI
ENDEREÇO: R. LIBERDADE (VILA ROSA), 449
BAIRRO: MARECHAL RONDON CEP: 92020240 - CANOAS/RS
CNPJ: 34.616.019/0001-89
PROCESSO: 25351.146413/2020-32 AUTORIZ/MS: 1.22152.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL NORONHA COMERCIO DE PRODUTOS PARA ODONTOLOGIA LTDA
ENDEREÇO: AV. EUZÉBIO DE QUEIROZ, 2270
BAIRRO: UVARANAS CEP: 84032000 - PONTA GROSSA/PR
CNPJ: 23.524.480/0001-95
PROCESSO: 25351.144014/2020-37 AUTORIZ/MS: 1.22317.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EASY USE LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: Av. João paulo ablas, 900 - galpão 01
BAIRRO: jardim da glória CEP: 06711250 - COTIA/SP
CNPJ: 35.754.020/0001-32
PROCESSO: 25351.166036/2020-58 AUTORIZ/MS: 1.22732.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: SOLLY COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
ENDEREÇO: AV HIGINO CUNHA 1950
BAIRRO: ILHOTAS CEP: 64014220 - TERESINA/PI
CNPJ: 34.969.246/0001-98
PROCESSO: 25351.133408/2020-60 AUTORIZ/MS: 1.21884.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MHOR ZAGO & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO OCTAVIO SCRAMIN 1820
BAIRRO: ZONA 6 CEP: 87015490 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 03.955.303/0001-56
PROCESSO: 25351.144058/2020-67 AUTORIZ/MS: 1.22390.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: onmed distribuidora de medicamentos eireli
ENDEREÇO: RUA DO LUXEMBURGO
BAIRRO: GRANJAS RURAIS PRES VARGAS CEP: 41230130 - SALVADOR/BA
CNPJ: 34.707.920/0001-66
PROCESSO: 25351.144139/2020-67 AUTORIZ/MS: 1.22072.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: JACOB E CARVALHO LTDA
ENDEREÇO: AL. PRIMAVERA, 100 - D
BAIRRO: CEP: - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 31.774.851/0001-15
PROCESSO: 25351.150254/2020-71 AUTORIZ/MS: 1.22384.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRIPLAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PAULO VI, 932, LOJA 07
BAIRRO: PITUBA CEP: 41810001 - SALVADOR/BA

CNPJ: 13.702.034/0001-70
PROCESSO: 25351.156023/2020-71 AUTORIZ/MS: 1.23001.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BOY VINY EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: RUA FERREIRA LEITE, 118 - GALPÃO -
BAIRRO: ABOLIÇÃO CEP: 20750000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.962.763/0001-74
PROCESSO: 25351.151748/2020-72 AUTORIZ/MS: 1.22871.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: C ALVES DE MELO & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA BENEDITINOS N.1532
BAIRRO: SÃO PEDRO CEP: 64019580 - TERESINA/PI
CNPJ: 31.070.309/0001-81
PROCESSO: 25351.146832/2020-74 AUTORIZ/MS: 1.22187.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO, 15 - SALA 003
BAIRRO: API CEP: 40330520 - SALVADOR/BA
CNPJ: 22.868.511/0001-34
PROCESSO: 25351.156000/2020-81 AUTORIZ/MS: 1.22932.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SPI TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: Rua Tenente Pedro Batista Bueno, nº 115
BAIRRO: Loteamento Parque São Martinho CEP: 13040707 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 20.161.615/0001-07
PROCESSO: 25351.150566/2020-84 AUTORIZ/MS: 1.22495.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: EDMILSON E EDINALVA TAVARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BEBERIBE, 1869 - LOJA 08
BAIRRO: AGUA FRIA CEP: 52130000 - RECIFE/PE
CNPJ: 10.814.537/0001-49
PROCESSO: 25351.162283/2020-85 AUTORIZ/MS: 1.22549.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: QALYCARE DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA NEREU RAMOS, 75-D, SALA 706 A
BAIRRO: centro CEP: 89801023 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 34.715.539/0001-49
PROCESSO: 25351.134020/2020-86 AUTORIZ/MS: 1.21912.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SERGIPIANA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: R. BAHIA 1533
BAIRRO: SIQUEIRA CAMPOS CEP: 49075000 - ARACAJÚ/SE
CNPJ: 09.180.777/0001-50
PROCESSO: 25351.121645/2020-88 AUTORIZ/MS: 1.21799.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Samuel Meira Brasil, 394 - Sala 10
BAIRRO: Taquara II CEP: 29167650 - SERRA/ES
CNPJ: 35.457.333/0001-29
PROCESSO: 25351.162228/2020-95 AUTORIZ/MS: 1.22301.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: KITLABOR COMÉRCIO DE PRODUTOS DA LABORATÓRIO
ENDEREÇO: RUA DR HEITOR BLUM 310 - SALA 109
BAIRRO: ESTREITO CEP: 88075110 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 09.164.441/0001-01
PROCESSO: 25351.162265/2020-01 AUTORIZ/MS: P558043L5X81 (8.19730.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CORPORISS DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: Rua Mascarenhas n.º 566 - Sala 03 B
BAIRRO: Boqueirão CEP: 99025040 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 25.071.863/0001-80
PROCESSO: 25351.165040/2020-07 AUTORIZ/MS: YL61L7M747LH (8.19748.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DR INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA 1ª DE MARÇO n.º 9 sala 203
BAIRRO: VILAGE CEP: 28605170 - NOVA FRIBURGO/RJ
CNPJ: 34.024.525/0001-89
PROCESSO: 25351.121779/2020-07 AUTORIZ/MS: 1MH19W3MYMYH (8.19695.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CESCORG EQUIPAMENTOS PARA ESPORTE LTDA
ENDEREÇO: Av. Copacabana, 435
BAIRRO: Tristeza CEP: 91900050 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 87.965.893/0001-98
PROCESSO: 25351.172771/2020-09 AUTORIZ/MS: 1005YL7260LM (8.19757.7)



962

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELLI

CNPJ
22.968.511/0001-34

Nome Fantasia
MP ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALA

Endereço na Internet

Endereço Completo
RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO, 113, SALA 001 - IAPI CEP: 40.330-520

Responsável Técnico
CARINE DA SILVA PINTO

SAC

Cidade/UF
SALVADOR/BA

Responsável Legal
SANDRA DOMINGUES ALMEIDA

Dados do Cadastro

Situação

Ativa

Data do Cadastro

20/03/2020

Cadastro Nº
8.19717-9 (3H410M5L64H6)

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Nº do Processo
25351.156083/2020-93

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Expedir



- Produtos para saúde (dispositivos médicos)



Voltar

CNPJ: 88.212.113/0644-18
 PROCESSO: 25351.259983/2017-96
 AUTORIZ/MS: 7.51805-2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
 COMÉRCIO: CORRELATOS
 COMÉRCIO: COSMÉTICOS
 COMÉRCIO: PERFUMES
 COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
 DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: Bracco Imaging do Brasil Importação e distribuição de medicamentos Ltda
 ENDEREÇO: avenida ol 3, 200 - módulo 03 - galpão 01
 BAIRRO: parque duque CEP: 25085375 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 10.742.412/0005-84
 PROCESSO: 25351.634087/2018-00
 AUTORIZ/MS: P5196X9284YW (8.17198-3)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

Total de Empresas: 31

RESOLUÇÃO-RE Nº 809, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: FORMULA X MANIPULAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
 ENDEREÇO: Rua 22 de Novembro, 113
 BAIRRO: Centro CEP: 76900111 - JI-PARANÁ/RO
 CNPJ: 28.176.483/0001-07
 PROCESSO: 25351.152601/2020-08
 AUTORIZ/MS: 1.21808-2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: ARISTIDES AVILO DO NASCIMENTO - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ DO PATROCÍNIO, 824
 BAIRRO: CENTRO CEP: 62500000 - ITAIPUQUA/CE
 CNPJ: 28.064.721/0001-84
 PROCESSO: 25351.112142/2020-11
 AUTORIZ/MS: 1.22795-3
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: DE FREITAS ZANQUI FARMACIA PERSONALIZADA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SIQUEIRA CAMPOS 5-61 SUL
 BAIRRO: CENTRO CEP: 17280000 - PÉDERNEIRAS/SP
 CNPJ: 34.446.018/0001-33
 PROCESSO: 25351.162816/2020-29
 AUTORIZ/MS: 1.21855-4
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: SUPREMA FARMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO
 ENDEREÇO: AVENIDA LACERDA FRANCO 666
 BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01536000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 31.287.695/0001-68
 PROCESSO: 25351.179536/2020-50
 AUTORIZ/MS: 1.23654-2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FARMACIA ALQUIMIA EIRELI EPP FL22
 ENDEREÇO: RUA JOSE CELSO CLAUDIO, 833, LOJA 05
 BAIRRO: JARDIM CAMBURI CEP: 29090410 - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 31.823.214/0023-05
 PROCESSO: 25351.148978/2020-54
 AUTORIZ/MS: 1.21767-1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas: 5

RESOLUÇÃO-RE Nº 810, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: ESSENCE COSMETICA E MANIPULACAO LTDA
 ENDEREÇO: Rua Arthur Bernardes, 198
 BAIRRO: Jardim Sumaré CEP: 14025440 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 16.844.053/0001-29
 PROCESSO: 25351.257452/2015-05
 AUTORIZ/MS: 1.14044-4
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: DAVANZZO FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI - ME
 ENDEREÇO: R. BERNARDINO DE CAMPOS, 4200 SALA 01

BAIRRO: CENTRO CEP: 15015300 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 28.166.234/0001-22
 PROCESSO: 25351.034028/2018-29
 AUTORIZ/MS: 1.17384-8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: PHYTODERMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA EPP
 ENDEREÇO: R. ACUTI 702
 BAIRRO: CIDADE OUTRA CEP: 04810160 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.383.855/0001-00
 PROCESSO: 25351.501912/2013-78
 AUTORIZ/MS: 1.40052-8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: Farmacia e Perfumaria Raul Soares Ltda
 ENDEREÇO: AV DOS EUCALIPTOS, 242 TERREO
 BAIRRO: Indaiatuba CEP: 04517050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 49.726.466/0001-68
 PROCESSO: 25351.010572/00-11
 AUTORIZ/MS: 1.34977-2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas: 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 811, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: WISE COMERCIO INTERNACIONAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA VINICIUS TORRES, 408 - SLS 801, 802 E 803
 BAIRRO: PRAIA DA COSTA CEP: 29101105 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 11.918.777/0001-56
 PROCESSO: 25351.131259/2020-02 AUTORIZ/MS: 4.01828.1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SERAGIL TRANSPORTES EXPRESSOS EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DE ANTONINA, 84
 BAIRRO: IBURA CEP: 51190738 - RECIFE/PE
 CNPJ: 20.892.095/0001-02
 PROCESSO: 25351.156204/2020-05 AUTORIZ/MS: 4.01845.0
 ATIVIDADE/CLASSE:
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: ALL IN LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Guido Segalho, 579
 BAIRRO: Jd. São Judas Tadeu CEP: 13180510 - SUMARÉ/SP
 CNPJ: 60.290.418/0001-02
 PROCESSO: 25351.134595/2020-07 AUTORIZ/MS: 4.01834.1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: EXPRESSMEDICAL - COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE CORRELATOS MÉDICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AV FAGUNDES FILHO 191 CONJ 123 E 124
 BAIRRO: VILA MONTE ALEGRE CEP: 04304010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.761.932/0001-00
 PROCESSO: 25351.121803/2020-08 AUTORIZ/MS: 4.01827.8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CANAL DIRETO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI
 ENDEREÇO: ROD. DEPUTADO JOÃO LEOPOLDO JACOMEL, 9510
 BAIRRO: MARIA ANTONIETA CEP: 83331330 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 22.797.019/0001-43
 PROCESSO: 25351.135267/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01840.1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: OSER NEGOCIOS E PARTICIPAÇÕES S.A
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, 40, COMPLEMENTO 704
 BAIRRO: SANTA MARIA GORETTI CEP: 91030330 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 33.370.100/0001-69
 PROCESSO: 25351.162705/2020-12 AUTORIZ/MS: 4.01864.5
 ATIVIDADE/CLASSE:
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL SUL Nº6733
 BAIRRO: SÃO JOÃO CEP: 75123090 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 16.927.393/0001-13
 PROCESSO: 25351.146495/2020-15 AUTORIZ/MS: 4.01843.2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TOTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV MARIA ANTONIETA BURLAMAQUI 3460
 BAIRRO: VALE QUEM TEM CEP: 64057320 - TERESINA/PI
 CNPJ: 17.417.423/0001-04
 PROCESSO: 25351.135242/2020-16 AUTORIZ/MS: 4.01839.0
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS



ENDEREÇO: AV BARÃO DE STUART, 1421 A
BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60120001 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 04.331.316/0001-17
PROCESSO: 25351.131986/2020-61 AUTORIZ/MS: POM3Y8675753 (8.19698.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RICARDO MURCA DE OLIVEIRA JOAO 27532436896
ENDEREÇO: RUA CURUÇA, 904, SALA 01
BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02120001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 32.292.730/0001-08
PROCESSO: 25351.146961/2020-62 AUTORIZ/MS: H5Y13WLWLH25 (8.19723.9)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TIS LOGÍSTICA DISTRIBUIÇÃO E TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: RUA PROJETADA 0002, Nº 205 ARMAZENNA 06
BAIRRO: PRAZERES CEP: 54335100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 24.935.218/0002-87
PROCESSO: 25351.174913/2020-64 AUTORIZ/MS: YX61MLHXM91W (8.19751.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: JOANES DE QUEIROZ FERNANDES - ME
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JULIO HOLANDA, 279
BAIRRO: ALTO SÃO FRANCISCO CEP: 63900000 - QUIXADÁ/CE
CNPJ: 19.378.667/0001-50
PROCESSO: 25351.144097/2020-64 AUTORIZ/MS: M911092M6511 (8.19735.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: AV. SANTA BEATRIZ DA SILVA, 1791
BAIRRO: SÃO BENEDITO CEP: 38020433 - UBERABA/MG
CNPJ: 34.444.108/0001-95
PROCESSO: 25351.175307/2020-66 AUTORIZ/MS: 35M12Y4X3LW6 (8.19752.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Vestdoc Materiais para Saúde LTDA
ENDEREÇO: RUA GOIANIRA LOTE 43 A E 44
BAIRRO: CIDADE LIDER CEP: 08285240 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 33.079.061/0001-45
PROCESSO: 25351.121783/2020-67 AUTORIZ/MS: 51H1HX1Y1VM2 (8.19707.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL ULTRAMEC LTDA
ENDEREÇO: VILA MACEDO, Nº 18
BAIRRO: CENTRO CEP: 25620130 - PETRÓPOLIS/RJ
CNPJ: 20.918.052/0001-59
PROCESSO: 25351.144065/2020-69 AUTORIZ/MS: 6031M0Y5M911 (8.19732.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Easy Farma Comercio de Medicamentos e Materiais Medicos Especiais Ltda
ENDEREÇO: R. Sylvio Lagreca, 275 Sala 01
BAIRRO: Parque Ipe CEP: 05571010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 78.082.724/0002-08
PROCESSO: 25351.134329/2020-76 AUTORIZ/MS: 407450Y00Y1M (8.19702.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: VMV COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR JOSE LOURENCO 1414 SALA 04
BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60115281 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 16.692.668/0001-87
PROCESSO: 25351.121647/2020-77 AUTORIZ/MS: PH2MW809VW7H (8.19691.8)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: ALL IN LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: Rua Guido Segalho, 579
BAIRRO: Jd. São Judas Tadeu CEP: 13180510 - SUMARÉ/SP
CNPJ: 60.290.418/0001-02
PROCESSO: 25351.134336/2020-78 AUTORIZ/MS: 5Y632M476HQL (8.19704.3)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOIS (CJ JK) Nº 3143 B GALPÃO 03
BAIRRO: JABOATINA CEP: 49095683 - ARACAJU/SE
CNPJ: 07.224.991/0014-50
PROCESSO: 25351.164925/2020-81 AUTORIZ/MS: P2965033X6VWX (8.19746.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CH CAMARGO
ENDEREÇO: AV. GOIAS NORTE 1893
BAIRRO: SÃO CRISTOVAO CEP: 76381122 - GOIANÉSIA/GO
CNPJ: 33.663.941/0001-64
PROCESSO: 25351.121701/2020-84 AUTORIZ/MS: Y9H1H3MM4HWW (8.19693.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DROGARIA E PERFUMARIA SÃO GOTARDO LTDA.-EPP
ENDEREÇO: RUA ARISTIDES VIADANA, Nº 180
BAIRRO: LAPA DE BAIXO CEP: 05038020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.813.451/0001-00

PROCESSO: 25351.111675/2020-86 AUTORIZ/MS: P5Y97H3W429Y (8.19670.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SERAGIL TRANSPORTES EXPRESSOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE ANTONINA, 84
BAIRRO: IBURA CEP: 51190738 - RECIFE/PE
CNPJ: 20.892.095/0001-02
PROCESSO: 25351.156180/2020-86 AUTORIZ/MS: 00316H1562HX (8.19721.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PICORELLI S/A TRANSPORTES
ENDEREÇO: Av. Tenente Amaro Felidssimo da Silveira, S/N
BAIRRO: Parque Novo Mundo CEP: 02177010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.570.775/0006-87
PROCESSO: 25351.168736/2020-87 AUTORIZ/MS: H9311665M66X (8.19755.0)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEGA INDÚSTRIA, COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV. ATLÂNTICA, 1037
BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216100 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 30.748.228/0001-25
PROCESSO: 25351.541784/2019-91 AUTORIZ/MS: 7MW15312Y791 (8.19671.9)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: GREEN INNOVATION INDUSTRIA DE VEICULOS ELETRICOS LTDA
ENDEREÇO: R ANSELMO BORSA, 622 SALA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 88570000 - SÃO JOÃO DO SUL/SC
CNPJ: 28.749.803/0001-62
PROCESSO: 25351.131973/2020-92 AUTORIZ/MS: 52X1WLSY2619 (8.19699.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO, Nº 500, SALA 08
BAIRRO: IAPI CEP: 40830532 - SALVADOR/BA
CNPJ: 22.968.511/0001-84
PROCESSO: 25351.136083/2020-93 AUTORIZ/MS: 3640MS1646 (8.19717.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL NORONHA COMERCIO DE PRODUTOS PARA ODONTOLOGIA LTDA
ENDEREÇO: AV. EUZÉBIO DE QUEIROZ, 2270
BAIRRO: UVARANAS CEP: 84032000 - PONTA GROSSA/PR
CNPJ: 23.524.480/0001-95
PROCESSO: 25351.144020/2020-94 AUTORIZ/MS: 565164833L02 (8.19731.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Lalan do Brasil Importação e Comércio de Equipamentos de Proteção Ltda
ENDEREÇO: Rua Barão do Cerro Azul, 101
BAIRRO: Centro CEP: 83005430 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 26.124.320/0001-47
PROCESSO: 25351.156044/2020-96 AUTORIZ/MS: 2L710YX83984 (8.19715.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TRLOG TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI
ENDEREÇO: avenida celso daniel, 1315
BAIRRO: distrito empresarial CEP: 14072085 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 20.290.751/0001-05
PROCESSO: 25351.144004/2020-00 AUTORIZ/MS: 3.09264.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSPORTADORA EMBORCACAO LTDA
ENDEREÇO: RUA BENITO MEANA 100 SALA 01
BAIRRO: JARDIM JULIETA CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 25.412.222/0001-42
PROCESSO: 25351.166125/2020-02 AUTORIZ/MS: 3.09277.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: G STUDIO INDUSTRIA COMERCIO EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA JORGE GUIMARÃES ALMEIDA 44A LOTE 35 A 40
BAIRRO: PARQUE GUADAJARA (JUREMA) CEP: 51650005 - CAUCAIA/CE
CNPJ: 04.784.966/0001-18
PROCESSO: 25351.151742/2020-03 AUTORIZ/MS: 3.09279.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: L. F SOARES EIRELI
ENDEREÇO: RUA MARECHAE CASTELO BRANCO, Nº 01, SALA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 65760000 - PRESIDENTE DUTRA/MA
CNPJ: 28.300.102/0001-41
PROCESSO: 25351.162459/2020-07 AUTORIZ/MS: 3.09274.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSPREP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA.
ENDEREÇO: R JOSE MARTINS FERNANDES (PQ IMIGRANTES) S/N ROD. IMIGRANTES KM 26 UNID. 49 CJUR





Dados da Empresa Nacional	
Razão Social	CNPJ
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI	22.968.511/0001-34
Nome Fantasia	
MP ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO, 113, SALA 001 - IAPI CEP: 40.330-520	SALVADOR/BA
Responsável Técnico	Responsável Legal
CARINE DA SILVA PINTO	SANDRA DOMINGUES ALMEIDA
Dados do Cadastro	
Cadastro Nº	Data do Cadastro
1.22168-8	20/03/2020
Nº do Processo	Cadastro
25351.156089/2020-61	1 - Medicamento Especial
Atividades / Classes	
Armazenar	
• Medicamento	
Distribuir	
• Medicamento	
Situação	
Ativa	

Expedir

- Medicamento

Voltar

ENDEREÇO: R. BUENOS AIRES 791
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 14075320 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 08.493.791/0001-40
PROCESSO: 25351.008166/2008-81 AUTORIZ/MS: U9W756Y9L463 (8.04221.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SERV SUL COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA A SAUDE EIRELI
ENDEREÇO: RUA RICARDE MARQUES 115
BAIRRO: JARDIM SÃO PEDRO CEP: 91040280 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 04.648.801/0001-29
PROCESSO: 25351.156024/2019-81 AUTORIZ/MS: PX3412267WXY (8.17782.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: FIXANO IMPLANTES LTDA
ENDEREÇO: RUA LUIZ PEREIRA, 45
BAIRRO: NOVA BETANIA CEP: 56612020 - MOSSORÓ/RN
CNPJ: 26.042.757/0001-31
PROCESSO: 25351.734265/2018-99 AUTORIZ/MS: MX7174Y83LWX (8.17391.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MHOR ZAGO & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO OCTAVIO SCRAMIN 1820
BAIRRO: ZONA 6 CEP: 87015490 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 03.955.303/0001-56
PROCESSO: 25023.150047/01-95 AUTORIZ/MS: 8.00818.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: artlab produtos científicos ltda-epi
ENDEREÇO: rua mariana portela 28
BAIRRO: sampalo CEP: 20970600 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 01.212.819/0001-85
PROCESSO: 023030126 AUTORIZ/MS: 8.00594.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TRANSPREP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA.
ENDEREÇO: R. JOSE MARTINS FERNANDES (PQ IMIGRANTES) S/N ROD. IMIGRANTES KM
26 UNID. 49 CLIR
BAIRRO: BATISTINI CEP: 09843400 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 43.338.128/0001-72
PROCESSO: 25351.133369/2020-09 AUTORIZ/MS: 3.09259.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MHOR ZAGO & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO OCTAVIO SCRAMIN 1820
BAIRRO: ZONA 6 CEP: 87015490 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 03.955.303/0001-56
PROCESSO: 25351.181126/2013-19 AUTORIZ/MS: 3.05440.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EXPRESSMEDICAL - COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE CORRELATOS MÉDICOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV FAGUNDES FILHO 191 CONJ 123 E 124
BAIRRO: VILA MONTE ALEGRE CEP: 04304010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.761.932/0001-00
PROCESSO: 25351.131970/2020-59 AUTORIZ/MS: 3.09258.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LIGA HOSPITALAR EIRELI-ME
ENDEREÇO: R. INGAJ, 32 PARTE
BAIRRO: PENHA CEP: 21020260 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 29.259.075/0001-73
PROCESSO: 25351.106285/2018-70 AUTORIZ/MS: 3.07901.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME
ENDEREÇO: R. LEOPOLDO TEIXEIRA, Nº 30, BR 316 KM 06
BAIRRO: CENTRO CEP: 67030025 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 05.860.709/0001-80
PROCESSO: 25351.636862/2017-72 AUTORIZ/MS: 3.07729.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LIMPATUDO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Rio Verde Quadra 95 Lote 09
BAIRRO: Vila Rosa CEP: 74935851 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.074.411/0001-08

PROCESSO: 25351.034639/2020-91 AUTORIZ/MS: 3.09197.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 813, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: R&B COMERCIO DE PRODUTOS ORGANICOS E NATURAIS LTDA ME
ENDEREÇO: AV. BOSCHETTI, 335
BAIRRO: VL. MEDEIROS CEP: 02205000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 18.002.362/0001-87
PROCESSO: 25351.182095/2015-31 AUTORIZ/MS: 2.07984.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MEDIFE COMÉRCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA. - ME
ENDEREÇO: AV BARAO DE STUART, 1421 A
BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60120001 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 04.331.316/0001-17
PROCESSO: 25016.125227/2007-11 AUTORIZ/MS: P0M3Y8675753 (8.03999.8)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATO

EMPRESA: JOANES DE QUEIROZ FERNANDES - ME
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JULIO HOLANDA, 279
BAIRRO: ALTO SAO FRANCISCO CEP: 63900000 - QUIXADÁ/CE
CNPJ: 19.378.667/0001-50
PROCESSO: 25351.316756/2016-48 AUTORIZ/MS: M911092M6511 (8.14271.5)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: BSB CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MACAUBA LOTE Nº 5 SALA 304
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71928180 - TAGUATINGA/DF
CNPJ: 04.246.726/0001-60
PROCESSO: 25351.562882/2015-50 AUTORIZ/MS: PLY3B94L02H3 (8.12770.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LAB LINE DIAGNÓSTICA LTDA.
ENDEREÇO: Rua Industrial José Costa, 313
BAIRRO: Nova Granada CEP: 30431330 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 01.173.695/0001-76
PROCESSO: 05170159 AUTORIZ/MS: 8.00586.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 814, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ARLINDO STEPHAN, 85
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087230 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 48.740.351/0052-05
PROCESSO: 25351.134672/2020-11 AUTORIZ/MS: 1.21963.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CH CAMARGO
ENDEREÇO: AV. GOIAS NORTE 1893
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 76381122 - GOIANÉSIA/GO
CNPJ: 33.663.941/0001-64
PROCESSO: 25351.121704/2020-18 AUTORIZ/MS: 1.21835.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Medcann Brasil Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Edgar Marchiori, 235 - Portão 2 - Setor Medcann
BAIRRO: Dist. Ind. Banetido Storani CEP: 13288006 - VINHEDO/SP
CNPJ: 34.675.291/0001-30
PROCESSO: 25351.121119/2020-18 AUTORIZ/MS: 1.21790.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: C ALVES DE MELO & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA BENEDITINOS N.1532



BAIRRO: SAO PEDRO CEP: 64019580 - TERESINA/PI
 CNPJ: 31.070.309/0001-81
 PROCESSO: 25351.147169/2020-25 AUTORIZ/MS: 1.22265.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TÂNDAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, 1277
 BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 69063010 - MANAUS/AM
 CNPJ: 84.107.846/0001-15
 PROCESSO: 25351.166095/2020-26 AUTORIZ/MS: 1.22752.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TLS LOGÍSTICA DISTRIBUIÇÃO E TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: RUA PROJETADA 0002, Nº 205 ARMAZENNA 06
 BAIRRO: PRAZERES CEP: 54335100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
 CNPJ: 24.935.218/0002-87
 PROCESSO: 25351.174919/2020-31 AUTORIZ/MS: 1.23002.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGÍSTICA DE MATERIAIS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, 3979 - KM268 BLOCO SA
 BAIRRO: PLANALTO DE CARAPINA CEP: 29162703 - SERRA/ES
 CNPJ: 00.233.065/0023-92
 PROCESSO: 25351.166006/2020-41 AUTORIZ/MS: 1.22703.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MODENA E SILVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV JATUARANA, 5864
 BAIRRO: EL DORADO CEP: 76811894 - PORTO VELHO/RO
 CNPJ: 28.205.251/0003-93
 PROCESSO: 25351.658413/2019-47 AUTORIZ/MS: 1.21234.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MARCIO ALEXANDRE DE JESUS MARQUES
 ENDEREÇO: R AMOR PERFEITO NÚMERO 136 ANEXO A
 BAIRRO: NELSON COSTA CEP: 45656200 - ILHÉUS/BA
 CNPJ: 07.511.134/0001-16
 PROCESSO: 25351.156161/2020-50 AUTORIZ/MS: 1.22533.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SPI TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: Rua Tenente Pedro Batista Bueno, nº 115
 BAIRRO: Loteamento Parque São Marinho CEP: 13040707 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 20.161.615/0001-07
 PROCESSO: 25351.150480/2020-51 AUTORIZ/MS: 1.22497.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI
 ENDEREÇO: RUA DEWALDO HUGO SACRAMENTO, 112 - SALA 001
 BAIRRO: JAPI CEP: 40390620 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 22.968.511/0001-34
 PROCESSO: 25351.156089/2020-61 AUTORIZ/MS: 1.22168.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ESPECIALISTA FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EP
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR QUIRINO, 1562 - SALA 21
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13015080 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 20.696.839/0003-85
 PROCESSO: 25351.143960/2020-66 AUTORIZ/MS: 1.22012.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MADRI EXPRESS LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: PASSAGEM DALVA Nº 229, COMPLEMENTO A
 BAIRRO: MARAMBAIA CEP: 66623610 - BELÉM/PA
 CNPJ: 05.882.643/0003-91
 PROCESSO: 25351.121790/2020-69 AUTORIZ/MS: 1.21967.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALL IN LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Guido Segalho, 579
 BAIRRO: Jd. São Judas Tadeu CEP: 13180510 - SUMARÉ/SP
 CNPJ: 60.290.418/0001-02
 PROCESSO: 25351.134662/2020-85 AUTORIZ/MS: 1.21915.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: J.R. TRANSPORTADORA E LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: av. Iliberdade, 3655, GALPAO 11 BLOCO III
 BAIRRO: CEP: - BAYEUX/PB
 CNPJ: 11.507.592/0003-10
 PROCESSO: 25351.121749/2020-92 AUTORIZ/MS: 1.21866.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 815, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: MEDCANN BRASIL MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA EDGAR MARCHIORI, 255 - PORTÃO 2 - SETOR MEDCANN
 BAIRRO: DIST. IND. BENEDITO STORANI CEP: 13288006 - VINHEDO/SP
 CNPJ: 34.675.291/0001-30
 PROCESSO: 25351.121119/2020-18 AUTORIZ/MS: 1.21790.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MS BASTOS COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV. Jambelro - 1053
 BAIRRO: Vila Valqueira CEP: 21330300 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 13.882.701/0001-49
 PROCESSO: 25351.566987/2017-28 AUTORIZ/MS: 1.17032.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VERDEMED FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DA LAGOINHA Nº 501, BLOCO 02
 BAIRRO: LAGOA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 27.218.747/0001-77
 PROCESSO: 25351.380547/2017-31 AUTORIZ/MS: 1.16734.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TLS LOGÍSTICA DISTRIBUIÇÃO E TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: RUA PROJETADA 0002, Nº 205 ARMAZENNA 06
 BAIRRO: PRAZERES CEP: 54335100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
 CNPJ: 24.935.218/0002-87
 PROCESSO: 25351.174919/2020-31 AUTORIZ/MS: 1.23002.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
 ENDEREÇO: R DOUTOR HUGO FORTES, Nº 1630
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095260 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 10.970.887/0056-78
 PROCESSO: 25351.301114/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.16642.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DELTA IMPORTACAO & EXPORTACAO - EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA ABRAIM FARHAT, N. 57 - LOTEAMENTO SÃO JOSÉ
 BAIRRO: VILA IVONETE CEP: 69918580 - RIO BRANCO/AC
 CNPJ: 28.651.546/0001-21
 PROCESSO: 25351.034985/2018-55 AUTORIZ/MS: 1.17419.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME
 ENDEREÇO: R LEOPOLDO TEIXEIRA, Nº 30, BR 316 KM 06
 BAIRRO: CENTRO CEP: 67030025 - ANANINDEUA/PA
 CNPJ: 05.860.709/0001-80
 PROCESSO: 25351.637090/2017-96 AUTORIZ/MS: 1.17187.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 826, DE 19 DE MARÇO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA ULTRA MAUA EIRELI
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 2565
 BAIRRO: JARDIM ZAIRA CEP: 0932137 - MAUA/SP
 CNPJ: 35.814.192/0001-54
 PROCESSO: 25351.156619/2020-01
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

EMPRESA: B. Farias da Costa Farmácia ME
 ENDEREÇO: Rua Iati, n 520
 BAIRRO: Cajuelro Saco CEP: 54330500 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
 CNPJ: 23.933.395/0001-68
 PROCESSO: 25351.074958/2019-04
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0413950/19-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005.

