

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

43.025.186/0001-46

**Nome Fantasia**

WF MEDICAMENTOS

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

AVENIDA BRASIL - 2878 - PRINCESA DO MAR CEP: 89.249-000

**Cidade/UF**

ITAPOÁ/SC

**Responsável Técnico**

CRISTIANI MAES PETRY

**Responsável Legal**

MAYARA KLUMP PRAMIO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.27020-7

**Data do Cadastro**

24/02/2022

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.059207/2022-55**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar

002659

*Handwritten signature*

002360

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b> 43.025.186/0001-46
<b>Nome Fantasia</b> WF MEDICAMENTOS	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA BRASIL - 2878 - PRINCESA DO MAR CEP: 89.249-000	<b>Cidade/UF</b> ITAPOÁ/SC
<b>Responsável Técnico</b> CRISTIANI MAES PETRY	<b>Responsável Legal</b> MAYARA KLUMP PRAMIO

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 1.27021-1	<b>Data do Cadastro</b> 24/02/2022	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <a href="#">25351.059195/2022-69</a>	<b>Cadastro</b> 1 - Medicamento <b>Especial</b>	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

002662

JS  
om  
D

## DESPACHO Nº 22, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 15, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, aliado ao art. 187, X, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve aprovar a abertura do Processo Administrativo de Regulação, em Anexo, com dispensa de Análise de Impacto Regulatório (AIR) prevista no art. 18 da Portaria nº 162, de 12 de março de 2021, conforme deliberado em reunião realizada em 23 de fevereiro de 2022, e eu, Diretora-Presidente, Substituta, determino a sua publicação.

MEIRUZE SOUSA FREITAS  
Diretora-Presidente Substituta

## ANEXO

Processo nº: 25351.933144/2021-28  
Assunto: Proposta de abertura de processo regulatório para alterar a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 430, de 8 de outubro de 2020, que dispõe sobre as Boas Práticas de Distribuição, Armazenagem e de Transporte de Medicamentos.

Área responsável: GGFIS/DIRE4  
Agenda Regulatória 2021-2023: Projeto nº 8.43 - Boas Práticas de Distribuição, Armazenagem e de Transporte de Medicamentos.  
Excepcionalidade: Dispensa de Análise de Impacto Regulatório (AIR) para manter a convergência a padrões internacionais.  
Relatoria: Cristiane Rose Jourdan Gomes

3ª DIRETORIA  
GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 583, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

O Gerente-Geral de Toxicologia, no uso das atribuições que lhe confere o art. 114, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a Decisão Judicial (Processo n. 1075663-20.2021.4.01.3400 - 7ª VARA FEDERAL CIVIL DA SJDF - NUP: 00424.227090/2021-36) que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto ARBUST.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

## ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ  
MARCA COMERCIAL  
NÚMERO DO PROCESSO  
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)  
CLASSIFICAÇÃO TOXICOLÓGICA

OURO FINO QUIMICA LTDA - 09.100.671/0001-07

ARBUST

25351.120959/2021-44

ASSUNTO : 5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO

EQUIVALENTE, 0803944/21-7

CATEGORIA 4 - PRODUTO POUCO TÓXICO

## 4ª DIRETORIA

## GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 570, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Revogar a Medida Preventiva nº 1 do Anexo da Resolução-RE nº 4.476, de 1º de dezembro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº 226, de 2 de dezembro de 2021, Seção 1, pág. 173, referente à empresa constante no Anexo da presente Resolução.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

## ANEXO

1. Empresa: FLAVIO CADEGANI ENDOCRINOLOGIA E SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.570.084/0001-64

Produto - Apresentação (Lote): PROXALUTAMIDA (05201101; A05191102A; A05190601A; A05200501A)

Tipo de Produto: Medicamento

Expediente nº: 4673744/21-8

Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária

Ações de fiscalização revogadas: Interdição cautelar

Motivação: Publicação de Resolução - RE ulterior determinando a proibição do uso do medicamento, em desacordo com o artigo 12 da Lei nº 6.360/1976.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 571, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

## ANEXO

1. Empresa: GECAP - CNPJ: Desconhecido  
Produto - Apresentação (Lote): TRIBULUS TERRESTRIS (TODOS); ESPINHEIRA SANTA (TODOS); ARNICA (TODOS); KAWAKAWA (TODOS); CASCARA SAGRADA (TODOS); BARBATIMÃO (TODOS); NONI (TODOS); CACTINEA (TODOS); UXI AMARELO COM UNHA DE GATO (TODOS); CANELA DE VELHO COM SUCUPIRA (TODOS); KAWAKAWA + VALERIANA (TODOS); DENTE DE LEÃO (TODOS); CAVALINHA (TODOS); ERVA BALEEIRA (TODOS); AROEIRA (TODOS);

Tipo de Produto: Medicamento

Expediente nº: 0349593/22-1

Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária

Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso

Motivação: Comprovação da divulgação e comercialização dos produtos sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, marca GECAP, fabricado por empresa desconhecida, em desacordo aos Artigos 2º; 12; 50; e 59 da Lei nº 6.360/1976 e Artigos 2º, parágrafo 5º; e 7º, parágrafo 1º da RDC nº 26/2014. As ações de fiscalização determinadas se aplicam a todos os estabelecimentos físicos ou veículos de comunicação, inclusive eletrônicos, que comercializem ou divulguem os produtos.

2. Empresa: FLAVIO CADEGANI ENDOCRINOLOGIA E SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.570.084/0001-64

Produto - Apresentação (Lote): PROXALUTAMIDA (A05201101; A05190601-A; A05200501-A; ARM A; ARM A; A05191101-A; A05191102-A; ARM B);

Tipo de Produto: Medicamento

Expediente nº: 0583259/22-4

Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária

Ações de fiscalização: Proibição - Uso

Motivação: Comprovação da entrega ao consumo de medicamento sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, em desacordo com o artigo 12 da Lei nº 6.360/1976. Esta medida preventiva se aplica a todos os lotes de proxalutamida importados por FLAVIO CADEGANI ENDOCRINOLOGIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. (CNPJ 18.570.084/0001-64) para fins de pesquisa científica no Brasil e está fundamentada no artigo 6º da Lei nº 6.360/1976 e inciso XV do artigo 7º da Lei nº 9.782/1999.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 572, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Revogar a Medida Preventiva do Anexo 1 da Resolução-RE nº 4.476, de 1º de dezembro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº 226, de 2 de dezembro de 2021, Seção 1, pág. 173, referente à empresa constante no Anexo da presente Resolução.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

## ANEXO

1. Empresa: FLAVIO CADEGANI ENDOCRINOLOGIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 18.570.084/0001-64

Produto - Apresentação (Lote): PROXALUTAMIDA (05201101; A05191102A; A05190601A; A05200501A)

Tipo de Produto: Medicamento

Expediente nº: 4673744/21-8

Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária

Ações de fiscalização revogadas: Interdição cautelar

Motivação: Publicação de Resolução - RE ulterior determinando a proibição do uso do medicamento, em desacordo com o artigo 12 da Lei nº 6.360/1976.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 584, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

## ANEXO

1. Empresa: VIVER DA NATUREZA COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - EPP - CNPJ: 20256571000107

Produto - (Lote): SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS DA MARCA GASTRO QUANTUM/VIVER DA NATUREZA(TODOS); SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS DA MARCA ZEOCAP/VIVER DA NATUREZA(TODOS); SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ DA MARCA ZEOLITA POWER QUANTUM/VIVER DA NATUREZA (TODOS);

Tipo de Produto: Alimento

Expediente nº: 0657161/22-1

Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária

Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Importação, Propaganda, Uso

Recolhimento

Motivação: Considerando o inciso XV do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, considerando art. 9º da Resolução RDC nº 24, de 8 de junho de 2015 e considerando a comercialização dos suplementos alimentares em cápsulas ZEOCAP e GASTRO QUANTUM, e ZEOLITA POWER QUANTUM em pó, fabricados pela empresa VIVER DA NATUREZA COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ 20.256.571/0001-07, compostos por zeólita clinoptilolita que é um mineral à base de aluminossilicatos sem histórico de consumo na área de alimentos e não avaliado quanto à segurança de uso e eficácia em alimentos. Portanto, a empresa infringe o art. 3, 21 e 22, com base no 23, e o inc. IV do art. 48 do Decreto Lei nº 986, de 21 de outubro de 1969; Resolução nº 17, de 30 de abril de 1999; Resolução-RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010; o item 3.1.a da Resolução RDC nº 259, de 20 de setembro de 2002; Resolução-RDC nº 240, de 26 de julho de 2018; arts. 4, 6 e 8 da RDC nº 243, de 26 de julho de 2018; art. 2º e Anexo I da Instrução Normativa - IN nº 28, de 26 de julho de 2018.

## COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

## RESOLUÇÃO-RE Nº 574, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com 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

braspress transportes urgentes ltda / 48.740.351/0009-12  
25351.068291/2022-06 / 1270087  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0491539223

DIMEBRAS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA / 42.545.039/0001-34  
25351.062934/2022-08 / 1270272  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0467258228

JA CORPORATION LTDA / 23.632.619/0001-14  
25351.065450/2022-11 / 1270315  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0479768226

VERO MEDICAMENTOS LTDA / 41.683.262/0001-85  
25351.065522/2022-11 / 1270255  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0479962227

DIONNES DA S. GAMA EIRELI / 09.010.591/0001-52  
25351.068259/2022-12 / 1270056  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0491366221

LOCATRANS TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA. EPP. / 57.636.839/0001-38  
25351.068354/2022-16 / 1270151  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0491855222

Apex comercial ltda / 44.381.245/0001-81  
25351.040781/2022-30 / 1270350  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0320243222

LOBATO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 34.875.727/0001-34  
25351.065511/2022-31 / 1270238  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0479924228

PAETHUSLOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA / 02.624.915/0001-01  
25351.071450/2022-41 / 1270164  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0504261223

CIMED REMEDIOS S.A / 16.619.378/0006-12  
25351.065460/2022-48 / 1270269  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0479793221

CRONOS LOGISTICA LTDA / 38.444.081/0001-91  
25351.057136/2022-56 / 1270042  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0432357220

INTRIALS PESQUISA CLINICA LTDA. / 04.717.004/0001-46  
25351.738018/2021-61 / 1270329  
70309 - AE - CONCESSÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA (EXCETO INDÚSTRIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 2669067212

WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 43.025.186/0001-46  
25351.059195/2022-69 / 1270211  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0443071225

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA / 48.740.351/0044-03  
25351.059154/2022-72 / 1270091  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0442867221

G LOG GESTAO EM LOGISTICA LTDA / 28.037.953/0001-43  
25351.068258/2022-78 / 1270073  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0491364229

TG TRANSPORTES GERAIS E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 03.562.929/0005-26  
25351.065567/2022-96 / 1270290  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0480097224

## RESOLUÇÃO-RE Nº 575, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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

FITO FARMA LTDA / 33.855.293/0001-48  
25351.167159/2020-14 / 1230033  
7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0308758221

M C VALENTE MED DISTRIBUIDORA EIRELI / 40.184.510/0001-80  
25351.799330/2021-21 / 1248600  
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0504378228

N1 DISTRIBUIDORA S/A / 22.265.663/0001-70  
25351.654707/2015-23 / 1147578  
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0504585223

WM COMERCIO SERVIÇOS E REPRESENTAÇÕES DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME / 12.891.794/0001-00  
25351.203411/2021-39 / 1262095  
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0491710224

MEDINOVÉ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 27.292.082/0001-41

25351.506037/2017-44 / 1170579  
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0491493223

ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI / 21.368.399/0001-38  
25351.174814/2015-49 / 1139998  
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0479751226

CENTRO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 14.921.127/0001-58  
25351.202049/2014-50 / 1082660  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0470520223

FARMACIA ARTMAGISTRAL LTDA / 05.122.756/0004-70  
25351.825857/2016-51 / 1151021  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 8520187211

SALUS FARMA FARMÁCIA LIMITADA / 07.138.538/0001-06  
25351.442416/2005-65 / 1375169  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0447297227

GM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 69.554.434/0001-30  
25351.732405/2021-94 / 1259049  
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0515928224

## RESOLUÇÃO-RE Nº 576, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e 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

mega pharma manipulação ltda / 39.641.107/0001-54  
25351.041020/2022-03 / 705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0321853228  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

GLOBMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 31.009.591/0001-91  
25351.040772/2022-49 / 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0320189228  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Conforme estabelecido pelo art. 51, da Lei 6.360/76 e pelo art. 3º do Decreto 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

animal meds farmacia de manipulação veterinaria limitada / 40.948.832/0001-59  
25351.019266/2022-91 / 705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0154814220  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 577, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

N1 DISTRIBUIDORA S/A / 22.265.663/0001-70  
25351.654707/2015-23 / 1147578  
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0504294229  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

DOSE DIARIA FARMACIA E MANIPULACAO LTDA - ME / 05.858.802/0001-50  
25025.016325/2006-51 / 1375567  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0274311226  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do documento apresentado, emitido pela Vigilância Sanitária local, contrariando a RDC nº 275/2019 e Portaria nº 344/1998.

FLORATTA - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 06.309.233/0001-57  
25351.214725/2013-57 / 1398873  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0447293224  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

FARMACIA VIEIRA BARBOSA LTDA / 00.931.510/0001-82  
25000.031087/98-75 / 1342328  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0423385225  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.



**RESOLUÇÃO-RE Nº 578, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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

ES LOG LTDA / 39.450.272/0001-29  
25351.292316/2021-00 / 8242908  
855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 3616846218

MAIS VIDA FARMACIA LTDA / 44.113.705/0001-90  
25351.065678/2022-01 / 7879425  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480809226

JR&P LOGISTICA LTDA / 43.363.967/0001-40  
25351.068340/2022-01 / 8242589  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0491819226

florance indústria e comércio de cosméticos ltda / 10.805.526/0001-00  
25351.065540/2022-01 / 4043036  
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0480003220

ROSANGELA GOMES DA SILVA-ME / 11.874.901/0001-29  
25351.040926/2022-01 / 7878880  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0321318228

FUTURO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 33.237.423/0001-89  
25351.071435/2022-01 / 8242649  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0504108221

I BATALHA LEITÃO / 44.599.898/0001-31  
25351.077204/2022-01 / 7879551  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0541947226

ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 42.070.460/0001-36  
25351.057151/2022-02 / 1270120  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0432498222

MOVE FARMA LTDA / 06.062.083/0002-00  
25351.011032/2022-03 / 8242422  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0093888228

FARMACIA E DROGARIA MAIA LTDA / 44.672.649/0001-24  
25351.063649/2022-04 / 7879075  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0473035226

DROGADAVIS LTDA / 64.340.888/0004-37  
25351.074041/2022-05 / 7879581  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517216221

L2M CARE DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.313.708/0001-05  
25351.065519/2022-06 / 8242757  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0479955221

melo e guedes ltda - me / 03.301.646/0001-05  
25351.063656/2022-06 / 7879118  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0473084224

c m a machado distribuidora e importadora de medicamentos ltda / 28.411.194/0001-37  
25351.500721/2021-07 / 1270332  
703 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4011851213

FRANCISCO DE SOUSA COELHO / 44.694.469/0001-43  
25351.038842/2022-07 / 7878694  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0308839221

lidiane luiz dias / 43.250.744/0001-77  
25351.074059/2022-07 / 7878555  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517271223

ARTEMIO RODRIGUES DE MELO / 28.844.095/0001-49  
25351.059173/2022-07 / 8242683  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0442955227

TRANSMARRECO LTDA / 16.802.308/0001-90  
25351.065445/2022-08 / 3111447  
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0479738220

macedo & medeiros drogaria ltda / 11.855.278/0001-67  
25351.057137/2022-09 / 8242484  
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0432358226

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2793-26  
25351.040242/2022-09 / 7878801  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0319371223

Universo do Agronegócio e Representações LTDA / 12.319.278/0001-05  
25351.071474/2022-09 / 3111478  
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0504363221

DOMICIANA RIBEIRO DA MATA LTDA / 42.798.229/0001-63  
25351.065660/2022-09 / 7879274  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480748221

SRS INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LTDA / 08.888.925/0001-22  
25351.059189/2022-10 / 8242712  
861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0443020221

J L SOARES DA SILVA ME / 43.620.809/0001-29  
25351.065669/2022-10 / 7879348  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480781222

DEBORAH CRISTINA SILVA MARGARIDA 02027424156 / 21.478.404/0001-65  
25351.074064/2022-10 / 7878601  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517286221

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2808-47  
25351.040288/2022-10 / 7878814  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0319429229

FARMACIAS IRMAOS PAVESI LTDA / 10.302.127/0061-50  
25351.074055/2022-11 / 7878511  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517258226

ATACADÃO DOS COMPRIMIDOS - FARMÁCIA BETEL LTDA / 36.619.024/0006-85  
25351.065360/2022-11 / 7879166  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0479431221

CBS MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 44.253.776/0001-99  
25351.059213/2022-11 / 1270195  
703 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0443192227

caroline da fonseca alves / 44.224.247/0001-67  
25351.065676/2022-11 / 7879411  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480803227

PRATI & NOLL FARMACIA LTDA ME / 16.710.264/0001-79  
25351.979115/2021-11 / 7879516  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0181896221

SENIOR COMERCIAL, IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 41.707.896/0001-20  
25351.038720/2022-11 / 4043127  
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0307733220

braspress transportes urgentes ltda / 48.740.351/0009-12  
25351.068268/2022-11 / 8242513  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0491407220

ANDRE CANIDIA BEZERRA BOCHOSCHI EIRELI / 36.711.031/0001-06  
25351.063622/2022-11 / 7878971  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0472894227

DDL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.393.223/0002-12  
25351.040924/2022-11 / 7878862  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0321312229

rede farmaceutica jrnmv ltda / 32.729.799/0002-29  
25351.065667/2022-12 / 7879321  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480775228

SUSANA RODRIGUES DE CARVALHO / 44.369.051/0001-60  
25351.074062/2022-12 / 7878586  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517280222

S PAIRANA SOARES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 39.614.465/0001-78  
25351.011060/2022-12 / 7879487  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0508862223

MCL COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 44.572.364/0001-11  
25351.007182/2022-12 / 1270133  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0065073223

ES LOG LTDA / 39.450.272/0001-29  
25351.292312/2021-13 / 4043100  
746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3616842212

FERREIRA COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 24.383.023/0001-90  
25351.040931/2022-13 / 7878936  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0321333221

JAMEF TRANSPORTES EIRELI / 20.147.617/0022-76  
25351.068356/2022-13 / 31.1325  
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0491871228

PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 41.141.956/0001-90  
25351.068275/2022-13 / 8242500  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0491483228

G LOG GESTAO EM LOGISTICA LTDA / 28.037.953/0001-43  
25351.068266/2022-14 / 8242498  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0491403224

FARMACIA INACIO E LIMA LTDA / 43.840.931/0001-00  
25351.065674/2022-14 / 7879396  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480797229

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 71.605.265/0239-60  
25351.040922/2022-14 / 7878845  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0321306224

Medssystem Comercial Importação e Exportação Eireli / 02.018.467/0001-94  
25351.065394/2022-14 / 8242879  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0479665222

BIOTTXX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 38.194.076/0001-78  
25351.068347/2022-14 / 8242592  
861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0491836228

W C RICARDO LIFE CIENTIFICA ME / 21.428.329/0001-28  
25351.059148/2022-15 / 8242575  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0442810229

PROTEMAC INDUSTRIA E COMERCIO DE BORRACHA LTDA / 06.050.437/0001-16  
25351.065385/2022-15 / 31.1433  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0479643229

CBS MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 44.253.776/0001-99

002865



25351.065547/2022-15 / 4043040 722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0480025223	Drogaria Rangel Ltda / 41.650.347/0001-67 25351.577957/2021-23 / 7878681 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4157494210
farmacia maxxi de januaría ltda / 24.528.949/0001-27 25351.077200/2022-15 / 7879520 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0541935222	FARMACIA E DROGARIA RIBEIRO DE SANTO ESTEVAO LTDA / 40.117.253/0001-64 25351.077167/2022-23 / 7878677 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0541534229
DIMEBRAS DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA / 42.545.039/0001-34 25351.062971/2022-16 / 1270286 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0467355223	BRACE MEDICAL - COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA / 42.266.261/0001-06 25351.065538/2022-24 / 8242761 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0479994226
FARMACIA E DROGARIA NISSEI S/A / 79.430.682/0410-74 25351.039562/2022-16 / 7878799 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0318332227	JR&P LOGISTICA LTDA / 43.363.967/0001-40 25351.068345/2022-25 / 1270102 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0491834225
PMP DROGARIA E COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS S/A / 17.040.906/0196-66 25351.065681/2022-16 / 7879456 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480818225	PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 41.141.956/0001-90 25351.068264/2022-25 / 4042914 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0491389221
BTA TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA / 25.072.684/0001-68 25351.040778/2022-16 / 3111495 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0320223221	ANA CRISTINA DE ARRUDA DA MOTA / 26.752.793/0001-99 25351.065672/2022-25 / 7879379 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480791220
LIRIOS E CARVALHO DROGARIA LTDA / 43.363.876/0001-05 25351.077056/2022-17 / 7878663 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0540354225	Tissue Diagnostica Ltda / 40.838.809/0001-01 25351.065545/2022-26 / 8242774 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0480014221
SOARES E SILVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 29.937.538/0001-09 25351.063654/2022-17 / 7879092 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0473078220	CIRURGICA PREMIUM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 34.479.558/0001-13 25351.068352/2022-27 / 1270116 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0491851227
PAETHUSLOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA / 02.624.915/0001-01 25351.071449/2022-17 / 3111342 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0504260227	LAMAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI / 22.369.808/0001-83 25351.062907/2022-27 / 8242730 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 0467173222
UNIMED DE SOROCABA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO / 45.399.961/0013-92 25351.035790/2022-17 / 8242419 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0273005227	SP. MAUÁ COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA. / 40.595.809/0001-28 25351.065552/2022-28 / 4043053 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0480037221
DE ROBERTI COMERCIO E SERVICOS EIRELI / 01.246.325/0001-11 25351.065473/2022-17 / 1270224 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0479831220	PROTEMAC INDUSTRIA E COMÉRCIO DE BORRACHA LTDA / 06.050.437/0001-16 25351.065425/2022-29 / 8242865 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0479708223
Ampsems ems brasil ltda / 41.771.675/0001-11 25351.062916/2022-18 / 8242743 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 0467198225	HELOISIO ANTONIO SILVA CALDEIRA / 18.260.772/0001-28 25351.062914/2022-29 / 3111387 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0467191221
FARMACIA HIPER POPULAR GRAJAU LTDA / 37.769.919/0002-35 25351.885419/2021-18 / 7863795 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4726243215	PROXMED PRODUTOS MEDICOS, HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA / 13.629.994/0001-51 25351.063056/2022-30 / 8242851 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0467588228
PORFIRIO DROGARIAS LTDA / 44.955.637/0001-07 25351.065651/2022-18 / 7879212 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480720221	DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/1130-06 25351.063659/2022-31 / 7879121 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0473101228
M.A. MACIEL E CONCEICAO DROGARIA LTDA / 44.181.032/0001-06 25351.074057/2022-18 / 7878538 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517265229	DROGARIA PHARMA POUPE MAIS LTDA / 43.298.800/0001-43 25351.065649/2022-31 / 7879197 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480714226
DROGARIA MENOR PRECO SOROCABA LTDA / 42.697.035/0001-71 25351.063661/2022-19 / 7879135 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0473111225	DROGARIA FAM FARMA LTDA / 58.768.557/0025-24 25351.074044/2022-31 / 7879624 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517225220
CBS MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 44.253.776/0001-99 25351.059206/2022-19 / 3111373 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0443157227	EVODEN INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 44.136.221/0001-67 25351.059176/2022-32 / 8242697 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0442965222
RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2751-77 25351.040305/2022-19 / 7878828 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0319455228	FARMA VIDA DROGARIA LTDA / 42.314.251/0001-90 25351.016795/2022-32 / 7879473 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0485655224
VINICIUS LIMA SCHULZ / 20.733.678/0001-90 25351.065561/2022-19 / 8242834 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 0480066221	M. A. S. BARBOSA FARMACIA / 43.037.185/0001-11 25351.065656/2022-32 / 7879230 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480735229
J BASILIO COMERCIO DE GASES EIRELI / 00.941.837/0001-35 25351.583584/2021-20 / 1270181 70196 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS - ENVASADORA DE GASES MEDICINAIS (SOMENTE MATRIZ) / 4171250218	Q M L DA SILVA FARMA ME / 44.988.298/0001-65 25351.063666/2022-33 / 7879149 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0473152222
MARIA DO SOCORRO DE SOUZA FARMACIA / 37.739.201/0001-15 25351.074046/2022-20 / 7879641 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517231224	J A DE MELO - ME / 43.363.815/0001-48 25351.074069/2022-34 / 7878632 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517302227
UNICO LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA / 37.587.307/0001-40 25351.071454/2022-20 / 4042980 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0504271229	c pharma ltda / 42.350.412/0001-00 25351.065663/2022-34 / 7873291 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480763224
TRANSLESSA TRANSPORTES LTDA / 12.834.746/0001-80 25351.059178/2022-21 / 3111360 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0442976224	BFD PHARMA LTDA / 41.449.394/0001-47 25351.068336/2022-34 / 8242561 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0491803222
DROGARIA DO POVO TRABALHADOR V LTDA / 44.187.745/0001-87 25351.065658/2022-21 / 7879257 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480741223	E.C.S. TECNOLOGIA EM SAUDE, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 35.706.397/0001-16 25351.059183/2022-34 / 8242709 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0443005222
FOVEA DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA. / 42.242.405/0001-86 25351.057124/2022-21 / 4042899 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0432257225	RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2865-35 25351.065582/2022-34 / 7879183 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480166221
Drogaria farma mais ltda-me / 31.937.310/0001-60 25351.074053/2022-21 / 7878495 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517252227	FARTEX HOSPITALAR LTDA / 44.171.976/0001-00 25351.038725/2022-35 / 4043131 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0307748227
NUTRIMED DISTRIBUICAO DE PRODUTOS HOSPITALAR E VETERINARIO LTDA / 42.381.030/0001-35 25351.057131/2022-23 / 8242467 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0432303227	

002666



DROGARIA MAIS POPULAR DO NORDESTE LTDA / 36.328.332/0001-47 25351.040929/2022-36 / 7878919 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0321327227	733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480812226
DROGARIA SÃO PAULO S.A. / 61.412.110/1131-97 25351.063627/2022-36 / 7878998 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0472913227	ORBI MATERIAIS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA / 44.417.748/0001-60 25351.057145/2022-47 / 8242604 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0432414223
D. S. CRUZ PRODUTOS PARA LIMPEZA E LABORATORIOS ME / 21.940.080/0001-35 25351.059190/2022-36 / 4043005 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0443027226	DROGARIA MESQUITA E RODRIGUES LTDA ME / 52.717.527/0001-35 25351.077205/2022-48 / 7879564 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0541950226
I DA SILVA GUIMARAES SOUSA COMERCIO DE MEDICAMENTOS / 44.742.999/0001-10 25351.065670/2022-36 / 7879351 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480785225	terral cosmética natural ltda / 27.217.020/0001-75 25351.071436/2022-48 / 4042962 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0504110225
DELTA SUL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLOGICO LTDA / 31.341.284/0001-03 25351.068343/2022-36 / 3111296 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0491826222	MENEZES & RODRIGUES DROGARIA LTDA ME / 32.651.832/0001-64 25351.040932/2022-50 / 7878940 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0321336226
RIOMAR TRADING LTDA - ME / 23.093.434/0002-60 25351.062951/2022-37 / 8242652 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 0467301221	QUORETECH BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 13.048.957/0001-50 25351.044687/2022-50 / 8242440 70375 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - FABRICANTE - INCORPORAÇÃO, CISÃO OU FUSÃO DE EMPRESAS / 0346608228
SANTTERI FARMA - ATENDIMENTO HUMANIZADO LTDA / 44.355.310/0001-02 25351.077207/2022-37 / 7879655 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0541956225	INNOVARE PHARMA LTDA / 42.321.418/0001-40 25351.028800/2022-50 / 7878447 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0230841220
DROGARIA MENDES & FERRAZ LTDA / 43.858.226/0001-30 25351.040936/2022-38 / 7879595 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0321348220	F DA SILVA BEZERRA DROGARIA / 26.357.369/0003-01 25351.063630/2022-50 / 7879013 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0472926229
I C SOUZA LTDA / 44.322.785/0001-94 25351.063634/2022-38 / 7879031 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0472942221	EMANUELA F FERNANDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 41.404.134/0001-55 25351.892234/2021-51 / 7878481 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4740689215
Thermotemp Refrigeração Médica Laboratorial e Assistência Científica Ltda. / 41.163.138/0001-99 25351.031297/2021-39 / 8242380 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 8469354213	VERO MEDICAMENTOS LTDA / 41.683.262/0001-85 25351.065557/2022-51 / 8242788 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0480046221
BASDLOG TRANSPORTES E LOGISTICA DE CARGAS LTDA / 13.233.385/0001-89 25351.044632/2022-40 / 8241951 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0346378222	NORMED PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS EIRELI / 31.431.882/0001-73 25351.062972/2022-52 / 8242817 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0467356220
VERO MEDICAMENTOS LTDA / 41.683.262/0001-85 25351.065559/2022-40 / 4043071 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0480052221	DENTAL RIOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E DENTÁRIOS LTDA / 30.784.547/0001-96 25351.038707/2022-53 / 8242939 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0307667227
CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.274.237/0001-85 25351.065421/2022-41 / 8242882 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0479703221	PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 41.141.956/0001-90 25351.068290/2022-53 / 3111279 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0491534221
CBS MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 44.253.776/0001-99 25351.059167/2022-41 / 8242531 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 0442914229	UNIMED DE SOROCABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO / 45.399.961/0001-59 25351.078091/2022-53 / 8242405 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0551469226
LAMANDA DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS NATURAIS EIRELI EPP / 15.597.712/0001-07 25351.068285/2022-41 / 4042931 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0491521227	FPB DIANOPOLIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.610.010/0001-14 25351.063655/2022-53 / 7879104 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0473081220
APTEEKI FARMACIA LTDA / 30.064.084/0007-83 25351.124840/2021-41 / 7879502 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3279963212	RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2758-43 25351.040315/2022-54 / 7878831 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0319474224
J & T COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME / 44.786.402/0001-39 25351.074042/2022-41 / 7879607 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517219225	MEDCAL FARMA HOSPITALAR LTDA / 03.319.496/0002-30 25351.074058/2022-54 / 7879541 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517268223
W&E COMERCIO FARMACEUTICO LTDA / 40.444.489/0001-05 25351.038843/2022-43 / 7878706 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0308842221	D. S. CRUZ PRODUTOS PARA LIMPEZA E LABORATORIOS ME / 21.940.080/0001-35 25351.059172/2022-54 / 3111356 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0442953224
POTIGUAR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES / 44.205.333/0001-22 25351.071468/2022-43 / 8242911 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0504333224	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 43.269.791/0001-62 25351.057129/2022-54 / 1270039 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0432292225
MARIA DEUSA GOMES DE SOUSA / 44.655.795/0001-41 25351.065654/2022-43 / 7879226 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480729224	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 43.025.186/0001-46 25351.059207/2022-55 / 1270207 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0443162221
SO PARA DOUTORES COMERCIO DE PRODUTOS E APARELHOS PARA USO ODONTOLOGICO, MARKETING E EVENTOS LTDA / 26.673.879/0001-26 25351.062935/2022-44 / 8242803 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0467263221	Nacional Suprimentos Eireli - ME / 03.918.529/0001-87 25351.068332/2022-56 / 4042945 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0491798229
M F S BRAGA-ME / 18.328.515/0001-80 25351.065661/2022-45 / 7879288 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0480751221	DROGARIA LIDER DA INTENDENTE LTDA / 41.584.936/0001-94 25351.063616/2022-56 / 7878967 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0472846227
BENDITA FARMA LTDA / 44.758.797/0001-66 25351.074067/2022-45 / 7878615 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0517296229	FARTEX HOSPITALAR LTDA / 44.171.976/0001-00 25351.038721/2022-57 / 8242942 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0307736229
PMP DROGARIA E COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS S/A / 17.040.906/0195-85 25351.038868/2022-47 / 7878768 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0309020225	FARMAELISIO MEDICAMENTOS / 44.174.246/0001-55 25351.038866/2022-58 / 7878754 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0309014221
DROGAVI DROGARIA LTDA / 44.621.792/0001-97 25351.040927/2022-47 / 7878943 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0321321228	SHIRAZ GARDEN FARMACIA LTDA / 38.288.925/0001-52 25351.040925/2022-58 / 7878876 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0321315223
JR&P LOGISTICA LTDA / 43.363.967/0001-40 25351.068341/2022-47 / 4042959 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0491820224	PROTEMAC INDUSTRIA E COMÉRCIO DE BORRACHA LTDA / 06.050.437/0001-16 25351.065405/2022-58 / 1270301 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0479686220
Z F GUIMARAES / 42.644.002/0001-63 25351.065679/2022-47 / 7879439	L2M CARE DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.313.708/0001-05 25351.065469/2022-59 / 4043019