EMPRESA: FARMACIAS BRAVA LTDA
 ENDEREÇO: TV DR ARNALDO BUSATO, 48
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85660000 - DOIS VIZINHOS/PR
 CNPJ: 08.597.446/0016-04
 PROCESSO: 25351.162670/2020-11
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

EMPRESA: FARMACIA PRECO BAIXO DE ITAMARANDIBA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA LEVI MOREIRA 6A
 BAIRRO: CENTRO CEP: 39670000 - ITAMARANDIBA/MG



940

Dados da Empresa Nacional	
Razão Social	CNPJ
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELLI	22.968.511/0001-34
Nome Fantasia	
MP ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUA OSWALDO HUGO SACRAMETNO, 113, SALA 001 - IAPI CEP: 40.330-520	SALVADOR/BA
Responsável Técnico	Responsável Legal
CARINE DA SILVA PINTO	SANDRA DOMINGUES ALMEIDA
Dados do Cadastro	
Cadastro Nº	Data do Cadastro
3.11412-2	20/06/2022
Nº do Processo	Cadastro
<u>25351.095875/2022-46</u>	3 - Saneantes
Atividades / Classes	
Armazenar	
• Saneante Domis.	
Distribuir	
• Saneante Domis.	
Situação	Ativa

Expedir

- Saneante Domis.



Voltar

DROGARIA MORIAH LTDA / 35.563.756/0001-10
25351.024165/2022-31 / 7909399
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4206611225

NATAN NEVES GOUVEIA / 44.857.992/0001-43
25351.010835/2022-32 / 7908618
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4199453221

MOREIRA E MACIEIRA DROGARIA LTDA / 26.746.039/0002-27
25351.075249/2022-33 / 7909675
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4233967227

DROGARIA BARBOSA LTDA ME / 45.339.358/0001-81
25351.036855/2022-33 / 7909172
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4213904220

GILDENE DA SILVA SANTOS FARMACIA / 45.895.175/0001-42
25351.024172/2022-33 / 7909917
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4206633226

M B L JOSINO LTDA / 14.736.453/0003-57
25351.083268/2022-33 / 7910135
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239687225

M & S COMERCIO FARMACEUTICO LTDA / 46.516.023/0001-54
25351.090269/2022-34 / 7910382
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4247546225

ERICO LUCENA DE ARAUJO FARMACIA / 13.867.137/0006-02
25351.090276/2022-36 / 7910439
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4247567228

t b da silva farmacia / 43.641.849/0001-57
25351.302397/2022-36 / 7908788
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4193711222

vale manipulados ltda / 45.478.233/0001-32
25351.075263/2022-37 / 7909281
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4233989228

HIGIE PLUS COTTONBABY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 95.837.316/0004-91
25351.099529/2022-37 / 8250250
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4264230225

DROGARIA POPULAR DO BRASIL DO TORORO LTDA / 44.275.168/0001-85
25351.008751/2022-39 / 7909138
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0078881223

FARMACIA F L PALHANO LTDA ME / 14.727.657/0002-40
25351.036845/2022-42 / 7909064
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4213861222

REDECAO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 46.111.185/0001-02
25351.024163/2022-42 / 7909371
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4206604222

EXPRESSO MUEHLBAUER LTDA / 00.697.050/0001-70
25351.099478/2022-43 / 8250229
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 4264141222

VALLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 40.831.084/0001-20
25351.036853/2022-44 / 7909155
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4213898221

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1341-90
25351.024170/2022-44 / 7909891
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4206672221

DROGARIA GUIMARAES JARDIM MARACANA LTDA ME / 41.482.898/0001-69
25351.551111/2022-44 / 7908670
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2735928220

FARMACIA PLK LTDA / 45.461.604/0001-73
25351.083266/2022-44 / 7910118
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239681225

MS FAMA LTDA / 45.664.818/0001-47
25351.497583/2022-44 / 7909825
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2464907224

F OLIVEIRA VIANA / 45.283.493/0001-52
25351.075247/2022-44 / 7909661
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4233964222

ANTONIO JOSE ARAUJO PINHEIRO / 35.595.349/0001-06
25351.090267/2022-45 / 7910365
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4247539222

Drogaria Bem Estar de Ibitipanga LTDA / 45.813.401/0001-07
25351.083273/2022-46 / 7910183
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239702222

SIS NACIONAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS (SISNAP)
02.908.511/0001-40
25351.090267/2022-46 / 7910173
740 - AFE - CONCESSÃO - SANITÁRIOS DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4239682220

FARMACIA A. M. CHINHOLI LTDA / 46.256.535/0001-29
25351.090274/2022-47 / 7910425
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4247561229

SHOPPING SAUDE COMERCIO DE MATERIAIS PARA USO MEDICO LTDA / 38.382.852/0001-63
25351.552316/2022-47 / 8250397
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2738317227

DROGARIA COSTA E LIMA LTDA / 03.768.518/0001-68
25351.694293/2022-47 / 7908725
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3032476229

DROGARIA DIPLOMATA LTDA / 46.334.533/0001-00
25351.075261/2022-48 / 7909263
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4233986223

DROGARIA VIDA&CIA EDU CHAVES LTDA / 43.234.824/0001-39
25351.024149/2022-49 / 7908851
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4206561225

M DA CONCEICAO DROGARIA / 24.597.679/0001-06
25351.083234/2022-49 / 7910031
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239644221

Higia Farmácia e Manipulação / 07.237.669/0002-21
25351.083315/2022-49 / 7910317
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239755223

DROGARIA BELLA FARMA LTDA / 46.527.505/0001-00
25351.075215/2022-49 / 7909692
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4233914226

DROGASHOP PARAUNA COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA / 46.370.776/0001-02
25351.036900/2022-50 / 7909323
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4214216224

REGIANE GAMA FIRMIANO / 35.156.979/0001-76
25351.024147/2022-50 / 7908834
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4206555221

GEUCY COSTA DA SILVA / 05.169.251/0001-62
25351.083232/2022-50 / 7910027
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239640229

FARMACIA PRECO MAIS BAIXO LTDA / 46.391.284/0001-95
25351.083313/2022-50 / 7910291
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239749229

DROGARIA DO FUTURO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 45.437.346/0001-90
25351.075213/2022-50 / 7909536
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4233911221

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1122-42
25351.575615/2022-50 / 7908726
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2786203228

D&M SAUDE EIRELI / 38.204.744/0001-09
25351.099324/2022-51 / 8250201
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4263837223

R. DE LEON PRETO ME / 23.010.166/0001-94
25351.024154/2022-51 / 7908911
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4206576223

DROGARIA MED FLEX LTDA / 42.802.577/0001-67
25351.036837/2022-51 / 7909033
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4213793224

Leandro e Wilson Drogaria Ltda / 45.396.906/0001-05
25351.417259/2022-51 / 7908774
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4189530224

DENILVA RICARDO SANTOS SA / 44.760.292/0001-36
25351.548586/2022-53 / 7908544
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2728337222

CLAUDINEIA NEVES MONTEIRO / 33.533.619/0001-10
25351.024161/2022-53 / 7908973
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4206598224

LOGFAR LOGISTICA LTDA / 05.530.576/0014-07
25351.552699/2022-53 / 8250354
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2739095228

A. JACOMINI LTDA / 42.307.909/0001-37
25351.096154/2022-53 / 8250169
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4258476226

DROGA PALMAS 708 LTDA / 44.921.338/0001-51
25351.522439/2022-53 / 7909107
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4221241223

AMG HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS LTDA / 39.833.053/0001-29
25351.552723/2022-54 / 4046458
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2739161221

S.S. FARMA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA / 45.931.139/0001-97
25351.548593/2022-55 / 7908604
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2728358225

a drogaria + vida ltda / 44.778.722/0001-47
25351.024179/2022-55 / 7909965
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4206654229

R. CAMELO FERREIRA / 00.329.506/0001-49
25351.083264/2022-55 / 7910092
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239675221

RAYZA BARROS LUCAS / 45.815.555/0001-20
25351.083271/2022-57 / 7910166
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239696224

BULA BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA / 22.139.078/0001-24
25351.095954/2022-57 / 1276122
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4258126225

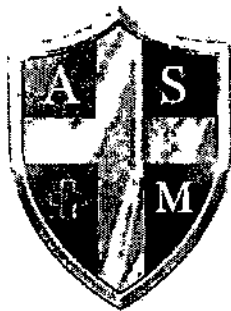
soluções cargo transportes ltda / 30.296.133/0001-18
25351.047504/2022-58 / 3114080
737 - AFE - CONCESSÃO - SANITÁRIOS DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4218776229

RICHENE FARMA LTDA / 45.033.475/0001-12
25351.090272/2022-58 / 7910408
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4247555224

P. H. BARBOSA DE SOUSA FARMACIA / 42.037.527/0001-30
25351.083306/2022-58 / 7910261
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4239733222



913



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que a empresa MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, CNPJ: 22.968.511/0001-34, estabelecida na RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO, 113, SALA 001, IAPI, CEP: 40330-520 - SALVADOR-BAHIA, forneceu a esta Secretaria: Medicamentos, Medicamentos Controlado, Material Hospitalar, Material Penso, Material de Limpeza, Materiais e Equipamentos de Laboratório, Materiais Odontológicos e instrumentais Cirúrgicos, Correlatos, Saneantes, Equipamentos e Moveis Hospitalares, Material e Equipamentos de Fisioterapia, Saco de Lixo, Fraldas Descartáveis, Material Radiológicos, Insumos, Kit de Higiene Bucal e Kit de diabetes, não havendo nada em nossos arquivos que desabone a sua capacidade técnica e idoneidade, tendo a referida empresa atendido satisfatoriamente quanto à qualidade dos produtos e prazos de entrega sem dar motivos de queixas e/ou reclamações.

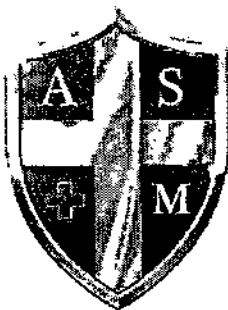
Item	Descrição do Item	Unid.	Qtde.
1	CLORIDRATO TIORIDAZINA - 50MG - COMPRIMIDO < Registro ANVISA : 1049712300031 > - Apresentação: CX C/ 20 un	UNIDADE	10.000
2	CLORPROMAZINA - 5MG/ML - AMPOLA 5ML < Registro ANVISA : 1049701550031 > - Apresentação: CX C/ 50 AMP	UNIDADE	200
3	DIAZEPAM - 10MG/ML - AMPOLA 2ML < Registro ANVISA : 1037005110054 > - Apresentação: CX C/ 72 AMP	UNIDADE	3.000
4	FENOBARBITAL - 100MG/ML - AMPOLA 2ML < Registro ANVISA : 1037003220081 > - Apresentação: CX C/ 60 UN	UNIDADE	200
5	MASCARA DESCARTAVEL, não estéril, possui três camadas, 100% polipropileno, atóxica, com elástico para firmar ao rosto. Embalagem com 50 unidades. < Registro ANVISA : 10330660056 >	ex	3.010
6	MASCARA DE PROTEÇÃO N95, sem válvula, não estéril, descartável, com camada externa em NT PES (não tecido a base de polipropileno), elemento filtrante composto por microfibras de polipropileno tratados eletrostaticamente com a finalidade de retenção de partículas, com clipe nasal e elástico para ajuste. Embalagens com 20 unidades. < Registro ANVISA : 10330660022 >	ex	1.550
7	LUVA Luva de látex simples (para procedimento) em conformidade com a Portaria 332/2012 INMETRO ex. e/ 100 pares. Tamanho 8 (P). < Registro ANVISA : 10330669104 >	ex	1.000

ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

Av. Tancredo Neves, 620 - Caminho das Árvores, Edifício Empresarial Mundo-Plaza, sala 2701-2705 | CEP 41.820-020 - Salvador/BA (71) 3034.0103 | gsaudem@outlook.com

[Handwritten signature]

9flu



8	LUVA Luva de látex simples (para procedimento) em conformidade com a Portaria 332/2012 INMETRO cx. cl 100 pares. Tamanho 8 (M). < Registro ANVISA : 103306659104 >	ex	1.000
9	ÁCIDO TRANEXÂMICO - 250MG/5ML - AMP < Registro ANVISA : 1134301860021 >	UNO	1.000
10	AMICACINA - 500MG/2ML -AMP < Registro ANVISA : 1037002970052 >	UNO	400
11	AMPICILINA - 1G - FR/AMP < Registro ANVISA : 1037002990231 >	UNO	1.500
12	BENZILPENICILINA BENZATINA - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000 UI < Registro ANVISA : 1037001000092 >	UNO	1.500
13	200005185 TUBO para coleta, de sangue, à vácuo, estéril, com Citrato de Sódio, 3,5ml, com tampa protetora de cor azul, etiquetado com nº do lote, prazo de validade e volume de aspiração - Apresentação: PCT C/ 50 TB	TB	3.000
14	200005183 TUBO para coleta, de sangue, à vácuo, estéril, medindo 13x75mm, com gel separador, com tampa protetora de cor amarela, etiquetado com nº do lote, prazo de validade e volume de aspiração entre 3,5 - 5,0ml, embalagem com 100 unidades < Registro ANVISA : <Isento> > - Apresentação: RACK C/ 100 TB	TB	30.000
15	200010649 TUBO, para coleta de sangue, à vácuo, transparente, com aditivo EDTA K2, com rolha de borracha siliconada, com tampa plástica protetora indicadora, volume de aspiração de aproximadamente 3ml, dimensões 13x75mm - Apresentação: RACK C/ 100 UN	UN	20.000
16	200015755 Microtubo para coleta de sangue contendo EDTA - Apresentação: RACK C/ 50 UN	UN	3.000
17	Iodopovidona 10% (1% de iodo ativo). Solução alcoólica, frasco contendo 100 mL	FRASCO	1.000
18	Iodopovidona 10% (1% de iodo ativo). Solução Aquosa, frasco contendo 100 mL < Registro ANVISA : notificado RDC 199 >	FRASCO	1.000
19	Clorexidina, gliconato 4%. Solução degermante, frasco contendo 100 mL	FRASCO	3.000
20	Clorexidina, gliconato 2%. Solução alcoólica, frasco contendo 100 mL	FRASCO	1.000
21	Clorexidina, gliconato 2%, Solução aquosa, frasco contendo 100 mL	FRASCO	1.000

Salvador, 02 de outubro de 2020.



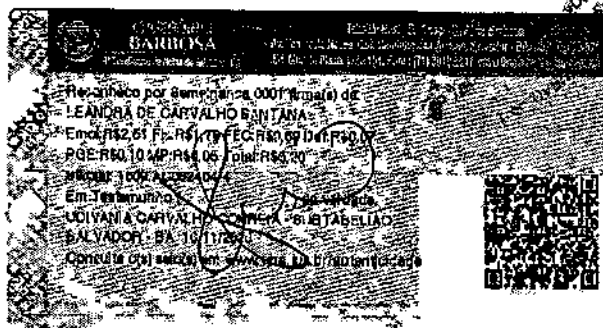
Leandra de Carvalho Santana

LEANDRA DE CARVALHO SANTANA
DIRETORA DE PROJETOS
ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM
CNPJ: 27.324.279/0001-15

ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM
LEANDRA DE CARVALHO SANTANA
DIRETORA DE PROJETOS
ENFERMEIRA - COREN/BA525556

ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

Av. Tancredo Neves, 520 - Caminho das Árvores, Edifício Empresarial Mundo Plaza, sala 2701-2705 | CEP 41.820-020 - Salvador/BA (71) 3034.0103 | asaudem@outlook.com



Cartório Azevedo Bastos
Salvador
BA





GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA
HOSPITAL GERAL DO ESTADO HGE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICO EIRELI, com sede na Rua OSWALDO HUGO SACRAMENTO, Nº 113 - SALA 001, IAPÍ - CEP 40.330.520- SALVADOR- BAHIA, inscrita no CNPJ sob nº 22.968.511/0001-34 cumpriu com as entregas dos materiais abaixo relacionados dentro dos prazos estabelecidos, não constando em nossos registros nada que desabone sua capacidade técnica, tendo a referida empresa atendido satisfatoriamente quanto à qualidade dos materiais e prazo de entrega.

Material	Quant.
19.077.01143/2021 TUBO de ensaio, em poliestireno cristal, dimensões de 12 x 75mm, fundo redondo, sem tampa, liso transparente, capacidade para 5ml	30.000 UND.
19.077.00023/2021 SERINGA, hipodermica de 5 ml, descartavel, esteril, com agulha 30 x 7mm, em polipropileno, cilindro transparente que permite a visualização do liquido aspirado.	60.000 UND.
19.077.00536/2021 SERINGA descartavel, sem agulha, esteril, capacidade para 01 ml.	1.500 UND.
19.077.00536/2021 SERINGA descartavel, sem agulha, esteril, capacidade para 01 ml.	1.500 UND.
19.077.00346/2021 TUBO conico, para centrifuga, em polipropileno, descartavel, com tampa rosqueavel, esteril, para suportar temperaturas variaveis de 90 graus C a 121 graus C, capacidade de 15 ml	300 UND.
19.077.01244/2021 CONJUNTO, para degemacao pre-operatoria, a base de PVPI com 1% de iodo livre, composto de escova descartavel, esteril, com base plastica flexivel e esponja de poliuretano e cerdas macias.	5.000 UND.
19.077.00606/2021 PAPEL, grau cirurgico, embalagem para esterilizacao de Papel Grau Cirurgico x Poliester/Polipropileno, gramatura do papel de 60 g/m² e do filme 54 g/m², dimensões 15 cm x 100 m, resistente ao processo de esterilizacao,	100UND.

Salvador, 15 de Setembro de 2021

Márcio Quintiliano da Fonseca
Diretor Geral- HGE

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA
HOSPITAL GERAL DO ESTADO HGE

Rua Território do Anapá nº 220
Pituba - CEP 41830-540
Salvador-BA-Fone (71) 3036-8500

CERTIFICAÇÕES
RECONECIMENTO POR SEMELHANÇA a(s) assinatura(s) de:
MÁRCIO QUINTILIANO DA FONSECA
Salvador, 15 de Setembro de 2021
Em Test. da Verdade.

SAC LEAL MARTINEZ -
ESCREVENTE-ILM
Selo: 1598.AG028882-0 - valor: R\$ 5,40
Consulte em: www.tba.us.br/autenticidade

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.000.154 Série 000
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada Nº 000.000.154 - FI 1/1 Série 000	 CHAVE DE ACESSO 2921052296851100013455000000001541002052972 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129211008786830 - Data/Hora: 04/05/21 09:59:28
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FESBA - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA		05816630000152	04/05/21
ENDEREÇO AV LUIZ VIANA FILHO, 4ª AVENIDA, PLATAFORMA 5, 400		BAIRRO / DISTRITO C.A.B	DATA ENT / SAÍDA 04/05/21
MUNICÍPIO Salvador	UF BA	FONE / FAX 55 71 3117-5960	HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA HOSPITAL GERAL DO ESTADO - HGE Avenida Vasco da Gama S/N - Bairro: Brotas - Salvador/BA Ponto Ref: HOSPITAL GERAL DO ESTADO - HGE
--

FATURA PAT-154-001 03/05/21 900,00

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE DE FRETE Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000	PESO LÍQUIDO 0,00000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
23524	TUBO DE ENSAIO 12X75MM 5ML PS PCT C/1000 CRAL [66.40.00.00092592-6 (EXCLUSIVO ME E EPP) TUBO de ensaio, em poliestireno cristal, dimensões de 12 x 75mm, fundo redondo, sem tampa, liso transparente, capacidade para 5ml.]	39269040	102	5.102	un	15000	0,06000	900,00					

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {CODS- PE 509/2020 LOCAL DE ENTREGA - ALMOXARIFADO CENTRAL TEL (71) 3117-5999. Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5}	

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5966, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.000.244 Série 000
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada	 CHAVE DE ACESSO 2921062296851100013455000000002441002080774 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129211611390611 - Data/Hora: 09/06/21 13:54:14
	Nº 000.000.244 - Fl 1/1 Série 000	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FESBA - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA		05816630000152		09/06/21
ENDEREÇO AV LUIZ VIANA FILHO, 4ª AVENIDA, PLATAFORMA 6, 400		Bairro / Distrito C.A.B	CEP 41745000	DATA ENT/ SAÍDA 09/06/21
MUNICÍPIO Salvador	UF BA	FONE / FAX 55 71 3117-5960	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA
HOSPITAL GERAL DO ESTADO - HGE Avenida Vasco da Gama S/N - Bairro: Brotas - Salvador/BA Ponto Ref: HOSPITAL GERAL DO ESTADO - HGE

FATURA
FAT-244-001 09/07/21 360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLCULO ICMS VALOR DO ICMS BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACES. VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE DO FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		Sem Ocorrência		9			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CT	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24390	SERINGA 01ML S/AG SLIP (BICO LISO) SR [651519000118494 SERINGA descartável, sem agulha, esteril, capacidade para 01 ml. Embalagem Individual, em blister rígido e papel grau cirúrgico e filme termoplástico, abertura em petala. A embalagem deverá estar impresso dados de identificação, procedência, data de fabricação, tp...]	90183111	102	5.102	Un	1500	0,24000	360,00					

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO ESTADUAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PE 425/2020 -HGE -Dados Bancários: * 004-Banco do Nordeste do Brasil S.A. * Ag: 142 * C/C 016457-7) * ICMS RETIDO ANTERJORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

* Pedido Cliente: F -HGE * Empenho: 19.077.00536/2021 * RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR
--

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.000.267 Série 000
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada Nº 000.000.267 - Fl 1/1 Série 000	 CHAVE DE ACESSO 2921062296851100013455000000002671002089598 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129210611663019 - Data/Hora: 18/06/21 11:17:12
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA VENDA DE PRODUTOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FESBA - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA		05816630000152	18/06/21
ENDEREÇO AV LUIZ VIANA FILHO, 4ª AVENIDA, PLATAFORMA 5, 400		BAIRRO / DISTRITO C.A.B	CEP 41745000
MUNICÍPIO Salvador	UF BA	FONE / FAX 55 71 3117-5960	DATA ENT / SAÍDA 18/06/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

ENDEREÇO DE ENTREGA HOSPITAL GERAL DO ESTADO - HGE Avenida Vasco da Gama S/N - Bairro: Brotas - Salvador/BA Ponto Ref: HOSPITAL GERAL DO ESTADO - HGE
--

FATURA FAT-267-001 18/07/21 1.418,70

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.418,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1.418,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE DO FRETE Remetente CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24559	BOB.TERMOSSELANTE (EMBALAGEM TUBULAR) P/ESTER.150MMX100M ZERMATT [65.10.19.00068933-5 PAPEL, grau cirurgico, embalagem para esterilizacao de Papel Grau Cirurgico x Polister/Polipropileno, gramatura do papel de 60 g/m² e do filme 54 g/m², dimensoes 15 cm x 100 m, resistente ao processo de esterilizacao, insento de odor, sem barreira microbiana de 99%, livre de mic...] Lote: 30172 Validade: Mar/2023	48115129	102	5.102	RL	30	47,29000	1.418,70					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (COD 05 PE 549/2020 LT:01 Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5) * RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. 71 3021-5952/5958, GERENCIA.OPERACIONAL@CSMED.COM.BR	

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.000.139 Série 000	
DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982	1 - Saída 2 - Entrada 1	CHAVE DE ACESSO 2921042296851100013455000000001391002038490 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129210305823417 - Data/Hora: 08/04/21 15:24:12
Nº 000.000.139 - F1 1/1 Série 000		

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA VENDA DE PRODUTOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FESBA - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA		CNPJ / CPF 05816630000152	DATA DE EMISSÃO 08/04/21
ENDEREÇO AV LUIZ VIANA FILHO, 4ª AVENIDA, PLATAFORMA 5, 400		BAIRRO / DISTRITO C.A.B	DATA ENT / SAÍDA 08/04/21
MUNICÍPIO Salvador	UF BA	FONE / FAX 55 71 3117-5960	HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA HOSPITAL GERAL DO ESTADO - HGE Avenida Vasco da Gama S/N - Bairro: Brotas - Salvador/BA Ponto Ref: HOSPITAL GERAL DO ESTADO - HGE	
---	--

FATURA FAT-139-001 08/05/21 240,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		MODALIDADE DO FRETE Remetente CIF 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCH / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10846	TUBO P/CENTRIFUGAÇÃO TIPO FALCON 15ML ESTERIL INDIVIDUAL PCT C/50 CRAL [664019000054467 TUBO cônico para centrífuga em polipropileno descartável com tampa rosqueável estéril para suportar temperaturas variáveis de 90 graus C a 121 graus C capacidade de 15 ml] Lote: 15082020F Validade: Ago/2023	39269040	102	5.102	UN	300	0,80000	240,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {COD - S, AFM: 1907700346/2021, PE 399/2020 DG, LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL HGE, Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5 * RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO, 71 3021-5952/5958, GERENCIA.OPERACIONAL@CSMED.COM.BR	RESERVAÇÃO AO FISCO

* Pedido Cliente: F-HGE * Empenho: 1907700346/2021 * RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR	
---	--

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.000.300 Série 000
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5962	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada Nº 000.000.300 - Fl 1/1 Série 000	 CHAVE DE ACESSO 2921072296851100013455000000003001002102810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129211013481578 - Data/Hora: 07/07/21 13:20:06
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PESBA - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA		05816630000152	07/07/21
ENDEREÇO AV LUIZ VIANA FILHO, 4ª AVENIDA, PLATAFORMA 6, 400		BAIRRO / DISTRITO C.A.B	DATA ENT / SAÍDA 07/07/21
MUNICÍPIO Salvador	UF BA	FONE / FAX 55 71 3117-5960	HORA DE SAÍDA

TURA
PAT-300-001
06/08/21
2.535,00

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.535,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DA NOTA 2.535,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE DO FRETE Sem Ocorrência	CÓDIGO ANIT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE 30	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28594	SERINGA 05ML C/AG 30X0,7 SLIP (BICO LISO) SR [SERINGA, hipodermica de 5 ml, descartável, esteril, com agulha 30x 7mm, em polipropileno, cilindro transparente que permite a visualização do líquido aspirado, com escala nítida de medidas, traços e números de inscrição e escalas e legíveis, anel de retenção de borracha fixado em sua extremidade que garante ...]	90183119	102	5.102	UN	15000	0,16900	2.535,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PE 101/2020 -Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5) * [CMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos, para fins de habilitação em processo licitatório, que a empresa **MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, registrada no CNPJ: 22.968.511/0001-34, com sede na Av. AV SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351, GALPAO C, CEP 40.279-150, Brotas, Salvador/BA, forneceu a esta instituição os materiais abaixo referidos, atendendo integralmente as especificações contratadas quanto ao prazo de entrega, quantidade e qualidade, inexistindo, até a presente data, registros negativos que comprometam o fornecimento.