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

43.025.186/0001-46

**Nome Fantasia**

WF MEDICAMENTOS

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

AVENIDA BRASIL - 2878 - PRINCESA DO MAR CEP: 89.249-000

**Cidade/UF**

ITAPOÁ/SC

**Responsável Técnico**

CRISTIANI MAES PETRY

**Responsável Legal**

MAYARA KLUMP PRAMIO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.24117-1 (1272YH4921Y8)

**Data do Cadastro**

03/02/2022

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.023537/2022-11**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

Voltar

002668

om  
js  
P

002669

**DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO**

Publicado em 03/02/2022 | Edição: 24 | Seção: 1 | Página: 101

Orgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

**RESOLUÇÃO-RE Nº 314, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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

DMTOP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA / 06.271.093/0166-83

25351.019183/2022-00 / 7873419

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0154415222

DROGARIA ALVA LTDA / 44.075.540/0001-00

25351.023627/2022-01 / 7873834

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0178739220

L. R. MELO DE SOUZA / 19.920.527/0001-62

25351.049693/2022-01 /

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4424399214

D Z DE CONTO BATISTUS LTDA / 08.881.362/0005-74

25351.014410/2022-01 / 7874428

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0129113221

SAUDE EXPRESS LTDA / 23.197.675/0001-78

25351.023465/2022-01 / 12688910

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0177837225

ACACMAR COMERCIAL E TRANSPORTES LTDA / 07.412.297/0001-41

25351.020496/2022-01 / 1268863

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0164266224

v d c alves me / 38.347.048/0001-43

25351.019190/2022-01 / 7873484

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0154436225

BIOQUIMICO MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS EIRELI-ME / 08.783.876/0004-06

25351.813234/2021-01 / 7873589

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4619666218

Farma Popmed LTDA / 44.005.419/0001-01

25351.011106/2022-01 / 7873150

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0094749221

JULIANA ALVES DA SILVA LTDA / 43.214.336/0001-60

25351.014428/2022-02 / 7874598

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0129168228

DROGARIA MENDONÇA LTDA / 44.564.465/0001-40

25351.011089/2022-02 / 7873007

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0094698222

IDEAL EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 34.230.470/0002-44

25351.023634/2022-03 / 7873908

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0178760228

TTJB TRANSPORTES E LOGÍSTICA EIRELI / 11.423.942/0001-07

25351.019017/2022-03 / 3110668

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0153439220

SOFT TRANSPORTES EIRELI / 39.698.646/0001-20

25351.537546/2021-03 / 1268801

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 4733699212

HOSPITAL ARQUIDIOCESANO CONSUL CARLOS RENAUX / 82.986.985/0002-11

25351.011113/2022-03 / 7873223

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0094770229

BRENO FRANCELINO DA SILVA COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA / 43.509.166/0001-40

25351.011096/2022-04 / 7873086

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0094720222

*J*  
*sf*  
*mo*

0023570  
0023571

TTJB TRANSPORTES E LOGÍSTICA EIRELI / 11.423.942/0001-07

25351.019024/2022-05 / 4042058

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0153468220

M DO C A DA PAZ MEDICAMENTOS / 43.739.223/0001-88

25351.023641/2022-05 / 7873973

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0178783227

PELOG - ARMAZENS GERAIS LTDA / 03.986.934/0001-32

25351.019088/2022-06 / 3110714

734 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0153760222

DROGARIA RAPIDA DE QUINTINO LTDA / 40.030.727/0001-36

25351.073179/2021-06 / 7873328

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 8550097216

R P DA SILVA RIOS DOS SANTOS MEDICAMENTOS / 44.230.053/0001-74

25351.061162/2021-06 / 7872839

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 8535751211

PSG COMERCIO FARMACEUTICO LTDA / 23.416.453/0001-07

25351.020552/2022-07 / 3110731

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0164556222

Unamed Produtos Hospitalares Ltda / 43.962.576/0001-42

25351.026321/2022-07 / 8241199

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0214397220

LIMA COMERCIO, SERVICOS E REPRESENTACAO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA / 40.667.882/0001-68

25351.023497/2022-07 / 1268971

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0177961228

SOMMAPLAST INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA / 00.519.577/0001-04

25351.067830/2021-09 / 8240990

861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 4938702215

FARMÁCIA TOP10 MEDICAMENTOS LTDA. / 30.324.226/0001-09

25351.061202/2021-10 / 7872887

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 8535772213

ALLPREMIUM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 61.659.249/0001-06

25351.019047/2022-10 / 1268906

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0153564229

ALTERNATIVA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 43.556.958/0001-76

25351.030873/2022-10 / 8241280

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0243502222

farmacias da economia farma ltda / 43.599.432/0001-73

25351.073175/2021-10 / 7873299

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 8550085212

FARMACIA MARIANO AGRONOMICA LTDA / 44.575.813/0001-85

25351.019181/2022-11 / 7873393

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0154409228

DROGARIA NOVO CAMBUI LTDA / 44.490.500/0001-24

25351.023609/2022-11 / 7873803

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0178571221

A. K. EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 39.380.269/0001-86

25351.014419/2022-11 / 7874505

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0129141226

START TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 04.050.018/0001-59

25351.026381/2022-11 / 3110822

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0214714225

KVO MED BRASIL LTDA / 42.910.092/0001-97

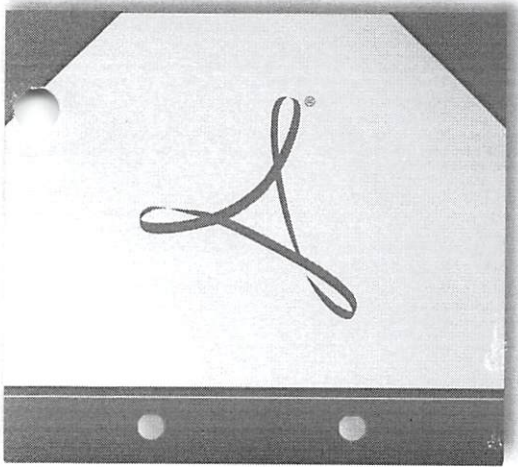
25351.026328/2022-11 / 1269001

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0214431223

WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 43.025.186/0001-46

25351.023537/2022-11 / 8241171

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0178105228



**Para obter a melhor experiência, abra este portfólio em PDF  
no Acrobat X ou Adobe Reader X, ou posterior.**

Obtenha agora o Adobe Reader!

*Am*

002672



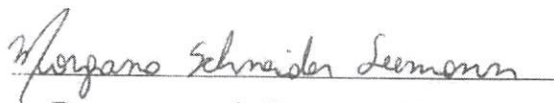
SECRETARIA DE  
**Saúde**

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Fundo Municipal de Saúde –FMS de Rio do Sul , com sede na Rua Tuiuti, nº 154, Centro, Rio do Sul /SC, inscrito no CNPJ sob o nº 10.469.199/0001-55, DECLARA a quem interessar que ATESTAMOS para os devidos fins de direito, que a empresa **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ: **43.025.186/0001-46**, sito a Rua Avenida Brasil, 2878 , Princesa do Mar no Município de Itapoa - Estado de Santa Catarina, **FORNECEU** ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO DO SUL, através de procedimento licitatório e empenhos, com vistas ao fornecimento especializado no fornecimento de medicamentos.

Registramos ainda, que a entrega ocorreu dentro do prazo estabelecido no edital, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que atendeu fielmente com suas obrigações contratadas, sendo assim, não há nada que desabone tecnicamente ou comercialmente a empresa até o momento.

Rio do Sul/SC, 07 de Junho de 2023.



Departamento de Compras e Licitações

**Morgana Schneider Seemann**

Agente Administrativo

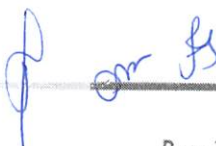
Matrícula: 837164-01

Setor de Licitações

Secretária Municipal de Saúde



**Rio do Sul**  
CITY OF OPPORTUNITIES



Fundo Municipal de Saúde  
Rua Tuiuti, 154 - CEP: 89100-005  
Rio do Sul/SC - CNPJ 10.469.199/0001-55  
Fone/Fax (47) 3531-1400 - riodosul.sc.gov.br

Recebemos de Wf Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

NFe nº  
00.000.263  
Série  
001

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



Wf Distribuidora De Medicamentos Ltda

Avenida Brasil, 2878  
Princesa Do Mar - ITAPOA/SC  
Fone: (46)9133-1137 - CEP: 89.249-000

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.000.263

Série: 001

Folha: 1 of 1



Chave de Acesso

4223.0143.0251.8600.0146.5500.1000.0002.6319.0000.2637

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

342230012116692 18/01/2023 8:52:55

Inscrição Estadual ou RG  
261232762

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

43.025.186/0001-46

### DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Fundo Municipal De Saude De Rio Do Sul

000130

CNPJ ou CPF

10.469.199/0001-55

Data de Emissão

18/01/2023

Endereço

R Tuiuti, 154

Bairro/Distrito

Centro

CEP

89.160-001

Data de Saída/Entrada

18/01/2023

Cidade

RIO DO SUL

Fone

(47)3531-1437

Estado

SC

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

### Duplicatas

1	17/02/2023	R\$8.550,00
---	------------	-------------

### Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 2.287,13	8.550,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.550,00
Fundo Combate Pobreza	Partilha ICMS UF Destino	Partilha ICMS UF Remetente			
0,00	0,00	0,00			

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Rodonaves Transportes E Encomendas Ltda	0 - Emitente		AAA-0000	SC	44.914.992/0036-68
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Rod Jorge Lacerda, 961	ITAJAI	SC			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	VOLUME			3,950	3,950

### Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000279	ISOFLAVONA DE SOJA 75MG Lote: 220891 Qtde: 3.000,000 Fab.: 01/06/2022 Val.: 30/06/2024 Reg. MS: 1186000280061 GTIN/EAN: 7896083400775 Laboratório: Herbarium	30049099	102	5102	CPR	3.000,00	2,8500	0,00	8.550,00	0,00	0,00	0,00	00	00

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais

Informações Complementares

>>DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO<< BANCO SICOOB (756): AG.3031 C/C: 76588-0 - CHAVE PIX 43.025.186/0001-46  
\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICROEMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL\*\*  
(ORDEM DE COMPRA 111/2023 - PE 49/2022 - ARP 131/2022)

Reservado ao Fisco

*Handwritten signature*

002674

Recebemos de WF Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.000.397</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>

 <b>Wf Distribuidora De Medicamentos Ltda</b> Avenida Brasil, 2878 Princesa Do Mar - ITAPOA/SC Fone: (46)9133-1137 - CEP: 89.249-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.000.397</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 of 1</b>	 Chave de Acesso <b>4223.0443.0251.8600.0146.5500.1000.0003.9719.0000.3972</b>  Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.
--	---	--

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>342230074266632 04/04/2023 14:19:54</b>	
Inscrição Estadual ou RG <b>261232762</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF <b>43.025.186/0001-46</b>

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>			
Nome ou Razão Social <b>Fundo Municipal De Saude De Rio Do Sul</b>	CNPJ ou CPF <b>000130 10.469.199/0001-55</b>	Data de Emissão <b>04/04/2023</b>	
Endereço <b>R Tuiuti, 154</b>	Bairro/Distrito <b>Centro</b>	CEP <b>89.160-001</b>	Data de Saída/Entrada <b>04/04/2023</b>
Cidade <b>RIO DO SUL</b>	Fone <b>(47)3531-1437</b>	Estado <b>SC</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>

<b>Duplicatas</b>
<b>1 04/05/2023 R\$11.371,50</b>

<b>Impostos e Tributação</b>						
Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor Aprox. Impostos (% e RS) <b>26,75 % 3.041,88</b>	Valor Total dos Produtos <b>11.371,50</b>	
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>11.371,50</b>	
Fundo Combate Pobreza <b>0,00</b>	Partilha ICMS UF Destino <b>0,00</b>	Partilha ICMS UF Remetente <b>0,00</b>				

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>						
Razão Social <b>Rodonaves Transportes E Encomendas Ltda</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>44.914.992/0036-68</b>	
Endereço <b>Rod Jorge Lacerda, 961</b>	Cidade <b>ITAJAI</b>	UF <b>SC</b>	Inscrição Estadual ou RG			
Quantidade <b>9</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>5,150</b>	Peso Líquido <b>5,150</b>	

<b>Produtos</b>														
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Descnto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000279	ISOFLAVONA DE SOJA 75MG Lote: 221127 Qtde: 3.990,000 Fab.: 01/08/2022 Val.: 30/08/2024 Reg. MS: 1186000280061 GTIN/EAN: 7896083400775 Laboratório: Herbarium	30049099	102	5102	CPR	3.990,00	2,8500	0,00	11.371,50	0,00	0,00	0,00	00	00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares >>>DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO<< BANCO SICOOB (756): AG.3031 C/C: 76588-0 - CHAVE PIX 43.025.186/0001-46 **DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICROEMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL** (ORDEM DE COMPRA 721/2023 - PE 49/2022 - ARP 131/2022)	Reservado ao Fisco  <b>002675</b>
---	---

Recebemos de Wf Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.000.424</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>

 <b>Wf Distribuidora De Medicamentos Ltda</b> Avenida Brasil, 2878 Princesa Do Mar - ITAPOA/SC Fone: (46)9133-1137 - CEP: 89.249-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.000.424</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 of 1</b>	 Chave de Acesso <b>4223.0443.0251.8600.0146.5500.1000.0004.2419.0000.4242</b> Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.
---	---	--

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>342230088628782 24/04/2023 9:15:52</b>	
Inscrição Estadual ou RG <b>261232762</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF <b>43.025.186/0001-46</b>

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>				
Nome ou Razão Social <b>Fundo Municipal De Saude De Rio Do Sul</b>	CNPJ ou CPF <b>000130 10.469.199/0001-55</b>	Data de Emissão <b>24/04/2023</b>		
Endereço <b>R Tuiuti, 154</b>	Bairro/Distrito <b>Centro</b>	CEP <b>89.160-001</b>	Data de Saída/Entrada <b>24/04/2023</b>	
Cidade <b>RIO DO SUL</b>	Fone <b>(47)3531-1437</b>	Estado <b>SC</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>	Hora da Saída/Entrada

<b>Duplicatas</b>
<b>1</b> 24/05/2023    R\$11.371,50

<b>Impostos e Tributação</b>					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 %    3.041,88	11.371,50
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.371,50
Fundo Combate Pobreza	Partilha ICMS UF Destino	Partilha ICMS UF Remetente			
0,00	0,00	0,00			

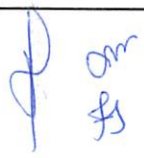
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>					
Razão Social <b>Rodonaves Transportes E Encomendas Ltda</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>44.914.992/0036-68</b>
Endereço <b>Rod Jorge Lacerda, 961</b>	Cidade <b>ITAJAI</b>	UF <b>SC</b>	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

<b>Produtos</b>														
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000279	ISOFLAVONA DE SOJA 75MG Lote: 221127 Qtde: 3.990,000 Fab.: 01/08/2022 Val.: 30/08/2024 Reg. MS: 1186000280061 GTIN/EAN: 7896083400775 Laboratório: Herbarium	30049099	102	5102	CPR	3.990,00	2,8500	0,00	11.371,50	0,00	0,00	0,00	00	00

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais


Informações Complementares >>>DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO<< BANCO SICOOB (756): AG.3031 C/C: 76588-0 - CHAVE PIX 43.025.186/0001-46 **DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICROEMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL** (ORDEM DE COMPRA 1134/2023 - PE 49/2022 - ARP 131/2022)	Reservado ao Fisco 	<b>002676</b>
--	---	---------------

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 43.05.186/0001-46, situada na Avenida Brasil, 2878 Princesa do Mar - Itapoa-SC, -CEP 89249-00, faz parte do quadro de fornecedores de medicamentos da Fundação de Saúde Pública São Camilo de Esteio, CNPJ nº 13.016.717/0001-73, situado na Rua Castro Alves nº 948 Bairro Tamandaré CEP 93260-460-Esteio-RS.

Atestamos ainda, que o fornecimento é executado de forma satisfatória, pois em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Esteio, 31 de agosto de 2022.

  
Eliana P. Sobrosa  
Farmacêutica RT  
CRF-RS 6486

ELIANA PINTO SOBROSA

CRF/RS 6486



am  
J JS

Recebemos de Wf Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.000.086</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>

 <b>Wf Distribuidora De Medicamentos Ltda</b> Avenida Brasil, 2878 Princesa Do Mar - ITAPOA/SC Fone: (46)9133-1137 - CEP: 89.249-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.000.086</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 of 1</b>	 Chave de Acesso <b>4222.0843.0251.8600.0146.5500.1000.0000.8619.0000.0860</b>	
		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.	

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>342220169690668 18/08/2022 13:54:07</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>261232762</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>43.025.186/0001-46</b>

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>			
Nome ou Razão Social <b>Fundacao De Saude Publica Sao Camilo De Esteio - Fspsc</b>	CNPJ ou CPF <b>000072 13.016.717/0001-73</b>	Data de Emissão <b>18/08/2022</b>	
Endereço <b>R Castro Alves, 948</b>	Bairro/Distrito <b>Tamandare</b>	CEP <b>93.260-460</b>	Data de Saída/Entrada <b>18/08/2022</b>
Cidade <b>ESTEIO</b>	Fone <b>(51)2126-8378</b>	Estado <b>RS</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>

<b>Duplicatas</b>
1 07/09/2022 R\$41.000,00

<b>Impostos e Tributação</b>						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	18,75 % 7.687,50	41.000,00	
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.000,00	
Fundo Combate Pobreza	Partilha ICMS UF Destino	Partilha ICMS UF Remetente				
0,00	0,00	0,00				

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>						
Razão Social <b>Tnt Mercurio Cargas E Encom. Expr. Ltda</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>95.591.723/0024-05</b>	
Endereço <b>Rod Br 101, S/n</b>	Cidade <b>JOINVILLE</b>	UF <b>SC</b>	Inscrição Estadual ou RG			
Quantidade <b>4</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>1,000</b>	Peso Líquido <b>1,000</b>	

<b>Produtos</b>														
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000196	DIPIRONA 500MG/ML - 2ML IM/IV (G) Lote: 20711922 Qtde: 10.000,000 Fab.: 01/07/2022 Val.: 30/07/2024 Reg. MS: 1018600360022 GTIN/EAN: 7898404221151 Laboratório: Santisa	30039099	102	6102	AMP	10.000,00	4,1000	0,00	41.000,00	0,00	0,00	0,00	00	00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares >>DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO<< BANCO SICO08: COOP.3031 C/C: 76588-0 - CHAVE PIX 43.025.186/0001-46 *****NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES (RECLAMACOES APOS RECEBIMENTO DA MERCADORIA - HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA E LIGAR (46)99133-1137*** (ORDEM DE COMPRA/SERVICO 722/2022 - DISPENSA DE LICITACAO 85/2022)	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Shop2 - DANFE

Impresso em 07/09/2022 às 13:21:28



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 01/09/2022 16:13:47 que o documento de hash (SHA-256) 171ef5d03c9594082372a68a1242e5815311e059ee9c7ea6fe6ab36e42d0bfe6 foi validado em 01/09/2022 13:24:10 através da transação blockchain 0xcd69c2ee8a7f537b10a32534c6d875c142fc0d38c4dea8b654b17a90a0a92871 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 81165)



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 **Atestado de Capacidade Técnica** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **171ef5d03c9594082372a68a1242e5815311e059ee9c7ea6fe6ab36e42d0bfe6** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **81165** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Atestado de Capacidade Técnica**", cujo assunto é descrito como "**Atestado de Capacidade Técnica**", faz prova de que em **01/09/2022 13:23:38**, o responsável **WF Distribuidora de Medicamentos Ltda (43.025.186/0001-46)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de WF Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **01/09/2022 14:10:24** 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 **0xdc69c2ee8a7f537b10a32534c6d875c142fc0d38c4dea8b654b17a90a0a92871**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> 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.



002679

Am  
JF

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, portadora do CNPJ 35.959.514/0001-53, situada na Rua das Camélias, nº 230, Jardim La Salle – Toledo – PR, CEP nº 85.902-460, neste ato representada por sua representante legal a Sra SIMONE POZZEBON inscrita no CPF nº 955.155.009-97, portadora da Cédula de identidade nº 6.693.762-3 declara.

Que a empresa WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, portadora do CNPJ 43.025.186/0001-46 com sede na AV Brasil, 2878 Princesa Do Mar – ITAPOAV-SC CEP 89.249-000. Forneceu de maneira honesta e correta dentro de toda legalidade e dos prazos prometidos os medicamentos abaixo listados:

Quantidade	Item	Marca	Data
1000	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 5ML	FARMACE	06/04/2022
2000	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA - 10ML (DRAMIN B6DL)	TAKEDA	06/04/2022

Toledo-PR, 28 de Abril de 2022

SIMONE  
POZZEBON  
ON:  
95515500  
997

Assinado digitalmente por  
SIMONE POZZEBON:  
9551550097.  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,  
OU=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
e-CPF A1, OU=EM BRANCO,  
OU=8104755009147,  
OU=PRESENCIAL, CN=SIMONE  
POZZEBON.9551550097  
Raiz: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização: sua localização de  
assinatura aqui.  
Data: 2022.04.28 10:27:07-03'00'  
Foxit Reader Versão: 10.1.3

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
35.959.514/0001-53  
SIMONE POZZEBON  
CPF nº 955.155.009-97  
RG nº 6.693.762-3

002680

*Om*  
*SS*

Recebemos de Wf Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.000.001</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>

 <b>Wf Distribuidora De Medicamentos Ltda</b> Avenida Brasil, 2878 Princesa Do Mar - ITAPOA/SC Fone: (46)9974-3075 - CEP: 89.249-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.000.001</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 of 1</b>	 Chave de Acesso <b>4222.0443.0251.8600.0146.5500.1000.0000.0119.0000.0010</b>
	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.	
	Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	

Inscrição Estadual ou RG 261232762	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>342220068337459 06/04/2022 13:48:28</b>	CNPJ ou CPF 43.025.186/0001-46
---------------------------------------	---	--	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>			
Nome ou Razão Social Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	000012	CNPJ ou CPF 35.959.514/0001-53	Data de Emissão 06/04/2022
Endereço R Das Camélias, 230	Bairro/Distrito Jardim La Salle	CEP 85.902-460	Data de Saída/Entrada 06/04/2022
Cidade TOLEDO	Fone (45)9965-8536	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG 9083715933

<b>Duplicatas</b>
1 11/04/2022 R\$10.400,00

<b>Impostos e Tributação</b>					
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e RS) 26,75 % 2.782,00	Valor Total dos Produtos 10.400,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 10.400,00
Fundo Combate Pobreza 0,00	Partilha ICMS UF Destino 0,00	Partilha ICMS UF Remetente 0,00			

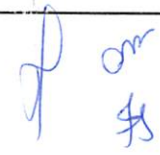
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>					
Razão Social Expresso Sao Miguel S/a	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa AAA-0000	UF SC	CNPJ 00.428.307/0010-89
Endereço R Portugal, 963	Cidade JOINVILLE	UF SC	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 6	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

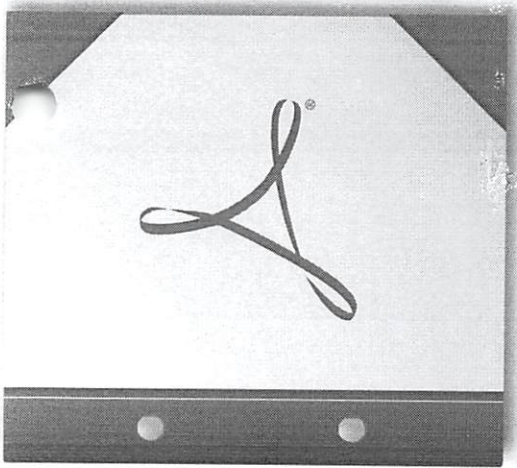
<b>Produtos</b>														
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Descnto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000002	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 5ML (VITAMINA C) Lote: 22010022 Qtde: 1.000,000 Fab.: 01/02/2022 Val.: 30/01/2024 Reg. MS: 1038700650019 GTIN/EAN: 7898122913772 Laboratorio: Hypofarma	30049099	102	6102	AMP	1.000,00	3,0000	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000013	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA - 10ML Lote: 12121932 Qtde: 2.000,000 Fab.: 01/07/2021 Val.: 30/06/2023 Reg. MS: 1063902410044 GTIN/EAN: 7896641805691 Laboratorio: Takeda	30049039	102	6102	AMP	2.000,00	3,7000	0,00	7.400,00	0,00	0,00	0,00	00	00

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais

Informações Complementares >>>DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO<<< BANCO SICOOB: COOP.3031 C/C: 76588-0 - CHAVE PIX 43.025.186/0001-46	Reservado ao Fisco 	<b>002681</b>
---	--	---------------



**Para obter a melhor experiência, abra este portfólio em PDF  
no Acrobat X ou Adobe Reader X, ou posterior.**

Obtenha agora o Adobe Reader!

*[Handwritten signature]*

002682



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **43.025.186/0001-46**

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

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

Certidão emitida às 11:44:34 do dia 25/05/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: OPVZ250523114434

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*P* *am*  
*JS*

002683



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **43.025.186/0001-46**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 15:51:44 do dia 18/07/2023 , com validade até o dia 17/08/2023.

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

Código de controle da certidão: h1KCkciRVYe8vq1DFHwW

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

*SS Om*

002684

# Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a) contribuinte,

Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

		<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b>	
		<b>SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA</b>	
<b>CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS</b>			
CNPJ/CPF <b>43025186000146</b>	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS <b>13/12/2021</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>261232762</b>	NOME EMPRESARIAL <b>WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>WF MEDICAMENTOS</b>		REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS <b>SIMPLES NACIONAL</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>			
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS <b>- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 13/12/2021</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA</b>			
LOGRADOURO <b>AVENIDA BRASIL</b>	NÚMERO <b>2878</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>89249-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PRINCESA DO MAR</b>	MUNICÍPIO <b>ITAPOÁ</b>	UF <b>SC</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>*****</b>		TELEFONE <b>*****</b>	
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVO desde 13/12/2021</b>			

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.

Emitido em 10/04/2023 14:33:11 (data e hora de Brasília).

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

002685



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (24/05/2023 às 17:01) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 43.025.186/0001-46.**

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 646E.6D13.50E2.F483 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



002686



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

Certifico que nesta data (24/05/2023 às 17:05) **NÃO CONSTA** no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 052.964.749-45.

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 646E.6E23.864A.F755 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



002687



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (24/05/2023 às 17:08) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 009.477.409-96.**

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 646E.6EBD.9F1F.7909 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



002688



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
43.025.186/0001-46  
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA  
06/08/2021

NOME EMPRESARIAL  
WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
WF MEDICAMENTOS

PORTE  
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

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

LOGRADOURO  
AV BRASIL

NÚMERO  
2878

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

CEP  
89.249-000

BAIRRO/DISTRITO  
PRINCESA DO MAR

MUNICÍPIO  
ITAPOA

UF  
SC

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
ADM.WFMEDICAMENTOS@GMAIL.COM

TELEFONE  
(46) 9133-1137

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
06/08/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

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

Emitido no dia 30/06/2023 às 10:57:57 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*Handwritten signature and initials*

002689



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crfsc.gov.br](http://www.crfsc.gov.br)

CADASTRO NO CRF SOB O 17370	VALIDADE 31/12/2023	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 5A867E610B567AEE82FD7636E38FC162
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
NOME FANTASIA WF MEDICAMENTOS		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS		
NATUREZA DE ATIVIDADE DIST DE MEDIC, MAT CIRUR, HOSPT, ODONTON		
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 2878		CNPJ 43.025.186/0001-46
LOCALIDADE PRINCESA DO MAR	CIDADE - UF ITAPOA-SC	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	21490	LETICIA DE CASSIA TAVARES THIESEN	Responsável Técnico	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 16 de Junho de 2023

MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH  
PRESIDENTE DO CRF-SC

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

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

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

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

002390



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Departamento de Assuntos Acadêmicos

APOSTILA(S) AVERBADA(S), NESTA DATA, NO  
LIVRO PRÓPRIO DE REGISTRO.

Curitiba, 14 de maio de 2001

*Antônio Mochon Costa*  
Diretor do Departamento de Assuntos Acadêmicos

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Gabinete do Reitor - Divisão de Registro Geral



Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71,  
de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos  
termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 40726 no livro  
0089, Fls. 133, Proc. 14885/99-28

Curitiba, 19 de 04 de 19 99

*Erivaldo Ferreira Taveira*  
Diretor da Divisão de Registro Geral

Por subdelegação de competência, de acordo com o art. 6º  
do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº  
2.872/98, da Vice-Reitora da UFPR.

APOSTILA

O (a) portador (a) do presente diploma,  
cumpriu também as disciplinas referentes às  
Habilitações de Farmacêutico Industrial, e  
Farmacêutico Bioquímico, opções: Alimentos  
e Análises Clínicas e Toxicológicas, sendo-  
lhe imposto o grau em 25 de março de 2000.

Curitiba, 25 de março de 2000.

*Erivaldo Ferreira Taveira*  
PROF. NEZA-APARECIDA TAVIUS  
Pró-Reitora Acadêmica

Fonfícia Universidade Católica do Paraná  
Pró-Reitoria Acadêmica

Diretoria de Admissão e Controle Acadêmico  
Setor de Emissão e Registro de Diplomas

Registrado sob o nº 511, às  
folhas 35 do livro n.º 26

Curitiba, 19 de fevereiro de 1999.

*Julio*  
Chefe do S.E.R.D.

Curso de FARMÁCIA, reconhecido  
pela Portaria Ministerial Nº 598/91, Publicada  
no D.O.U. de 26/04/1991.