ITEM	DESCRIÇÃO/PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PRAZO DE ENTREGA
1	AVENTAL DESC C/MANGA LONGA BRANCO 40G C/10 SOFT ECOMAX (42669)	UND	35.650	5 DIAS
2	LUVA NITRILICA AZUL S/PO TAM:M CX C/100 MEDIX (31057)	UND	71.100	5 DIAS
3	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO PCT C/50 DESCARPACK (28335)	UND	182.400	5 DIAS
4	LUVA NITRILICA AZUL S/PO TAM:P CX C/100 MEDIX (31055)	UND	87.500	5 DIAS
5	LUVA NITRILICA AZUL S/PO TAM:G CX C/100 MEDIX (42883)	UND	48.100	5 DIAS
6	APARELHO DE PRESSAO ADULTO/NYLON/VELCRO C/ESTETO (PREMIUM) ACCUMED (26076)	UND	1.000	5 DIAS
7	GORRO DESC 20G C/100 DEJAMARO (30587)	UND	182.500	5 DIAS
8	KIT PAPANICOLAOU (ESPECULO, ESCOVA, ESPATULA, LUVA, ESTOJO, LAMINA) TAM P N/STERIL (VAGISPEC) KOLPLAST (28647)	UND	17.600	5 DIAS
9	KIT PAPANICOLAOU (ESPECULO, ESCOVA, ESPATULA, LUVA, ESTOJO, LAMINA) TAM M N/STERIL (VAGISPEC) KOLPLAST (23165)	UND	17.500	5 DIAS
10	LUVA PROCED.(LATEX) C/TALCO TAM:M C/100 (MBLIFE) MEDIX (23727)	UND	93.600	5 DIAS
11	LUVA PROCED.(LATEX) C/TALCO TAM:P (MBLIFE) C/100 MEDIX (23070)	UND	87.500	5 DIAS
12	LUVA PROCED.(LATEX) C/TALCO TAM:G (MBLIFE) C/100 MEDIX (19872)	UND	58.100	5 DIAS
13	KIT PAPANICOLAOU (ESPECULO, ESCOVA, ESPATULA, LUVA, ESTOJO, LAMINA) TAM G N/STERIL (VAGISPEC) KOLPLAST (22388)	UND	10.000	5 DIAS
14	MASCARA PROT. PFF-2 N-95 S/VALVULA ECOMAX (42052)	UND	5.950	5 DIAS
15	SONDA FOLEY 2V C/B N-18 CIRUTI (22600)	UND	8.900	5 DIAS
16	LAMINA BISTURI C/100 N-22 MEDLEVENSOHN (30216)	UND	75.000	5 DIAS
17	LAMINA BISTURI C/100 N-24 MEDLEVENSOHN (30214)	UND	87.500	5 DIAS
18	LAMINA BISTURI C/100 N-23 MEDLEVENSOHN (30835)	UND	37.500	5 DIAS

1801 M...
a. Menezes
CPF/BA 8260
at 18148

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO / BA
Praça do Rio Branco, Nº 01, Centro, Juazeiro, Bahia, CEP 48.909-400
CNPJ nº 13.915.632/0001-27 www.juazeiro.ba.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

19	SONDA NASO CURTA (GASTRICA) N-04 MEDSONDA (5155)	UND	15.700	5 DIAS
20	SONDA FOLEY 2V C/B N-14 CIRUTI (15423)	UND	4.000	5 DIAS
21	SONDA FOLEY 2V C/B N-16 CIRUTI (21887)	UND	4.000	5 DIAS
22	APARELHO DE PRESSAO ADULTO NYLON/METAL C/ESTETO (PREMIUM) ACCUMED (28150)	UND	150	5 DIAS
23	APARELHO DE PRESSAO NYLON/VELCRO C/ESTETO PREMIUM (10318)	UND	140	5 DIAS
24	SONDA FOLEY 2V C/B N-20 DESCARPACK (45903)	UND	2.500	5 DIAS
25	BOB.TERMOSSELANTE (EMBALAGEM TUBULAR) P/ESTER 400MMX100M ESTERILCARE (44935)	UND	48	5 DIAS
26	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL (SLIP) (POLYBAG) MEDIX (26933)	UND	5.000	5 DIAS
27	ALGODAO HIDROFILO 500GR (NATHY) ERS (26453)	UND	482	5 DIAS
28	SWAB HASTE PLASTICA ESTERIL P/COLETA DE AMOSTRA CX C/100 ABSORVE (41484)	UND	200	5 DIAS
29	CATETER INTRAVENOSO (GELCO) 22G MEDIX (43222)	UND	6.900	5 DIAS
30	PROPE SAPATILHA 30G C/100 DEJAMARO (28215)	UND	12.500	5 DIAS
31	CATETER INTRAVENOSO (GELCO) 24G MEDIX (42839)	UND	6.000	5 DIAS
32	CATETER INTRAVENOSO (GELCO) 20G MEDIX (42840)	UND	6.500	5 DIAS
33	COLETOR DE URINA (BOLSA) 2000ML S/FECHADO S/FILTRO MEDIX (43227)	UND	830	5 DIAS
34	SONDA FOLEY 2V C/B N-24 CIRUTI (17754)	UND	500	5 DIAS
35	LAMINA BISTURI C/100 N-11 MEDLEVENSOHN (41753)	UND	9.000	5 DIAS
36	SONDA FOLEY 3V C/B N-18 CIRUTI (24864)	UND	500	5 DIAS
37	SONDA ASPIRACAO TRAQ. N-10 BIOBASE (26267)	UND	2.500	5 DIAS
38	SONDA ASPIRACAO C/VALVULA TRAQ. N-10 BIOSANI (23815)	UND	2.500	5 DIAS
39	SCALP N-21 MEDIX (42585)	UND	3.000	5 DIAS
40	SONDA FOLEY 2V C/B N-20 MEDIX (30879)	UND	500	5 DIAS
41	FITA ADESIVA (CREPE) 19MMX50M MISSNER (3281)	UND	280	5 DIAS
42	SONDA FOLEY 2V C/B N-12 MEDIX (42102)	UND	350	5 DIAS
43	KIT PAPANICOLAOU (ESPECULO, ESCOVA, ESPATULA, LUVA, ESTOJO, LAMINA) TAM M ESTERIL (VAGISPEC) KOLPLAST (28983)	UND	500	5 DIAS
44	KIT PAPANICOLAOU (ESPECULO, ESCOVA, ESPATULA, LUVA, ESTOJO, LAMINA) TAM P ESTERIL (VAGISPEC) KOLPLAST (45107)	UND	500	5 DIAS
45	SONDA ASPIRACAO TRAQ. N-10 MEDSONDA (28729)	UND	1.500	5 DIAS
46	CATETER INTRAVENOSO (GELCO) 18G MEDIX (42838)	UND	1.200	5 DIAS
47	CLAMP UMBILICAL ESTERIL (ADLIN HOSP) KOLPLAST (23582)	UND	1.400	5 DIAS
48	SUPORTE COLETOR MAT. PERFUROCORTANTE 13LTS DESCARPACK (5329)	UND	20	5 DIAS
49	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/50 MEDIX (46384)	UND	3.450	5 DIAS
50	SONDA ENDOTRAQ. DESC. C/BL N-7,5 MEDIX (41955)	UND	110	5 DIAS
51	LAMINA BISTURI C/100 N-11 MEDIX (43654)	UND	20.020	5 DIAS
52	FITA MICROPORE 10CMX4,5M MISSNER (10758)	UND	48	5 DIAS
53	COLETOR MAT. PERFUROCORTANTE 07LTS FLEXPILL (28713)	UND	100	5 DIAS

Igor Manoel S. Mendes
Farmacêutico - CRM/BA: 8260
Matrícula: 15148

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO / BA
Praça do Rio Branco, Nº 01, Centro, Juazeiro, Bahia, CEP 48.903-400
CNPJ nº 13.915.632/0001-27 www.juazeiro.ba.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO
ESTADO DA BAHIA

54	APARELHO DE PRESSAO INFANTIL NYLONVELCRO C/ESTETO PREMIUM (24873)	UND	5	5 DIAS
55	SONDA FOLEY 2V C/B N-14 MEDIX (30876)	UND	100	5 DIAS
56	SONDA ENDOTRAQ. DESC. C/BL N-8,5 MEDIX (46268)	UND	30	5 DIAS
57	SONDA FOLEY 2V C/B N-16 MEDIX (30877)	UND	60	5 DIAS
58	SONDA FOLEY 2V C/B N-18 MEDIX (30878)	UND	20	5 DIAS
59	SONDA FOLEY 3V C/B N-18 MEDIX (30881)	UND	10	5 DIAS
60	SONDA FOLEY 2V C/B N-22 MEDIX (42917)	UND	10	5 DIAS

Juazeiro\Ba, 19 de Janeiro de 2024.

Igor Manuel B. Menezes
Farmacológico CRF/BA: 8260
Matrícula: 18148

Prefeitura Municipal de Juazeiro



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que a empresa MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, CNPJ: 22.968.511/0001-34, estabelecida na RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO, 113, SALA 001, IAPI, CEP: 40330-520 - SALVADOR-BAHIA, forneceu a esta Secretaria os materiais abaixo citados, não havendo nada em nossos arquivos que desabone a sua capacidade técnica e idoneidade, tendo a referida empresa atendido satisfatoriamente quanto à qualidade dos produtos e prazos de entrega sem dar motivos de queixas e/ou reclamações.

LOTE 3			
Item	Descrição do Item	Unid.	Qtde.
1	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 1037001000092 > - Apresentação: CX C/ 50 AMP	CX	15
2	BENZILPENICILINA BENZATINA 500.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 103700100 > - Apresentação: CX C/ 50 AMP	CX	2
3	BENZILPENICILINA CRISTALINAPOTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 1163701060027 >	CX	5
4	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 1163701150041 > - Apresentação: CX C/ 50 amp	CX	5
5	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL < Registro ANVISA : 1106500230010 >	AMP	10
6	CERTIDAXONA1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO (IV) VX C/ 100 AMP < Registro ANVISA : 103700348 > - Apresentação: CX C/ 100 AMP	CX	20
7	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 1037003950047 > - Apresentação: CX C/ 50 AMP	CX	1
8	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SOLUÇÃO INJETÁVEL S/ VASOCONSTRITOR C/ 25 FR AMP < Registro ANVISA : 1029803570124 > - Apresentação: CX C/ 25 AMP	CX	1
9	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% + EPINEFRINA - SOLUÇÃO INJETÁVEL S/ VASOCONSTRITOR C/ 10 FR AMP < Registro ANVISA : 1029800720138 > - Apresentação: CX C/ 10 UN	CX	1
10	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CX C/ 100 AMP < Registro ANVISA : 1029800420015 > - Apresentação: CX C/ 100 AMP	CX	1
11	CLORIDRATO DE RANITIDINA C/ 100 AMP 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CX < Registro ANVISA : 1037003650069 > - Apresentação: CX C/ 100 AMP	CX	20
12	DIPÍRONA SÓDICA 500 MG/ ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CX C/ 100 AMP < Registro ANVISA : 103700470 > - Apresentação: CX C/ 100 AMP	CX	35
13	EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 MG/ML AMP 1 ML (ADRENALINA) CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 1134300010016 > - Apresentação: CX C/ 50 amp	CX	1
14	FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV - Apresentação: AMP C/ 5 CX	AMP	50

Secretaria Municipal de Saúde de Rio Real - Bahia, Rua Prof Edvaldo Boaventura, 95,
Telefax: (75) 3426 1748, E-mail saude.rioreal@gmail.com, CEP: 48.330-000.

Assinatura

Digitizado com CamScanner



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
Secretaria Municipal de Saúde de Rio Real

15	FUROSEMIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 1037002770037 > - Apresentação: CX C/ 50 amp	CX	30
16	GLICOSE 500MG/ML 50% SOLUÇÃO INJETAVEL < Registro ANVISA : 1108500090091 >	AMP	250
17	HIDROCORTISONA HEMI-SUCCINATO DE PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 100MG FA + DILUENTE CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 103700463 > - Apresentação: CX C/ 50 AMP	CX	15
18	HIDROCORTISONA HEMI-SUCCINATO DE PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG FA + DILUENTE CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 103700463 > - Apresentação: CX C/ 50 AMP	CX	1
19	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP < Registro ANVISA : 1108500170026 > - Apresentação: CX C/ 100 AMP	CX	5
20	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (0,81MEQ/ML MG++) - SOLUÇÃO INJETAVEL < Registro ANVISA : 1031101630013 >	AMP	280
21	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% (4,05 MEQ/ ML MG++) - SOLUÇÃO INJETAVEL < Registro ANVISA : 1031101630021 >	AMP	280

LOTE 8			
Item	Descrição do Item	Unid.	Qtd.
1	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML - 2 ML SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP < Registro ANVISA : 1037005020063 >	CX	300

Rio Real, 17 de novembro de 2020.

TABELAÇÃO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO - RIO REAL/BA
Rua Bahia, 310, Centro, Rio Real - BA, CEP: 48.330-000
Fone: (75) 3426-1748, E-mail: saude.rioreal@gmail.com

Reconhecimento por semelhança (s) firmat(s) de ELIZABETE DOS SANTOS LIMA

Em cumprimento da validade: Retirada da Carteira
Médica, Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem
validade acompanhada do QR Code. - RIO REAL - BA
em 22/2020. Valor do Ato: R\$ 6,20 Emissão: R\$ 2,51 Taxa:
R\$ 2,69

2020/AB182144-5
SELO RECONHECIMENTO
www.lisa.lus.br/autenticidade

Elizabete dos Santos Lima
Secretária Municipal de Saúde
DECRETO nº 119/2019

Secretaria Municipal de Saúde de Rio Real - Bahia, Rua Prof Edvaldo Boaventura, 95,
Telefax: (75) 3426 1748, E-mail saude.rioreal@gmail.com, CEP: 48.330-000.

Digitizado com Car

Autenticação Digital Código: 120390912204310809850-2
Data: 09/12/2020 10:12:45
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKU50692-T43N

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145
Bairro do Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-2404 - cartorio@azevedobastosnpi.br
<https://azevedobastosnpi.br>

Bel. Valdir Azevedo Bastos
Secretário Titular

988

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 MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 09/12/2020 11:25:03 (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 MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI 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: 120390912204310609850-1 a 120390912204310609850-2

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b913010517c5e685a837c3e67d4cc7fca4c09256438f80937112bc8d88d72040401a1ae9122b2784cce6df6130b6dd
49400b682284a10bdcccd33c429ec31f4bec



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



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.000.142 Série 000
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Foner: 3021-5971Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada	 CHAVE DE ACESSO 2921042296851100013455000000001421002039890 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEPAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129211307139377 - Data/Hora: 12/04/21 10:01:47
	Nº 000.000.142 - Fl 1/2 Série 000	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO REAL		11218298000127	12/04/21
ENDEREÇO RUA PROFESSOR EDVALDO BOAVENTURA 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA ENT / SAÍDA 12/04/21
MUNICÍPIO RIO REAL	UF BA	CEP 48330000	HORA DE SAÍDA
FONE / FAX 55 75 3426-1320		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

TURA
FAT-142-001
12/05/21
12.819,42

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.819,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DA NOTA 12.819,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE DO FRETE Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALQ. ICMS	ALQ. IPT
4375	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL CX C/ 50 AMP	30041013	102	5.102	CX	15	440,00000	6.600,00					
4377	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL CX C/ 50 AMP	30041013	102	5.102	CX	2	768,63000	1.537,26					
22204	PENICILINA G PROCAINA 400.000UI INJ (PENKARON) BLAU (BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL CX C/ 50 AMP)	30041015	102	5.102	CX	5	100,00000	500,00					
24593	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	30039099	102	5.102	AMP	10	2,05000	20,50					
1364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA - SOLUÇÃO INJETÁVEL S/ VASOCONSTRITOR C/ 10 FR AMP	30049043	102	5.102	CX	1	199,83000	199,83					
5711	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CX C/ 100 AMP	30049075	102	5.102	CX	1	629,31000	629,31					

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (CODS- PP 036/2020 LOTE 03. CONTRATO 026/2021 Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 124850-2) * ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR * Pedido Cliente: INJETÁVEIS DA FB * Empenho: OF 06/04/2021 *
--

990



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada

1
1

Nº 000.000.142 - FI 2/2
Série 000



CHAVE DE ACESSO

2921042296851100013455000000001421002039890

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129211307139377 - Data/Hora: 12/04/21 10:01:47

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CEP	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24241	EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 MG/ML AMP 1 ML (ADRENALINA) CX Q/ 50 AMP	30049099	102	5.102	CX	1	222,52000	222,52					
29612	GLICOSE 500MG/ML 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	30039099	102	5.102	AMP	250	1,24000	310,00					
5314	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (0,81MEQ/ML MG++) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	30049099	102	5.102	AMP	280	10,00000	2.800,00					



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 036-2020-PP

O PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL, ESTADO DA BAHIA, por intermédio da Secretaria Municipal de Administração, inscrita no CNPJ sob o nº 15.088.800/0001-83, com sede na Rua Rui Barbosa s/n, bairro centro – Rio Real/BA, neste ato representada pelo seu Prefeito, o Sr. Antônio Alves dos Santos, considerando o julgamento do PREGÃO PRESENCIAL Nº 036-2020-PP, para o Sistema de Registro de Preços, e a sua respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, atendendo as condições previstas no instrumento convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, sujeitando-se as partes às normas constantes das Leis nº 10.520/02, nº 8.666/93 e alterações, em especial ao Decreto nº 020/2017, e em conformidade com as disposições a seguir.

DO OBJETO

O objeto desta licitação é o registro de Preços para futura e eventual contratação para o fornecimento parcelado de medicamentos, materiais para laboratório e materiais odontológicos para atender a demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Rio Real – Estado da Bahia. As especificações e condições contidas neste termo de referência, parte integrante e indissolúvel, independentemente de qualquer reprodução que estão no Anexo I, através do Sistema de Registro de Preços, conforme descrição contidas na proposta vencedora, por um período de seis (06) meses.

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

O fornecimento objeto desta Ata, será regido pelas regras da Lei nº 10.520/2002, do Decreto nº 3555/2000 e subsidiariamente pela Lei nº 8.666/93, combinada com as demais normas de direito aplicáveis à espécie e pelo que consta no processo administrativo Nº 039-2020-LIC celebrado na modalidade de Pregão Presencial nº 036-2020-PP, através do Sistema de Registro de Preços e Decreto nº 20/2017.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Os Medicamentos serão fornecidos pelos preços registrados constantes do Anexo I desta Ata.

§1º O valor global estimado desta Ata é de R\$ 586.003,70 (quinhentos e oitenta e seis mil e três reais e setenta centavos), por um período de seis (06) meses, de acordo com a cláusula primeira, incluídas todas as despesas com fretes, impostos e demais encargos incidentes sobre o objeto deste contrato, inclusive entregas no endereço da Secretaria Municipal de Saúde.

§2º O pagamento será efetuado após liquidação da despesa, por meio de crédito em conta corrente indicada pelo licitante vencedor, no prazo de até 30 (trinta) dias, mediante a apresentação de Nota Fiscal/Fatura, devidamente certificada pelo setor responsável pelo recebimento do objeto.

§3º - Para fazer jus ao pagamento, o Fornecedor deverá apresentar, juntamente com o documento de cobrança e a Ordem de fornecimento, com o respectivo termo de recebimento, atestado pelo setor competente da Prefeitura municipal de Rio Real, prova de regularidade para com as Fazendas Federal e Estadual e MUNICIPAL, FGTS, CRF e CNDT.

§4º - Nenhum pagamento será efetuado à Fornecedor enquanto houver pendência de liquidação de obrigação financeira, em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

§5º - Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

§6º - No caso de atraso de pagamento, será utilizado, para atualização do valor mencionado no *caput* desta Cláusula, o Índice Nacional de Preços ao Consumidor - INPC/IBGE.

§7º - Nestes preços estão incluídos todas as despesas que, direta ou indiretamente, decorram da execução deste Contrato, inclusive custos com pessoal, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, administração, tributos, emolumentos e contribuições de qualquer natureza.

DO REAJUSTE DE PREÇOS

Não haverá reajuste de preços durante o período contratado.

§1º - Se durante o período de vigência do registro de preços ocorrer aumento de preços no objeto do fornecimento a serem contratados, em conformidade com a legislação pertinente, os mesmos serão readequados, a fim de manter o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, devendo a comprovação ser feita pela apresentação ao CONTRATANTE, por parte da CONTRADADA, da razão que autorizou o referido aumento;

§2º - A CONTRATADA obriga-se a repassar ao CONTRATANTE todos os preços e vantagens, ofertados ao mercado, sempre que esses forem mais vantajosos do que os vigentes.

§3º - Os preços registrados poderão, também, ser revistos em caso de desequilíbrio econômico-financeiro dos mesmos, que elevem os custos dos bens registrados, ou em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado.

DA VIGÊNCIA

A vigência da presente Ata de Registro de Preços é de 06 (seis) meses, contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogada por igual período, conforme legislação da Lei nº 8666/93.

DA ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

Os Medicamentos, objeto desta Ata, serão entregues na sede do Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, de forma parcelada, mediante solicitação desta e nas quantidades indicadas pela mesma, num prazo máximo de 05(cinco) dias, contados a partir da solicitação.

§1º - O fornecimento, quando solicitado, deverá ser feito durante o prazo de vigência estabelecido. Findo este, as partes não poderão exigir uma da outra o exaurimento dos quantitativos previstos no instrumento convocatório, considerando-se perfeitamente realizado o objeto contratual. Ao contrário, exaurido o limite quantitativo antes do encerramento do prazo contratual, a Administração poderá acrescer o objeto até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), nos termos do art. 65, §1º da Lei nº 8.666/93.

§2º - A Prefeitura municipal de Rio Real não se obriga a adquirir os materiais e produtos registrados nesta Ata de Registro de Preços, nem mesmo das quantidades indicadas nas planilhas, podendo promover a aquisição em unidades de acordo com suas necessidades, podendo ainda realizar licitação específica para aquisição de um ou mais itens, hipótese em que, em igualdades de condições e preços, o beneficiário do registro terá preferência, nos termos do Art. 15, § 4º da Lei 8.666/93.

DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas oriundas do objeto desta licitação correrão à conta dos recursos orçamentários contidos no orçamento do município, conforme § 4º artigo 4º do Decreto Municipal nº 020/2017.

DA RESPONSABILIDADE DAS PARTES

A Prefeitura municipal de Rio Real, durante a vigência desta Ata, compromete-se a:

- Notificar o fornecedor registrado quanto à requisição do material mediante o envio da nota de empenho, a ser repassada via fax ou retirada pessoalmente pelo fornecedor sendo que a nota de empenho repassada ao fornecedor poderá equivaler a uma ordem de fornecimento;
- Permitir ao pessoal do fornecedor o acesso ao local da entrega do objeto, desde que observadas as normas de segurança;



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

- Notificar o fornecedor de qualquer irregularidade encontrada no fornecimento do material;
- Efetuar os pagamentos devidos observadas as condições estabelecidas nesta Ata;
- Promover ampla pesquisa de mercado, de forma a comprovar que os preços registrados permanecem compatíveis com os praticados no mercado.

O(s) fornecedor (es), durante a vigência desta Ata, compromete(m)-se a:

- Manter, durante toda a vigência desta Ata de Registro de Preços, as exigências de habilitação ou condições determinadas no procedimento da licitação que deu origem à presente Ata, sob pena de sua rescisão e aplicação das penalidades ora previstas;
- Fornecer os produtos requisitados atendendo a solicitação e autorizada pela Secretaria Municipal de Saúde no prazo estabelecido e no local indicado pelo Setor competente, acompanhadas de notas para conferência, que ocorrerá no ato da entrega no local de recebimento, pelo funcionário competente;
- Substituir, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas os Medicamentos, entregues aquém ou além do ponto de maturação ou em desacordo com os requisitos estabelecidos no Edital;
- Repor, em 48 (quarenta e oito) horas os Medicamentos, recusados pelo servidor público responsável pelo recebimento;
- Responder, nos termos do art. 18 e seguintes da Lei n.º 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor, pelos vícios de qualidade ou quantidade dos Medicamentos adquiridos, que os tornem impróprios ou inadequados ao consumo a que se destinam ou lhes diminuam o valor, sem prejuízo das demais disposições do CDC;
- Alocar todos os recursos necessários para se obter um perfeito fornecimento, de forma plena e satisfatória, sem ônus adicionais de qualquer natureza do Prefeitura municipal de Rio Real;
- Responsabilizar-se por todas as despesas, obrigações e tributos decorrentes do fornecimento, inclusive as de natureza trabalhista, devendo, quando solicitado, fornecer à Prefeitura municipal de Rio Real comprovante de quitação com os órgãos competentes;
- Responsabilizar-se por eventuais multas, municipais, estaduais e federais, decorrentes de faltas por ela cometidas durante o fornecimento;
- Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao Prefeitura municipal de Rio Real ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do fornecimento, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo Prefeitura municipal de Rio Real;
- Responsabilizar-se pela obtenção de Alvarás, Licenças ou quaisquer outros Termos de Autorização que se façam necessários à execução do fornecimento;
- Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto firmado com a Prefeitura municipal de Rio Real, sem prévia e expressa anuência.
- Não realizar associação com outrem, cessão ou transferência total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, sem prévia a expressa anuência da Prefeitura municipal de Rio Real.

DAS PENALIDADES E MULTAS

Pelo atraso injustificado na execução do Fornecimento, pela inexecução total ou parcial do objeto pactuado, conforme o caso, o Prefeitura municipal de Rio Real poderá aplicar à Fornecedor as seguintes sanções, previstas no art. 87 da Lei nº 8.666/93, garantida a prévia defesa, sem prejuízo de perda da garantia prestada:

I - 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, em caso de descumprimento total da obrigação, inclusive no de recusa do adjudicatário em firmar o contrato, ou ainda na hipótese de negar-se a efetuar o reforço da caução, dentro de 10(dez) dias contados da data de sua convocação.

II - 0,3% (três décimo por cento) ao dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor por parte dos serviços não realizado.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

- III- 0,7% (sete décimos por cento) sobre o valor da parte do serviço não realizado, por cada dia subsequente ao trigésimo. Podendo a multa ser descontada dos pagamentos devidos pela Prefeitura municipal de Rio Real, ou cobrada diretamente da empresa, amigável ou judicialmente.
- IV - suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração da Prefeitura municipal de Rio Real, pelo prazo de até 02 (dois) anos;
- V - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

DA RESCISÃO

A inexecução, total ou parcial, do Fornecimento, além das penalidades constantes da cláusula anterior, ensejará a sua rescisão por ato unilateral e escrito da Prefeitura municipal de Rio Real, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do Art. 78 da Lei nº 8.666/93, na forma do art. 79 da mesma Lei.

Parágrafo único - Quando a rescisão ocorrer, com base nos incisos XII a XVII do art. 78 da Lei supracitada, sem que tenha havido culpa do Fornecedor, será esta ressarcida dos prejuízos, regularmente comprovados, que houver sofrido, conforme preceitua o § 2º do art. 79 do mesmo diploma legal.

Na hipótese de rescisão administrativa do presente Contrato, a Contratada reconhece, de logo, o direito da Contratante de adotar, no que couberem, as medidas previstas no artigo 80 da Lei nº. 8.666/93.

DAS ALTERAÇÕES

Este instrumento poderá ser alterado na ocorrência de quaisquer fatos estipulados no artigo 65 da Lei nº 8.666/93, desde que devidamente comprovados.

§1º - O Fornecedor fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e supressões que se fizerem necessários, até o limite legal previsto no art. 65, §1º da Lei nº 8.666/93, calculado sobre o valor inicial atualizado do fornecimento.

§2º - Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta condição, salvo as supressões resultantes de acordo celebrados entre as partes, de acordo com o art. 65, §2º, II da lei nº 8.666/93.

DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

Na forma do que dispõe o artigo 67 da Lei nº 8.666/93, fica designado o servidor o Sr. Jorge de Souza Santos - CPF nº 447.791.195-53, lotado na Secretaria Municipal de Governo e Relações Institucionais, para acompanhar e fiscalizar execução da presente Ata de Registro de Preços.

§1º - À fiscalização compete, entre outras atribuições, verificar a conformidade da execução do Fornecimento com as normas especificadas, se os procedimentos são adequados para garantir a qualidade desejada.

§2º - A ação da fiscalização não exonera o Fornecedor de suas responsabilidades contratuais.

DO RECEBIMENTO DO OBJETO

O objeto deste Fornecimento será recebido de acordo com o disposto art. 73, II, a e b da Lei nº 8.666/93.

DO FORO

As partes contratantes elegem o Foro da Cidade de Rio Real, Estado de Bahia, como único competente para dirimir as questões que porventura surgirem na execução do presente Fornecimento, com renúncia expressa por qualquer outro.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

E, por estarem assim, justas e Contratadas, as partes assinam este instrumento, na presença de 02 (duas) testemunhas, a fim de que produza seus efeitos legais.

Rio Real/BA, 12 de novembro de 2020.

MUNICIPIO DE RIO REAL
Antônio Alves dos Santos
Prefeito

MEDISIL COM. FARMACEUTICA E HOSP. DE HIGIENE E TRANSPORTE LTDA
Luzinalde da Silva Lima Teixeira
Representante legal

SANDRA DOMINGUES
ALMEIDA:78980780559

Assinado de forma digital por SANDRA DOMINGUES ALMEIDA78980780559
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001009871256, ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RP, ou=RPB, ou=CPF A3, ou=AC, ou=BA, ou=BA, ou=4217362000180,
ou=PRESENCIAL, ou=SANDRA DOMINGUES ALMEIDA78980780559
Versão do Adobe Acrobat: 2018.009.20058

MCS ATACADISTA DE MED. E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
Sandra Domingues Almeida
Representante legal

LUSMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Mayra dos Reis Barreto de Oliveira
Representante legal

SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Ivan Calixto de Almeida Correia
Representante legal

PROCIMED COM. ATAC. DE PROD. HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
Eduardo dos Santos Santana
Representante legal

TESTEMUNHAS:

I - _____

II - _____



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

Anexo I

REGISTRO DE PREÇOS

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº 036-2020-PP, celebrada entre Prefeitura municipal de Rio Real e as empresas cujos preços estão a seguir registrados, por lote, em face da realização do Pregão Presencial nº 036-2020-PP.

EMPRESA:		MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA, HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTE LTDA			
CNPJ:		96.827.563/0001-27		FONE/FAX: (71) 3413-8117/3413-8100	
END.:		RUA DA BOLIVIA, 223, QUADRA P, GALPÃO 2, GRANJAS RURAIS PRES. VARGAS, SALVADOR - BA		E-MAIL: medisil@medisil.com.br	
REPRESENTANTE LEGAL:		LUZINAIDE DA SILVA LIMA TEIXEIRA			
LOTE 01 - MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA LIVRE CONCORRÊNCIA					
ITEM	QTDE.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$
1	400	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL	GERMED	1,00
2	1500	COM	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	RANBAXY	0,30
3	80	TUB	ACICLOVIR 50MG/G - CREME	PRATI	2,50
4	65000	COM	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO	IMEC	0,04
5	12000	COM	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	NATULAB	0,06
6	3000	COM	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	PRATI	0,44
7	500	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	PRATI	1,10
8	600	COM	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,36
9	100	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50MG + 12,5MG)/ML - SUSPENSÃO ORAL	E.M.S	9,70



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

10	1000	COM	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG - COMPRIMIDO	E.M.S	1,26
11	5000	COM	AMOXICILINA 500MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	UNICHEM	0,22
12	550	FR	AMOXICILINA 50MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PRATI	3,90
13	12000	COM	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,09
14	300	FR	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PRATI	9,00
15	6000	COM	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	PHARLAB	1,80
16	50	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	E.M.S	6,25
17	70000	COM	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	0,05
18	150	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	HIPOLABOR	1,13
19	30	FR	BUDESONIDA 32MCG - AEROSOL NASAL	E.M.S	15,60
20	30	FR	BUDESONIDA 50MCG - AEROSOL NASAL	BIOSINTETICA	33,00
21	18000	COM	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	0,05
22	40000	COM	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400UI - COMPRIMIDO	NATULAB	0,16
23	5000	COM	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,15
24	5000	COM	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,22
25	500	COM	CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,15
26	10000	COM	CEFALEXINA 500MG - CAPSULA OU COMPRIMIDO	ABL	0,40
27	550	FR	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	TEUTO	8,50
28	2000	COM	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,04
29	1600	COM	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	0,75
30	4000	COM	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,29

Rua Rui Barbosa, S/Nº, Centro, Rio Real, Bahia, CEP: 48.330-000
Tel. (75) 3426-1320



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

31	600	CAP	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG - CÁPSULA	U. QUIMICA	1,00
32	100	COM	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG- COMPRIMIDO	NOVARTIS	0,45
33	200	TUB	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - GEL	PHARLAB	2,90
34	230000	COM	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,10
35	50	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	MARIOL	1,30
36	40000	COM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	0,14
37	500	COM	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,60
38	15000	COM	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,05
39	2000	COM	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	0,02
40	60	FR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15MG/ ML - XAROPE	E.M.S	0,04
41	1000	COM	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG - COMPRIMIDO	U. QUIMICA	0,40
42	130	TUB	DEXAMETASONA 0,1% - CREME	PRATI	1,75
43	130	FR	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - ELIXIR	FARMACE	2,50
44	400	COM	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,82
45	1400	COM	DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO	PHARLAB	0,10
46	180	COM	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL	E.M.S	0,26
47	30000	COM	DIPIRONA SÓDICA 500MG - COMPRIMIDO	GREEN PHARMA	0,17
48	2500	FR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	FARMACE	1,00
49	20	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG/DOSE - AEROSOL OU SPRAY	CHIESI	74,00
50	20	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE - AEROSOL OU SPRAY	CHIESI	44,00
51	1200	AMP	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (50MG + 5MG)/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	MABRA	13,00
52	5000	COM	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,22

Rua Rui Barbosa, S/Nº, Centro, Rio Real, Bahia, CEP: 48.330-000
Tel. (75) 3426-1320



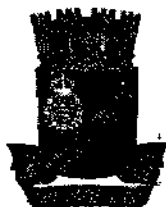
ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

53	50	TUB	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL	SANVAL	19,80
54	1000	COM	FLUCONAZOL 150MG - CÁPSULA	MEDQUIMICA	0,51
55	100000	COM	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	0,07
56	70000	COM	GLIBENCLAMIDA 5MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	0,04
57	25000	COM	GLICAZIDA 30MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	E.M.S	0,20
58	50	FR	GUACO (Mikania glomerata Spreng.) - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	2,60
59	125000	COM	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	0,04
60	100	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG - SUSPENSÃO ORAL	NATULAB	2,48
61	1500	FR	IBUPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	1,55
62	25000	COM	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,25
63	4000	COM	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	VITAMEDIC	0,80
64	250	FR	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FRASCO 120,00 ML	NUTRIEX	6,25
65	3200	COM	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG - COMPRIMIDO OU CAPSULA	ACHE	1,30
66	900	CT	LEVONORGERTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG - COMPRIMIDO X21	U. QUIMICA	1,68
67	4000	COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG - COMPRIMIDO	MERCK	0,26
68	4000	COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	MERCK	0,26
69	1500	COM	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	VITAMEDIC	0,16
70	300	FR	LORATADINA 1MG/ML - XAROPE	MARIOL	2,80
71	150000	COM	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,10
72	700	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE	FARMACE	1,25
73	500	COM	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	0,10
74	18000	COM	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	0,08



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

75	110000	COM	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	0,09
76	1500	COM	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,35
77	500	COM	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,50
78	7000	COM	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,38
79	1000	TUB	METRONIDAZOL 100MG/G - GEL VAGINAL	PRATI	5,51
80	5000	COM	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,13
81	250	COM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO	ZYDUS	0,20
82	150	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	PRATI	3,50
83	300	TUB	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	PRATI	2,85
84	600	TUB	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME VAGINAL	PRATI	7,20
85	400	COM	NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA	COSMED	0,42
86	200	CT	NORETISTERONA 0,35MG - CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	BIOLAB	6,30
87	150	FR	ÓLEO MINERAL - ÓLEO	FARMACE	2,66
88	50000	COM	OMEPRAZOL 20MG - CÁPSULA	GEOLAB	0,13
89	1500	FR	PARACETAMOL 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	0,95
90	5000	COM	PARACETAMOL 500MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,16
91	150	TUB	PASTA D'ÁGUA (FN) PASTA	UNIPAR	4,68
92	100	FR	PERMETRINA 1% - LOÇÃO	NATIVITA	2,00
93	4000	COM	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	BRAINFARMA	0,24
94	2500	COM	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	VITAMEDIC	0,13
95	1500	COM	PROPILOTIOURACILA 100MG - COMPRIMIDO	BIOLAB	0,66
96	2000	SAC	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FN) - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	0,55
97	70000	COM	SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO	PHARLAB	0,11
98	2000	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	ACCORD	1,45



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

99	2000	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	ACCORD	0,60
100	15000	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	ACCORD	0,01
101	20	POT	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME 30GR.	NATIVITA	4,53
102	60	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG + 8 MG)/ML - SUSPENSÃO ORAL	ELOFAR	1,95
103	1600	COM	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,17
104	300	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	1,00
105	73000	COM	SULFATO FERROSO 40MG - COMPRIMIDO	NATULAB	0,06

EMPRESA:		MEDISIL COMERCIAL FARM. E HOSP. DE HIG. E TRANSP. LTDA			
CNPJ:		96.827.563/0001-27		FONE/FAX: (71) 3413-8117/3413-8100	
END.:		RUA DA BOLIVIA, 223, QUADRA P, GALPÃO 2, GRANJAS RURAIS PRES. VARGAS, SALVADOR - BA		E-MAIL: medisil@medisil.com.br	
REPRESENTANTE LEGAL:		LUZINAIDE DA SILVA LIMA TEIXEIRA			
LOTE 02 - MEDICAMENTOS CONTROLADOS FARMÁCIA BÁSICA - LIVRE CONCORRÊNCIA					
ITEM	QTDE.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$
1	28000	COM	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	0,17
2	500	FR	CARBAMAZEPINA 200MG/ML SUSPENSÃO	HIPOLABOR	10,00
3	5000	COM	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	0,74
4	6500	COM	CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,44
5	350	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	HIPOLABOR	2,14
6	3500	COM	CLORIDRATO AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	0,09



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

7	2500	COM	CLORIDRATO AMITRIPTILINA 75MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,22
8	16000	COM	CLORIDRATO BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	0,16
9	4000	COM	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,63
10	12500	COM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	0,28
11	1500	COM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	0,28
12	5	CX	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL, CX C/50AMP.	HYPOFARMA	50,00
13	50000	COM	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	0,07
14	2000	CAP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG - CAPSULA	RANBAXY	0,35
15	3500	CAP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG - CAPSULA	RANBAXY	0,55
16	50	CX	DECANOATO HALOPERIDOL 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX COM 15 AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	80,00
17	30000	COM	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	SANTISA	0,07
18	6000	COM	DIAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO	SANTISA	0,08
19	1	CX	DIAZEPAM 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX COM 50 AMP	SANTISA	45,00
20	10	CX	FENITOINA 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CX C/10AMP	HIPOLABOR	31,00
21	9100	COM	FENITOÍNA SÓDICA 100MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,20
22	20000	COM	FENOBARBITAL 100MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	0,10
23	1	CX	FENOBARBITAL 100MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL, CX C/50AMP.	CRISTALIA	100,00
24	250	FR	FENOBARBITAL 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	UNIÃO QUIMICA	4,50
25	500	FR	HALOPERIDOL 2MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	UNIÃO QUIMICA	2,30
26	10	COM	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	0,30
27	10	CX	HALOPERIDOL 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX COM 50 AMPOLA	HYPOFARMA	65,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

28	2400	COM	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 288MG (EQUIVALENTE A 250MG DE ACIDO VALPROICO) - COMPRIMIDO	BIOLAB	0,28
29	400	FR	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 57,624MG/ML (EQUIVALENTE A 50MG DE ACIDO VALPROICO) - SOLUÇÃO ORAL	HIPOLABOR	4,25
30	25000	COM	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 576MG (EQUIVALENTE A 500MG DE ACIDO VALPROICO) - COMPRIMIDO	BIOLAB	0,62

EMPRESA:	MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMACEUTICOS EIRELI	
CNPJ:	22.968.511/0001-34	FONE/FAX:
END.:	Rua Oswaldo Hugo Sacramento, 113, IAPI, Salvador - Bahia.	E-MAIL: licitação@mcssaude.com.br mcs.hospitalar@hotmail.com
REPRESENTANTE LEGAL:	Sandra Domingues Almeida	

LOTE DE 5 MEDICAMENTOS INJETAVEIS FARMÁCIA BÁSICA DO HOSPITAL EXCLUSIVAMENTE MICRO E PEQUENAS EMPRESAS

ITEM	QTDE.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$
1	15	CX	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	TEUTO	440,00
2	2	CX	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	TEUTO	768,63
3	5	CX	BENZILPENICILINA CRISTALINAPOTASSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	BLAU	100,04
4	5	CX	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	BLAU	100,00
5	10	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL	FARMACE	2,05



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

6	20	CX	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO (IV) VX C/ 100 AMP	TEUTO	400,00
7	1	CX	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	TEUTO	107,34
8	1	CX	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% - SOLUÇÃO INJETAVEL S/ VASOCONSTRITOR C/ 25 FR AMP	CRISTALIA	366,56
9	1	CX	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA - SOLUÇÃO INJETAVEL S/ VASOCONSTRITOR C/ 10 FR AMP	CRISTALIA	199,83
10	1	CX	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP	CRISTALIA	629,31
11	20	CX	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP	TEUTO	50,50
12	35	CX	DIPIRONA SODICA 500 MG/ ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP	TEUTO	99,99
13	1	CX	EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETAVEL 1 MG/ML AMP 1 ML (ADRENALINA) CX C/ 50 AMP	HIPOLABOR	222,52
14	50	AMP	FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL IV.	TEUTO	9,10
15	30	CX	FUROSEMIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO CX C/ 50 AMP	TEUTO	54,65
16	250	AMP	GLICOSE 500MG/ML - 50% SOLUÇÃO INJETAVEL	FARMACE	1,24
17	15	CX	HIDROCORTISONA HEMI SUCCINATO DE PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 100MG FA + DILUENTE CX C/ 50 AMP	TEUTO	160,00
18	1	CX	HIDROCORTISONA HEMI SUCCINATO DE PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG FA + DILUENTE CX C/ 50 AMP	TEUTO	380,40
19	5	CX	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP	FARMACE	144,69
20	280	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10% (0,81MEQ/ML MG++) - SOLUÇÃO INJETAVEL	HALEX ISTAR	1,78



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ - 15.088.800/0001-83

21	280	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 50% (4,05 MEQ/ ML MG++) - SOLUÇÃO INJETAVEL	HALEX ISTAR	10,00
----	-----	-----	---	-------------	-------

EMPRESA:	LUSMED COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	
CNPJ:	07.865.568/0001-14	FONE/FAX: (79) 3214-7781/ 3023-1692
END.:	Rua Pernambuco, 1.105, Siqueira Campos, Aracaju – Sergipe.	E-MAIL: Lusmed.hospitalar@uol.com.br
REPRESENTANTE LEGAL:	Mayra dos Reis Barreto de Oliveira	

LOTE 04 - MATERIAL ODONTOLÓGICO - LIVRE CONCORRÊNCIA

ITEM	QTDE.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$
1	120	UND	ADESIVO, INDICADO PARA UNIÃO DE RESINAS COMPOSTAS POR FOTOPOLIMERIZÁVEIS À ESTRUTURA DENTAL, REPARO EM PORCELANA E RESINA, CIMENTAÇÃO DE RESTAURAÇÃO INDIRETAS, QUANDO UTILIZADO COM O RELYX ACR - CIMENTO RESINOSO ADESIVO (COROAS, PINOS INTRARADICULARES, INLAYS, ONLAYS). PRIMER E ADESIVO EM UM SÓ FRASCO. *SOLVENTE A BASE DE ÁGUA E ÁLCOOL: NÃO EVAPORA COM ACETONA, O QUE FAZ COM QUE O ADESIVO APRESENTE A MESMA PERFORMANCE DA PRIMEIRA ATÉ A ÚLTIMA GOTA DO FRASCO. FRASCO COM 6G. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	MAQUIRA	29,90



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

2	60	GL	ÁGUA DESTILADA- PREPARAÇÃO DE SOLUÇÕES, LAVAGENS DE PRECIPITADOS, EXTRAÇÕES, LAVAGENS DE UTENSÍLIOS.DEVIDO À DESTILAÇÃO ESTÁ LIVRE DE SAIS E DE MATÉRIA ORGÂNICA; ENTRETANTO, PODE CONTER SUBSTÂNCIAS VOLÁTEIS, COMO CO2, NH3, ETC., JÁ EXISTENTES NA ÁGUA NATURAL OU GERADOS NO AQUECIMENTO DA MESMA.	ASFER	11,00
3	8	FR	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES EMBALAGEM 1 L. ANTI-SÉPTICO PARA USO EM FERIDAS E COMO REMOVEDOR DE TECIDOS MORTOS.	LENZ CORPORATION	5,90
4	200	PCT	ALGODÃO ROLO - PRODUZIDO A PARTIR DE RIGOROSA SELEÇÃO DE FIBRAS NATURAIS, 100% PURO ALGODÃO HIDRÓFILO, ASSEGURAM QUALIDADE, HIGIENE, MACIEZ E ALTO PODER DE ABSORÇÃO. PACOTE 500G.	NATHALYA	11,80



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

5	250	CX	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR - ANESTÉSICO AGE BLOQUEANDO O IMPULSO NERVOSO (A INICIAÇÃO E A CONDUÇÃO DO IMPULSO). O ANESTÉSICO LOCAL DIMINUI A PERMEABILIDADE DA MEMBRANA NEURONAL AOS IONS SÓDIO; A MEMBRANA FICA ESTABILIZADA INIBINDO A PROPAGAÇÃO DO IMPULSO NERVOSO. O ANESTÉSICO LOCAL PODE TAMBÉM CAUSAR ESTIMULAÇÃO E/OU DEPRESSÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL. PODE HAVER EXCITABILIDADE OU DEPRESSÃO DA CONDUÇÃO CARDÍACA E TAMBÉM VASODILATAÇÃO PERIFÉRICA. AS AMINAS SIMPATOMIMÉTICAS EPINEFRINA (ADRENALINA); ESTES VASOCONSTRITORES AGEM SOBRE RECEPTORES ALFA-ADRENÉRGICOS EXISTENTES NOS VASOS DA MUCOSA, DIMINUINDO O FLUXO DE SANGUE NA ÁREA DA INJEÇÃO. ISTO FAZ COM QUE O ANESTÉSICO PERMANEÇA MAIS TEMPO NO LOCAL, PROLONGANDO A SUA AÇÃO E DIMINUINDO A CONCENTRAÇÃO DE PICO QUE O ANESTÉSICO ALCANÇARIA NO SANGUE, DIMINUINDO ASSIM O RISCO DE TOXICIDADE SISTÊMICA. O VASOCONSTRITOR PERMITE A UTILIZAÇÃO DE MENORES CONCENTRAÇÕES DO ANESTÉSICO PARA PRODUZIR O BLOQUEIO DA CONDUÇÃO NERVOSA. OS VASOCONSTRITORES TAMBÉM AJUDAM A DIMINUIR O SANGRAMENTO LOCAL. POR OUTRO LADO, OS VASOCONSTRITORES (EPINEFRINA, NOREPINEFRINA, LEVOARTERENOL) PODEM CAUSAR ESTIMULAÇÃO DO CORAÇÃO E IRRITABILIDADE. CAIXA COM 50 TUBETES DE 1,8 ML CADA.	DFL	85,00
---	-----	----	--	-----	-------



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ - 15.088.800/0001-83

6	160	CX	ANESTÉSICO MEPIVACAÍNA COM VASOCONSTRITOR-INDICADO PARA PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS MAIS DEMORADOS, PARA USO EM PACIENTES ASMÁTICOS E PROCEDIMENTOS QUE NECESSITAM DE ANESTESIA PÓS-OPERATÓRIA. ANESTESIA PULPAR DE 60 A 120 MINUTOS E EM TECIDOS MOLES DE 3 A 5 HORAS. SAL ANESTÉSICO: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA 36MG (2%). VASO CONSTRUCTOR: EPINEFRINA 18 UI (1: 100.000).CAIXA COM 50 TUBETES DE 1,8ML CADA.	DFL	90,00
7	30	UND	ANESTÉSICO TÓPICO-ADMINISTRAÇÃO MENOS TRAUMÁTICA DE INJEÇÕES ANESTÉSICAS. PODE SER USADO TAMBÉM EM PACIENTES COM ÚLCERAS, FERIDAS E OUTRAS LESÕES ORAIS. DESSENSIBILIZAÇÃO DO PALATO MOLE, ATRAVÉS DO GARGAREJO DE BENZOTOP DILUIDO EM UM POUCO DE ÁGUA, PARA EVITAR ÂNSIAS DE VÔMITO NO ATO DE MOLDAGENS.	DFL	9,90
8	10	PCT	BABADOR DESCARTÁVEL É COMPOSTO POR UMA CAMADA PLÁSTICA, CUJA FUNÇÃO É A IMPERMEABILIDADE, E POR UMA CAMADA DE PAPEL, COM ALTA CAPACIDADE DE ABSORÇÃO. EVENTUAIS RESPINGOS DE LÍQUIDOS SÃO ABSORVIDOS PELA CAMADA DE PAPEL, E A CAMADA PLÁSTICA EVITA QUE OS MESMOS MOLHEM O PACIENTE DURANTE O PROCEDIMENTO.	SS PLUS	17,98



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

9	4	UND	BORRIFADOR PARA ÁLCOOL PODE SER UTILIZADOS PARA AS MAIS VARIADAS FUNÇÕES. RESISTENTE E LEVE, É PRÁTICO PARA O DIA A DIA.	BRALIMPIA	13,00
10	50	UND	BROCA CIRÚRGICA 702 BROCA COM AMPLA VARIEDADE DE USO, EM PARTICULAR: A REMOÇÃO DO ESMALTE, O ACESSO À DENTINA CARIADA, A PREPARAÇÃO PARA RESINA COMPOSTA, OURO OU CERÂMICA, A FORMAÇÃO PRECISA DAS CAVIDADES CERVICAIS E OUTROS USOS. ELA PODE SER USADA EM TODOS OS CASOS EM QUE É DESEJÁVEL OBTER PAREDES PARALELAS E BASES PLANAS.	ANGELUS	16,00
11	50	UND	BROCAS ESFÉRICAS N. 4 INDICADA PARA OPERAÇÕES ROTINEIRAS DE DESGASTE EM ESMALTE, DENTINA E PREPARAÇÕES CAVITÁRIAS EM GERAL. PERMITEM A CONFEÇÃO DE BISEL CÔNCAVO EM ESMALTE NAS CAVIDADES PREPARADAS, TANTO EM DENTES ANTERIORES COMO POSTERIORES.NUMERO 4	KAVO	12,00
12	50	UND	BROCAS ESFÉRICAS N. 6 INDICADA PARA OPERAÇÕES ROTINEIRAS DE DESGASTE EM ESMALTE, DENTINA E PREPARAÇÕES CAVITÁRIAS EM GERAL. PERMITEM A CONFEÇÃO DE BISEL CÔNCAVO EM ESMALTE NAS CAVIDADES PREPARADAS, TANTO EM DENTES ANTERIORES COMO POSTERIORES.NUMERO 6	KAVO	12,00
13	50	FR	CLOREXIDINA 0,2 OU 0,12% SABOR MENTA.AJUDA A COMBATER A GENGIVITE.SEM ÁLCOOL.	VIC PHARMA	35,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ - 15.088.800/0001-83

14	60	UND	FIO DENTAL- COR BRANCA; ODOR MENTA; SABOR MENTA; ATIVO: POLIAMIDA; PROMOTOR DE ADERÊNCIA: PARAFINA; LUBRIFICANTE E AROMATIZANTE: ÓLEO ESSENCIAL DE MENTA; VALIDADE: 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO;	MEDFIO	11,00
15	100	FR	FIXADOR - INDICAÇÃO: PRODUTO DESTINADO À FIXAÇÃO DA IMAGEM DO EXAME NA PELÍCULA DE FILME. - FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCOS COM 475 ML	PRODAK	16,15
16	60	UND	FLÚOR NEUTRO - É UM PRODUTO QUE AJUDA A PREVENIR A CÁRIE DENTÁRIA ABRANDANDO A QUEBRA DO ESMALTE E ACELERANDO O PROCESSO NATURAL DA REMINERALIZAÇÃO DOS FILAMENTOS DESSE ESMALTE.	MAQUIRA	8,00
17	60	UND	HEMOSTÁTICO - AUXILIA NA HEMOSTASIA E RETRAÇÃO GENGIVAL, DEVIDO À PRESENÇA DO CLORETO DE ALUMINIO QUE PROVOCA UMA CONTRAÇÃO DA CAMADA SUPERFICIAL DA GENGIVA LIVRE PELA PRECIPITAÇÃO DE PROTEÍNAS TISSULARES E SÉRICAS. UTILIZADO NOS PREPAROS CAVITÁRIOS PARA RESTAURAÇÕES E PARA PRÓTESE DENTAL.	MAQUIRA	22,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

18	60	UND	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO (P.A) - INDICADO COMO MATERIAL CURATIVO INTRACANAL. QUANDO ESTIMULADO À FORMAÇÃO DE DENTINA REPARADORA, CONSEQUENTEMENTE AUMENTANDO SUA ESPESSURA, PROPORCIONA UMA MAIOR PROTEÇÃO AO TECIDO PULPAR. COMPOSTA POR 100% DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO PURO NA FORMA DE PÓ.	MAQUIRA	8,50
19	200	CX	IONÔMERO DE VIDRO - (PÓ + LÍQUIDO) ODONTOPEDIATRIA (DENTES DECÍDUOS); RESTAURAÇÕES TIPO CLASSE III E V; REPAROS DE EROSÕES EM REGIÕES CERVICAIS NÃO CARIOSAS; TÉCNICA DE RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA (ART); CIMENTAÇÕES PROVISÓRIAS DE COROAS. BIOCOMPATÍVEL; CAPACIDADE DE LIBERAÇÃO DE FLÚOR COM FINALIDADE ANTICARIOGÊNICA; MAIOR CAPACIDADE DE RECARGA DE FLÚOR; PRESA RÁPIDA; BOA ADESÃO AO ESMALTE E A DENTINA SENDO DESNECESSÁRIA A CRIAÇÃO DE RETENÇÕES. KIT COM 1 FRASCO PÓ A3 + 1 FRASCO LÍQUIDO A3 + 1 DOSADOR PÓ + 1 BLOCO DE ESPÁTULAÇÃO.	MAQUIRA	34,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

20	160	FR	LUBRIFICANTE - LUBRIFICA, LIMPA E PROTEGE PEÇAS DE MÃO ODONTOLÓGICAS. POSSUI AÇÃO DETERGENTE E BACTERICIDA. BICOS DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO. É UM ÓLEO MINERAL DE BAIXA VISCOSIDADE. NÃO TÓXICO. SUA FÓRMULA PREVINE OXIDAÇÕES E LUBRIFICA AS PARTES MÓVEIS DE INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS. UMA VEZ APLICADO O PRODUTO, ESTE SUPORTA ALTAS TEMPERATURAS (TEMPERATURA DE ESTERILIZAÇÃO) SEM PERDER SUAS PROPRIEDADES ANTIOXIDANTE E LUBRIFICANTE. FRASCOS DE 200 ML	MAQUIRA	24,90
21	20	UND	PEDRA POMES - ABRASIVO E EMPREGADO NA LÍMPEZA E POLIMENTO DO ESMALTE DENTÁRIO, OURO COESIVO, AMÁLGAMA E RESINA ACRÍLICA.	PREVEN	9,90
22	50	LT	PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO 1% A 1,5% ÁGUA OXIGENADA 100% PURA - PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO A 1% - H2O2 EMBALAGEM COM 1 LITRO.	LENZ CORPORATION	5,90



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

23	60	UND	RESINA COMPOSTA DA2- CARACTERÍSTICAS: CONSISTÊNCIA: COMPOSTA, PREENCHIMENTO: 2,5MM; COMPOSIÇÃO: TEGDMA, BISGMA, CERÂMICA SILANIZADA TRATADA, 2- BENZOTRIAZOLIL-4- METILFENOL; SISTEMA DE CORES SIMPLIFICADO: TOTAL DE 12 CORES MAIS UTILIZADAS NO DIA A DIA; MAIOR FLUORESCÊNCIA; ÓTIMOS RESULTADOS ESTÉTICOS; COR DA2.	DFL	18,90
24	60	UND	RESINA COMPOSTA DA3- CARACTERÍSTICAS: CONSISTÊNCIA: COMPOSTA, PREENCHIMENTO: 2,5MM; COMPOSIÇÃO: TEGDMA, BISGMA, CERÂMICA SILANIZADA TRATADA, 2- BENZOTRIAZOLIL-4- METILFENOL; SISTEMA DE CORES SIMPLIFICADO: TOTAL DE 12 CORES MAIS UTILIZADAS NO DIA A DIA; MAIOR FLUORESCÊNCIA; ÓTIMOS RESULTADOS ESTÉTICOS; COR DA3.	DFL	18,90
25	60	UND	RESINA COMPOSTA DA3.5- CARACTERÍSTICAS: CONSISTÊNCIA: COMPOSTA, PREENCHIMENTO: 2,5MM; COMPOSIÇÃO: TEGDMA, BISGMA, CERÂMICA SILANIZADA TRATADA, 2- BENZOTRIAZOLIL-4- METILFENOL; SISTEMA DE CORES SIMPLIFICADO: TOTAL DE 12 CORES MAIS UTILIZADAS NO DIA A DIA; MAIOR FLUORESCÊNCIA; ÓTIMOS RESULTADOS ESTÉTICOS; COR DA3,5.	DFL	18,90



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ - 15.088.800/0001-83

26	60	UND	RESINA COMPOSTA EA2 - CARACTERÍSTICAS: CONSISTÊNCIA: COMPOSTA; PREENCHIMENTO: 2,5MM; COMPOSIÇÃO: TEGDMA, BISGMA, CERÂMICA SILANIZADA TRATADA, 2- BENZOTRIAZOLIL-4- METILFENOL; SISTEMA DE CORES SIMPLIFICADO: TOTAL DE 12 CORES MAIS UTILIZADAS NO DIA A DIA; MAIOR FLUORESCÊNCIA; ÓTIMOS RESULTADOS ESTÉTICOS; COR:A2.	DFL	18,90
27	60	UND	RESINA COMPOSTA EA3- CARACTERÍSTICAS: CONSISTÊNCIA: COMPOSTA; PREENCHIMENTO: 2,5MM; COMPOSIÇÃO: TEGDMA, BISGMA, CERÂMICA SILANIZADA TRATADA, 2- BENZOTRIAZOLIL-4- METILFENOL; SISTEMA DE CORES SIMPLIFICADO: TOTAL DE 12 CORES MAIS UTILIZADAS NO DIA A DIA; MAIOR FLUORESCÊNCIA; ÓTIMOS RESULTADOS ESTÉTICOS; COR: EA3.	DFL	18,90
28	60	UND	RESINA COMPOSTA EA3.5- CARACTERÍSTICAS: CONSISTÊNCIA: COMPOSTA; PREENCHIMENTO: 2,5MM; COMPOSIÇÃO: TEGDMA, BISGMA, CERÂMICA SILANIZADA TRATADA, 2- BENZOTRIAZOLIL-4- METILFENOL; SISTEMA DE CORES SIMPLIFICADO: TOTAL DE 12 CORES MAIS UTILIZADAS NO DIA A DIA; MAIOR FLUORESCÊNCIA; ÓTIMOS RESULTADOS ESTÉTICOS; COR A3,5.	DFL	18,90



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

29	50	UND	VENIZ FLUORETADO FLUORETAÇÃO DO ESMALTE DENTÁRIO E PROFILAXIA DA CÁRIE DENTAL. TRATAMENTO DESSENSIBILIZANTE DE COLOS DENTINÁRIOS. PARA USO NAS SUPERFÍCIES DENTÁRIAS DESCALCIFICADAS E FISSURAS DESCOLORADAS. COMO MÉTODO PREVENTIVO DA CÁRIE EM DENTES COM APARELHOS ORTODÔNTICO.	BIODINÂMICA	38,00
----	----	-----	---	-------------	-------

EMPRESA:		SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI			
CNPJ:		21.632.425/0001-93		FONE/FAX: (71) 3292-0196	
END.:		Rua da Bolívia, 223, Quadra P, Galpão 1, Granjas Rurais Presidente Vargas, Salvador – Bahia.		E-MAIL: salvadormed@outlook.com	
REPRESENTANTE LEGAL:		Ivan Calixto de Almeida Correia			
LOTE 05 – MEDICAMENTOS INJETÁVEIS – COTA EXCLUSIVA PARA MICRO E PEQUENAS EMPRESAS					
ITEM	QTDE.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$
1	15	CX	ACIDO TRANEXÂMICO SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/50 AMP	ZYDUS NIKKHO	200,00
2	10	CX	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML AMP CX C/100 AMP	HALEX E ISTAR	32,00
3	5	CX	AGUA PARA INJEÇÃO 5ML AMP CX C/100 AMP	HALEX E ISTAR	32,00
4	3	CX	AMINOFILINA 24MG/MLSOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP	FARMACE	100,00
5	10	CX	AMPICILINA SODICA 1 GR PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 FR	AUROBINDO	178,00
6	20	CX	AMPICILINA SODICA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 FR	BLAU	175,00
7	5	CX	BROMOPRIDA 5MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	NOVAFARMA	80,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ - 15.088.800/0001-83

8	20	CX	BULTIBROMETO DE ESCAPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/100 AMP	FARMACE	200,00
9	5	CX	BULTIBROMETO DE ESCAPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/100 AMP	FARMACE	150,00
10	25	CX	CEFALOTINA SÓDICA 1 GR PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/50 AMP	BLAU	420,00
11	25	CX	CETOPROFENO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO (IV) CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUIMICA	150,00
12	1	CX	CLINDAMICINA 600MG SOLUÇÃO INJETAVEL 150MG/ML CX C/ 50 AMP	HYPOFARMA	220,00
13	5	CX	CLORANFENICOL SUCCIONATO SÓDICO PÓ P/ SOLUÇÃO INJETAVEL 1 GR CX C/ 50 AMP	BLAU	170,00
14	5	CX	CLORIDRATO DE ETILEFRINA SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 5 AMP	UNIÃO QUIMICA	6,50
15	5	CX	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	CRISTALIA	210,00
16	15	CX	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP	HYPOFARMA	120,10
17	5	CX	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUIMICA	80,00
18	5	CX	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP	FARMACE	77,00
19	25	CX	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 50 MG/ ML SOLUÇÃO INJETAVEL ENDOVENOSO (EV) CX C/ 50 AMP	TAKEDA	130,00
20	2	CX	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 50 MG/ ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRA MUSCULAR (IM) CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUIMICA	75,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

21	5	CX	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUÇÃO INJETAVEL IM 10MG/ML AMPOLA CX C/ 50 AMP	HYPOFARMA	75,00
22	5	CX	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP	FARMACE	175,00
23	10	AMP	GLICOSE 250MG/ML - 25% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	HALEX E ISTAR	0,30
24	250	AMP	GLUCONATO DE CALCIO SOLUÇÃO INJETAVEL A 10% AMP 10ML	HALEX E ISTAR	2,50
25	5	AMP	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO 300 MICROGRAMAS/ 1,5ML	PANAMERICAN	280,00
26	5	CX	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUIMICA	70,00
27	800	AMP	METRONIDAZOL 500MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 100ML	FARMACE	4,00
28	2	CX	OCITOCINA 5UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUIMICA	70,00
29	25	CX	OXACILINA SODICA 500MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL CX C 50 AMP	NOVAFARMA	110,00
30	1	CX	PENTOXIFILINA INJETAVEL 100MG/ML CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUIMICA	85,00
31	1	CX	PIRACETAM 200MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 12 AMP	SANOFI	20,00
32	5	AMP	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL C/ 50 AMP	NOVAFARMA	3,20
33	1	CX	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	NOVAFARMA	45,00
34	1	CX	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG CX C/ 6	UNIÃO QUIMICA	12,00
35	5	CX	VANCOMICINA CLORIDRATO DE PO P/ SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG CX C/ 50	NOVAFARMA	341,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

36	15	CX	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 100 AMP	SANTISA	100,00
----	----	----	--	---------	--------

EMPRESA:	PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	
CNPJ:	33.961.969/0001-88	FONE/FAX: (71) 3213-5176
END.:	Elmo Serejo Farias, 1486, Loja 03,Cia III, Simões Filho – Bahia.	E-MAIL: vendasprocimedba@gmail.com
REPRESENTANTE LEGAL:	Eduardo dos Santos Santana	

LOTE 06 – MATERIAL DE LABORATÓRIO COTA EXCLUSIVA PARA MICRO E PEQUENAS EMPRESAS

ITEM	QTDE.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$
1	5	UND	ANTI " A " 10 ML	PROTHEMO	40,00
2	5	UND	ANTI " B " 10 ML	PROTHEMO	45,00
3	5	UND	ANTI " D " 10 ML	PROTHEMO	40,00
4	1	FR	Azul de Metileno 30 ml	NEW PROV	48,50
5	5	CX	Cartucho fita p/ Urina c/ densidade 100 Tiras	WAMA	50,00
6	8	UND	INSTANT - PROV (CORANTE) NEWPROV Nº 1 CORANTE HEMATOLÓGICO PANÓPTICO 500 ML	NEW PROV	40,00
7	8	UND	INSTANT - PROV (CORANTE) NEWPROV Nº 2 CORANTE HEMATOLÓGICO PANÓPTICO 500 ML	NEW PROV	37,06
8	8	UND	INSTANT - PROV (CORANTE) NEWPROV Nº 3 CORANTE HEMATOLÓGICO PANÓPTICO 500 ML	NEW PROV	43,00
9	2	CX	Lamina Fosca para microscopia c/ 100 unid	PRECISION	8,65