CLEMENTE IVO JULIATTO  
REITOR

SERGIO RICARDO SCHNEIDER  
PRÓ-REITOR ACADÊMICO



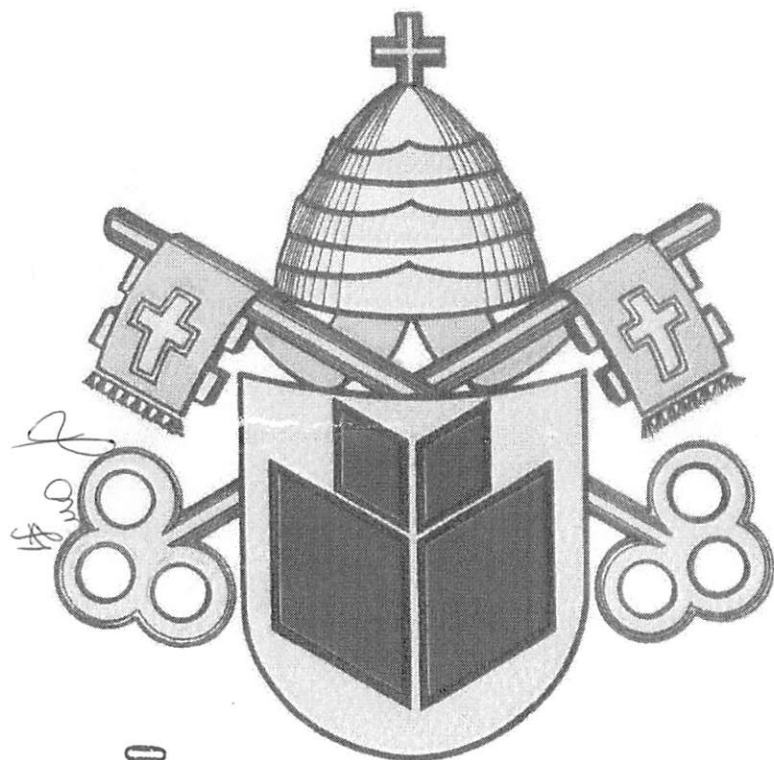
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
Ministério do Trabalho - Conselho Federal de Farmácia  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO PARANÁ - CR/PR

INSCREVEU-SE NO QUADRO DE FARMACÊUTICO

*[Handwritten signature]*

002691

# Pontifícia Universidade Católica do Paraná



O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FARMÁCIA, em 19 de fevereiro de 1999, confere o título de FARMACÊUTICO a

*Leticia de Cassia Tavares Thiesen*

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 10 de julho de 1976, portadora da Carteira de Identidade n.º 5.798.685-9, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 19 de fevereiro de 1999.

Reitor *Leunir Schmitt*  
*W. Schneider*  
Pró-Reitor Acadêmico



*Leticia de Cassia Tavares Thiesen*  
Diplomada

002692

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador:

**WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**CNPJ/CEI/CPF: 43.025.186/0001-46**

Endereço: **AV BRASIL**

Número: **2878**

Bairro: **PRINCESA DO MA**

Município: **ITAPOA**

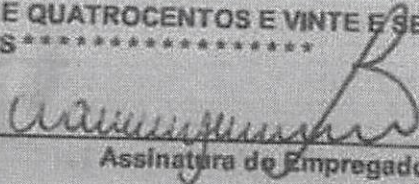
Estado: **SC**

Função: **RESP. TECNICO FARMACEUTIC CBO: 2234**

Data de Admissão: **24 de Maio de 2023.**

Remuneração específica: **3.426,50** por mês.

( **TRES MIL E QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS** )



Assinatura de Empregador

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

*Handwritten initials: J, om, ss*



Certificamos que o ato constitutivo da empresa indicada a seguir encontra-se arquivado nesta Junta Comercial:

nome empresarial: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NIRE: 42 2 0670474 1

CNPJ: 43.025.186/0001-46

endereço: AVENIDA BRASIL

complemento:

número: 2878

bairro: PRINCESA DO MAR

CEP: 89249-000

município: ITAPOÁ

UF: SC

situação: REGISTRO ATIVO

Arquivamentos Posteriores:

ato	número	data	descrição
090	42206704741	06/08/2021	CONTRATO
315	20218330197	06/08/2021	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

FLORIANÓPOLIS - SC, 25 de março de 2022

BLASCO BORGES BARCELLOS  
SECRETÁRIO GERAL

ESTADO DE STA. CATARINA

002094



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ/CPF: 43.025.186/0001-46

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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 230140178331380  
Data de emissão: 01/07/2023 11:06:31  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 28/12/2023

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

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 19/07/2023 14:58:44



**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: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 43.025.186/0001-46**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:54:43 do dia 08/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/09/2023.

Código de controle da certidão: **45C5.0FDB.DBE5.40A4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*J. om*

002696

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 43.025.186/0001-46  
**Razão Social:** WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** AV BRASIL 2878 / PRINCESA DO MAR / ITAPOA / SC / 89249-000

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

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

**Validade:** 14/07/2023 a 12/08/2023

**Certificação Número:** 2023071408335740602682

Informação obtida em 19/07/2023 14:56:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Handwritten signature and initials in blue ink.

002697

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 43.025.186/0001-46  
**Razão Social:** WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** AV BRASIL 2878 / PRINCESA DO MAR / ITAPOA / SC / 89249-000

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

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

**Validade:** 14/07/2023 a 12/08/2023

**Certificação Número:** 2023071408335740602682

Informação obtida em 19/07/2023 14:56:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

*Handwritten signature and initials*

002698



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

Nº 32647/2023

**Contribuinte**

Nome/Razão: 11966297 - WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ/CPF: 43.025.186/0001-46  
Endereço: AVENIDA 1101 BRASIL, 2878  
Complemento:  
Bairro: CENTRO Cidade: Itapoá - SC

**Finalidade**

Para fins diversos

CERTIFICO, para os devidos fins que, de conformidade com as informações prestadas pelo órgãos competentes desta Prefeitura, que para o contribuinte acima identificado, **NÃO CONSTA DÉBITOS VENCIDOS** referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até presente data.

Em Firmeza do que eu,, passei e digitei a presente certidão, que não apresentando rasuras, emendas ou entrelinhas, vai por mim conferida, visada e assinada.


Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

Os serviços públicos de coleta de lixo prestados sob o regime de concessão não estão contemplados neste documento.

A presente Certidão é válida por 30 (trinta dias). Cópias desta somente terão validade se conferidas com a original.

Validade até: 03/08/2023

Itapoá/SC, 4 de julho de 2023

 <p><b>MUNICÍPIO DE ITAPOÁ</b> Secretaria Municipal de Administração e Finanças Orgão Tributário</p> <p>Certidão nº null / null</p> <p>Emitida Eletronicamente via internet em:</p> <p>Para verificar a Autenticidade desta Certidão acesse: <a href="https://itapoa.atende.net">https://itapoa.atende.net</a> Opção "Cidadão" "Consulta e Autenticidade da Certidão Negativa de Débitos - CND "</p>
---

002699



**CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL**

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
42206704741	43.025.186/0001-46	06/08/2021	01/09/2021
Endereço: AVENIDA BRASIL, 2878, PRINCESA DO MAR, ITAPOÁ, SC - CEP: 89249000			
OBJETO SOCIAL			
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R\$ 80.000,00 OITENTA MIL REAIS		Microempresa	XXXXXX
R\$ Capital integralizado: 80.000,00 OITENTA MIL REAIS			
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
MAYARA KLUMP PRAMIO 009.477.409-96	40.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
MAYARA KLUMP PRAMIO 009.477.409-96	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
CINTIA APARECIDA MOCHNACZ 052.964.749-45	40.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data	Número	REGISTRO ATIVO	SEM STATUS
06/08/2021	20218330197		
090 - CONTRATO			
Evento: 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX	CNPJ: XXXXXX		
Endereço: XXXXXX			
Observação			

230202551

página: 1/2



CONTROLE: 12663860318762 CPF SOLICITANTE: 009.477.409-96 NIRE: 42206704741 EMITIDA: 24/04/2023 PROTOCOLO: 230202551

002700

*Handwritten signature and initials*



**CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL**

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
42206704741	43.025.186/0001-46	06/08/2021	01/09/2021
Endereço: AVENIDA BRASIL, 2878, PRINCESA DO MAR, ITAPOÁ, SC - CEP: 89249000			

FLORIANOPOLIS - SC, 24 de Abril de 2023

LUCIANO LEITE KOWALSKI SECRETÁRIO-GERAL EM EXERCÍCIO

230202551

página: 2/2



*Handwritten initials and marks*

002701



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

**Consulta realizada em:** 12/06/2023 09:31:30

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **43.025.186/0001-46**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Handwritten signatures and initials*

002702



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 43.025.186/0001-46  
Certidão n°: 5675661/2023  
Expedição: 08/02/2023, às 09:03:03  
Validade: 07/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **43.025.186/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

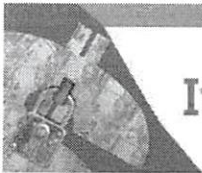
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (24/05/2023 às 17:05) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 052.964.749-45.**

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 646E.6E23.864A.F755 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

002704



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (24/05/2023 às 17:08) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 009.477.409-96.**

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 646E.6EBD.9F1F.7909 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



002705



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### CERTIDÃO

Requerente: **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **43.025.186/0001-46**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 43.025.186/0001-46, figure como responsável ou interessado.

A presente Certidão não abrange pesquisa na base de dados dos processos administrativos do Tribunal de Contas da União.

Certidão emitida às 10h35min30 do dia 24/05/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

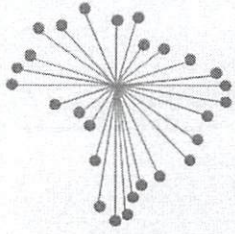
A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio  
<https://contas.tcu.gov.br/certidao/Web/Certidao/NadaConsta/verificaCertidao.faces>

Código de controle da certidão: VGT5.NADU.2NLT.9WN9

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento.

*Handwritten signatures in blue ink.*

002706



Redesim - Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de  
Empresas e Negócios

## Consulta por CNPJ

Nome	CNPJ	Situação Cadastral	UF
WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	43.025.186/0001-46	Ativa	SC

*[Handwritten signature]*

002707



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 00947740996-MAYARA KLUMP PRAMIO|05296474945-CINTIA APARECIDA MOCHNACZ

## CONTRATO SOCIAL WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Pelo presente instrumento particular, **MAYARA KLUMP PRAMIO**, nacionalidade **BRASILEIRA**, nascida em **30/07/1987**, casada em **COMUNHÃO PARCIAL DE BENS**, EMPRESARIA, CPF nº **009.477.409-96**, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº **03689975720**, órgão expedidor **DETRAN - PR**, residente e domiciliado(a) no(a) **RUA 1608-MEXICO, 241, BALNEARIO PRINCESA DO MAR, ITAPOA, SC, CEP 89249000, BRASIL**

**CINTIA APARECIDA MOCHNACZ**, nacionalidade **BRASILEIRA**, nascida em **03/04/1987**, **SOLTEIRA**, EMPRESARIA, CPF nº **052.964.749-45**, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº **03753906010**, órgão expedidor **DETRAN - PR**, residente e domiciliado(a) no(a) **RUA OTAVIO FELIX ANDREOLLI, 71, PADRE ULRICO, FRANCISCO BELTRAO, PR, CEP 85604288, BRASIL**, ajustam e convencionam entre si a constituição de uma sociedade limitada, que será regida por este Contrato Social, em consonância com o Código Civil Brasileiro, da Lei n. 6.404/76, e legislação pertinente em vigor.

**Cláusula Primeira:** A sociedade usará o nome empresarial **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Cláusula Segunda:** A sociedade terá sua sede social localizada na **AVENIDA BRASIL, 2878, PRINCESA DO MAR, ITAPOA, SC, CEP 89.249-000.**

**Cláusula Terceira:** A sociedade poderá abrir filiais e escritórios em qualquer parte do território nacional ou exterior.

**Cláusula Quarta:** A sociedade terá como objeto social **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO**

**Cláusula Quinta:** A sociedade iniciará suas atividades a partir de **01/09/2021** e seu prazo de duração será indeterminado.

**Cláusula Sexta:** O capital social é de **R\$ 80.000,00** (Oitenta Mil Reais), dividido em **80.000** (oitenta mil) quotas no valor de **R\$ 1,00** (Um Real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

N. ORDEM	SÓCIOS	QUOTAS		VALORES
1	MAYARA KLUMP PRAMIO	40.000	RS	40.000,00
2	CINTIA APARECIDA MOCHNACZ	40.000	RS	40.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>80.000</b>	<b>RS</b>	<b>80.000,00</b>

**Parágrafo Único:** O capital social está totalmente integralizado nesta data, em moeda corrente nacional.

81100001319742

1/5 - B



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 06/08/2021 Data dos Efeitos 06/08/2021

Arquivamento 20218330197 Protocolo 218330197 de 06/08/2021 NIRE 42206704741

Nome da empresa WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 419563966682283

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/08/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

06/08/2021

002708



## CONTRATO SOCIAL WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Cláusula Sétima:** As quotas do capital são indivisíveis em relação à sociedade e não poderão ser transferidas, alienadas, caucionadas, empenhadas, oneradas ou gravadas, total ou parcialmente, a qualquer título, a terceiros, sem o consentimento expresso dos sócios que representam a maioria absoluta do capital social, assegurando o direito de preferência aos demais sócios, em igualdade de condições.

**Cláusula Oitava:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas respectivas quotas, apenas respondendo solidariamente pela integralização do capital.

**Cláusula Nona:** A administração da sociedade será exercida ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) MAYARA KLUMP PRAMIO e a ele caberá a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, o uso do nome empresarial em negócios estranhos aos fins sociais.

*Parágrafo Primeiro:* Fica expressamente vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social.

*Parágrafo Segundo:* A título de PRÓ-LABORE o(a) administrador(a) poderá retirar mensalmente uma quantia, cujo valor será fixado de comum acordo entre os sócios.

**Cláusula Décima:** O exercício social terminará 31 de dezembro, ao término do qual será apurado o inventário físico e monetário dos bens, direitos e obrigações.

*Parágrafo Primeiro:* Em reunião anual de sócios, quando não dispensada pela legislação vigente, será decidido o destino dos resultados do exercício, a participação nos lucros, bem como a constituição de reservas de lucros e a sua reversão.

*Parágrafo Segundo:* O lucro líquido, apurado em balanço anual ou mensal, poderá ser distribuído ou não, a critério dos sócios e da situação financeira e patrimonial da sociedade. Em havendo a distribuição, os lucros disponíveis, após a constituição de reservas e participações, poderão ser partilhados entre os sócios de forma PROPORCIONAL AO RESULTADO DO EXERCÍCIO.

*Parágrafo Terceiro:* Se o resultado do exercício apresentar prejuízo, este será compensado com lucros acumulados de exercícios anteriores, com reserva de lucros, e nesta ordem. O saldo de prejuízo que porventura remanescer será mantido em conta de prejuízos acumulados para compensação com lucros de exercícios seguintes. No caso de inexistência de lucros suficientes para absorção total do prejuízo, este será suportado pelos sócios na proporção de suas participações no capital social.

**Cláusula Décima Primeira:** A reunião da sociedade poderá ser convocada por qualquer dos sócios,

81100001319742

2/5 - B



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 06/08/2021 Data dos Efeitos 06/08/2021  
Arquivamento 20218330197 Protocolo 218330197 de 06/08/2021 NIRE 42206704741  
Nome da empresa WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 419563966682283  
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/08/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

06/08/2021

002709

## CONTRATO SOCIAL WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

conforme as normas estabelecidas na legislação pertinente, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia da reunião, para o endereço dos sócios, para esse fim.

*Parágrafo Primeiro:* Ficam dispensadas as formalidades de convocação para reunião previstas no § 3º do art. 1.152 do Código Civil, quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia.

*Parágrafo Segundo:* Torna-se dispensável a reunião por determinação legal ou quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto de deliberação.

*Parágrafo Terceiro:* Porém, em sendo necessária a realização de reunião, as deliberações sociais, nas quais cada quota do capital social corresponderá a um voto, serão tomadas mediante quorum de instalação que será a maioria absoluta do capital social, quorum este que também se aplica a nomeação do administrador, porém, para a alienação do estabelecimento comercial, cisão, fusão, transformação, liquidação ou dissolução o quorum deliberativo será, então, de três quartos dos votos dos quotistas.

**Cláusula Décima Segunda:** O falecimento, retirada, interdição ou inabilitação de um dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente ou herdeiros do sócio falecido. Caso o(s) herdeiro(s) do sócio falecido não pretenda(m) integrar-se a Sociedade, então, caberá ao(s) sócio(s) remanescente(s) providenciar(em) a produção de balanço especial e apuração do patrimônio líquido para pagamento dos haveres do sócio falecido, conforme o disposto na Cláusula Décima Quinta.