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

10	5	CX	Lamínula 20 x 20 mm cx c/ 100 pcs	PRECISION	4,96
11	5	CX	Lamínula 24 X 32 mm cx c/ 100 pcs	PRECISION	8,06
12	2	UND	Lapis dermatográfico Preto	SHARPIE	6,00
13	5	KIT	LATEX (Fator Reumatoide) kit p/ 60 Testes	WAMA	65,00
14	15	KIT	PCR (Látex) kit p/ 60 Testes	WAMA	70,00
15	1	KIT	Soro de Coombs (soro anti IgG)	PROTHEMO	55,00
16	3	KIT	TESTE RAPIDO PARA DENGUE.	WAMA	400,00
17	5	CX	TROMPONINA	WAMA	180,00
18	100	KIT	TUBO PARA COLETA À VÁCUO (13 X 75) TAMPA AMARELA (GEL). KIT COM 100 TUBOS.	LABOR IMPORT	118,00
19	100	KIT	TUBO PARA COLETA À VÁCUO (13 X 75) TAMPA ROXA (EDTA). KIT COM 100 TUBOS	LABOR IMPORT	56,91

EMPRESA:		MEDISIL COMERCIAL FARM. E HOSP. DE HIG. E TRANSP. LTDA			
CNPJ:		96.827.563/0001-27		FONE/FAX: (71) 3413-8117/ 3413-8100	
END.:		Rua da Bolívia, 223, Quadra P, Galpão 2, Granjas Rurais Presidente Vargas, Salvador – Bahia.		E-MAIL: medisil@medisil.com.br	
REPRESENTANTE LEGAL:		LUZINAIDE DA SILVA LIMA TEIXEIRA			
LOTE 07 – MEDICAMENTOS NÃO PERTENCENTE AO ELENCO DO SUS					
ITEM	QTDE.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$
1	360	COM	ARIPIRAZOL, 20MG.	UNICHEM	2,90
2	720	COM	ATORVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	E.M.S	0,85
3	900	COM	BACLOFENO 10MG - COMPRIMIDO	UNIÃO QUÍMICA	0,40
4	6000	COM	BISSULFATO DE CLOPIDROGEL 75 MG - COMPRIMIDO	RANBAXY	0,28

Rua Rui Barbosa, S/Nº, Centro, Rio Real, Bahia, CEP: 48.330-000
Tel. (75) 3426-1320



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

5	3000	COM	BROMAZEPAM 6MG - COMPRIMIDO	BRAINFARMA	0,30
6	240	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL - SOLUÇÃO INALANTE	HIPOLABOR	5,00
7	1020	COM	CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,35
8	4680	COM	CLONAZEPAM 0,5MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	0,09
9	15840	COM	CLONAZEPAM 2,0MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	0,08
10	120	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 10MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	NATULAB	1,80
11	336	COM	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5,0MG - COMPRIMIDO	SERVIER	2,90
12	180	COM	CLORIDRATO DE METFORMINA + DAPAGLIFLOZINA 1000MG + 10MG.	ASTRAZENECA	6,85
13	180	COM	CLORIDRATO DE METFORMINA + DAPAGLIFLOZINA 1000MG + 12MG.	ASTRAZENECA	6,85
14	2700	COM	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	1,10
15	1620	COM	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG - COMPRIMIDO	RANBAXY	0,35
16	2700	COM	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	0,40
17	2820	COM	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50MG - DRÁGEA	UNIÃO QUIMICA	0,55
18	360	COM	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG - COMPRIMIDO	E.M.S	1,00
19	120	COM	CLORIDRATO METILFENIDATO 10MG, COMPRIMIDO.	E.M.S	1,00
20	180	COM	CLORTALIDONA 12,5MG - COMPRIMIDO.	E.M.S	0,25
21	360	COM	CLORTALIDONA 25MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,35
22	80	TUB	COLAGENASE + CLORAFENICOL 30 GR - POMADA DERMATOLOGICA	CRISTALIA	18,00
23	5520	COM	COMPLEXO B - COMPRIMIDO	NATULAB	0,12

Rua Rui Barbosa, S/Nº, Centro, Rio Real, Bahia, CEP: 48.330-000
Tel. (75) 3426-1320



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

24	12	FR	COMPLEXO B - SOLUÇÃO ORAL	MEDQUIMICA	3,00
25	360	COM	DEXLANSOPRAZOL 30MG - CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA.	TAKEDA	3,20
26	360	COM	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG - COMPRIMIDO	E.M.S	1,00
27	900	COM	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG, COMPRIMIDO.	BRAINFARMA	1,00
28	600	COM	DISSULFIRAM 250MG - COMPRIMIDO	SANOFI	0,20
29	360	COM	DOVALPROATO DE SÓDIO, 250 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA, DEPAKOTE (ER).	ABBOTT	1,90
30	360	COM	DULOXETINA 30 MG - CÁPSULA.	E.M.S	2,20
31	1080	CAP	DULOXETINA 60 MG - CÁPSULA	E.M.S	3,50
32	360	COM	EMPAGLIFLOZINA 25 E LINAGLIPTINA 5.	BOEHRINGER	13,00
33	300	COM	EZETIMIBA + ROSUVASTATINA CALCICA 20/10 MG.	LIBBS	3,30
34	120	TUB	FIBRINOLISINA + DESOXIRRIBONUCLEASE + CLORAFENICOL 30 GR - POMADA DERMATOLOGICA	CRISTALIA	45,00
35	5	LT	GLUCERMA SR, 850MG	ABBOTT	160,00
36	540	COM	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG - COMPRIMIDO	E.M.S	1,00
37	150	SAC	LACTOSIL 10000 FCC - SACHÊ 2G	E.M.S	2,65
38	5880	COM	LEVOMEPRMAZINA 100MG COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	0,90
39	1080	COM	LEVOMEPRMAZINA 25MG COMPRIMIDO	UNIÃO QUIMICA	0,50
40	360	COM	LINAGLIPTINA 2,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	BOEHRINGER	3,55
41	360	SAC	MACROGOL + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO - SACHÊ	LIBBS	2,00

Rua Rui Barbosa, S/Nº, Centro, Rio Real, Bahia, CEP: 48.330-000
Tel. (75) 3426-1320



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ – 15.088.800/0001-83

42	92	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	NATULAB	1,50
43	180	COM	MONTELUCASTE DE SÓDIO, 25MG.	GEOLAB	1,10
44	1200	TUB	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	PRATI	2,70
45	360	FR	NEULEPTIL 40MG/ML, GOTA.	SANOFI	20,00
46	240	FR	NIMESULIDA 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	VITAMEDIC	2,40
47	300	COM	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG.	GEOLAB	0,70
48	1500	COM	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	0,35
49	30	COM	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS - COMPRIMIDO	NATULAB	8,01
50	30	FR	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	8,00
51	360	COM	PREGABALINA 75MG - COMPRIMIDO	RANBAXY	1,20
52	300	COM	PROPATILNITRATO 10MG - COMPRIMIDO	FQM	0,30
53	10800	COM	RISPERIDONA 2MG - COMPRIMIDO	PRATI	0,24
54	180	COM	RITALINA 10MG - COMPRIMIDO	NOVARTIS	1,00
55	540	COM	RIVAROXABANA 10MG - COMPRIMIDO.	BAYER	8,70
56	240	UND	RIVAROXABANA 15MG - COMPRIMIDO	BAYER	8,70
57	2160	COM	RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO	BAYER	8,70
58	360	FR	SIMETICONA - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	2,00
59	420	TUB	SORBITOL 70% + LAURILSULFATO DE SÓDIO - BISNAGAS	EUROARMA	5,00
60	180	COM	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG.	E.M.S	3,20
61	18	TUB	TRACOLIMO 1,0MG POMADA 30G - TUBO	MYLAN	250,00
62	360	COM	VALSARTANA 160MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,80
63	360	COM	VALSARTANA 80MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,80
64	120	COM	VARFARINA SÓDICA 5MG.	UNIÃO QUÍMICA	0,18



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ - 15.088.800/0001-83

65	360	COM	VILDAGLIPTINA, 50 MG - COMPRIMIDO	NOVARTIS	3,00
66	12	FR	VITELINATO DE PRATA 1% - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA (ARGIROL)	ALLERGAN	5,00
67	6	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25MCG + 125MCG.	GSK	140,00
68	9000	COM	ZOLPIDEM 10MG - COMPRIMIDO	E.M.S	0,80

EMPRESA:	MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMACEUTICOS EIRELI				
CNPJ:	22.968.511/0001-34			FONE/FAX:	
END.:	Rua Oswaldo Hugo Sacramento, 113, IAPI, Salvador – Bahia.			E-MAIL: licitação@mcssaude.com.br mcs.hospitalar@hotmail.com	
REPRESENTANTE LEGAL:	Sandra Domingues Almeida				
NOTA: O PREÇO DOS MEDICAMENTOS CONTROLADOS DEVE SER CONFORME O PREÇO DE REFERÊNCIA DO SUS					
REQUERER EMPRESA					
ITEM	QTDE.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$
1	100	CX	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML - 2 ML SOLUÇÃO INJETAVEL CX C/ 50 AMP	TEUTO	70,00



Prefeitura Municipal de Serrinha
Secretaria Municipal de Saúde
Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos, para fins de habilitação em processo licitatório, que a empresa MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS BIRELI, CNPJ: 22.968.511/0001-34, estabelecida na RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO, 113, SALA 001, IAPI, CEP: 40330-520 – SALVADOR-BAHIA, forneceu a esta instituição os materiais abaixo referidos, atendendo integralmente as especificações contratadas quanto ao prazo de entrega, quantidade e qualidade, inexistindo, até a presente data, registros negativos que comprometam o fornecimento.

ITEM	DESCRIÇÃO / PRODUTO	QUANT.	PRAZO DE ENTREGA
1	ACICLOVIR 250MG INJ (HOSP) TEUTO (28748)	17.000	10 dias úteis
2	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ HIPOLABOR (10796)	1.000	
3	ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV INJ (EXCL) HIPOLABOR (6692)	1.000	
4	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML INJ (ALBIOMIN) BIOTEST (42595)	200	
5	AMINOACILINA 24MG/ML 10ML INJ TEUTO (1348)	1.500	
6	AMIODARONA 50MG/ML 3ML INJ HIPOLABOR (1350)	1.500	
7	AMPICILINA SODICA 1G IV/IM INJ (HOSP) TEUTO (1356)	1.500	
8	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML INJ (ATROFARMA) FARMACE (20161)	1.500	
9	AZTREONAM 1G INJ (AZEUS) FRESENIUS (30719)	500	
10	AZTREONAM 500MG INJ (AZEUS) FRESENIUS (43576)	500	
11	BESILATO DE ATRACURIO 10MG/ML 2,5ML INJ (TRACUR) (EXCL) CRISTALIA (6312)	7.300	
12	BESILATO DE ATRACURIO 10MG/ML 5ML INJ (TRACUR) (EXCL) CRISTALIA (10299)	6.291	
13	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML INJ HYPOFARMA (6440)	999	
14	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ FRESENIUS (2048)	4.002	
15	CEFALEXINA 250MG/5ML SOL ORAL 60ML (HOSP) TEUTO (24394)	22.000	
16	CEFAZOLINA 1G IV/IM INJ (KEFAZOL) ABL (28409)	6.000	
17	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G IV/IM INJ ABL (27757)	1.000	
18	CEFEPIMA CLORIDRATO 2G IV INJ C/10 ABL (29896)	51.570	
19	CEFEPIMA CLORIDRATO 500MG INJ (NEPECEF) MYLAN (25363)	1.000	
20	CEFTAZIDIMA 1G IV/IM INJ C/50 (KEFADIM) ABL (27637)	4.000	
21	CEFTRIAXONA 1G IV/IM INJ ABL (42265)	5.000	
22	CETOPROFENO 100MG IV INJ (ARTRINID) UNIAO QUIMICA (13552)	2.700	
23	CETOPROFENO 100MG IV INJ CRISTALIA (2338)	1.000	

2022
Serrinha-Bahia
Assistência Farmacêutica

SANDRA DOMINGUES
ALMEDI:78950/80559

Assinado de forma digital por SANDRA
DOMINGUES ALMEDI:78950/80559

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/120391006221575478064>

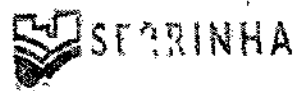
Autenticação Digital - Código: 120391006221575478064-1
Data: 10/06/2022 08:54:04
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal: ANC40387-BFK7

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
CEP: 51245-5404 - cartorioazevedobastos.net.br
Valor Azevedo de M. Bastos
Tribunal

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 10 de junho de 2022 09:00:44 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Prefeitura Municipal de Serrinha
Secretaria Municipal de Saúde
Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF



24	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ HIPOLABOR (27551)	3.000
25	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ TEUTO (2379)	1.200
26	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML IV INJ S/F FRASCO (FRESEFLOX) FRESENIUS (28101)	940
27	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML IV INJ S/F FRASCO (FRESEFLOX) FRESENIUS (28762)	300
28	CLARITROMICINA 500MG IV INJ (PO LIOFILIZADO) C/10 ABL (28173)	50
29	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML IV/IM INJ HIPOLABOR (6700)	500
30	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML INJ (CLIZE) HALEX ISTAR (44388)	100
31	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML INJ SAMTEC (30807)	450
32	CLORETO DE SODIO 10% 10ML INJ FARMACE (24308)	1.000
33	CLORETO DE SODIO 10% 10ML INJ SAMTEC (19285)	500
34	CLORETO DE SODIO 20% 10ML INJ (ISOFARMA) HALEX ISTAR (7488)	500
35	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ C/10 (NARCAN) (C1) CRISTALIA (11512)	200
36	CLORIDRATO ESCETAMINA 50MG/ML 2ML INJ C/25 (KETAMIN NP) (EXCL) (C1) CRISTALIA (11510)	1.500
37	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML INJ C/50 (CLORPROMAZ) (C1) UNIAO QUIMICA (12155)	500
38	DESLANOSIDE 0,2MG/ML 2ML INJ (DESLANOL) UNIAO QUIMICA (15770)	2.120
39	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJ FARMACE (28127)	1.000
40	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML INJ FARMACE (28311)	7.002
41	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML INJ C/100 (B1) SANTISA (44842)	400
42	DICLOFENACO POTASSICO 25MG/ML 3ML IV INJ (EXCL) TEUTO (8512)	4.385
43	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML IM INJ NOVAFARMA/ FRESENIUS (28155)	2.000
44	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML IM INJ TEUTO (6284)	1.000
45	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG 1ML IM INJ (NAUSICALM) (EXCL) UNIAO QUIMICA (2874)	500
46	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 3+5+100+100MG/ML 10ML IV INJ (DRAMIN B6 DL) TAKEDA/ COSMED (25882)	500
47	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ TEUTO (2771)	17.500
48	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML INJ (HOSP) TEUTO (15556)	1.400
49	DOPAMINA 5MG/ML 10ML INJ TEUTO (5835)	1.300
50	EFEDRINA 50MG/ML 1ML INJ C/100 (EFEDRIN) (D1) CRISTALIA (10028)	400
51	EFEDRINA 50MG/ML 1ML INJ C/50 (D1) HIPOLABOR (10799)	500
52	ENOXAPARINA 20MG/ML 0,2ML IV/SC INJ C/6 (VERSA) EUROFARMA (43670)	24
53	ENOXAPARINA 40MG/ML 0,4ML IV/SC INJ C/6 (VERSA) EUROFARMA (43843)	600
54	ENOXAPARINA 60MG/ML 0,6ML IV/SC INJ C/2 (VERSA) EUROFARMA (21964)	136
55	ENOXAPARINA 80MG/ML 0,8ML IV/SC INJ C/2 (VERSA) EUROFARMA (21963)	50
56	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML INJ C/100 HIPOLABOR (24241)	50.000
57	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ C/25 (C1) CRISTALIA (11500)	225
58	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJ C/100 (C1) HIPOLABOR (7049)	500
59	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML INJ C/25 (FENOCRIS) (B1) CRISTALIA (24188)	200
60	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (78,5 MCG/ML) INJ C/50 (A1) HIPOLABOR (14592)	1.000
61	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML INJ C/6 BLS CRISTALIA (30938)	300
62	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (0,5MG/5ML) INJ C/5 (LENAZEN) (C1) TEUTO (28590)	300
63	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ SANTISA (23841)	3.506

2022
Serrinha-Bahia
Assistência Farmacêutica

SANDRA DOMINGUES
ALMEDA-79980278059

Assinado de forma digital por SANDRA
DOMINGUES ALMEDA-79980278059

Confira os dados do ato em: <https://seidigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/120391006221575478064>

Autenticação Digital Código: 120391006221575478064-2
Data: 10/06/2022 08:54:05
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANC40388-YBXX

Cartório Azevedo Bastos
Av. Brasil, 1111 - 11º Andar
Centro - São Paulo - SP
CEP: 01305-000
Fone: (11) 3244-8464
E-mail: azevedobastos@net.br
<https://azevedobastos.net.br>

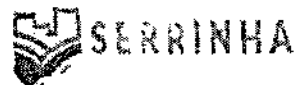
Cartório Azevedo Bastos
Assessoria Jurídica e Contábil

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 10 de junho de 2022 09:00:44 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

1026



Prefeitura Municipal de Serrinha
Secretaria Municipal de Saúde
Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF



64	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ TEUTO (20170)	1.998
65	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML IV/IM INJ (GENTAMICIN) NOVAFARMA/ FRESENIUS (6466)	800
66	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML INJ FRESENIUS (42864)	600
67	GLICOSE 25% 10ML INJ SAMTEC (22540)	1.500
68	GLICOSE 50% 10ML INJ SAMTEC (23279)	2.000
69	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ C/50 (HALO) (C1) CRISTALIA (13146)	1.200
70	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML 1ML (50MG DE HALOPERIDOL) INJ C/25 (HALO DECANOATO) (C1) CRISTALIA (28376)	1.700
71	HIOSCINA COMPOSTA 4+500MG/ML 5ML INJ HIPOLABOR (14484)	3.000
72	HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML 1ML INJ FARMACE (27704)	5.000
73	LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML 1ML INJ C/25 (CINETOL) (EXCL) (C1) CRISTALIA (24584)	300
74	MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML INJ C/10 (DORMIRE) (B1) CRISTALIA (11497)	100
75	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJ C/50 (DORMIUM) (B1) UNIAO QUIMICA (17637)	1.000
76	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJ C/50 (B1) (HOSP) TEUTO (25337)	11.000
77	PENICILINA G BENZ 1.200UI IM INJ (S/DILUENTE) (BEPEBEN) (HOSP) TEUTO (4375)	1.400
78	PENICILINA G BENZ 600UI IM INJ (S/DILUENTE) (BEPEBEN) (HOSP) TEUTO (4377)	300
79	PENICILINA G POTASSICA 5.000.000UI IV/IM INJ C/50 (ARICILINA) BLAU (20920)	200
80	PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ C/25 (A1) UNIAO QUIMICA (44574)	100
81	PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ C/25 (DOLOSAL) (A1) CRISTALIA (11495)	300
82	PROPOFOL 10MG/ML 10ML INJ C/5 (PROVIVE) (C1) UNIAO QUIMICA (26957)	790
83	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJ C/5 (C1) IMPORTADO BIOQUIMICO (44306)	200
84	SACARATO HIDROX. FERRICO 20MG/ML (100MG 5ML) IV INJ (NORIPURUM EV) TAKEDA (44402)	795
85	SACARATO HIDROX. FERRICO 20MG/ML (100MG 5ML) IV INJ C/5 (SUCROFER) UNIAO QUIMICA (21481)	100
86	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML 1ML INJ C/50 (DIMORF) (A1) CRISTALIA (11493)	200
87	SUXAMETONIO 100MG 10ML IV/IM INJ C/10 (SUCCITRAT) BLAU (43215)	42.370
88	SUXAMETONIO 500MG 10ML IV/IM INJ C/1 (SUCCITRAT) BLAU (41382)	5.000
89	TOBRAMICINA 50MG/ML 1,5ML (75MG) IV/IM INJ C/10 ABL (27473)	1.200
90	VECURONIO 10MG/ML INJ C/10 (VECURON) CRISTALIA (42376)	14.400

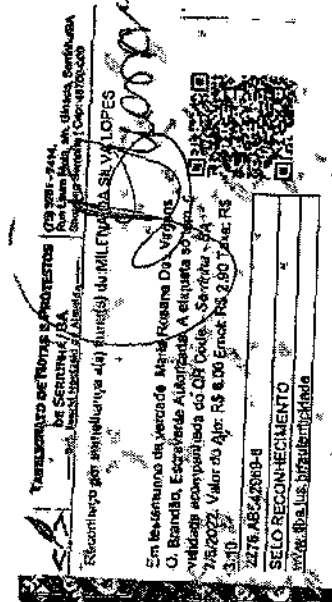
Salvador, 27 de abril de 2022.

Serrinha - BA
M. Milena Lopes
Farmacêutica CRF 5407

2022
Serrinha-Bahia
Assistência Farmacêutica

SANDRA DOMINGUES
ALMEIDA:78980780559

Assinado de forma digital por SANDRA
DOMINGUES ALMEIDA:78980780559



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120391006221575476064>



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 10 de junho de 2022 09:00:44 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento n° 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos notais 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 MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 10/06/2022 09:19:16 (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 MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI 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.

Código de Autenticação Digital: 120391006221575476064-1 e 120391006221575476064-3

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, Provimento CGJ nº 003/2014 e Provimento CNJ nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbf5060e531cff5187a092dcba994f186895fa1bc2691f3c4ea35101a9919c6b3d0ff536d3c6c5d24360bacd6aab3f2e
300b682284a10bdcccd33c429ec31f4bec





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



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.001.186 Série 000											
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
MCS MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada 1 100% Nº 000.001.186 - Fl 1/2 Série 000	CHAVE DE ACESSO 29220122968511000134550000000011861002294858 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220326977797 - Data/Hora: 12/01/22 17:46:31										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 22968511000134										
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA		CNPJ / CPF 10984916000187	DATA DE EMISSÃO 12/01/22										
ENDEREÇO RUA CAMPOS FILHO 140		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 48700000										
MUNICÍPIO Serrinha	UF BA	FONE / FAX 55 75 3261-8500	DATA ENT / SAÍDA 12/01/22										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA											
ENDEREÇO DE ENTREGA													
FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX													
FATURA													
FAT-1186-001 11/02/22 41.253,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41.253,00										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.										
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 41.253,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		MODALIDADE DO FRETE Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTT 9										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10796	ACIDO TRANEXAMICO, INJETAVEL, 250MG <REGISTRO ANVISA 1134301860021 >	30049099	500	5.403	AMP	500	7,55000	3,775,00					
6692	ADENOSINA 6MG, AMPOLA, SOLUÇÃO INJETAVEL <REGISTRO ANVISA 1134301820021 >	30049024	500	5.403	AMP	500	10,89000	5,445,00					
1348	AMINOFILINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 24 MG/ML AMPOLA 10 L <REGISTRO ANVISA 1037002860011 >	30049099	500	5.403	AMP	1000	1,80000	1.800,00					
1350	AMIODARONA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 150 MG AMPOLA 3ML <REGISTRO ANVISA 1134301220022 >	30049054	500	5.403	AMP	500	2,52000	1,260,00					
6312	ATACÚRIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 25MG	30049069	500	5.403	AMP	300	2,75000	825,00					
10299	ATACÚRIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 30MG	30049069	500	5.403	AMP	300	1,03000	309,00					
CÁLCULO DO ISSQN				INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
DADOS ADICIONAIS				INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> (COD-5- PE 024/2021 LOTE 01 - ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL.) ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA		RESERVADO AO FISCO							
RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR													



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 000.001.186 - FI 2/2
Série 000



CHAVE DE ACESSO

29220122968511000134550000000011861002294858

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129220326977797 - Data/Hora: 12/01/22 17:46:31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / BN	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20161	ATROPINA SULFATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 MG/ML, AMPOLA 1 ML <REGISTRO ANVISA 1108500170026 >	30049099	500	5.403	AMP	500	18,91000	9.455,00					
20920	PENICILINA G POTASSICA 5.000.000UI IV/IM INJ C/50 (ARICILINA) BLAU	30041014	500	5.403	amp	200	9,17000	1.834,00					
14484	[BENZILPENICILINA CRISTALINA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5000000 UI FA <REGISTRO ANVISA 1163701080027 > - APRESENTAÇÃO CX C/ 50 AMP]	30049099	500	5.403	AMP	1000	0,60000	600,00					
2048	BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA 10 MG, DIPIRONA SÓDICA 250 MG <REGISTRO ANVISA 1038700230028 > HIOSCINA	30049045	500	5.403	UN	1000	1,69000	1.690,00					
27704	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA INJETAVEL <REGISTRO ANVISA 1037002880010 > HIOSCINA	30049099	500	5.403	AMP	1000	1,49000	1.490,00					
27551	CETOPROFENO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG IM AMPOLA 2ML	30049029	500	5.403	AMP	1000	1,72000	1.720,00					
13552	CETOPROFENO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG IV AMPOLA 2 ML	30049029	500	5.403	AMP	1000	7,45000	7.450,00					
4375	PENICILINA G BENZATINA DE 1.200.000 UI COM DILUENTE.	30041013	500	5.403	AMP	300	12,00000	3.600,00					

1081

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.001.187 Série 000	
DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO 2922012296851100013455000000011871002294871 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220326977873 - Data/Hora: 12/01/22 17:47:01
1 - Saída 2 - Entrada		Nº 000.001.187 - Fl 1/2 Série 000

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10984916000187	DATA DE EMISSÃO 12/01/22
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA ENT / SAÍDA 12/01/22
ENDEREÇO RUA CAMPOS FILHO 140		CEP 48700000	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Serrinha	UF BA	FONE / FAX 55 75 3261-8500	

ENDEREÇO DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX	
--	--

FATURA FAT-1187-001 11/02/22 34.790,00	
---	--

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34.790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 34.790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		MODALIDADE DO FRETE Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000	PESO LÍQUIDO 0,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15770	DESANOSÍDEO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 MG, AMPOLA 2 ML < REGISTRO ANVISA 1049712290018 >	30049075	500	5.403	AMP	1000	2,50000	2.500,00					
28311	DEXAMETASONA, FOSFATO DI- SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML, AMP 2,5ML < REGISTRO ANVISA 1037002870066 >	30039099	500	5.403	AMP	2000	3,38000	6.760,00					
8512	DICLOFENACO POTÁSSICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	30049037	500	5.403	AMP	2000	1,32000	2.640,00					
2771	DIPIRONA SÓDICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML AMPOLA 2 ML < REGISTRO ANVISA 1037004700011 >	30049069	500	5.403	AMP	2000	6,58000	13.160,00					
15556	DOBUTAMINA CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 12,5 MG/ML AMPOLA 20 ML <REGISTRO ANVISA 1037005820019 >	30049099	500	5.403	AMP	500	6,86000	3.430,00					

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> (CODS- PE 024/2021 LOTE 02 . ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL.) ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	RESERVADO AO FISCO

* Pedido Cliente: SEC.SAÚDE/ HOSPITAL * Empenho: SAU026502/2021 *	
RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR	



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 000.001.187 - FI 2/2
Série 000



CHAVE DE ACESSO

2922012296851100013455000000011871002294871

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129220326977873 - Data/Hora: 12/01/22 17:47:01

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS INT.	ALIQ. IPI
5835	DOPAMINA CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML AMPOLA 10ML, < REGISTRO ANVISA 1049711980010 >	30049039	500	5.403	AMP	500	5,64000	2.820,00					
44402	SACARATO HIDROX, FERRICO 20MG/ML (100MG 5ML) IV INJ (NORIPURUM EV) TAKEDA [FERRO, III, COLOIDAL DE SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO IV,100MG, AMP DE 5 ML < REGISTRO ANVISA 1427700350023 > - APRESENTAÇÃO CX C/ 5 AMP]	30049079	500	5.403	AMP	200	1,40000	280,00					
23841	FUROSEMIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA 2ML < REGISTRO ANVISA 1037002770037 >	30039099	500	5.403	AMP	2000	1,60000	3.200,00					

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA

NF-e

Nº 000.001.370

Série 000

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Salda
2 - Entrada

1

Nº 000.001.370 - FI 1/1
Série 000



CHAVE DE ACESSO

2922022296851100013455000000013701002328196

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129221032626076 - Data/Hora: 16/02/22 10:52:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126.318.559

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

22968511000134

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA

CNPJ / CPF

10984916000187

DATA DE EMISSÃO

16/02/22

ENDEREÇO
RUA CAMPOS FILHO 140

Bairro / DISTRITO
CENTRO

CEP
48700000

DATA ENT / SAÍDA
16/02/22

MUNICÍPIO
Serrinha

UF
BA

FONE / FAX
55 75 3261-8500

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA

FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA

AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA
Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX

FATURA

FAT-1370-001

18/03/22

190,497,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

190,497,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACES.

VALOR DO IPT

VALOR TOTAL DA NOTA

190,497,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MODALIDADE DO FRETE

9

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00000

PESO LÍQUIDO

0,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPT
28748	ACICLOVIR 250MG PO LIOF IV INJETAVEL	30049069	500	5.403	AMP	16500	7,40000	122.100,00					
42595	ALBUMINA HUMANA 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL FA OU BOLSA 50 ML<REGISTRO ANVISA 1015101220026>	30045030	500	5.403	UN	200	248,86000	49.772,00					
30719	AZTREONAM 1000MG SOLUÇÃO INJETAVEL	30042099	500	5.403	AMP	500	37,25000	18.625,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag:
2957-2 * C/C 981613-5> {COD5- PE 024/2021 LOTE 01 . ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL. } * ICMS RETIDO ANTERIORMENTE
POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

RESERVADO AO FISCO

* Pedido Cliente: SEC.SAÚDE / HOSPITAL * Empenho: SAU026696/2022 *

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR

1084

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA

NF-e

Nº 000.001.374

Série 000

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

- 1 - Saída
2 - Entrada

Nº 000.001.374 - FI 1/1
Série 000



CHAVE DE ACESSO

2922022296851100013455000000013741002328276

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129221032626317 - Data/Hora: 16/02/22 10:53:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

126.318.559

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

22968511000134

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA

CNPJ / CPF

10984916000187

DATA DE EMISSÃO

16/02/22

ENDEREÇO

RUA CAMPOS FILHO 140

BAZAR / DISTRITO

CENTRO

CEP

48700000

DATA ENT/ SAÍDA

16/02/22

MUNICÍPIO

Serrinha

UF

BA

FONE / FAX

55 75 3261-8500

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA

FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA

AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA

Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX

FATURA

FAT-1374-001

18/03/22

149.482,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

149.482,48

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACES.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

149.482,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MODALIDADE DO FRETE

Sem Ocorrência

9

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00000

PESO LÍQUIDO

0,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43215	CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG/ML < REGISTRO ANVISA 1049702060044 >	30049099	500	5.403	AMP	1546	32,88000	50.832,48					
41382	CLORETO DE SUXAMETONIO 500 MG/ML < REGISTRO ANVISA 1049702060044 >	30049099	500	5.403	AMP	5000	19,73000	98.650,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag:
2957-2 * C/C 981613-5> {COD5- PE 024/2021 LOTE 02 . ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL} ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR
SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

RESERVADO AO FISCO

* Pedido Cliente: SEC.SAÚDE / HOSPITAL * Empenho: SAU026701/2022 *

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR

1036

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA

NF-e

Nº 000.001.393

Série 000

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 000.001.393 - FI 1/1
Série 000



CHAVE DE ACESSO

29220222968511000134550000000013931002332430

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129220629386264 - Data/Hora: 18/02/22 15:58:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126.318.559

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

22968511000134

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA

CNPJ / CPF

10984916000187

DATA DE EMISSÃO
18/02/22

ENDEREÇO
RUA CAMPOS FILHO 140

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
48700000

DATA ENT/ SAÍDA
18/02/22

MUNICÍPIO
Serrinha

UF
BA

FOFONE / FAX
55 75 3261-8500

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA

FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA
AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA
Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX

FATURA

FAT-1393-001

20/03/22

88.480,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

88.480,08

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACES.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

88.480,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MODALIDADE DO FRETE

Sem Ocorrência

9

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00000

PESO LÍQUIDO

0,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43215	CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG/ML < REGISTRO ANVISA 1049702060044 >	30049099	500	5.403	AMP	2691	32,88000	88.480,08					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag:
2957-2 * C/C 981613-5> <CODS- PE 024/2021 LOTE 02 . ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL. > ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR
SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDOSSA.COM.BR

* Pedido Cliente: SEC.SAÚDE / HOSPITAL * Empenho: SAU026721/2022 *

1084

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.001.431 Série 000
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada Nº 000.001.431 - Fl 1/2 Série 000	 CHAVE DE ACESSO 29220222968511000134550000000014311002336058 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220629778308 - Data/Hora: 23/02/22 15:29:30
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10984916000187	DATA DE EMISSÃO 23/02/22
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA ENT/ SAÍDA 23/02/22
ENDEREÇO RUA CAMPOS FILHO 140		CEP 48700000	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Serrinha	UF BA	FONE / FAX 55 75 3261-8500	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX

FATURA FAT-1431-001 25/03/22 67.171,00

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 67.171,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DA NOTA 67.171,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE do FRETE Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 12	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	EXC.
2379	CIMETIDINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLA 2 ML, <REGISTRO ANVISA 1037002850014>	30049062	400	5.403	AMP	200	33,82000	6.764,00						
28101	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML IV INJ S/F FRASCO (FRESOFLOX) PRESENIUS [CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML 100 ML, BOLSA EM SISTEMA FECHADO < REGISTRO ANVISA 1031101200019 >]	30049069	400	5.403	AMP	200	46,90000	9.380,00						
6700	CLINDAMICINA 600MG < REGISTRO ANVISA 049702840041>	30032099	400	5.403	AMP	500	13,15000	6.575,00						
24308	CLORETO, DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% AMPOLA 10 ML < REGISTRO ANVISA 1031101590011 >	30039099	400	5.403	AMP	1000	0,60000	600,00						

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> (CODS- PE 024/2021 LOTE 02 . ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL.) * ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR	* Pedido Cliente: SEC.SAÚDE / HOSPITAL * Empenho: SAU026632/2022 *
---	--



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada



Nº 000.001.431 - FI 2/2
Série 000



CHAVE DE ACESSO

2922022296851100013455000000014311002336056

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129220629778308 - Data/Hora: 23/02/22 15:29:30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28311	DEXAMETASONA, FOSFATO DI-SODICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML, AMP 2,5ML < REGISTRO ANVISA 1037002870066 >	30039099	400	5.403	AMP	2000	3,38000	6.760,00						
2771	DIPIRONA SÓDICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML AMPOLA 2 ML < REGISTRO ANVISA 1037004700011 >	30049069	400	5.403	AMP	5000	6,58000	32.900,00						
15556	DOBUTAMINA CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 12,5 MG/ML AMPOLA 20 ML < REGISTRO ANVISA 1037005820019 >	30049099	400	5.403	AMP	200	6,86000	1.372,00						
5835	DOPAMINA CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML AMPOLA 10ML, < REGISTRO ANVISA 1049711980010 >	30049039	400	5.403	AMP	500	5,64000	2.820,00						

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.001.543 Série 000
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada Nº 000.001.543 - Fl 1/2 Série 000	 CHAVE DE ACESSO 2922032296851100013455000000015431002352019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129221633819404 - Data/Hora: 15/03/22 13:22:05
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA		CNPJ / CPF 10984916000187	DATA DE EMISSÃO 15/03/22
ENDEREÇO RUA CAMPOS FILHO 140		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA ENT/ SAÍDA 15/03/22
MUNICÍPIO Serrinha	UF BA	FONE / FAX 55 75 3261-8500	HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX

FATURA FAT-1543-001 14/04/22 69.654,74

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69.654,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 69.654,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		MODALIDADE DO FRETE Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000	PESO LÍQUIDO 0,00000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28101	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML IV INJ S/F FRASCO (FRESEFLOX) FRESSENIUS	30049069	102	5.403	AMP	240	46,90000	11.256,00					
30807	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML 100 ML, BOLSA EM SISTEMA FECHADO < REGISTRO ANVISA 1031101200019 >	30049099	102	5.403	AMP	450	0,59000	265,50					
28311	CLORETO DE POTÁSSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 % (OU 1,34 MEP/ML K) 10ML < REGISTRO ANVISA 1031100920050 >	30039099	102	5.403	AMP	1000	3,38000	3.380,00					
8512	DEXAMETASONA, FOSFATO DI- SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML, AMP 2,5ML < REGISTRO ANVISA 1037002870066 >	30049037	102	5.403	AMP	1000	1,32000	1.320,00					
	DICLOFENACO POTÁSSICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML												

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> {CODS- PE 024/2021 LOTE 02 . } ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO, SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDGSA.COM.BR	* Pedido Cliente: SEC.SAÚDE / HOSPITAL * Empenho: SAL026783/2022 *
---	--

5040



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada

Nº 000.001.543 - FI 2/2
Série 000



CHAVE DE ACESSO

2922032296851100013455000000015431002352019

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129221633819404 - Data/Hora: 15/03/22 13:22:05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / EN	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28155	DICLOFENACO SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 75 MG AMPOLA 3 ML < REGISTRO ANVISA 1108500160039 >	30049037	102	5.403	AMP	1000	5,64000	5.640,00					
2771	DIPIRONA SÓDICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML AMPOLA 2 ML < REGISTRO ANVISA 1037004700011 >	30049069	102	5.403	AMP	5000	6,58000	32.900,00					
43670	ENOXAPARINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG, SERINGA PREENCHIDA (R, CONFORME NR 32) - APRESENTAÇÃO CX C/ 6 AMP	30049099	102	5.403	AMP	20	4,42000	88,40					
43843	ENOXAPARINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG, SERINGA PREENCHIDA (R, CONFORME NR 32) - APRESENTAÇÃO CX C/ 6 AMP	30049099	102	5.403	AMP	500	3,57000	1.785,00					
21964	ENOXAPARINA 60MG/ML 0,6ML IV/SC INJ C/2 (VERSA) EUROFARMA (ENOXAPARINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG, SERINGA PREENCHIDA(R, CONFORME NR 32) < REGISTRO ANVISA 1004310160055 > - APRESENTAÇÃO CX C/ 2 AMP)	30049099	102	5.403	AMP	136	46,04000	6.261,44					
21963	ENOXAPARINA 80MG/ML 0,8ML IV/SC INJ C/2 (VERSA) EUROFARMA (ENOXAPARINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG, SERINGA PREENCHIDA(R, CONFORME NR 32) < REGISTRO ANVISA 1004310160055 > - APRESENTAÇÃO CX C/ 2 AMP)	30049099	102	5.403	AMP	50	46,04000	2.302,00					
23841	FUROSEMIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA 2ML < REGISTRO ANVISA 1037002770037 >	30039099	102	5.403	AMP	504	1,60000	806,40					
22540	GLICOSE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 25%, 10ML	30049099	102	5.403	AMP	1000	0,75000	750,00					
23279	GLICOSE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% 10ML	30049099	102	5.403	AMP	1000	0,85000	850,00					
42864	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML AMPOLA 10ML < REGISTRO ANVISA 1031101620018 >	30049023	102	5.403	AMP	500	4,10000	2.050,00					

1041

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.001.615 Série 000																																																																																																																	
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																																																																		
 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada Nº 000.001.615 - FI 1/1 Série 000	 CHAVE DE ACESSO 29220322968511000134530000000016151002362376 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129221035572303 - Data/Hora: 24/03/22 15:11:49																																																																																																																
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 22968511000134																																																																																																																
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA ENDEREÇO RUA CAMPOS FILHO 140 MUNICÍPIO Serrinha UF BA FONE / FAX 55 75 3261-8500		CNPJ / CPF 10984916000187 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 48700000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 24/03/22 DATA ENT / SAÍDA 24/03/22 HORA DE SAÍDA																																																																																																																
ENDEREÇO DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDRO80X																																																																																																																			
FATURA FAT-1615-001 23/04/22 97.474,87																																																																																																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLCULO ICMS VALOR DO ICMS BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 97.474,87 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACES. VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 97.474,87																																																																																																																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MODALIDADE DO FRETE Sem Ocorrência 9 CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00000 PESO LÍQUIDO 0,00000																																																																																																																			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table><thead><tr><th>CÓDIGO PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)</th><th>NCM / SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UNID.</th><th>QTD.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>BASE CÁLC. ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>VALOR IPI</th><th>ALIQ. ICMS</th><th>ALIQ. IPI</th></tr></thead><tbody><tr><td>6312</td><td>ATRACURIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 25MG</td><td>30049069</td><td>102</td><td>5.403</td><td>AMP</td><td>3000</td><td>2,75000</td><td>8.250,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10299</td><td>ATRACURIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG</td><td>30049069</td><td>102</td><td>5.403</td><td>AMP</td><td>2500</td><td>1,03000</td><td>2.575,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6440</td><td>BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 250ML</td><td>30039099</td><td>102</td><td>5.403</td><td>AMP</td><td>402</td><td>37,82000</td><td>15.203,64</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>25363</td><td>CEFEPIMA PÓ, MAXCEF 500 MG <REGISTRO ANVISA 103700291 ></td><td>30042052</td><td>102</td><td>5.403</td><td>AMP</td><td>400</td><td>20,63000</td><td>8.252,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>27757</td><td>CEFEPIME PÓ, 1000 MG SOLUÇÃO INJETAVEL</td><td>30042059</td><td>102</td><td>5.403</td><td>AMP</td><td>300</td><td>28,08000</td><td>8.424,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>29896</td><td>CEFEPIME PÓ, 2000 MG SOLUÇÃO INJETAVEL</td><td>30042059</td><td>102</td><td>5.403</td><td>AMP</td><td>3001</td><td>10,23000</td><td>30.700,23</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>27637</td><td>CEFTAZIDIMA 1G IV/IM INJ C/50 (KEFADIM) ABL (CEFTAZIDIMA PENTA HIDRATADA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G IV / IM + DILUENTE (R) < REGISTRO ANVISA 1556200060069 > - APRESENTAÇÃO CX C/ 50 AMP)</td><td>30042059</td><td>102</td><td>5.403</td><td>AMP</td><td>1000</td><td>24,07000</td><td>24.070,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	6312	ATRACURIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 25MG	30049069	102	5.403	AMP	3000	2,75000	8.250,00						10299	ATRACURIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG	30049069	102	5.403	AMP	2500	1,03000	2.575,00						6440	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 250ML	30039099	102	5.403	AMP	402	37,82000	15.203,64						25363	CEFEPIMA PÓ, MAXCEF 500 MG <REGISTRO ANVISA 103700291 >	30042052	102	5.403	AMP	400	20,63000	8.252,00						27757	CEFEPIME PÓ, 1000 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	30042059	102	5.403	AMP	300	28,08000	8.424,00						29896	CEFEPIME PÓ, 2000 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	30042059	102	5.403	AMP	3001	10,23000	30.700,23						27637	CEFTAZIDIMA 1G IV/IM INJ C/50 (KEFADIM) ABL (CEFTAZIDIMA PENTA HIDRATADA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G IV / IM + DILUENTE (R) < REGISTRO ANVISA 1556200060069 > - APRESENTAÇÃO CX C/ 50 AMP)	30042059	102	5.403	AMP	1000	24,07000	24.070,00					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																																																																																																						
6312	ATRACURIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 25MG	30049069	102	5.403	AMP	3000	2,75000	8.250,00																																																																																																											
10299	ATRACURIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG	30049069	102	5.403	AMP	2500	1,03000	2.575,00																																																																																																											
6440	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 250ML	30039099	102	5.403	AMP	402	37,82000	15.203,64																																																																																																											
25363	CEFEPIMA PÓ, MAXCEF 500 MG <REGISTRO ANVISA 103700291 >	30042052	102	5.403	AMP	400	20,63000	8.252,00																																																																																																											
27757	CEFEPIME PÓ, 1000 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	30042059	102	5.403	AMP	300	28,08000	8.424,00																																																																																																											
29896	CEFEPIME PÓ, 2000 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	30042059	102	5.403	AMP	3001	10,23000	30.700,23																																																																																																											
27637	CEFTAZIDIMA 1G IV/IM INJ C/50 (KEFADIM) ABL (CEFTAZIDIMA PENTA HIDRATADA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G IV / IM + DILUENTE (R) < REGISTRO ANVISA 1556200060069 > - APRESENTAÇÃO CX C/ 50 AMP)	30042059	102	5.403	AMP	1000	24,07000	24.070,00																																																																																																											
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO ESTADUAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN																																																																																																																			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <CODS- PE 024/2021 LOTE 01. > ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA RESERVADO AO FISCO																																																																																																																			
* Pedido Cliente: SEC.SAÚDE / HOSPITAL * Empenho: SAU026914/2022 * RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR																																																																																																																			

1642

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.001.616 Série 000	
DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada Nº 000.001.616 - FI 1/1 Série 000	 CHAVE DE ACESSO 29220322968511000134550000000016161002362390 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129221035572263 - Data/Hora: 24/03/22 15:11:18
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	--	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA		CNPJ / CPF 10984916000187	DATA DE EMISSÃO 24/03/22
ENDEREÇO RUA CAMPOS FILHO 140		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA ENT / SAÍDA 24/03/22
MUNICÍPIO Serrinha	UF BA	FONE / FAX 55 75 3261-8500	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX	
--	--

FATURA FAT-1616-001 23/04/22 R\$ 772,31	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.
BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 85.772,31
VALOR TOTAL DA NOTA 85.772,31	VALOR TOTAL DA NOTA 85.772,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		MODALIDADE DO FRETE Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
42376	VECURONIO 10MG/ML INJ	30049069	102	5.403	AMP	761	112,71000	85.772,31					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> {COD5- PE 024/2021 LOTE 02. } ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR	
---	--

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA

NF-e

Nº 000.001.618

Série 000

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 000.001.618 - Fl 1/1
Série 000



CHAVE DE ACESSO

29220321968511000134550000000016181002363277

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129220631493906 - Data/Hora: 25/03/22 08:50:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126.318.559

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
22968511000134

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA

CNPJ / CPF
10984916000187

DATA DE EMISSÃO
25/03/22

ENDEREÇO
RUA CAMPOS FILHO 140

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
48700000

DATA ENT / SAÍDA
25/03/22

MUNICÍPIO
Serrinha

UF
BA

FONE / FAX
55 75 3261-8500

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA

FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA

AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA
Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX

FATURA

FAT-1618-001

24/04/22

72.210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				72.210,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				72.210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Ocorrência	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00000	0,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CT	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27637	CEFTAZIDIMA 1G IV/IM INJ C/50 (KEFADIM) ABL (CEFTAZIDIMA PENTA HIDRATADA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G IV / IM + DILUENTE (R) - REGISTRO ANVISA 1556200060069 - APRESENTAÇÃO CX C/ 50 AMP)	30042059	102	5.403	AMP	3000	24,07000	72.210,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag:
2957-2 * C/C 981613-5> (COD5- PE 024/2021 LOTE 01) ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

RESERVADO AO FISCO

* Pedido Cliente: SEC.SAÚDE / HOSPITAL * Empenho: SAU026925/2022 *

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR

10946

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA

NF-e

Nº 000.001.619

Série 000

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada



Nº 000.001.619 - F1 1/1
Série 000



CHAVE DE ACESSO

29220322968511000134550000000016191002363290

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129220631493909 - Data/Hora: 25/03/22 08:50:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
126.318.559

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

22968511000134

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA

CNPJ / CPF

10984916000187

DATA DE EMISSÃO
25/03/22

ENDEREÇO
RUA CAMPOS FILHO 140

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
48700000

DATA ENT / SAÍDA
25/03/22

MUNICÍPIO
Serrinha

UF
BA

PHONE / FAX
55 75 3261-8500

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA

FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA
AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA
Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX

FATURA

FAT-1819-001

24/04/22

85.886,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

85.886,27

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACES.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

85.886,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MODALIDADE DO FRETE

Sem Ocorrência

9

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0.00000

PESO LÍQUIDO

0.00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6312	ATACURIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 25MG	30049069	102	5.403	AMP	4000	2,75000	11.000,00					
10299	ATACURIO, BESILATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG	30049069	102	5.403	AMP	3491	1,03000	3.595,73					
6440	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 250ML	30039099	102	5.403	AMP	497	37,82000	18.796,54					
25363	CEFEPIMA PÓ, MAXCEF 500 MG <REGISTRO ANVISA 103700291 >	30042052	102	5.403	AMP	600	20,63000	12.378,00					
27757	CEFEPIME PÓ, 1000 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	30042059	102	5.403	AMP	700	28,08000	19.656,00					
29896	CEFEPIME PÓ, 2000 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	30042059	102	5.403	AMP	2000	10,23000	20.460,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag:
2957-2 * C/C 981613-5> (CODS- PE 024/2021 LOTE 01 .) ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

RESERVADO AO FISCO

* Pedido Cliente: SEC.SAÚDE / HOSPITAL * Empenho: SAU026924/2022 *

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.CDM.BR

1005

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.001.620 Série 000
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada 1 Nº 000.001.620 - Fl 1/1 Série 000	 CHAVE DE ACESSO 29220322968511000134550000000016201007363313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220631493910 - Data/Hora: 25/03/22 08:50:25
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10984916000187		DATA DE EMISSÃO 25/03/22
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA ENT/ SAÍDA 25/03/22
ENDEREÇO RUA CAMPOS FILHO 140		CEP 48700000		HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Serrinha	UF BA	PHONE / FAX 55 75 3261-8500	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

ENDEREÇO DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX

FATURA FAT-1620-001 24/04/22 76.530,09

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 76.530,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 76.530,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE DO FRETE Sem Ocorrência		CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CRPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS								VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.								
42376	VECURONIO 10MG/ML INJ	30049069	102	5.403	AMP	679		112,71000	76.530,09					

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> (COD5-PE 024/2021 LOTE 01 .) ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO, SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR

4046

MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA		NF-e Nº 000.001.626 Série 000
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI CEP: 40330520 Salvador-BA (+55)(71)Fone: 3021-5971Fax: 3021-5982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 2 - Entrada Nº 000.001.626 - FI 1/2 Série 000	 CHAVE DE ACESSO 29220322968511000134550000000016261002364178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129221332227363 - Data/Hora: 25/03/22 15:09:59
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA VENDA DE PRODUTOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 126.318.559	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22968511000134
---	-----------------------------------	------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10984916000187	DATA DE EMISSÃO 25/03/22
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRINHA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA ENT/ SAÍDA 25/03/22
ENDEREÇO RUA CAMPOS FILHO 140		CEP 48700000	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Serrinha	UF BA	FONE / FAX 55 75 3261-8500	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SERRINHA AV. LOMANTO JUNIOR 293 - Bairro: VAQUEJADA - Serrinha/BA Ponto Ref: AO LADO DO DEPOSITO VIDROBOX

FATURA
FAT-1626-001/22
24/04/22
29.624,10

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.624,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DA NOTA 29.624,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		MODALIDADE DO FRETE Remetente CIF	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000	PESO LÍQUIDO 0,00000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	RCM / SH	EST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	BT
11495	CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG AMPOLA 2ML (DGLANTINA) Lote: 21070662 Validade: Jul/2024 Lote: 21080382 Validade: Ago/2024	30049064	102	5.102	AMP	200	4,61000	922,00						
12155	CLORPROMAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML AMPOLA Lote: 2132635 Validade: Ago/2023	30049079	102	5.102	AMP	200	2,69000	538,00						
24188	FENOBARBITAL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 200MG AMPOLA 1ML Lote: 22010330 Validade: Jan/2024	30049069	102	5.102	AMP	200	4,17000	834,00						
28590	FLUMAZENIL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,1MG/ML AMPOLA 5ML Lote: 22061022 Validade: Set/2023	30049069	102	5.102	AMP	200	16,68000	3.336,00						

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> <Dados Bancários: 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 2957-2 * C/C 981613-5> (CODS- PE 024/2021 LOTE 04 - ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL.) * ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES ATÉ 24 HRS APÓS RECEBIMENTO. SAC : (71)3021-5968, EMAIL: SAC@MDSSA.COM.BR

1094



MCS ATACADISTA DE MED. E PROD. FARMAC. EIRELI
Rua Oswaldo Hugo Sacramento 113 - IAPI
CEP: 40330520 Salvador-BA
(+55)(71)Fone: 3021-5971 Fax: 3021-5982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

- 1 - Saída
2 - Entrada

Nº 000.001.626 - FI 2/2
Série 000



CHAVE DE ACESSO

29220322968511000134550000000016261002364178

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129221332227363 - Data/Hora: 25/03/22 15:09:59

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUTO TOM ALIQ IPI
28376	HALOPERIDOL, DECANATO, SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 1ML Lote: 211310244 Validade: Nov/2024	30049069	102	5.102	AMP	200	12,98000	2.596,00				
11512	NALOXONA, SOLUCAO INJETAVEL 0,4MG/ML AMPOLA 1ML Lote: 21010196 Validade: Jan/2023	30049099	102	5.102	AMP	100	16,68000	1.668,00				
26957	PROPOFOL, EMULSAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 10ML Lote: A0E0394A Validade: Abr/2023	30049095	102	5.102	AMP	190	48,19000	9.156,10				
44306	PROPOFOL, EMULSAO INJETAVEL 10MG/ML FRASCO-AMPOLA 20ML Lote: 88210304 Validade: Ago/2022	30049095	102	5.102	AMP	200	52,87000	10.574,00				

1008

**PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****CCM - COORDENADORIA DE CADASTRO MOBILIÁRIO****ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
PESSOA JURÍDICA**

Validade deste Alvará: 31/12/2025

RAZÃO SOCIAL: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTDA**NOME FANTASIA:** MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS**CGA:** 535.887/001-11**CNPJ:** 22.968.511/0001-34**ENDEREÇO:** Avenida Santiago de Compostela, 351, GALPAO01 - BROTAS**NATUREZA JURÍDICA:** 206-2 - Sociedade Empresaria Limitada**CONSTITUIÇÃO EMPRESA:** Matriz

ATIVIDADE(S)	CNAE	DATA INÍCIO
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	4644-3/01	31/07/2015
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	4646-0/01	31/07/2015
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	4645-1/01	31/07/2015
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário	4644-3/02	31/07/2015
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal	4646-0/02	31/07/2015
Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos	4773-3/00	03/03/2021

TIPO DE UNIDADE: Unidade Produtiva**FORMA DE ATUAÇÃO:** Estabelecimento Fixo**SITUAÇÃO CADASTRAL:** Ativa Regular**Nº TVL:** 2017282 **VALIDADE:** Definitivo**DATA DA INSCRIÇÃO:** 31/07/2015**DATA DE IMPRESSÃO:** 02/01/2025**Para o exercício da atividade, se Produtiva ou Auxiliar, observar TVL e suas restrições.**

O Alvará de Funcionamento não dispensa o Alvará de Saúde, para as atividades que sejam de interesse da Vigilância Sanitária, de acordo com o Anexo IX da Lei 7.186/2006 (Tabela de Receita nº VIII - TVS) e demais legislações relacionadas.

CÓDIGO DE CONTROLE : 340264CDEB9CA3BFB4B9285070BA1807

A autenticidade deste Alvará poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (<http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>), através do código de controle acima



SUS

Prefeitura do *Salvador*

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Vigilância da Saúde

Subcoordenação de Vigilância Sanitária



Alvará de Saúde

DS BROTAS Nº. 91/25

VALIDADE – 17/07/2026

PROCESSO – 167381/2025

EXERCÍCIO(s) FISCAL(is) – 2025

Razão Social – MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Nome Fantasia – MP ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES

CGA – 535.887/001-11

CNPJ/CPF – 22.968.511/0001-34

Endereço – AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351, GALPÃO 01 - BROTAS

Responsável Técnico – CARINE DA SILVA PINTO

Nº. Conselho – CRF/BA - 010587

ATIVIDADES – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO / COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA / COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL / COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

AUTORIZADO A COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS DA PORTARIA 344/98.

Salvador, 17 de julho de 2025.

Tamara Matulino Bastos
Fiscal de Controle Sanitário
Chefe VISA DS Brotas
MAT. 3152803

Tamara Matulino Bastos

Subcoordenador (a)/Chefe do Setor

Assinatura e carimbo

NOTAS:

1. De acordo com a legislação sanitária e disposições regulamentares em vigor, o estabelecimento acima qualificado está apto a funcionar, durante o exercício sanitário descrito.
2. Em caso de infração à legislação vigente, esta licença sanitária poderá ser suspensa temporária ou definitivamente pela autoridade sanitária.
3. O Alvará de Saúde deverá obrigatoriamente ser fixado em lugar visível ao público nos estabelecimentos licenciados.
4. O licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à fiscalização do Serviço de Vigilância Sanitária será revalidado anualmente.

CONTRATANTE: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 22.968.511/0001-34, com domicílio fiscal à R OSWALDO HUGO SACRAMENTO, nº 113, Bairro IAPI, Salvador/BA, CEP 40.330-520, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo sócio/procurador, SANDRA DOMINGUES ALMEIDA, brasileiro, portador do CPF: 789.807.805-59

CONTRATADA: CNN EXPRESSO TRANSPORTES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 02.932.539/0001-04, com sede Av. Engenheiro Walter Aragão de Souza, Nº 1300 Km 25, Simões Filho/BA, CEP 43.700-000, neste ato representada por seus sócios administradores Nelson Venerável dos Santos Filho, empresário, solteiro, portador do CPF nº 013.025.325-10 e Cláudio Santos Souza, empresário, solteiro, portador do CPF nº 938.206.745-00.

As partes acima identificadas, tem entre si, justos e acertados o presente contrato de prestação de serviços de transporte, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir elencadas.

CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO DO CONTRATO

O objeto do presente instrumento é a prestação de serviços pela CONTRATADA, de transporte rodoviário de medicamentos, perfumaria, cosméticos, alimentos e demais produtos comercializados pela CONTRATANTE, destinados às suas filiais e ou clientes localizadas no mesmo município, ou outros, partindo do Centro de Distribuição da CONTRATANTE, localizado em Simões Filho/BA.

CLÁUSULA 2ª - DAS VISTORIAS

Poderá a CONTRATANTE ou a pessoa por ela autorizada, vistoriar o veículo antes das viagens, caso exista alguma dúvida a respeito da segurança.

CLÁUSULA 3ª - O VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

Pelos serviços prestados, pagará a CONTRATANTE à CONTRATADA o valor em percentual sobre notas fiscais transportadas conforme tabela de frete (anexo I).

§1º A quantia acima ajustada inclui todos os encargos trabalhistas, sociais, previdenciários, securitários e outros gastos e despesas não nominados, relativos ao exercício dos serviços ora contratados, por mais especiais que sejam nada mais sendo devido pela CONTRATANTE à CONTRATADA, a qualquer título.

§2º O pagamento dos valores acordados será efetuado em até 21 (vinte e um) dias após a emissão dos conhecimentos de transporte/faturas, que deverá ocorrer na data apontada como fechamento, que será diário.

§3º Em casos específicos, quando solicitado pela CONTRATANTE, a CONTRATADA deverá apresentar as guias de recolhimentos de impostos dos funcionários da CONTRATADA deverão ser encaminhadas a empresa CONTRATANTE junto à nota fiscal, e ou conhecimentos de transporte/faturas da primeira quinzena, estando condicionado ao pagamento o envio dos documentos, quando solicitados.

§4º Os pagamentos serão realizados através de depósito bancário na conta corrente nº. 99583-5 agência nº 1497, Banco Itaú, de titularidade da contratada.

§5º Em caso de extravios oriundos dos transportes, devidamente comprovados serão descontados no valor da fatura/nota fiscal.

CLÁUSULA 4ª - DO REAJUSTE

O valor do frete peso ou tarifas mínimas serão corrigidos anualmente a contar do início da vigência do presente contrato, pelo menor índice entre IPCA, INPC e IGPM ou na falta destes, outro que venha substituí-los.

Em relação ao combustível, toda variação igual ou maior que 10% (dez por cento), sendo para mais ou para menos, será repassado de imediato ao comunicado do aumento. Usando a referência a data de início da operação e posterior os períodos de cada alteração.

CLÁUSULA 5ª - DO PRAZO

O presente contrato de prestação de serviço tem vigência indeterminada, contados a partir de 12 abril de 2023, até que haja por uma das partes a decisão de seu encerramento.

PARÁGRAFO ÚNICO - O presente contrato se renovará automaticamente. Caso haja interesse em não renová-lo, será confeccionado termo comunicado de distrato, que deverá ser assinado por

ambas às partes com até 60 dias de antecedência.

CLÁUSULA 5ª - DAS OBRIGAÇÕES

I. São obrigações exclusivas da CONTRATADA:

a) Executar o serviço contratado com toda a documentação válida, regulada pela ANTT, seguro das cargas e responsabilidades civis.

b) Fornecer toda a mão de obra necessária para a boa execução do serviço, com motoristas responsáveis, devendo registrar todos os trabalhadores em sua empresa, e ou se melhor convir poderá pactuar contrato com agregados devidamente munidos de toda documentação necessária, obrigando-se pelos salários dos empregados e ou agregados que utilizar para a execução das tarefas, comprometendo-se a respeitar as normas trabalhistas, de segurança do trabalho e previdenciárias, vigentes, responsabilizando-se por todas as despesas e prejuízos decorrentes deste serviço; eximindo a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade Civil, Criminal ou Trabalhista perante os terceiros contratados.

c) Responsabilizar-se pelos atos e/ou omissões praticados por seus funcionários, ou agregados/terceiros, bem como pelos danos de qualquer natureza que estes venham a sofrer ou causar à contratante, seus clientes e/ou a terceiros, em decorrência da prestação dos serviços, objeto deste contrato;

d) Responsabilizar-se pela manutenção do veículo;

e) Responsabilizar-se pela despesa do Combustível;

f) Responsabilizar-se por obter frota de caminhões compatíveis com o volume de cargas despachadas para a Contratante, quando solicitada, a fim de evitar multas de fiscalização dos órgãos competentes;

g) Emitir Nota Fiscal de Prestação de Serviços; e ou conhecimentos de transporte/faturas.

h) Manter na direção do veículo motoristas legalmente habilitados para a categoria exigida para tipo de transporte;

i) Licenciar os veículos e manter a regularidade do seguro instituído para os proprietários de veículos automotores, segundo a legislação específica e as Resoluções do Conselho Nacional de Seguros Privados;

j) Fornecer sempre que exigido pela CONTRATANTE cópia da apólice de seguro de danos pessoais de proprietários de veículos automotores DPVAT;

k) Evitar que seja cumprida por seus motoristas, ou agregados, jornada de trabalho em desacordo com a legislação trabalhista, respondendo pelo prejuízo e arcando com o ônus que, eventualmente, tal fato possa acarretar, inclusive acidentes que envolvam terceiros;

l) Responsabilizar-se pela rigorosa obediência, por parte de seus empregados, às disposições do Código Nacional de Trânsito, respondendo pelas infrações cometidas;

m) Sob as penas da Lei, não divulgar nem fornecer dados ou informações referentes aos serviços por ela realizados, a menos que expressamente autorizada pela CONTRATANTE;

n) Providenciar, por sua conta, o cumprimento das exigências que forem feitas pela fiscalização das vias federais, estaduais e municipais integrantes do percurso, bem como aquelas necessárias ao cumprimento das disposições do Regulamento de Trânsito nas áreas municipais;

o) Avarias e extravios oriundos dos transportes serão descontados no valor da fatura.

p) Supervisionar e fiscalizar a execução dos serviços, exigindo e determinando o fiel cumprimento das cláusulas contratuais;

q) Fornecer os equipamentos e uniformes a seus empregados para a perfeita execução dos serviços;

r) Responsabilizar-se por acidentes na execução dos serviços, bem como responder civil e/ou criminalmente por quaisquer danos causados, diretamente ou indiretamente, à CONTRATANTE e aos funcionários transportados, inclusive em relação a bagagem destes, ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo;

s) Manter a CONTRATANTE a salvo de quaisquer queixas, reivindicações ou reclamações de seus empregados e/ou de terceiros, em decorrência da prestação dos serviços contratados;

t) Assumir inteira responsabilidade pelo pagamento dos salários dos seus empregados, ou agregados, pelo cumprimento de normas de segurança, higiene e medicina no trabalho, conforme a legislação em vigor, além de acidentes e prêmios do respectivo seguro, contribuições devidas ao INSS, e quaisquer outros encargos de natureza tributária, trabalhista e previdenciária, respondendo diretamente, em consequência, por quaisquer questões ou multas decorrentes da inobservância de qualquer dessas;

u) Emitir, mensalmente, cópia dos comprovantes dos seguintes documentos: CAGED, FOLHAS DE PONTO, ASOS, INSS e FGTS dos funcionários registrados;

v) Emitir documento de conhecimento de transporte rodoviário de carga (CTE);

w) A CONTRATADA declara expressamente se encontrar totalmente regularizada nos termos da legislação vigente, possuindo todas as licenças e condições exigidas pelos Órgãos Públicos competentes para o exercício de suas atividades, bem como atender às disposições específicas da legislação sobre proteção do meio ambiente e de segurança e medicina do trabalho, além de possuir capacitação técnica adequada para o cumprimento da prestação relativa ao presente contrato e, desse modo, assume a CONTRATADA a condição de única responsável perante as autoridades competentes e quaisquer terceiros pelo cumprimento de todas as normas legais vigentes em decorrência desta prestação de serviço.

x) Devolver semanalmente os comprovantes de entregas "cânhotos" das notas fiscais ao cliente, bem como disponibilizar acesso sistêmico para facilitar o acompanhamento dos serviços contratados.