**Cláusula Décima Terceira:** O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não existe(m) impedimento(s) de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**Cláusula Décima Quarta:** Os sócios poderão retirar-se da sociedade, pela vontade unilateral, a qualquer tempo, por dissidência em relação à alteração contratual deliberada pela maioria, ou outros fatores estranhos à alteração contratual.

*Parágrafo Único:* O sócio dissidente de qualquer decisão majoritária, poderá exercer o direito de retirar-se da sociedade, manifestando a sua intenção à sociedade e aos outros sócios, por escrito mediante protocolo, dentro do prazo de 30 (trinta) dias, a contar da deliberação que discordou, sendo os seus haveres apurados e pagos na forma da Cláusula seguinte.

**Cláusula Décima Quinta:** Os haveres dos sócios retirantes serão pagos mediante a elaboração de

81100001319742

3/5 - B



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 06/08/2021 Data dos Efeitos 06/08/2021

Arquivamento 20218330197 Protocolo 218330197 de 06/08/2021 NIRE 42206704741

Nome da empresa WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 419563966682283

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/08/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

06/08/2021

002710

## CONTRATO SOCIAL WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

balanço especialmente levantado onde o valor da sua quota será considerado pelo montante efetivamente realizado, liquidando-a com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução.

*Parágrafo Primeiro:* A quota liquidada será paga EM ATÉ 12 (DOZE) PARCELAS IGUAIS E SUCESSIVAS CONFORME A DISPONIBILIDADE FINANCEIRA DA EMPRESA.

*Parágrafo Segundo:* No prazo de 30 (trinta) dias, será levantado o balanço especial da sociedade previsto no "caput" desta cláusula, cuja data-base é a da ocorrência do referido evento. Considera-se como data do evento: a) a data da notificação feita por sócio dissidente de alteração contratual; b) a data de requerimento do sócio retirante voluntário pelo fim da afeição societária.

*Parágrafo Terceiro:* O Balanço especial de que trata esta cláusula será elaborado por profissional devidamente habilitado.

**Cláusula Décima Sexta:** Dependem de deliberação e concordância dos sócios: a) A aprovação das contas da administração; b) a exclusão ou retirada de um dos sócios por pedido do sócio; c) a designação dos administradores em ato separado, não sócio ou administrador sócio; d) a destituição dos administradores; e) o modo e o valor da remuneração dos administradores; f) a participação dos administradores e dos empregados nos lucros; g) a modificação do contrato social; h) a transformação da sociedade, ou a fusão, cisão ou incorporação, resolução, dissolução e liquidação da sociedade empresarial; i) a nomeação ou destituição de liquidantes e o julgamento de suas contas; j) recuperação judicial; k) investimento em outras empresas, coligadas ou controladas; l) aumento de capital com bens ou moeda corrente; m) aprovação de laudo de reavaliação a valor venal de bens ou direitos do ativo permanente.

**Cláusula Décima Sétima:** A sociedade por deliberação da reunião dos sócios poderá: a) transformar-se em outro tipo social; b) incorporar outra sociedade ou ser incorporada; c) fundir-se com outra sociedade; d) cindir-se total ou parcialmente, vertendo seu patrimônio em outras sociedades, extinguindo-se caso a versão for total ou absorver patrimônio de sociedade cindida.

*Parágrafo Único:* Para tanto é necessário a aprovação de três quartos dos quotistas presentes na reunião, instalada nos moldes do art. 1074 e seguintes do Código Civil, bem como a elaboração de laudo de avaliação por profissional habilitado, que será nomeado na reunião, e que deverá observar os critérios do balanço especial, constantes da Cláusula Décima Quinta, protocolo e justificativas elaboradas nos moldes da lei.

**Cláusula Décima Oitava:** A sociedade entrará em dissolução, seguida de liquidação e partilha, nas hipóteses previstas no Art. 1.033 CC.

*Parágrafo Único:* Em todas as hipóteses de dissolução, a reunião, por maioria societária, deverá eleger

81100001319742

4/5 - B



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 06/08/2021 Data dos Efeitos 06/08/2021

Arquivamento 20218330197 Protocolo 218330197 de 06/08/2021 NIRE 42206704741

Nome da empresa WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 419563966682283

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/08/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

06/08/2021

002711

# CONTRATO SOCIAL

## WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

o liquidante, observados os termos do art. 1102 e seguintes do Código Civil Brasileiro, arbitrando os seus honorários e fixando data de encerramento do processo liquidatário.

**Cláusula Décima Nona:** Os sócios subscritores das quotas do capital social declaram, para todos os efeitos legais, que não estão impedidos, nos termos da lei, de exercer os atos empresariais, em virtude de condenação criminal ou qualquer tipo de impedimento legal inclusive incapacidade superveniente, encontrando-se em pleno exercício de seus direitos civis, inclusive de personalidade.

**Cláusula Vigésima:** Os endereços dos sócios, constantes do Contrato Social, serão válidos para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos e etc., relativos a atos societários de seu interesse.

*Parágrafo Único:* A responsabilidade quanto à informação oportuna de alterações desses endereços é exclusiva dos sócios, que deverão fazê-la por escrito.

**Cláusula Vigésima Primeira:** Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA - ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

**Cláusula Vigésima Segunda:** Fica eleito o foro da comarca de ITAPOA SANTA CATARINA, para dirimir as questões oriundas do presente contrato.

**Cláusula Vigésima Terceira:** As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas e não reguladas pelo presente contrato serão supridas ou resolvidas com base nas disposições do Código Civil Brasileiro, Lei n. 10406 de 10 de janeiro de 2002, supletivamente pela lei das sociedades anônimas e pela legislação pertinente em vigor.

ITAPOA SANTA CATARINA , 6 de agosto de 2021.

---

MAYARA KLUMP PRAMIO  
CPF: 009.477.409-96

---

CINTIA APARECIDA MOCHNACZ  
CPF: 052.964.749-45

81100001319742

5/5 - B



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 06/08/2021 Data dos Efeitos 06/08/2021

Arquivamento 20218330197 Protocolo 218330197 de 06/08/2021 NIRE 42206704741

Nome da empresa WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 419563966682283

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/08/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

06/08/2021

002712



**TERMO DE AUTENTICACAO**

NOME DA EMPRESA	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
PROTOCOLO	218330197 - 06/08/2021
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

**MATRIZ**

NIRE 42206704741  
CNPJ 43.025.186/0001-46  
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/08/2021  
SOB N: 42206704741

**EVENTOS**

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 20218330197

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 00947740996 - MAYARA KLUMP PRAMIO - Assinado em 06/08/2021 às 14:18:58

Cpf: 05296474945 - CINTIA APARECIDA MOCHNACZ - Assinado em 06/08/2021 às 14:20:59



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 06/08/2021 Data dos Efeitos 06/08/2021

Arquivamento 20218330197 Protocolo 218330197 de 06/08/2021 NIRE 42206704741

Nome da empresa WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 419563966682283

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/08/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

*[Handwritten signatures]*  
06/08/2021

002713

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2370441215

2370441215

2370441215

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

NOME  
MAYARA KLUMP PRAMIO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF  
94586410 SESP PR

CPF  
009.477.409-94

DATA NASCIMENTO  
30/07/1987

FILIAÇÃO  
RAUL PAULO PRAMIO

MARISTELA VIEIRA KLUMP PRAM IO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. A/B

Nº REGISTRO  
03689975720

VALIDADE  
28/03/2032

1ª HABILITAÇÃO  
09/09/2005

OBSERVAÇÕES  
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO  
28/03/2022

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

13118110190  
PR921466325

QR-CODE



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

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

SERPRO / DENATRAN

*Handwritten signature*

002714





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

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Certificado de Registro Cadastral - CRC**

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

CNPJ: 43.025.186/0001-46  
Razão Social: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Atividade Econômica Principal:

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

Endereço:

AVENIDA BRASIL, 2878 - PRINCESA DO MAR - Itapoá / Santa Catarina

Observações:

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



Emitido em: 31/01/2023 11:45

*Handwritten initials: p, om, fs*

002716



## DADOS BANCÁRIOS

	CHAVE PIX 43.025.186/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
	AG: 3031 CONTA CORRENTE: 76588-0 SICOOB CREDICANONHAS/SC - ITAPOÁ/SC
BANCO 756	FAVORECIDO: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

## WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: AV BRASIL Nº 2878 BAIRRO: PRINCESA DO MAR  
CEP: 89.49-000 CIDADE: ITAPOÁ/SC

CNPJ: 43.025.186/0001-46  
INSC. ESTADUAL: 261232762  
INSC. MUNICIPAL: 327/2022

TELEFONE: (46) 99133-1137  
e-mails: [adm.wfmedicamentos@gmail.com](mailto:adm.wfmedicamentos@gmail.com)

## RESPONSÁVEL LEGAL

NOME: MAYARA KLUMP PRAMIO CARGO OU FUNÇÃO: SÓCIA-GERENTE  
NACIONALIDADE: BRASILEIRA ESTADO CIVIL: CASADO  
CPF/MF Nº 009.477.409-96  
RG: 9.458641-0 SESP-PR

ENDEREÇO: RUA 1680 Nº 241 BAIRRO: PRINCESA DO MAR  
CEP: 89.249-000 CIDADE: ITAPOÁ/SC

**Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedido no valor inferior a R\$ 500,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).**

MAYARA KLUMP  
PRAMIO:00947740996

Assinado de forma digital por MAYARA  
KLUMP PRAMIO:00947740996  
Dados: 2022.08.04 17:51:47 -03'00'

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002717



## DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA

<b>1 - Dados da Empresa:</b>			
Razão Social:	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ/MF:	43.025.186/0001-46	Insc. Estadual:	261232762
Endereço:	AV. BRASIL	Número:	2878
Bairro	PRINCESA DO MAR	Complemento:	
Cidade	ITAPOA	Estado:	SANTA CATARINA
		CEP:	89.249-000
Telefone 1:	(46)99133-1137	Telefone 2:	(46)99974-3075
		e-mail:	adm.wfmedicamentos@gmail.com

<b>2 - Dados do representante legal que assinará o contrato ou a Ata de Registro de Preços:</b>			
Nome:	MAYARA KLUMP PRAMIO		
RG	9.458.641-0	CPF:	009.477.409-96
Data de Nasc:	30/07/1987		
Endereço:	R. ANTENOR JOSE ALVES (RUA 1680)	Número:	241
Bairro:	PRINCESA DO MAR	Complemento	CASA
Cidade:	ITAPOA	Estado	SANTA CATARINA
		CEP:	89.249-000
Telefone 1:	(46)999743075	Telefone 2:	
		e-mail:	adm.wfmedicamentos@gmail.com

<b>3 - Endereço e contato para envio do contrato para assinatura:</b>			
Nome/Setor Responsável	WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA – SETOR DE LICITACOES		
Endereço:	AV. BRASIL	Número:	2878
Bairro:	PRINCESA DO MAR	Complemento	
Cidade:	ITAPOA	Estado	SANTA CATARINA
		CEP:	89.249-000
Telefone 1:	(46)99133-1137	Telefone 2:	
		e-mail:	adm.wfmedicamentos@gmail.com

<b>4 - Dados bancário para pagamento:</b>			
Banco:	756	Agência:	3031
Tipo de Conta:	CONTA CORRENTE	nº conta:	76.588-0

<b>5 - Quadro Societário:</b>			
Nome	MAYARA KLUMP PRAMIO	CPF:	009.477.409-96
Nome	CINTIA APARECIDA MOCHNACZ	CPF:	052.964.749-45

Itapóá, 04 de Julho de 2022

MAYARA KLUMP  
PRAMIO:00947740996

Assinado de forma digital por  
MAYARA KLUMP  
PRAMIO:00947740996  
Dados: 2022.07.04 17:56:37 -03'00'

Mayara Klump Pramio  
Sócia - Administrativa  
CPF 009.477.409-96

**43.025.186/0001-46**  
**WF DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**  
Av Brasil, 2878  
Princesa do Mar - 89249-000  
Itapoa - Paraná

WF Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Av. Brasil, nº 2878, Princesa do Mar  
Itapóá/SC - CEP: 89.249-000 - Fone / Fax: (46) 991331137  
CNPJ 43.025.186/0001-46 - IE 261232762  
[adm.wfmedicamentos@gmail.com](mailto:adm.wfmedicamentos@gmail.com)

Om  
J JS  
002718

AO MUNICÍPIO DE PLANALTO/PR  
EDITAL DE PREGÃO Nº 037/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 160/2023

### ANEXO - III DECLARAÇÃO UNIFICADA

A Empresa **WF Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, inscrita no CNPJ sob o N.º 43.025.186.0001-46, sediada na Avenida Brasil, nº 2878 – Bairro Princesa do Mar, Itapoá – SC, por intermédio de seu representante legal a Sra. Mayara Klump Pramio, portador da Carteira de Identidade N.º 9.458.641.0 Sesp/PR e CPF n.º 009.477.409-96,

**(X) Declara**, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se **enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14**, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.

2) Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Itapoá, 25 de julho de 2023

MAYARA KLUMP  
PRAMIO:009477  
40996

Assinado de forma digital  
por MAYARA KLUMP  
PRAMIO:00947740996  
Dados: 2023.07.25  
15:14:05 -03'00'

43.025.186/0001-46  
WF DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.  
Av Brasil, 2878  
Princesa do Mar - 89249-000  
Itapoá

Mayara Klump Pramio  
Sócia - Administrativa  
CPF 009.477.409-96

WF Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Av. Brasil, nº 2878, Princesa do Mar  
Itapoá/SC - CEP: 89.249-000 - Fone / Fax: (46) 991331137  
CNPJ 43.025.186/0001-46 - IE 261232762  
[adm.wfmedicamentos@gmail.com](mailto:adm.wfmedicamentos@gmail.com)

002719

AO MUNICÍPIO DE PLANALTO/PR  
EDITAL DE PREGÃO Nº 037/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 160/2023

3) Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

4) Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, nos termos do inciso III, do artigo 9º da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

5) Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

6) Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que a responsável legal da empresa é a Sra. Mayara Klump Pramio, portador da Carteira de Identidade N.º 9.458.641.0 Sesp/PR e CPF n.º 009.477.409-96, cuja função/cargo é sócio administrador, **responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.**

7) Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação,

Itapoá, 25 de julho de 2023

MAYARA KLUMP  
PRAMIO:009477  
40996

Assinado de forma digital  
por MAYARA KLUMP  
PRAMIO:00947740996  
Dados: 2023.07.25  
15:14:17 -03'00'

Mayara Klump Pramio  
Sócia - Administrativa  
CPF 009.477.409-96

43.025.186/0001-46  
WF DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.  
Av Brasil, 2878  
Princesa do Mar - 89249-000  
Itapoá

*Handwritten signature*

002720

# WF

## WF MEDICAMENTOS

AO MUNICÍPIO DE PLANALTO/PR  
EDITAL DE PREGÃO Nº 037/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 160/2023

concordo que a **Ata de Registro de Preços/Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço: Rua Antenor José Alves, n 241.

E-mail: [adm.wfmedicamentos@gmail.com](mailto:adm.wfmedicamentos@gmail.com)

Telefone: (46) 991331137

8) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

9) Nomeamos e constituímos o senhora Willian Barreto, portador(a) do CPF/MF sob n.º071536554950, para ser o responsável para acompanhar a execução da **Ata de Registro de Preços/contrato**, referente ao Pregão Eletrônico n.º Nº 037/2023 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Por ser expressa manifestação da verdade, firmo o presente.