II. São obrigações exclusivas da CONTRATANTE:

- a) Efetuar o pagamento na forma e modo aprazados.
- b) Assumir exclusivamente com o seguro das cargas, quando este for de sua responsabilidade.
- c) Dar todas as diretrizes dos serviços a CONTRATADA.
- d) Avisar com antecedência mínima de 12hs, quando da necessidade de veículos extras, em decorrência do maior volume de cargas ou rotas.
- e) Comunicar a CONTRATADA sempre que algo não estiver conforme com as diretrizes do serviço.
- f) Ajustar o preço do combustível no menor tempo, sempre que tiver ciência dos reajustes.
- g) Enviar todas as documentações necessárias ao atendimento da operação.
- h) Cumprir e fazer cumprir os horários de liberações das cargas em suas coletas no horário planejado, sem prejuízo as demais programações.
- i) Dar ciência e se responsabilizar exclusivamente para os atrasos das coletas, no qual afetarão os prazos das entregas.
- j) Está ciente que o não cumprimento da janela de coleta poderá impactar no corte de transferência e ou entregas de suas cargas.

CLÁUSULA 6ª - RESCISÃO

Qualquer das partes poderá rescindir unilateralmente, de pleno direito o presente contrato, a qualquer tempo, independente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem que assista a outra parte qualquer direito a reclamação ou indenização, desde que comunicado por escrito, com 60 (sessenta) dias de antecedência, ressaltando o pagamento de serviços já prestados, sem multa.

Parágrafo Único - O presente contrato também será rescindido de pleno direito sem que assista a CONTRATADA direito a qualquer tipo de indenização, ressarcimento ou multa, por mais especial que seja nos seguintes casos:

- i) não cumprimento de qualquer obrigação da CONTRATADA;
- ii) constatado o inadimplemento contratual.

CLÁUSULA 7ª - DA MULTA CONTRATUAL

O inadimplemento das cláusulas de responsabilidade estabelecidas neste instrumento, facultará a parte que não lhe deu causa, impor sua rescisão cumulada com multa pecuniária, desde já, fixada no importe de 20% por cento sobre o valor do último faturamento realizado no contrato, após tentativas de solução não frutíferas.

CLÁUSULA 8ª - DA ELISÃO DA RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA E SUBSIDIÁRIA

A CONTRATADA se obriga a manter a CONTRATANTE livre de todas e quaisquer reclamações trabalhistas, previdenciárias e ou reivindicações de ordem social, obrigando-se, ainda, a excepcionar a CONTRATANTE, em juízo ou fora dele, com relação a qualquer pretendido vínculo com esta última, ocorrendo qualquer reclamação trabalhista contra a CONTRATANTE, a CONTRATADA, se responsabilizará, em juízo, pelos eventuais direitos do reclamante, pagando, ainda, todas as despesas que a CONTRATANTE incorrer para a defesa de seus interesses.

§1º Fica expressamente estabelecido que, por força deste contrato, não se estabelece qualquer vínculo empregatício entre a CONTRATANTE e os empregados da CONTRATADA, sendo esta última a empregadora do pessoal necessário à execução dos serviços aqui contratados.

§2º Nenhuma das partes se responsabilizará pelo descumprimento de suas obrigações contratuais, quando resultante de caso fortuito ou de força maior, conforme disposto na legislação vigente.

§3º Fica expressamente estabelecido que greve da categoria dos funcionários da CONTRATADA não será considerada para efeito do disposto no parágrafo anterior. Nesse caso, a CONTRATADA se obriga a substituir imediatamente seus funcionários, evitando, dessa forma, a interrupção dos serviços.

§4º No caso específico de funcionário da CONTRATADA vir a ajuizar Ação Trabalhista também contra a CONTRATANTE, alegando solidariedade, compromete-se a CONTRATADA, em preliminar de sua defesa, requerer a exclusão da lide, assumindo inteira responsabilidade por suas obrigações sociais, decorrentes do contrato de trabalho "sub judice", uma vez que os funcionários da CONTRATADA não possuem qualquer vínculo com a CONTRATANTE.

§5º Caso a CONTRATANTE seja mantida no polo passivo da ação trabalhista que se refere o item acima, a CONTRATADA coloca à disposição seu departamento jurídico para dar andamento

processual em todas as fases, incluindo-se defesa, embargos, recursos, cálculos e demais procedimentos que envolvam o deslocamento do jurídico até a Justiça do Trabalho, isentando a CONTRATADA, desta forma, de qualquer reembolso resultante do comparecimento da CONTRATANTE as audiências, ficando ainda acordado que, caso a CONTRATANTE venha optar por defesa e causídico próprio, esta arcará com honorários e despesas decorrentes.

CLÁUSULA 9ª - DOS RISCOS CONTRA TERCEIROS

Correm por conta da CONTRATADA todos os riscos de responsabilidade civil contra terceiros, respondendo ela diretamente pelos eventuais danos a coisas e/ou pessoas que porventura ocorrerem durante a execução do presente contrato.

§1º A CONTRATADA se obriga a manter a CONTRATANTE livre de todas e quaisquer ações indenizatórias objetivando a reparação civil por danos causados aos terceiros na execução no presente contrato, obrigando-se, ainda, a excepcionar a CONTRATANTE, em juízo ou fora dele, sendo que, ocorrendo qualquer ação indenizatória contra a CONTRATANTE, a CONTRATADA, se responsabilizará, em juízo, pelos eventuais direitos do reclamante, pagando, ainda, todas as despesas que a CONTRATANTE incorrer para a defesa de seus interesses.

§2º No caso da CONTRATANTE vir a ser demandada judicialmente objetivando a reparação civil por danos causados aos passageiros e/ou terceiros na execução no presente contrato, alegando solidariedade, compromete-se a CONTRATADA, em preliminar de sua defesa, requerer a exclusão da lide, assumindo inteira responsabilidade;

§3º Caso a CONTRATANTE seja mantida no polo passivo do processo judicial que se refere o Parágrafo Segundo, a CONTRATADA colocará à disposição o seu departamento jurídico para dar andamento processual em todas as fases, incluindo-se defesa, embargos, recursos, cálculos e demais procedimentos que envolvam o deslocamento do jurídico até a Justiça, isentando a CONTRATANTE, desta forma, de qualquer pagamento e/ou reembolso de custas e honorários advocatícios, ficando ainda acordado que, caso a CONTRATANTE venha optar por defesa e causídico próprio, esta arcará com honorários e despesas decorrentes.

CLÁUSULA 10ª - DO DIREITO REGRESSIVO

A CONTRATADA se obriga a ressarcir a CONTRATANTE de todos os valores que, eventualmente, venha a ser compelida a desembolsar para fazer frente às reclamações trabalhistas contra si ajuizadas pelos empregados da CONTRATADA, assim como todos os ônus decorrentes

de quaisquer processos administrativos ou judiciais de qualquer natureza, inclusive no que diz respeito às condenações a qualquer título, custas judiciais, honorários de peritos, assistentes técnicos e advogados, e depósitos determinados pela legislação vigente ou por atos judiciais.

CLÁUSULA 11ª - DO FORO

Fica eleito o Foro da comarca de Salvador/BA, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir as dúvidas que possam surgir na execução do presente contrato. Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, perante 2 (duas) testemunhas, para os fins de direito.

Salvador/BA, 12 de abril de 2023.

Contratante

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

Contratada

CNN EXPRESSO TRANSPORTES LTDA

02932539/0001 - 04
CNN EXPRESSO TRANSPORTES LTDA - EPP
Av. Engenheiro Walter Aragão de Souza
Nº 1300 Km 25
CEP: 43.700 - 000
SIMOES FILHO - BA

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF nº.

2) _____
Nome:
CPF nº.

	Estado da Bahia	Alvará nº 932/2024	Com: 1458
	Prefeitura Municipal de Simões Filho	Validade: 15/03/2024	Processo nº 407/2024
	Secretaria Municipal de Saúde		
	Vigilância Sanitária - VISA		

ALVARA SANITARIO

A Secretaria Municipal de Saúde, através da Vigilância Sanitária e Proteção à Saúde, no uso de suas atribuições, estando de acordo com a Legislação Sanitária vigente e conforme solicitação no processo indicado acima e parecer fiscal, concede Alvará Sanitário para a empresa abaixo descrita.

RAZÃO SOCIAL:	CNN EXPRESSO TRANSPORTES LTDA.		
NOME DE FANTASIA	CNN EXPRESSO E TRANSPORTES	CNPJ:	02.932.539/0001-04.
ENDEREÇO:	AV. ENG. WALTER ARAGÃO DE SOUZA, Nº 1300, NR. ANTIGO 1008, KM 25.		
BAIRRO:	CENTRO	CIDADE:	SIMÕES FILHO - BA

Atividade(s) permitida (s) por essa Vigilância:
ARMAZENS GERAIS - EMISSÃO DE WARRANT (CNAE: 52.11-7-01) E TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL (CNAE: 49.30-2-01 E 49.30-2-02):
ARMAZENAR ALIMENTOS E TRANSPORTAR CORRELATOS, SANEANTES, DOMISSANITÁRIOS, PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE PESSOAL, COSMÉTICOS, MEDICAMENTOS, INSUMOS FARMACÊUTICOS E ALIMENTOS.

Responsáveis Técnicos:	Nº Registro no Conselho:
SILVANO DE JESUS SOUZA.	CRF/BA Nº: 005267.

Observações:
PLACAS DOS VEÍCULOS INSPECIONADOS E LIBERADOS: IQUZABE E MTQ-4H78.
 XXX
 XXX

Simões Filho/15 de março de 2024

 Luciana Nascimento Ger. de Vigilância Sanitária Mat. nº 973472	 Cintia Ramos Coord. de Vigilância Sanitária Mat. nº: 946264
Este Alvará deverá obedecer aos seguintes critérios: I. Ser fixado em local visível ao público; II. Este Alvará tem prazo de validade de 01 (um) ano, contados a partir da data de emissão deste documento, portanto, a renovação do mesmo deverá ser solicitada 90 (noventa) dias antes do vencimento deste; III. Qualquer alteração das atividades e/ou observações aqui descritas, deverá ser comunicada previamente à Vigilância Sanitária; IV. O não cumprimento destes critérios, das normas e padrões sanitários previstos, ensejará na aplicabilidade das penalidades estabelecidas por leis.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO
Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenação do Cadastro Econômico

Nº: 0000032016

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Razão Social: CNN EXPRESSO TRANSPORTES LTDA - EPP

Endereço: AVENIDA ENG. WALTER ARAGÃO DE SOUZA

Nº: 1300

CEP: 43.700-000

Complemento: NR ANTIGO 1008 KM 25

Bairro: CENTRO

Atividade Principal

Cnae

Atividade

005211701

Armazéns-gerais - emissão de warrant

Atividade(s) Secundária(s)

Cnae

Atividade

004930201

Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

004930202

Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

004930204

Transporte rodoviário de mudanças

005212500

Carga e descarga

Serviço(s)

Código

Descrição do Serviço

11.04

ARMAZENAMENTO, DEPOSITO, CARGA, DESCARGA, ARRUMACAO E GUARDA DE BENS DE QUALQUER ESPECIE

16.01

SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Dados Fiscais da Inscrição

Inscrição Municipal: 0013887

CNPJ: 02.932.539/0001-04

Insc. Estadual:

Processo de Insc.: 006000000007228/2015

Início da Atividade: 07/12/2015 Validade: Definitivo

Observações:

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço: <http://www.sefaz.simoesfilho.ba.gov.br> através do código de validação 0010100138872016000003

ANGELUS PACIS



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO

Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenação do Cadastro Econômico

Cartão de Inscrição Municipal Nº 0000032016

Razão Social: CNN EXPRESSO TRANSPORTES CIDADÊPP
Endereço: AVENIDA ENG. WALTER ARAGÃO DE SOUZA, 1300 NR ANTIGO 1008 KM 25
Bairro: CENTRO Município: SIMÕES FILHO
Complemento: NR ANTIGO 1008 KM 25
Inscrição Municipal: 0013887 CPF/CNPJ: 02.932.639/0001-04
Insc. Estadual: CGA: 01876070013887005211701

Atividade Principal:
Armazéns gerais - emissão de warrant

Atividades Secundárias:

004930201 Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
004930202 Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
004930204 Transporte rodoviário de mudanças
005212500 Carga e descarga

Serviço:

11.04 ARMAZENAMENTO, DEPOSITO, CARGA, DESCARGA,
ARRUMACAO E GUARDA DE BENS DE QUALQUER ESPECIE
16.01 SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

ANGELUS PACIS

Processo de Inscrição: 00000000007228/2015 Validade: Definitivo

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço:
<http://www.sefaz@simoesfilho.ba.gov.br> através do código de validação
0010100138872016000003



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.932.539/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/01/1999
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL CNN EXPRESSO TRANSPORTES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CNN EXPRESSO E TRANSPORTES	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 38.12-2-00 - Coleta de resíduos perigosos 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e Internacional 49.30-2-03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos 49.30-2-04 - Transporte rodoviário de mudanças 52.12-5-00 - Carga e descarga
--

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

LOGRADOURO AV ENG WALTER ARAGAO DE SOUZA	NÚMERO 1300	COMPLEMENTO NR ANTIGO 1008 KM 25
---	----------------	-------------------------------------

CEP 43.700-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SIMOES FILHO	UF BA
-------------------	---------------------------	---------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ACE.BA@VELOXMAIL.COM.BR	TELEFONE (71) 3298-0705/ (71) 3321-0356
--	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
-----------------------------	--

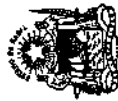
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 09/09/2024 às 10:14:50 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DA BAHIA
Secretaria da Administração

CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL - CRC
Nº 0027484-4

Data Inscrição: 27/03/2020 Data Renovação: 07/04/2021 Vencimento : 09/07/2026

DADOS DO FORNECEDOR

CNPJ: 22.968.511/0001-34
Razão Social: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia: MP ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES
Situação: Ativos
Cadastral:
Categoria: EPP - Empresa de Pequeno Porte
Endereço: Avenida Santiago de Compostela, 351 GALPAO01 Parque Bela Vista
Município: Salvador
Estado: BA CEP: 40.279-150

SÓCIO (S)

NOME:	CGC/CPF:	PARTICIPAÇÃO:	SÓCIO SERVIDOR:
SANDRA DOMINGUES ALMEIDA	789.807.805-59	100%	NÃO

FINALIDADE DO CERTIFICADO

Válido para todas as modalidades de licitação em conformidade com a legislação vigente, observadas as exigências adicionais estabelecidas nos instrumentos convocatórios.

DOCUMENTOS

Habilitação Jurídica
CONTRATO SOCIAL

Nº Documento
18/01/2023



Regularidade Fiscal e Trabalhista	Nº Documento	Vencimento	Vencido	Situação da Certidão
CNPJ/CPF	22.968.511/0001-34			
CADASTRO DE CONTRIBUINTE ESTADUAL	126.318.559 PP			
CADASTRO DE CONTRIBUINTE MUNICIPAL	00.535.887/001-11	31/12/2025		Positiva com efeito de Negativa
REGULARIDADE FAZENDA FEDERAL E A DIVIDA ATIVA E INSS	S/N	05/10/2025		ESPECIAL
REGULARIDADE COM A FAZENDA ESTADUAL	20253594584	07/09/2025		Negativo
REGULARIDADE COM A FAZENDA MUNICIPAL	2673523	09/10/2025		
REGULARIDADE COM O FGTS - CEF	2025070103355426197604	30/07/2025		
CERTIDAO DE DEBITOS TRABALHISTAS	36674816/2025	27/12/2025		Negativa
Qualificação Técnica	Nº Documento	Vencimento		
ALVARA DE VIGILANCIA SANITARIA	932024	03/07/2025	X	
AUTORIZACAO DO MINISTERIO DA SAUDE - DOU	1229326			
Qualificação Econômico-Financeira	Nº Documento	Vencimento		
BALANCO PATRIMONIAL 1	31/12/2024	30/06/2026		
CONCORDATA E FALENCIA	00855505E	30/07/2025		Negativa
BALANCO PATRIMONIAL 2	31/12/2023	30/06/2026		

Formulários e Declarações

- DECLARACAO DO EMPREGADOR
- DECLARACAO DE SUPERVENIENCIA
- DECLARACAO DE DESENQUADRAMENTO

CÓDIGOS DAS FAMÍLIAS DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS PARA OS QUAIS A EMPRESA ESTÁ APTA A FORNECER

- 65.02 MEDICAMENTOS E CORRELATOS
- 65.10 MATERIAIS CIRURGICOS PARA CURATIVOS
- 65.05 DROGAS, PRODUTOS BIOLOGICOS E REAGENTES
- 65.15 INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MEDICOS E CIRURGICOS



DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Balanco Patrimonial 01

Data Balanco Patrimonial:	31/12/2024		
Receita Operacional Bruta:	4.701.243,07	Receita Operacional Liquida:	4.377.327,42
Capital Social:	2.500.000,00	Patrimônio Líquido:	3.042.659,86
Índice de Liquidez Corrente:	3,15	Índice de Endividamento:	0,30
Índice de Liquidez Geral:	3,15	Solvência Geral:	3,36

Balanco Patrimonial 02

Data Balanco Patrimonial:	31/12/2023		
Receita Operacional Bruta:	4.797.673,91	Receita Operacional Liquida:	4.320.738,42
Capital Social:	1.200.000,00	Patrimônio Líquido:	6.315.662,42
Índice de Liquidez Corrente:	6,17	Índice de Endividamento:	0,23
Índice de Liquidez Geral:	3,85	Solvência Geral:	4,33

A aceitação do presente certificado está condicionada à verificação da validade na internet no endereço www.comprasnet.ba.gov.br - Imprimir Certificado ou através do Sistema Integrado de Material, Patrimônio e Serviços - SIMPAS - Extrato do Fornecedor.

Emitido em, 14/07/2025 às 16:04



**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA**

CADASTRO NO CRF SOB Nº 018912	REGIONAL CRF - BAHIA	VALIDADE 08/07/2025
RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI		
NOME FANTASIA MP ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES		
NATUREZA DO ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS		
ENDEREÇO AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA 350 GALPAO 01		
LOCALIDADE BROTAS		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SEMANA Seg: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ / Ter: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ / Qua: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ / Qui: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ / Sex: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ /		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SABADO Horário não cadastrado		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - DOMINGO Horário não cadastrado		
CNPJ 22.968.511/0001-34		
CIDADE Salvador		
FARMACÊUTICO(S) DIRETOR/RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S):		
CARINE DA SILVA PINTO	010587	Seg: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ / Ter: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ / Qua: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ / Qui: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ / Sex: 08:00 as 12:00 e das ____ as ____ /



Dr. Mario Martinelli Júnior
Presidente CRF/BA



Chave de Segurança : 2c8265c163bef5cfe29248930052ff9b

Emitido em : 08/07/2025 14:58:31

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo ao artigo 24 da Lei Federal nº 3.820/60 e ao Título IX da Lei Federal nº 6.360/76.

Tratando-se de farmácia de qualquer natureza, certificamos que está regularizada durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com a Lei Federal nº 13.021/14.

**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA**

Observações:

1 - Por infração a qualquer norma relativa à atividade profissional, perderá este documento seu valor, podendo o Conselho Regional de Farmácia determinar o seu recolhimento.

2 - A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional ao Conselho Regional de Farmácia e à Vigilância Sanitária correspondente.

3 - Na baixa de Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao Conselho Regional de Farmácia.

Termo de Devolução:

Ao CRF - ____

Eu, _____, inscrito(a) neste órgão sob o nº _____, comunico que a partir desta data de demissão ____/____/____, deixo de exercer a função de _____ pelo estabelecimento de razão social _____, recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis do Conselho Regional de Farmácia.

Local

Data da Comunicação

Assinatura do Farmacêutico

Declaro, ainda, que deixo esta responsabilidade pelo seguinte motivo:

**CÓDIGO DE ÉTICA FARMACÊUTICA
RESOLUÇÃO/CFF Nº 596/14**

Art. 12 - O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve:

(...)

V - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia e às demais autoridades competentes a recusa em se submeter à prática de atividade contrária à lei ou regulamento, bem como a desvinculação do cargo, função ou emprego, motivadas pela necessidade de preservar os legítimos interesses da profissão e da saúde;

(...)

XIII - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, em 5 (cinco) dias, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador;

(...)

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

A51

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do
do Estado da Bahia
expede esta Carteira de Identidade Profissional de
FARMACÊUTICO

para: CARINE DA SILVA PINTO

Nacionalidade: Brasileiro(a)

Naturalidade: SOTEROPOLITANA

Data do Nascimento: 12/10/1993

Filiação: LUIS DA SILVA PINTO e MARIA
HELIENE DA SILVA PINTO

Pela Inscrição: 010587

Em Sessão de: 20/02/2017

Esta carteira de identidade profissional
contém 22 folhas numeradas e rubricadas,
habilitando seu portador ao exercício da
Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975,
esta carteira é válida em todo o Território
Nacional como prova de identidade, para
qualquer efeito.

3º TABELIONATO DE NOTAS
Tabelião: Ed. Valter da Silva Reis

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original a mim apresentado:
Salvador/BA, 30 de Agosto de 2023.
Em Test. da Verdade:
ABDIEL DE JESUS SILVA - ESCRIVENTE
AUTORIZADO

Selo: 1603 AD333670-1 - Valor: R\$ 6,31

Consulte em: www.tba.org.br
Tx: Fps: 152.13, FEC: 0154.04, FMM: BA 192.05, INGE: BA 12,
Del: R40.00

Abdiele
Escre



Diplomado em 07/02/2017
 Pel. UNIÃO METROPOLITANA DE EDUCAÇÃO E CULTURA

Diploma registrado sob o nº SRD-61376

Página 0 Livro 0

em 29/09/2017 / Nº

UNIC - UNIVERSIDADE DE CUIABÁ

Diploma registrado no CRE- Bahia - sob o

nº 10316, Pág. 347 Livro 010

em 16/04/2018 /

Observações:



3º TABELIONATO
DE NOTAS

Assessoria Tabelionato de Notas, 3612 - Edifício São Paulo, 2º andar - Torre 3 -
 Centro das Artes - Salvador/BA - CEP: 41320-000 - Fone: (71) 3044-8817
 E-mail: tabelionato3@notas.com.br

Tabelião Bel. Valker da Silva Reis

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original a mim apresentado.
 Salvador/BA, 30 de Agosto de 2023

Em Test. da Verdade:

ABDIEL DE JESUS SILVA - ESCRIVENTE

AUTORIZADO

Selo: 1503-AD335671-0 - Valor: R\$ 8,35

Consulte em: www.tjba.jus.br/autentica

Dx: FISC: R\$ 2,18, FECCOM: R\$ 0,84, FNA/PBA: R\$ 0,05, MPGE: R\$ 0,12

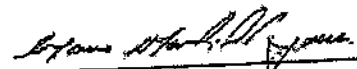
De: R\$ 0,00



A-1

Salvador-BA, 18 de Abril de 2018

Local e Data da Expedição



Presidente
Dr. Mário Martinelli Júnior
Presidente do CRF-BA



Secretário
Dr. Cleuber Branco Fortes
Secretário - Geral do CRF-BA

Isento de Reconhecimento de Firma, Decreto
Federal 63.166, de 26 de agosto de 1968



3º TABELIONATO
DE NOTAS

Av. ... 1423 - 4º andar - Salvador - BA
CNPJ nº 06.912.013/0001-10
E-mail: gomes@tabelionato3.com.br

Tabellão: Br. Valor da Silva Reis

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original aqui apresentado.
Salvador-BA, 30 de Agosto de 2023

Em Teste: da Verdade;

ABDIEL DE JESUS SILVA - ESCRIVENTE

AUTORIZADO

Selo: 1603 AD333672-3 - Valor: R\$ 6,35

Clique em www.tre.com.br/autenticacao

Tx. Fusc. R\$ 2,18; FISC. R\$ 64; FIMPA-BA R\$ 0,06; MAGE R\$ 0,12

Det. R\$ 0,04



COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrupulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercicio da Profissao Farmaceutica.

Carine da Silva Pinto

Assinatura do Profissional



Impressão Digital
(Polegar Direito)



3º TABELIONATO
DE NOTAS

Av. ... 1513 - Centro - Salvador - Bahia - Brasil - CEP: 41220-723 - Tel.: (71) 8004-4455
E-mail: carandua@carandua.com.br

Tabelião: Bel. Valtir da Silva Reis

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original a mim apresentado.

Salvador/BA, 30 de Agosto de 2023

Em Test. da Verdade:

ABDIEL DE JESUS SILVA - ESCRIVENTE
AUTORIZADO

Selo: 1603.AD333673-6 - Valor: R\$ 6,35

Quanto a em: www.tba.jus.br/notas/notas.asp

Tx. Fisc.: 12.18, FECOM 150 84, FMMP BA/10.06, MPGE RJ/12

Det. R\$0,00



Faculdade Delta

Transmissão pela Fundação Municipal nº 234 de 15/03/2004, publicada no D.O. de 16/03/2004.



O Diretor Geral da Faculdade Delta, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Farmácia em 16 de Dezembro de 2015 e Calar de Grau em 07 de Fevereiro de 2017, emitir o título de

Carina da Silva Pinto
Farmacêutica

brasileira, natural do Estado da Bahia, nascida a 12 de Outubro de 1993,
RG 129483620 - BA

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Salvador - BA, 20 de Setembro de 2017.

Carina da Silva Pinto
Diplomada

Carina da Silva Pinto
Diplomada

3ª TABELAÇÃO DE NOTAS

Av. Tancredo Neves, 2127 - Centro Administrativo - Salvador - BA
CNPJ nº 06.940.888/0001-00 - Tel: (71) 3074-0887
E-mail: atendimento@faculdade-delta.com.br

Tabellão: Bel. Valter da Silva Reis

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original a mim apresentado
Salvador/BA, 30 de Agosto de 2023
Dir. Test. da Verdade,
ABDIEL DE JESUS SILVA - ESCRIVENTE
AUTORIZADO
Selo: 1603,AD333668, Valor: R\$ 6,35
Consulte em: www.fda.mt-brasil.com.br
TX Fide: 12, 18, FECDM/SCB, FMA/BA, FLO, MPGE R\$0,12,
Del R\$0,03



3ª TABELAÇÃO DE NOTAS
Abdiel de Jesus Silva
Esc.

Abdiel de Jesus Silva
Escritor

30-21-009-07-01-03

Curso de Farmácia - Bacharelado
Formação Generalista, Resolução CNE/CES nº 2, de 19/02/2002
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 471 de 22/11/2011, publicada
no Diário Oficial da União de 24/11/2011.

UNIC - UNIVERSIDADE DE CUIABÁ
SETOR DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob nº SRD-61376 Processo nº 613763034/2017,
nos termos do Artigo 48 da Lei 9394/96 de 20/12/1996.

Resolução CES/CNEP Nº 12 de 13/12/2007, publicada no D.O.U. em
14/12/2007.

Cuiabá - MT, 29/09/2017

Márcia Ramos Isabel
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Conselho Regional de Farmácia
do Estado de Bahia / CRF-BA

Registrado sob nº 10316
a página 347 do livro 070
em 16 de abril de 2018

Dr. Márcio Martins Júnior
Presidente

Dr. Cleuber Franco Fontes
Secretário-Geral

001779



3º TABELIONATO DE NOTAS
Tabela: Rel. Valor da Silva Reg
A O T E N T I C A Ç Ã O
Confere com o original arquivado em 2023
Salvador/BA, 30 de Agosto de 2023
Esp. Test. da Veridade
ABDIEL DE JESUS SILVA - ESCRIVENTE
AUTORIZADO
Selo: 1603AD313669-E. Valor: R\$ 6,33
Cópia em nome da veracidade
Tx. Fico 1318/ECON 14034.7/MARBA.50.002 MPGE REGJZ
De: R\$0,00



REGISTRO DE EMPREGADO						
Autenticação		Número do Cartão 5		CPF 000001		
Empregador		MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA		CNPJ 22.968.511/0001-34		
Endereço		AVENIDA SANTIAGO DE COSMOPOLTA, 351, GALPAO 01, BROTA, SALVADOR, BA.				
Empregado		CARINE DA SILVA PINTO				
Residência		RUA PAULO DOS SANTOS FERREIRA, BRITANGA, LAURO DE FREITAS, BA - CEP: 42705-850				
	Data de Nascimento 12/10/1993		Local de Nascimento SALVADOR - BA		País de nacionalidade BRASIL	
	Filiação		PAI: LUIS DA SILVA PINTO MÃE: MARIA HELENE DA SILVA PINTO			
	Carteira de Identidade 123456789		Data de emissão 08/11/2010		Número da Carteira 146178350515	
	CTPS 5447365		Data de admissão na CTPS 0040		UF CTPS BA	
	Data de admissão na CTPS		UF CTPS		CPF 024.111.855-04	
	Data de admissão na CTPS		UF CTPS		Cart. Rec. Habilitação	
	Data de admissão na CTPS		UF CTPS		Grau de instrução Superior Completo	
	Data de admissão na CTPS		UF CTPS		Telefone Residencial	
	Data de admissão na CTPS		UF CTPS		Telefone Celular	
	Data de admissão na CTPS		UF CTPS		C.B.O. 223405	
Data de Admissão 01/08/2023		Salário R\$ 5.017,68		Horário de Trabalho das 08:00 às 18:00		
FGTS 01/08/2023		Como empregado no Brasil		Data de Relação		
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS						
Contribuinte		CNPJ 212.911.285-09		Demônio bancário		
Nº Banco		Agência		End. da agência		
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO						
FÉRIAS - PERÍODO ACUMULATIVO		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO		FÉRIAS - PERÍODO ADONTO RECORRIDO		
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFissionais				RESOLUÇÃO DE CONTRATO DE TRABALHO		
CONTINUAÇÃO DO SINCRONIZADO						



3º TABELIONATO
DE NOTAS

Rua da Tereza Maria, 1022 - Bairro Salvador
Cidade dos Anjos - Salvador/BA - CEP: 41220-022 - Tel: (71) 3221-1111
E-mail: tabelionato@tabelionato.com.br

Tabelião: Bel. Valer da Silva Reis

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original e min. apresentado.
Salvador/BA, 30 de Agosto de 2023

Em Test. da Verdade:

ABDIEL DE JESUS SILVA - ESCRIVENTE

AUTORIZADO

Selo: 1603.AD333462-1 - Valor: R\$ 6,35

Consulte em: www.tabelionato.com.br

Di. Fisco: 102,10, FISCOS: 102,10, FISCOS: 102,10, FISCOS: 102,10
Det. R\$ 0,00



Carine da Silva Pinto
CARINE DA SILVA PINTO

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI
CNPJ: 22.968.511/0001-34

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
TÍTULO DE IDENTIDADE

Nome: **DR. GABRIEL DA SILVA**

REGISTRO NACIONAL DE FARMACIA
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO: **22/07/1985**

DATA DE EXPIRAÇÃO: **22/07/2015**

PROFISSÃO: **DR. GABRIEL DA SILVA**

Assinatura: **GABRIEL DA SILVA**



3º TABELIONATO DE NOTAS
Av. São Paulo, 1000 - 1º andar - Salvador/BA - CEP: 41300-000
E-mail: tabelionato3@tabelionato3.com.br

Tabelião: **Dr. L. Vagner da Silva Reis**

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original a aqui apresentado.

Salvador/BA, 30 de Agosto de 2013

Em Test. **Dr. Vagner da Silva Reis**

ABDIE DE JESUS SILVA - ESCRIVENTE

AUTORIZADO

Selo: 1603.AD333674-4 - Valor R\$ 6,35

Consulte em: www.tjba.org.br/licitacao

De: Fica: 12,18. FICOM: 12,18. FICOM: 12,18. FICOM: 12,18.

De: R\$ 0,00



CONSELHO REGIONAL DE FABRICAÇÃO DO ESTADO DA BAHIA

QUISQUELIS SILVA PINTO
 MARIA FREDERICO DA SILVA PINTO

RG 42348922-6 DATA DE EMISSÃO 04/05/2019 CPF 044.111.858-04

QUISQUELIS SILVA PINTO ZONA 810 SEXO 001

GRUPO SANGÜÍNEO A POSITIVO OBSERVAÇÕES

LOCAL BRASIL DATA DE EXPIRAÇÃO 08/05/2019

RESIDÊNCIA RUA BR 15A

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIFICAÇÃO PARA OBTENÇÃO DE CREDENCIAL DE ACESSO COM VALOR DE R\$ 5,00 (5,00)

3º TABELIONATO DE NOTAS Avenida Tancredo Neves, 1632 - Salvador, Bahia - CEP: 41320-915 - Tel: (71) 3034-0927
 E-mail: t3@tabelionato.com.br

Tabelião: Bel. Válder da Silva Reis

AUTENTICAÇÃO 3º TABELIONATO DE NOTAS
 Abdriel de Jesus Silva
 Escrevente

Confere com o original a mim apresentado.
 Salvador-BA, 30 de Agosto de 2023

Em Teste: Da Verdade.

ABDRIEL DE JESUS SILVA - ESCRIVENTE
AUTORIZADO

Selo: 1603.AD333675-2- Valor: R\$ 6,35

Consulte em: www.t3s.com.br/autenticidade

La Fyfo: R\$2,18, Fecom: R\$ 6,4, Famp: R\$ 08, MPGE: R\$ 0,12, Del: R\$ 0,08





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 02/06/2020

Dados Pessoais

Nome civil

CARINE DA SILVA PINTO

CPF

044.111.855-04

Sexo

Feminino

Data de nascimento

12/10/1993

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

MARIA HELIENE DA SILVA PINTO

Contratos de trabalho

01/08/2023 - Aberto

Empregador

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ RAIZ: 22.968.511

Estabelecimento

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 22.968.511/0001-34

AV SANTIAGO DE COMPOSTELA 351 GALPAO01 40279150 BROTAS SALVADOR BA

Cargo

FARMACEUTICO (A)

CBO Cargo

2234-05

Função

FARMACEUTICA

CBO Função

2234-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.597,15 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

JOF



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 02/06/2020

ANOTAÇÕES

09/10/2024 - Férias iniciadas em 09/10/2024

09/07/2024 - Salário definido para R\$ 2.597,15 Por mês

09/07/2024 - Cargo exercido de FARMACEUTICO (A)

09/07/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/02/2024 - Salário definido para R\$ 5.194,30 Por mês , com efeito a partir de

01/08/2023

01/02/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/02/2024 a (atual) - CBO Função exercida 2234-05

01/02/2024 - Função exercida de FARMACEUTICA

01/08/2023 - Salário definido para R\$ 5.017,68 Por mês

01/08/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

01/08/2023 - Estabelecimento definido para MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

01/08/2023 - Cargo exercido de FARMACEUTICA

01/08/2023 a (atual) - CBO Cargo exercido 2234-05

01/08/2023 - Admissão

09/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:57:14
153201532 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

*CLIENTE: CARINE DA SILVA PINTO
AGENCIA: 1532-6 CONTA: 5737244

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498815411000010004903071664001196720000054368

BENEFICIÁRIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

BENEFICIÁRIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:
CARINE DA SILVA PINTO

CPF: 044.111.855-04

NR. DOCUMENTO 20.901
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 543,98
DESCONTO/ABATIMENTO 27,15
VALOR COBRADO 516,93

NR. AUTENTICAÇÃO F. ASS. 603/7AA:FOA:SF4

Central de Atendimento BB
4004.0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800.729.0001 Demais localidades
consultas, informações e serviços transacionais

SAC BB
0800.729.0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvидoria
0800.729.5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800.729.0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartões,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.



Consulta de obrigações por data de vencimento

G3321310256639281
13/05/2024 10:47:01

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:46:58
295702957 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MCS ATACADISTA EIRELI
AGENCIA: 2957-2 CONTA: 981.613-5
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498815411000010004902947508202697120000062858

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PR

CNPJ: 22.968.511/0001-34

NR. DOCUMENTO 51.301
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 628,58
JUROS/MULTA 126,33
VALOR COBRADO 754,91

NR.AUTENTICACAO 1.FE2.EED.A62.9E8.354
=====

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: JF131631 FLAVIA MOREIRA SILVA DOS SANTOS.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - PJ

Declara-se para os devidos fins de direito, que a **MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI**, cadastrada, CNPJ: **22.968.511/0001-34**, neste Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia, firma a qual não possui débito em aberto junto a esta Instituição, referente à ANUIDADE.

Por ser expressão da verdade, dou fé e firmo a presente.

Salvador, 8 de Julho de 2025.

Dr. Alan Oliveira de Brito
Diretor Tesoureiro



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - PF

Declara-se para os devidos fins de direito, que o Sr(a). **CARINE DA SILVA PINTO**, é **Farmacêutico** e cadastrado sob o CRF Nº **010587**, registrado neste Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia e não possui débito em aberto junto a esta Instituição, referente a ANUIDADES.

Por ser expressão da verdade, dou fé e firmo a presente.

Salvador, 14 de Fevereiro de 2025.

Dr. Alan Oliveira de Brito
Diretor Tesoureiro



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **044.111.855-04**

Nome: **CARINE DASILVAPINTO**

Data de Nascimento: **12/10/1993**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **07/11/2006**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **13:39:09** do dia **05/06/2025** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **411AB79ADA35.5B9B**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RE-IDENTIFICAÇÃO

RECOMENDADA

AOS 18 ANOS

SAÚDE DA FAMÍLIA

SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO PÚBLICA

CONTINUI DE IDENTIFICAÇÃO NÃO PLÁSTICO



FOLGAR DIRETO



Dorame do Silva Pinto

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GRIS & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12.948.496-20

08-11-2010

CARINE DA SILVA PINTO

FILHOAS LUIS DA SILVA PINTO

MÁRIA HELENE DA SILVA PINTO

SALVADOR BA

12-10-1993

C.NAS. CM LAURO DE FREITAS BA DS
SEDE LV 46A FL 105 RT 38456

044/111.855-04

Francilene M. da Silva

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREU & SOUZA



MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

AV SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351, GALPAO 01

CEP: 40.279-150- SALVADOR-BAHIA

CNPJ: 22.968.511/0001-34 IE: 126.318.559 IM: 535.887/001-11

Email: mcs.hospitalar@hotmail.com

TEL.: (71) 3021-5950 FAX: (71) 3021-5973

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS-BAHIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 1985/2025

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2025

DATA DE ABERTURA: 23 DE JULHO DE 2025 às 09h00

O objeto da presente licitação REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS-BAHIA.

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

À

Prefeitura Municipal de Candeias

Referente: Pregão Eletrônico – 031/2025

Apresentamos e submetemos à apreciação, a nossa proposta de preços, tendo como objeto **REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIASBAHIA**

Valor total da proposta **R\$ 1.797.588,00 (um milhão setecentos e noventa e sete mil quinhentos e oitenta e oito reais)**

1. Prazo de Entrega: Conforme estabelecido no Edital.

2. O prazo de validade da proposta de preços é de **60 (sessenta) dias** a partir da data do recebimento das propostas pela Comissão Permanente de Licitação.

3. **Declaramos** que concordamos e atenderemos todas as exigências do edital e seus anexos e que nos preços ofertados estão inclusas todas as despesas necessárias à execução do objeto desta licitação, tais como: transporte; os custos com seus profissionais envolvidos na execução do objeto da licitação; tributos; emolumentos; contribuições sociais, fiscais e parafiscais; fretes para entrega de quaisquer produtos CIF/Candeias; seguros; encargos sociais e trabalhistas; produtos de proteção individual e demais despesas inerentes, devendo o preço ofertado corresponder, rigorosamente, às especificações do objeto licitado, não cabendo quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

Salvador/BA, 23 de Julho de 2025

SANDRA DOMINGUES Assinado de forma digital por

ALMEIDA:7898078055 SANDRA DOMINGUES

ALMEIDA:7898078055

9 Versão do Adobe Acrobat

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

CNPJ nº: 22.968.511/0001-34

SANDRA DOMINGUES ALMEIDA

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 789.807.805-59

1086



MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351, GALPAO 01
CEP: 40.279-150- SALVADOR-BAHIA
CNPJ: 22.968.511/0001-34 IE: 126.318.559 IM: 535.887/001-11
Email: mcs.hospitalar@hotmail.com
TEL.: (71) 3021-5950 FAX: (71) 3021-5973

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS-BAHIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 1985/2025

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2025

DATA DE ABERTURA: 23 DE JULHO DE 2025 às 09h00

O objeto da presente licitação REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS-BAHIA.

ANEXO III -DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

À

Prefeitura Municipal de Candeias

Referente: Pregão Eletrônico - 031/2025

Declaramos, perante a PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS, e, sob as penas da lei, sob as penas da lei, que atendemos a disposição prevista no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal. PROIBIÇÃO DE TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE A MENORES DE DEZOITO E DE QUALQUER TRABALHO A MENORES DE DEZESSEIS ANOS, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE QUATORZE ANOS.

Salvador/BA, 23 de Julho de 2025

SANDRA

Assinado de forma
digital por SANDRA

DOMINGUES

DOMINGUES

ALMEIDA:78980780559

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

CNPJ nº: 22.968.511/0001-34

SANDRA DOMINGUES ALMEIDA

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 789.807.805-59



MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351, GALPAO 01
CEP: 40.279-150- SALVADOR-BAHIA
CNPJ: 22.968.511/0001-34 IE: 126.318.559 IM: 535.887/001-11
Email: mcs.hospitalar@hotmail.com
TEL.: (71) 3021-5950 FAX: (71) 3021-5973

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS-BAHIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 1985/2025

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2025

DATA DE ABERTURA: 23 DE JULHO DE 2025 às 09h00

O objeto da presente licitação REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS-BAHIA.

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO MICROEMPRESA OU EPP

À

Prefeitura Municipal de Candeias

Referente: Pregão Eletrônico - 031/2025

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, inscrita no CNPJ nº 22.968.511/0001-34, **DECLARA**, para fins de participação no Pregão Eletrônico N.º 067/2024, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que na presente data, esta empresa:

() está enquadrada como MICROEMPRESA, conforme Inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006. Declara ainda que a empresa esteja excluída das vedações constante do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

(x) está enquadrada como EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006. Declara ainda que a empresa esteja excluída das vedações constante do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

() não está enquadrada como MICROEMPRESA ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE. Declara ainda ter conhecimento de que por esse motivo não será aplicado a esta empresa o tratamento exclusivo ou diferenciado concedido pela Lei Complementar n.º 123/2006.

Salvador/BA, 23 de Julho de 2025

SANDRA

DOMINGUES

S

Assinado de forma
digital por SANDRA
DOMINGUES
ALMEIDA78980780559

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

9607805592.968.511/0001-34

SANDRA DOMINGUES ALMEIDA

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 789.807.805-59



MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
AV SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351, GALPAO 01
CEP: 40.279-150- SALVADOR-BAHIA
CNPJ: 22.968.511/0001-34 IE: 126.318.559 IM: 535.887/001-11
Email: mcs.hospitalar@hotmail.com
TEL.: (71) 3021-5950 FAX: (71) 3021-5973

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS-BAHIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 1985/2025

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2025

DATA DE ABERTURA: 23 DE JULHO DE 2025 às 09h00

O objeto da presente licitação REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SESAU DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS-BAHIA.

ANEXO V – DECLARAÇÃO FORMAL (ITEM 13.1 DO EDITAL)

À

Prefeitura Municipal de Candeias

Referente: Pregão Eletrônico - 031/2025

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, inscrita no CNPJ nº: 22.968.511/0001-34, sediada na AV. SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351, GALPAO 1, PARQUE BELA VISTA, SALVADOR/BA, CEP: 40.279-150, declara, sob as penas da Lei, que:

- a) aceita as condições estipuladas neste Edital;
- b) executará/entregará os serviços/materiais de acordo com as diretrizes e normas técnicas adotadas pela Prefeitura Municipal de Candeias;
- c) obedecerá às ordens expedidas pela Prefeitura Municipal de Candeias, durante a execução dos serviços;
- d) entre seus diretores, gerentes, sócios e demais profissionais não figuram servidores ou dirigentes de órgão ou entidade da Prefeitura Municipal de Candeias;
- e) até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Salvador/BA, 23 de Julho de 2025

SANDRA DOMINGUES ALMEIDA
Assinado de forma digital por SANDRA DOMINGUES ALMEIDA:78980780559
Versão do Adobe Acrobat 5.0

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
CNPJ nº: 22.968.511/0001-34
SANDRA DOMINGUES ALMEIDA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 789.807.805-59

1089

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

22.968.511/0001-34

NOME EMPRESARIAL:

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$2.500.000,00 (Dois milhões, quinhentos mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

SANDRA DOMINGUES ALMEIDA

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 30/06/2025 às 09:05 (data e hora de Brasília).

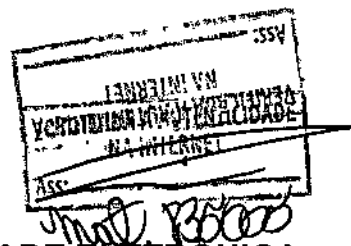


v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/12/2022 12:51:27 que o documento de hash (SHA-256)
5178be68e48e79d3cc759f8c5388b8b1d027bab2f5cce10f317d25e62b898266 foi validado em 07/12/2022 12:49:58 através da transação blockchain
0x4b71da0d5aa88541d3abfb60cdf0d0e38804cd697a309b1de087b84c9094980f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 99076)



1091

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



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **5178be68e48e79d3cc759f8c5388b8b1d027bab2f5cce10f317d25e62b898266** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **99076** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO SÓCIO ELENITO CUSTÓDIO ALVES**", cujo assunto é descrito como "**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO SÓCIO ELENITO CUSTÓDIO ALVES**", faz prova de que em **07/12/2022 12:49:58**, o responsável **Top Vida - Distribuidora Hospitalar Ltda (05.780.395/0001-06)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Top Vida - Distribuidora Hospitalar Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/12/2022 12:51:08** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa **DAUTIN Blockchain Co.** de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x4b71da0d5aa88541d3abfb60cdfcd0e38804cd697e309b1de067b84c9094980f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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



12ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL DENOMINADA:

TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

ELENITO CUSTODIO ALVES, brasileiro, nascido em 09.05.1957, casado em regime comunhão parcial de bens, empresário, CPF/MF nº 100.736.635-49, Carteira de Identidade nº 0146779037, órgão expedidor SSP - BA, residente e domiciliado na Alameda Gênova, 146, Bairro Pituba, Salvador - Bahia, Cep: 41.830-470. Titular da sociedade empresária limitada unipessoal, que gira nesta praça sob a denominação social: "TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA", estabelecida na Rua São José, nº 51, Galpão, Bairro Pirajá, Salvador - Bahia, CEP 41.290-650, inscrita no CNPJ (M.F) sob o nº 05.780.395/0001-06, com seus atos constitutivos arquivado na JUCEB sob o número 29.20259578-6, consoante despacho de 16.07.2003, resolve de comum acordo e na melhor forma de direito, alterar e consolidar seus atos constitutivos anteriores, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CAPÍTULO I - ALTERAÇÃO CONTRATUAL

1ª CLÁUSULA - DOS OBJETIVOS SOCIAIS

Os objetivos sociais da sociedade passam a consistir nos ramos de:

ATIVIDADE	CNAE
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (adquirido no mercado interno ou por importação).	4645-1/01
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (adquirido no mercado interno ou por importação).	4644-3/01
Comércio atacadista de produtos odontológicos (adquirido no mercado interno ou por importação).	4645-1/03
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (adquirido no mercado interno ou por importação).	4646-0/01
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (adquirido no mercado interno ou por importação).	4649-4/08
Comércio atacadista de equipamentos de informática (adquirido no mercado interno ou por importação).	4651-6/01
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças (adquirido no mercado interno ou por importação).	4664-8/00
Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários (adquirido no mercado interno ou por importação).	4789-0/05
Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador (adquirido no mercado interno ou por importação).	7739-0/02
Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (adquirido no mercado interno ou por importação).	4649-4/04
Comércio varejista de suplementos alimentícios (adquirido no mercado interno ou por importação).	4729-6/99

Página 1/6

Junta Comercial do Estado da Bahia

06/01/2023

Certifico o Registro sob o nº 98324826 em 06/01/2023

Protocolo 224648012 de 04/01/2023

Nome da empresa TOP - VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA NIRE 29202595786

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 85772421284050

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/01/2023

por Tiana Regia M G de Araújo - Secretária-Geral



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 11:55:03 que o documento de hash (SHA-256) c88def68d04a4ef81d2b98ccf48a07de51686eb14a99edba3ca2b59a6bd4 foi validado em 19/01/2023 11:47:35 através da transação blockchain 0x9773b21ebbf98f24c334f5dabac545053fe811c4992acacba4fe4e40fb47fb62 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108214)



http://assinador.pscs.com.br/assinador/web/autenticacao?chave1=RR-WCCFj45myy6o0jMDtwachave2=BT-06acCpNpeIH2mncfRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 0821589572-JOSE NOGUEIRA CERQUEIRA

1093

12ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL DENOMINADA:

TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Comércio atacadista de complementos e suplementos alimentícios (adquirido no mercado interno ou por importação)	4637-1/99
Comércio atacadista de produtos dietéticos (adquirido no mercado interno ou por importação)	4637-1/99
Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (adquirido no mercado interno ou por importação)	4645-1/02

2ª CLÁUSULA - DO ENDEREÇO.

A sociedade que é estabelecida na Rua São José, nº 51, Galpão, Bairro Pirajá, Salvador - Bahia, CEP 41.290-650, permanece estabelecida no mesmo local físico. Porém, decorrente a alteração da nomenclatura do nome do logradouro, bairro e CEP introduzido pela Prefeitura Municipal de Salvador, passa a ser estabelecida Rua São José de Águas Claras, nº 51, Galpão, Bairro Águas Claras, Salvador - Bahia, CEP 41.311-430.

CAPÍTULO II - DA CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Em vista das alterações acima, o titular resolve consolidar o contrato social com base na legislação em vigor.

ELENITO CUSTODIO ALVES, brasileiro, nascido em 09.05.1957, casado em regime comunhão parcial de bens, empresário, CPF/MF nº 100.736.635-49, Carteira de Identidade nº 0146779037, órgão expedidor SSP - BA, residente e domiciliado na Alameda Gênova, 146, Bairro Pituba, Salvador - Bahia, Cep: 41.830-470. Titular da sociedade empresarial limitada unipessoal, que gira nesta praça sob a denominação social: "TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA", estabelecida na Rua São José de Águas Claras, nº 51, Galpão, Bairro Águas Claras, Salvador - Bahia, CEP 41.311-430, inscrita no CNPJ (M.F) sob o nº 05.780.395/0001-06, com seus atos constitutivos arquivado na JUCEB sob o número 29.20259578-6, consoante despacho de 16.07.2003, resolve de comum acordo e na melhor forma de direito, consolidar seus atos constitutivos anteriores, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1ª CLÁUSULA - DA DENOMINAÇÃO

A sociedade gira sob o nome empresarial: "TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA"

Página 2/6

Junta Comercial do Estado da Bahia

06/01/2023

Certifico o Registro sob o nº 98324826 em 06/01/2023

Protocolo 224648012 de 04/01/2023

Nome da empresa TOP - VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA NIRE 29202595786

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 85772421284050

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/01/2023

por Tiana Regila M. G. de Araújo - Secretária-Geral



v3.0 - Dautin Blockchain Documents Digital and Services Ltd EPP certifica em 19/01/2023 11:55:03 que o documento de hash (SHA-256) c88def680d04a4efd81d2b98cccf48a07de51666eb14a99edbbe3ca2b69a6bd4 foi validado em 19/01/2023 11:47:35 através da transação blockchain 0x9773b2febbf8f24c334f5dabac545053fa611c4992accba4fe4a40fb47fb62 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108214)



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=RR-WGcfj45unyy6m0lMDTnacheve2=BT-06aCqNpe1R2nMncfRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08215898572-JOSE NOGUEIRA CERQUEIRA

1094

12ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL DENOMINADA:

TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

2ª CLÁUSULA - DA SEDE SOCIAL

A sociedade tem sede social na Rua São José de Águas Claras, nº 51, Galpão, Bairro Águas Claras, Salvador - Bahia, CEP 41.311-430.

3ª CLÁUSULA - DO CAPITAL SOCIAL

O capital social constituído é na importância de R\$700.000,00 (setecentos mil reais), representado por 700.000 (setecentos mil) quotas de capital social, com o valor unitário de R\$ 1,00 (um real), subscrito e integralizado em moeda corrente no País integralmente por ELENITO CUSTÓDIO ALVES.

Parágrafo Único - Nos termos do Art. 1.052, da Lei n.º 10.406 de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil Brasileiro), fica entendido que a responsabilidade do titular é restrita ao valor de suas quotas, mas que ele responde solidariamente pela integralização do capital social.

4ª CLÁUSULA - DO OBJETIVO SOCIAL

Os objetivos sociais da sociedade consistem nos ramos de:

ATIVIDADE	CNAE
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (adquirido no mercado interno ou por importação).	4645-1/01
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (adquirido no mercado interno ou por importação).	4644-3/01
Comércio atacadista de produtos odontológicos (adquirido no mercado interno ou por importação).	4645-1/03
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (adquirido no mercado interno ou por importação).	4646-0/01
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (adquirido no mercado interno ou por importação).	4649-4/08
Comércio atacadista de equipamentos de informática (adquirido no mercado interno ou por importação).	4651-6/01
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças (adquirido no mercado interno ou por importação).	4664-8/00
Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários (adquirido no mercado interno ou por importação).	4789-0/05
Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador (adquirido no mercado interno ou por importação).	7739-0/02
Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (adquirido no mercado interno ou por importação).	4649-404

Página 3/6

Junta Comercial do Estado da Bahia

06/01/2023

Certifico o Registro sob o nº 98324826 em 06/01/2023

Protocolo 224848012 de 04/01/2023

Nome da empresa TOP - VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA NIRE 29202595786

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 85772421284050

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/01/2023

por Tiana Regilla M G de Araújo - Secretária-Geral



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents and Services Ltda EPP certifica em 19/01/2023 11:55:03 que o documento de hash (SHA-256) c88def98cd04a4ef81d2b98cccf48a07de5166eb14a99edbc3ca2b69a6bd4 foi validado em 19/01/2023 11:47:35 através da transação blockchain 0x9773b21ebb98f24c334f5dabac545053fa611c492acacbs4fe4e40fb47fb62 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108214)



http://assinador.pscs.com.br/assinadordweb/autenticacao?chave1=RR-WCGrj45imyy6n0lMDTachave2=BT-06aCqPmpeIHzMincErg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08215898572-JOSE NOGUEIRA CERQUEIRA

1095

12ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL DENOMINADA:

TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Comércio varejista de suplementos alimentícios (adquirido no mercado interno ou por importação).	4729-6/99
Comércio atacadista de complementos e suplementos alimentícios (adquirido no mercado interno ou por importação).	4637-1/99
Comércio atacadista de produtos dietéticos (adquirido no mercado interno ou por importação).	4637-1/99
Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (adquirido no mercado interno ou por importação).	4645-1/02

5ª CLÁUSULA – DO INÍCIO DE ATIVIDADE E PRAZO DE DURAÇÃO

A sociedade iniciou suas atividades em 16.07.2003 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

6ª CLÁUSULA – DOS PODERES DE ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade cabe o titular ELENITO CUSTÓDIO ALVES qual com os poderes e atribuições de ADMINISTRADOR, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor do titular ou de terceiros.

7ª CLÁUSULA – DA RETIRADA PRÓ-LABORE

A sociedade fixará uma retirada mensal, o título de "pró - labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

8ª CLÁUSULA – DO BALANÇO PATRIMONIAL

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao titular os lucros ou perdas apuradas.

Parágrafo Único- A distribuição de lucros o titular poderá ser efetuada com base no resultado do exercício apurado a cada mês.

Página 4/6



Junta Comercial do Estado da Bahia

06/01/2023

Certifico o Registro sob o nº 98324826 em 06/01/2023

Protocolo 224648012 de 04/01/2023

Nome da empresa TOP - VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA NIRE 29202595788

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 85772421284050

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/01/2023

por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digital e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 11:55:03 que o documento de hash (SHA-256) c88def68cd04e4efd31d2b98ccc48e07de51686b14e99edba3ca2b69e6bd4 foi validado em 19/01/2023 11:47:35 através da transação blockchain 0x8773b2febbf9824c334f5debac545053fe811c4892acacba4fe4e40fb47fb62 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108214)



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=RR-MCGfj4Smny6n0lMDTwachave2=RT-06acCpPpeIH2nMncFng
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08215898572-JOSE NOGUEIRA CARQUEJANA

1096

12ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL DENOMINADA:

TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.

9ª CLÁUSULA – DOS ATOS DE ASSEMBLÉIA OU REUNIÃO DO TITULAR

Nos termos do Art. 1.071, 1.072 § 2º e 1.078 do Código Civil Brasileiro, fica entendido que nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o titular deliberará sobre as contas e designará administrador, quando for o caso.

10ª CLÁUSULA – DA ABERTURA E/OU FECHAMENTO DE FILIAIS

Poderá a sociedade e a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outras dependências, mediante alteração contratual pertinente.

11ª CLÁUSULA – DA MORTE OU AFASTAMENTO DO TITULAR

Falecendo ou interditado o titular, a sociedade continuará as suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes na continuidade dos negócios sociais, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

12ª CLÁUSULA – DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

O Administrador, cumprindo o que determina o disposto no Art. 1.011 § 1º do Código Civil Brasileiro, declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

13ª CLÁUSULA – DA REGÊNCIA SUPLETIVA PELAS NORMAS DA SOCIEDADE POR AÇÕES

Aplica-se a esta sociedade, por regência supletiva, as disposições legais contidas na Lei da Sociedade por Ações, Lei Federal 6.404/76 e suas alterações.

Página 5/6

Junta Comercial do Estado da Bahia

06/01/2023

Certifico o Registro sob o nº 98324826 em 06/01/2023

Protocolo 224648012 de 04/01/2023

Nome da empresa TOP - VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA NIRE 29202595786

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 85772421284050

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/01/2023

por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 11:55:03 que o documento de hash (SHA-256) c88def68cd04a4efd91d2b98cccf48a07de51665eb14a99edbc3ca2b69a6bd4 foi validado em 19/01/2023 11:47:35 através da transação blockchain 0x9773b2febbf98f24c334f5dabac545053fa611c4992acacba4fe4a40fb47fb62 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108214)



1091

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=RR-MCGfj45mny6n01MDT&chave2=PT-06aCCpPeIH2nMncfRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08215898572-JOSE NOGUEIRA CARQUEIRA

12ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL DENOMINADA:

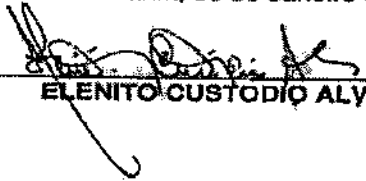
TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

14ª CLÁUSULA – DO FORO

Fica eleito o foro da comarca do Salvador - Bahia para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar o titular, de pleno acordo, assina o presente instrumento em via única, para que produza os efeitos legais e necessários.

Salvador – Bahia, 03 de Janeiro de 2023.


ELENITO CUSTODIO ALVES.



http://assinador.pscs.com.br/assinadordet/autenticacao?chave1=RR-MGcfj45mny6n0iMDTfchave2=RT-06aCQpWpeIH2nWncFRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08215898572-JOSE NOGUEIRA CARQUEIRA

Página 6/6



Junta Comercial do Estado da Bahia

06/01/2023

Certifico o Registro sob o nº 98324826 em 06/01/2023

Protocolo 224648012 de 04/01/2023

Nome da empresa TOP - VIDA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA NIRE 29202595786

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 85772421284050

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/01/2023

por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digital e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 11:55:03 que o documento da hash (SHA-256)
c88def68cd04a4efd81d2b9800cf48a07de51666eb14a99edbc3ca2b69a6bd4 foi validado em 19/01/2023 11:47:35 através da transação blockchain
0x9773b2febbf98f24c334f5dabac545053fa611c4992acacba4fe4a40fb47fb62 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108214)



1098

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



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como Dautin Blockchain Co. CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental Autenticação e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código `c88def68cd04a4efd81d2b98cccf48a07de51666eb14a99edbce3ca2b69a6bd4` foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID 108214 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "12ª alteração contratual e consolidação do contrato social - Top Vida Distribuidora", cujo assunto é descrito como "12ª alteração contratual e consolidação do contrato social - Top Vida Distribuidora", faz prova de que em 19/01/2023 11:47:12, o responsável Top Vida - Distribuidora Hospitalar Ltda (05.780.395/0001-06) tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Top Vida - Distribuidora Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em 19/01/2023 11:48:27 através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain `0x9773b2febbf98f24c334f5dabac545053fa611c4992acacba4fe4a40fb47fb62`. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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

DAUTIN
BLOCKCHAIN



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