Itapoá, 25 de julho de 2023

MAYARA KLUMP  
PRAMIO:009477  
40996

Assinado de forma digital  
por MAYARA KLUMP  
PRAMIO:00947740996  
Dados: 2023.07.25  
15:14:29 -03'00'

Mayara Klump Pramio  
Sócia - Administrativa  
CPF 009.477.409-96

43.025.186/0001-46  
WF DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.  
Av Brasil, 2878  
Princesa do Mar - 89249-000  
Itapoá

WF Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Av. Brasil, nº 2878, Princesa do Mar  
Itapoá/SC - CEP: 89.249-000 - Fone / Fax: (46) 991331137  
CNPJ 43.025.186/0001-46 - IE 261232762  
[adm.wfmedicamentos@gmail.com](mailto:adm.wfmedicamentos@gmail.com)

*Handwritten signature and initials*

002721



# TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

## Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **MAYARA KLUMP PRAMIO**, CPF **009.477.409-96**, atesto que na data de **15/03/2023** às **11:57:28** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **adm.wfmedicamentos@gmail.com**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

**609A64BBAB4E606DF710B5D85D2F6CD6361F3A847F6F697141EA61B5513**

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

**5e7dd4be-1426-4530-b672-1c5d06f91d05**

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.



2722



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

NOME  
MAYARA KLUMP PRAMIO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF  
94586610 SESP PR

CPF  
009.477.409-96

DATA NASCIMENTO  
30/07/1987

FILIAÇÃO  
PAUL PAULO PRAMIO  
MARISTELA VIEIRA KLUMP PRAM IO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO  
03689975720

VALIDADE  
28/03/2032

1ª HABILITAÇÃO  
09/09/2005

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO  
28/03/2022

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

13118110190  
PR921466325

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2370441215

2370441215

QR-CODE



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

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

SERPRO / DENATRAN

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

002724



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
de Santa Catarina

**CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 322929  
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)**

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

**NOME: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Raiz do CNPJ: 43.025.186

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : ITAPOA

Endereço da sede : Av Brasil, 2878

Certidão emitida às 18:34 de 25/05/2023.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2013.



*Handwritten signature and initials*

# MANUAL DE BOAS PRÁTICAS PARA DISTRIBUIÇÃO, ARMAZENAGEM E TRANSPORTE DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS

**WF**

WF MEDICAMENTOS

Itapoá-SC

2021

002726

## APRESENTAÇÃO

Este Manual de Boas Práticas de Distribuição, Armazenamento e Transporte de Produtos Farmacêuticos descreve de forma detalhada, todos os procedimentos das operações que são realizadas em toda a cadeia logística, utilizando como fundamento a Resolução nº 430 de 2020.

O manual é revisado anualmente, ou em menor prazo se necessário, por farmacêuticos. Ainda dentro desse contexto, somos uma empresa que preza pela satisfação dos nossos clientes, fornecedores e colaboradores, garantindo assim qualidade e segurança, sempre atendendo às solicitações e requisitos legais pelos órgãos competentes.

Para realização dos trabalhos logísticos, a **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** dispõe de área com instalações adequadas, seguras e de fácil limpeza, assegurando boa conservação e o armazenamento correto de seus produtos, favorecendo a manutenção do padrão de qualidade e a correta distribuição e transporte. A limpeza das áreas internas são todas registradas em formulários que ficam em anexo ao procedimento correspondente. Os vestiários e sanitários são mantidos em condições de higiene adequadas.

Toda a estrutura física possui proteção contra roedores, pois são limpos e desinfetados periodicamente por empresa especializada.

O registro de temperatura e umidade do ar é feito manualmente diariamente e os registros são armazenados para eventual consulta. A manutenção da temperatura dentro do ambiente é compatível com toda a variedade dos produtos armazenados.

A empresa conta com uma área de não conformidades, tanto para produtos devolvidos e/ou recolhidos, como para produtos segregados por avaria, seja ela causada na área externa ou interna da empresa e para produtos vencidos ou prestes a vencer, retirados da área de venda com no mínimo três meses de antecedência.

Quando a necessidade de recolhimento de algum produto, sendo por recall ou por suspeita de adulteração ou até mesmo falsificação, garante de maneira eficaz a rastreabilidade, o bloqueio e o recolhimento imediato do produto. Os pedidos de devolução por desvio de qualidade são registrados e posteriormente investigados.

O recebimento, armazenamento, separação, distribuição e o transporte dos produtos comercializados pela **WF Distribuidora de Medicamentos** são feitos de modo que garantam a manutenção da qualidade, desde o recebimento em nossas dependências até a entrega aos nossos clientes.

Todos os produtos comercializados pela **WF Distribuidora de Medicamentos** são adquiridos de fornecedores qualificados. Os produtos são armazenados em ordem alfabética e obedecendo sempre ao sistema PVPS (o primeiro que vence é o primeiro que sai). A **WF Distribuidora de Medicamentos** distribui seus produtos somente para empresas devidamente legalizada junto aos órgãos de Vigilância Sanitária dos Estados ou dos Municípios, conforme descreve o procedimento do cadastro e qualificação de clientes.

Ao ingressarem na empresa, todos os colaboradores recebem um treinamento, de boas práticas de armazenamento e demais informações necessárias para o correto desempenho de suas funções. Todos os colaboradores são submetidos a exames admissionais e periódicos e são treinados para desempenhar suas tarefas da melhor

forma possível. É proibido fumar, comer, beber, manter plantas, alimentos, bebidas e/ou qualquer tipo de comida no setor operacional da logística.

O transporte é realizado somente por empresas autorizadas e licenciadas pela ANVISA. Os veículos são inspecionados no momento do carregamento dos produtos, verificando o seu estado de limpeza bem como se não estão transportando outros produtos tais como agrotóxicos e pesticidas, conforme o previsto no procedimento de transporte. Além disso, são realizadas autoinspeções sempre que houver necessidade, a fim de constatar se os procedimentos descritos neste manual estão sendo cumpridos. Caso seja constatada não conformidade, ações corretivas e preventivas são efetuadas imediatamente.

O controle e escrituração dos medicamentos classificados como controlados pela Portaria 344/98, a **WF Distribuidora de Medicamentos** possui um software específico para esta finalidade, autorizado pelo órgão sanitário competente. Dessa forma, são seguidos todos os procedimentos acima relacionados, de modo a atender as Boas Práticas de Distribuição de Medicamentos adotadas pela empresa.



002728

## SUMÁRIO

1. POP 01 TREINAMENTOS .....	05
2. POP 02 RECEPÇÃO DE MEDICAMENTOS .....	08
3. POP 03 ARMAZENAMENTO DE PRODUTOS .....	10
4. POP 04 EXPEDIÇÃO .....	12
5. POP 05 CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE .....	14
6. POP 06 CONTROLE DE ESTOQUE .....	16
7. POP 07 LIMPEZA E MANUTENÇÃO DA EMPRESA .....	18
8. POP 08 DEVOLUÇÃO .....	21
9. POP 09 CONTROLE DE PRAGAS E VETORES .....	24
10. POP 10 TRANSPORTE .....	27
11. POP 11 QUALIFICAÇÃO DAS TRANSPORTADORAS .....	30
12. POP 12 QUALIFICAÇÃO DE CLIENTE .....	33
13. POP 13 QUALIFICAÇÃO DOS FORNCEDORES .....	38
14. POP 14 RECOLHIMENTO DE PRODUTOS .....	42
15. POP 15 AUTO INSPEÇÃO .....	44
16. POP 16 PRODUTOS NÃO CONFORMES .....	47
17. POP 17 MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL .....	52
18. POP 18 RASTREABILIDADE.....	53
19. POP 19 AÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS .....	54

*Am*  
*SS*

002729

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 01  
Páginas: 01/02

Revisão 01

Pag:5

## TREINAMENTOS

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento de treinamento para colaboradores.

### 2. ABRANGÊNCIA

Todos os setores.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 O responsável técnico é responsável por ministrar os treinamentos ou delegar a uma pessoa habilitada para determinado treinamento.

3.2 Supervisores de setor: Cumprir os procedimentos preestabelecidos.

3.3 Recursos humanos: Cumprir este procedimento.

3.4 Demais colaboradores: Cumprir este procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

#### TREINAMENTO ADMISSIONAL:

4.1 Todos os funcionários devem passar por um processo de integração nos primeiros dias de trabalho, realizado pelo RH e supervisor responsável pelo setor que o colaborador irá realizar suas atividades diárias.

4.2 Após integração, o treinamento deve ser ministrado pelo supervisor, dentro das normas técnicas a função do contratado.

4.3 Somente o farmacêutico ou supervisor devem ministrar treinamento em relação a boas práticas de distribuição, armazenamento e transportes de produtos farmacêuticos.

#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:	Verificado:
------------------	-------------

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002730

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 01  
Páginas: 02/02

Revisão: 01

Pag:6

## TREINAMENTOS

### 5. TREINAMENTO PERIÓDICO

5.1 A empresa deve fornecer todos os suportes para que os colaboradores possam estar em constante aprendizado em suas funções.

5.2 Este treinamento deve ser feito periodicamente determinado pela empresa. Em caso de alterações ou implantação de novos procedimentos, novos treinamentos deverão ser realizados.

5.3 Os treinamentos deverão ser marcados e anunciados com antecedência. Os participantes deverão preencher o formulário de treinamento e assinar por extenso.

### 6. ANEXO

6.1 Formulário (FPOPSGQ) – FORMULÁRIO DE TREINAMENTO.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*[Handwritten signatures]*

002731

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



FORMULÁRIO DE TREINAMENTO

FPOPSGQ Nº: 01  
Páginas: 01/01

Revisão: 01

Pag:7

## 1. ASSUNTO ABORDADO:

## 2. NORMAS ASSOCIADAS (PROCEDIMENTOS E LEGISLAÇÃO):

## 3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

## 4. PARTICIPANTES:

NOME:	MATRÍCULA:	ASSINATURA:

## 4. CARGA HORÁRIA

INÍCIO: \_\_\_\_ : \_\_\_\_      TÉRMINO: \_\_\_\_ : \_\_\_\_      TOTAL: \_\_\_\_ HS.      DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

AVALIAÇÃO GERAL:      ( ) APROVADO      ( ) REPROVADO

ELABORADO POR: \_\_\_\_\_

TREINAMENTO REALIZADO POR: \_\_\_\_\_

APROVADO POR: \_\_\_\_\_

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002732

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 02  
Páginas: 01/02

Revisão 01

Pag:8

## RECEPÇÃO DOS MEDICAMENTOS

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento para recebimentos de produtos garantindo a qualidade.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se ao setor de recebimento.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico deverá verificar o cumprimento dos procedimentos descritos.

3.2 Setor de compras cumprir os procedimentos descritos.

### 4. PROCEDIMENTO

#### RECEBIMENTO:

4.1 Os veículos serão previamente identificados, observando as características gerais (disposições dos produtos, presença de insetos, ou qualquer situação que possa afetar a qualidade e segurança dos produtos).

4.2 Nota fiscal: Deve conter dados do fornecedor.

4.3 Nota fiscal: Identificar dados da empresa (CNPJ, endereço, número da nota, quantidade de volumes) se não houver divergência poderá prosseguir as etapas.

4.4 O número de volumes deve estar de acordo com descrito na nota, deverá ser observado integridade, violação, lacre. Os mesmos devem estar isentos de danos visíveis. Em caso de divergência comunicar o responsável para tomar as medidas cabíveis.

#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002733

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 02  
Páginas: 02/02

Revisão 01

Pag:9

## RECEPÇÃO DOS MEDICAMENTOS

4.5 Depositar todos os volumes no estrado (recepção) conferindo os volumes descritos na nota, após recebimento o funcionário deverá assinar e carimbar o canhoto da nota e entregar para o motorista.

### CONFERÊNCIA:

4.6 Os produtos devem ser conferidos de acordo com a nota no local específico bancada "separação", devem ser conferidos nome, apresentação, dosagem, quantidade, lote, validade, data de fabricação: sempre observando a integridade de cada produto.

4.7 Se houver divergência os produtos deverão ser encaminhados ao farmacêutico ou responsável técnico para tomar as providências (troca ou substituição do produto) e/ou comunicar representante comercial, indústria farmacêutica, laboratório descrevendo o ocorrido e protocolando as divergências, reparando as divergências.

4.8 Registrar as seguintes informações no sistema: Data de validade, lote, data de fabricação, descrição do produto, afim de possível rastreabilidade se necessário.

4.9 Nenhum produto deverá ser estocado sem ser oficialmente conferido e dado entrada no sistema virtual.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*J. Am*  
*fl*

002734

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 03  
Páginas: 01/02

Revisão 01

Pag:10

## ARMAZENAMENTO DE PRODUTOS

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento para o correto armazenamento dos produtos.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se ao setor de recebimento e armazenamento.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico deverá verificar o cumprimento dos procedimentos descritos.

3.2 Setor de recebimento e armazenamento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 Manter as instalações sempre organizadas e limpas.

4.2 O armazenamento deverá obedecer a RDC 430/2020. Boas práticas no armazenamento.

4.3 Os produtos serão armazenados em prateleira por ordem nominal, nunca depositar diretamente no piso.

4.4 O armazenamento deve obedecer ao empilhamento máximo informado pelo fabricante, seguindo as orientações descritas na embalagem, e conforme boas práticas de distribuição, armazenagem e transporte de medicamentos RDC 430/2020, deve ser colocado em uma distância mínima da parede evitando contato direto.

### Histórico de revisão: 01

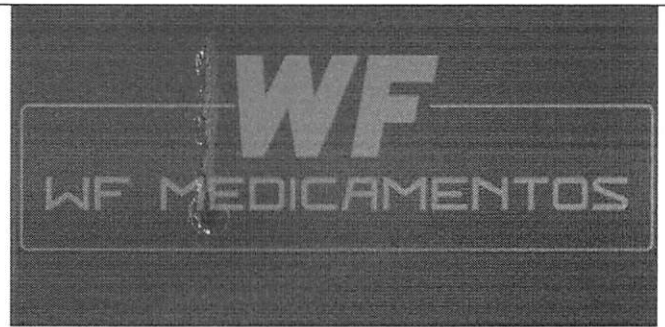
Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

002735

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 03  
Páginas: 02/02

Revisão 01

Pag:11

## ARMAZENAMENTO DE PRODUTOS

4.5 O armazenamento deverá ser feito por ordem alfabética, respeitando a validade, PVPS (primeiro que vence primeiro que sai).

4.6 O fracionamento será permitido quando a fabricação atender essa finalidade.

4.7 A movimentação de funcionários e produtos deverá ser cuidadosa, evitando danos e acidentes, sendo proibida a presença de pessoas de outros setores.

4.8 A inspeção deverá ser rotineira a fim de evitar e identificar qualquer degradação (quebra, manchas, precipitação físico química). Na identificação de avarias o mesmo deverá entrar na área de quarentena até seu destino final.

Revisão	Data	Revisões periódicas, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	
Responsável por:		Verificado:

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002736

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



**MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO**

**POPSGQ Nº: 04  
Páginas: 01/02**

**Revisão 01**

**Pag:12**

## EXPEDIÇÃO

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento para a expedição e embarque de produtos.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento é aplicado ao setor de expedição e transporte.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico e supervisor do setor: Verificar o cumprimento deste procedimento.

3.2 Colaboradores da expedição e transporte: Cumprir este procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

#### TREINAMENTO ADISSIONAL:

4.1 Somente deverá expedir os produtos descritos no pick list:

4.2 Os colaboradores do setor de expedição receberão os pedidos através de pick list emitido pelo sistema de acordo com o pedido faturado, o mesmo contém informações (nome, lote, validade, marca, dosagem, quantidade a ser expedida).

4.3 Os pedidos deverão ser separados um por vez, evitando inclusão de produtos não inclusos no pedido.

4.4 Após a separação dos produtos os mesmos devem ser organizados dentro de caixas de papelão de forma a não sofram danos, a caixa deve ser fechada com fita e identificada com nome do cliente e quantidade de volumes descritos na nota de cada cliente.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

002737

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 04  
Páginas: 02/02

Revisão: 01

Pag:13

## EXPEDIÇÃO

4.5 Os mesmos devem ser empilhados e transportados de forma adequada, visando a não prejudicar e causar avarias.

4.6 Após lacrar os volumes os mesmos deverão ser depositados na área de expedição, aguardando o envio para o cliente, nesse período deverá ser evitado o comprometimento dos volumes.

4.7 Os volumes deverão estar protegidos de calor, umidade, frio, poeira e garoa e exposição a fatores que possam prejudicar a integridade.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
01	27/10/2021	correções do texto, alterações do anexo.
Responsável por:		Verificado:

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002738

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 05  
Páginas: 01/01

Revisão 01

Pag:14

## CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE AMBIENTE

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento para o controle, monitoramento e registro de temperatura e umidade relativa do ar da área logística.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se ao colaborador responsável pela área de expedição, aquisição.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico da Garantia da Qualidade: Verificar o cumprimento e cumprir este procedimento.

3.2 Supervisores de setor: Cumprir este procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 O controle de temperatura deve ser realizado diariamente em horários predeterminados, sendo no mínimo duas vezes ao dia.

4.2 As planilhas com registros mensais devem ser assinadas pelo farmacêutico responsável e arquivadas no setor de qualidade.

4.3 O termohigrômetro digital mede a Temperatura e Umidade do ambiente onde ele está instalado na área de estoque.

4.4 Os termohigrometros estão posicionados em locais estratégicos.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

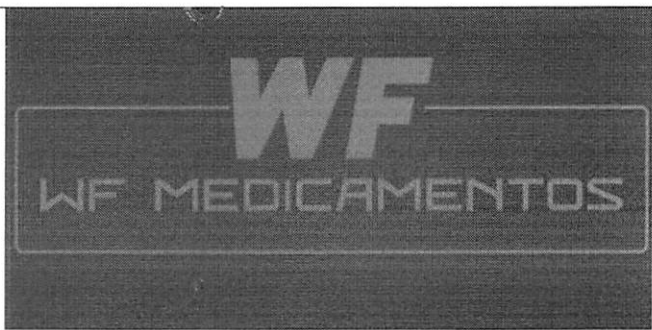
Responsável por:

Verificado:

*J* *am*  
*JA*

002739

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE

FPOPSGQ Nº: 01  
Páginas: 01/01

Revisão: 01

Pag:15

DATA: DIA MÊS/ANO: ____/____/____	HORÁRIO	TEMPERATURA E UMIDADE ATUAL		TEMPERATURA AMBIENTE (C°)		GRAU DE UMIDADE (%)		RESPONSÁVEL
		TEMP.(C°)	UMID.(%)	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Responsável por:

Verificado:

*Handwritten signatures in blue ink.*

002740

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 06  
Páginas: 01/02

Revisão 01

Pag:16

## CONTROLE DE ESTOQUE

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento de controle estoque, prevenir perdas, garantindo assim o sistema de gestão de qualidade.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se aos colaboradores dos setores de aquisição e expedição.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico deverá verificar o cumprimento dos procedimentos descrito.

3.2 Setor de recebimento e armazenamento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 O farmacêutico responsável deverá emitir um relatório mensal com os produtos, números de lotes e quantidades, próximos ao vencimento nos próximos seis meses.

4.2 Este relatório deve ficar à disposição do setor de administração e funcionários da área de vendas, para facilitar promoções, doações, descontos em licitações.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
01	27/10/2021	correções do texto, alterações do anexo.

Responsável por:

Verificado:

*J. Am*  
*JS*

002741

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 06  
Páginas: 02/02

Revisão: 01

Pag:17

## CONTROLE DE ESTOQUE

4.3 Produtos com data inferior a dois meses da data de validade deverão ser retirados da área de estoque, os mesmos deverão ser devidamente identificados e armazenados em área específica.

4.4 Os medicamentos e produtos para saúde vencidos deverão ser listados em uma planilha específica, e deverá ser preenchido, nome, apresentação, quantidade retirada da área, lote para possível localização.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*J* *om*  
*st*

002742

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 07  
Páginas: 01/02

Revisão 01

Pag:18

## LIMPEZA E MANUTENCAO DA EMPRESA

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento e a padronização da limpeza das instalações da empresa.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento é válido para toda extensão da empresa.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico do SGQ (Sistema de Gestão da Qualidade): Verificar o cumprimento deste procedimento.

3.2 Colaboradores da Limpeza: (limpeza geral) cumprir este procedimento.

3.3 Auxiliares de Estoque: Cumprir este procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 A área administrativa deve ser limpa duas vezes por semana ou quando houver necessidade. Utilizar produtos de limpeza em geral (desinfetantes, álcool, removedores, sabão, etc). O lixo deve ser removido diariamente.

4.2 Os sanitários e vestiários devem ser limpos diariamente.

4.3. Os arredores da empresa devem ser mantidos limpos e organizados, a inspeção deverá ser feita periodicamente. Verificar durante a limpeza se há presença de insetos ou roedores e comunicar ao Farmacêutico do SGQ para medidas cabíveis.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

002743

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 07  
Páginas: 02/02

Revisão: 01

Pag:19

## LIMPEZA E MANUTENÇÃO DA EMPRESA

4.4 Nas áreas do Centro de Distribuição (recebimento, armazenamento, separação, expedição) é realizado a limpeza pelos colaboradores do respectivo setor em conjunto com o colaborador contratado para realizar a limpeza, respeitando um ciclo mensal conforme descrito à seguir.

4.5 O piso da área logística deverá ser limpo pelo menos uma vez por semana ou sempre que necessário, utilizando produtos de limpeza geral.

4.6 As paredes e o teto devem ser limpos mensalmente ou sempre que necessário, utilizando produtos de limpeza geral.

4.7 As prateleiras e bancadas devem ser limpas semanalmente ou sempre que necessário. Mantê-las sempre limpo e organizado livre de acúmulo de material desnecessário.

4.8 Portas, vidros e janelas realizar limpeza a cada quinze dias, ou sempre que houver necessidade.

4.9 Todas as salas devem conter lixeira. A retirada deve ser diária.

4.10 As paredes, tetos e portas devem serem limpas mensalmente, utilizando um pano com água e sabão.

Para finalizar, deve ser utilizado um pano com álcool 70° GL.

4.11 Para todos os setores, os colaboradores devem preencher mensalmente a planilha de limpeza e entregar ao farmacêutico no início do mês subsequente com a assinatura. Esta planilha fica arquivada no setor da qualidade.

### 5. ANEXO

5.1 ANEXO (FPOPSGQ) – LIMPEZA E MANUTENÇÃO DA EMPRESA.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

002744



# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ N°: 08  
Páginas: 01/02

Revisão 01

Pag:21

## DEVOLUÇÃO E REINTEGRAÇÃO DE MEDICAMENTOS AO ESTOQUE

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento para eventuais situações de devolução de medicamentos e produtos para saúde adquiridos por nossos clientes, relacionados à avarias, duplicidade de mercadoria, erro de apresentação, pedidos incorretos feito pelos clientes e possíveis pedidos ditos não solicitados.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento é aplicado aos Setores de Vendas e Sistema de Garantia da Qualidade.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico do SGQ (Sistema de Gestão da Qualidade): Verificar o cumprimento deste procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 Caso a devolução seja apenas por erro de apresentação, duplicidade ou pedidos incorretos, o farmacêutico avalia o produto quanto a sua condição de armazenamento, embalagem, lote, se aprovado, ele é reintegrado ao estoque. Os produtos devolvidos deverão ser priorizados na sua venda.

4.2 Em caso de desaprovação do produto o mesmo é encaminhado a área de não conformidade para efetuar o descarte ou devolução ao laboratório.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
01	27/10/2021	correções do texto, alterações do anexo.
Responsável por:		Verificado:

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

002746

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**WF**  
WF MEDICAMENTOS

MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 08  
Páginas: 02/02

Revisão: 01

Pag:22

## DEVOLUÇÃO E REINTEGRAÇÃO DE MEDICAMENTOS AO ESTOQUE

4.3 Toda devolução recebida pelos entregadores deve acompanhar a nota fiscal de devolução.

4.4 Caso ocorra alguma não conformidade durante o processo de devolução, desde a autorização de ordem de coleta até a avaliação do produto devolvido, deve ser informado todo o ocorrido ao responsável técnico para que as medidas cabíveis sejam tomadas.

4.5 Produtos com vencimento de no mínimo 3 meses são segregados tanto na área de não conformidade, a fim de evitar devoluções desnecessárias.

4.6 Quando a ocorrência é relacionada a falta ou sobra de produto e avaria de mercadoria verificada no recebimento, a ocorrência é encaminhada para o setor de não conformidade que procede com a correção imediata do problema, garantindo agilidade no atendimento ao cliente.

4.7 Ao receber a informação, o farmacêutico avalia o desvio. Após identificar de qual situação se trata, o farmacêutico investiga se a reclamação é procedente ou não para dar início nas medidas necessárias.

### 5. ANEXO

5.1 ANEXO (FPOPSGQ) – RELATÓRIO DE DEVOLUÇÃO.

#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*JFS om*  
002747

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



RELATÓRIO DE DEVOLUÇÃO

FPOPSGQ Nº: 08  
Páginas: 01/01

Revisão: 01

Pag:23

## INFORMAÇÕES DO CLIENTE:

RAZÃO SOCIAL:

CÓD:

ENDEREÇO:

CONTATO:

## DESCRIÇÃO DO PRODUTO

NOME:

NOTA FISCAL:

QUANTIDA: ( ) VOLUMES ( ) UNIDADES

DATA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ | PRODUTO PERECÍVEL: ( ) SIM ( ) NÃO

## MOTIVO DA DEVOLUÇÃO:

## ANÁLISE DA CAUSA

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> FALHA NO TRANSPORTE             | <input type="checkbox"/> ERRO NA CONFERÊNCIA |
| <input type="checkbox"/> DEFEITO NA EMBALAGEM DO PRODUTO | <input type="checkbox"/> PEDIDO DUPLICADO    |
| <input type="checkbox"/> OUTROS MOTIVOS (DETALHAR):      |  |

## CONCLUSÃO:

## ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS:

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL DEVOLUÇÃO

\_\_\_\_\_  
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL

002748

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 09  
Páginas: 01/02

Revisão 01

Pag:24

## CONTROLE DE PRAGAS E VETORES

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento de combate às pragas e vetores.

### 2. ABRANGÊNCIA

Aplica-se a todos os setores.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico do SGQ (Sistema de Gestão da Qualidade): Verificar o cumprimento dos procedimentos.

3.2 Colaboradores do Serviço de Limpeza Geral e empresa de controle de pragas: Cumprir este procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 Certificar da não existência de condições propícias para o desenvolvimento de roedores, insetos ou outros animais como: alimentos ou sobras de alimentos, latas de lixo mal fechadas, materiais em desuso, acúmulo de papéis, locais de difícil limpeza, aberturas ou frestas que possibilitem suas entradas.

4.2 A frequência da desratização e desinsetização deve ser periódica e sempre que houver necessidade, um acompanhar o técnico, que faz a troca das armadilhas, o farmacêutico deve avaliar também o estado de toda a infraestrutura do Centro de Distribuição para verificar a existência de focos (presença de fezes). Verificar também o estado dos ralos e a limpeza de forma geral.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*J* *om*  
*JS*

002749

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 09  
Páginas: 02/02

Revisão: 01

Pag:25

## CONTROLE DE PRAGAS E VETORES

4.3 Ao acompanhar o técnico, o farmacêutico deve verificar se as armadilhas não estão sendo obstruídas.

4.4 Todo procedimento de desratização e desinsetização devera seguir as normativas. Este procedimento será realizado por empresa terceirizada. Verificar que as condições exigidas em contrato sejam cumpridas, caso contrário, contatar a empresa de prestação de serviços para as devidas correções. Caso descumprimento repetitivos deverá ser contratado novas empresa para prestação de serviços.

### 5. ANEXO

5.1 ANEXO (FPOPSGQ) – RELATÓRIO DE CONTROLE DE VETORES.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

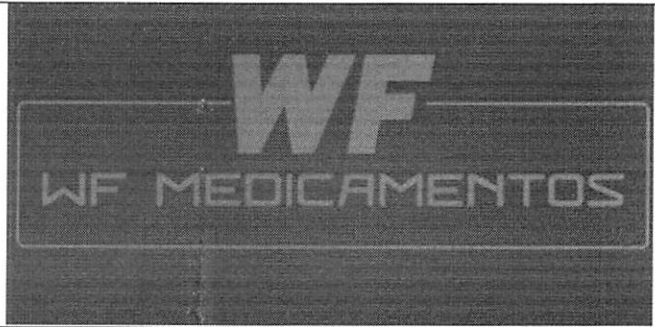
Responsável por:

Verificado:

002750



# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 10  
Páginas: 01/03

Revisão 01

Pag:27

## TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento de transporte de medicamentos e produtos para a saúde.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se aos colaboradores envolvidos ao processo de recebimento, expedição e transporte de medicamentos e produtos para saúde.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico: Deverá orientar e supervisionar o cumprimento dos procedimentos descritos neste documento.

3.2 Colaboradores envolvidos no transporte: Deverão cumprir este procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 As transportadoras que operam com transporte de medicamentos e produtos para saúde devem conter autorização de funcionamento da ANVISA. Devendo conter os seguintes documentos.

4.1.1 Autorização de funcionamento da empresa (AFE). Para medicamentos e produtos para saúde e cosméticos.

4.1.2 Licença sanitária da sede e veículos (de veículos deverão estar disponíveis na cabine).

4.1.3 Certificado de regularidade de técnica (CRF).

4.1.4 Certificado de dedetização.

4.1.5 Autorização especial (AF). Quando transportar medicamentos sujeitos a controle especial portaria 344/98.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:	Verificado:
------------------	-------------

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002752

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 10  
Páginas: 02/03

Revisão: 01

Pag:28

## TRANSPORTE DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAÚDE

4.1.6 Auto inspeção realizará periodicamente em datas preestabelecidas pela empresa, realizada uma vez ao ano.

4.2 O farmacêutico deverá orientar os colaboradores envolvidos na expedição e supervisionar o cumprimento das atividades.

4.2.1 Limpeza e estado do veículo.

4.2.2 Transportes dos volumes estão sendo feitos de maneira a não serem danificados.

4.2.3 Os volumes estão livres de umidade exposição ao sol.

4.2.4 A transportadora que transportará os volumes da *WF Distribuidora de Medicamentos* não poderá transportar outros produtos como produtos (alimentícios, solventes orgânicos, materiais radioativos, agrotóxicos, produtos corrosivos ou tóxicos, pesticidas, eletrônicos, lubrificantes) evitando sua contaminação.

4.2.5 Observar o empilhamento dos volumes, os mesmos devem ser empilhados de forma que não danifiquem.

4.2.6 Verificar se os volumes não estão sendo usados como apoio ou assento.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*fs* *om*

002753

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 10  
Página: 03/03

Revisão 01

Pag:29

## TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE

4.2.7 Observar se os volumes mais frágeis estão sendo preservados e priorizados de forma que não sejam danificados.

4.2.8 Observar se os volumes mais pesados estão sendo acomodados na parte de baixo e as leves na parte superior.

4.3 A empresa deverá adotar precauções contra danos e furtos.

4.4 Em caso de acidente ou furtos a *WF Distribuidora de Medicamentos* deverá ser comunicada imediatamente para adotar as medidas cabíveis.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódicas, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

002754

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 11  
Páginas: 01/04

Revisão 01

Pag:30

## QUALIFICAÇÃO DAS TRANSPORTADORAS

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento de transporte de medicamentos e produtos para a saúde.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se aos colaboradores envolvidos ao processo de recebimento, expedição e transporte de medicamentos e produtos para saúde.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico: Deverá orientar e supervisionar o cumprimento dos procedimentos descritos neste documento.

3.2 Colaboradores envolvidos no transporte: Deverão cumprir este procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 As transportadoras que operam com transporte de medicamentos e produtos para saúde devem conter autorização de funcionamento da ANVISA. Devendo conter os seguinte documento

4.1.1 Autorização de funcionamento da empresa (AFE). Para medicamentos e produtos para saúde e cosméticos.

4.1.2 Licença sanitária da sede e veículos (de veículos deverão estar disponíveis na cabine).

4.1.3 Certificado de regularidade de técnica (CRF).

4.1.4 Certificado de dedetização

4.1.5 Autorização especial (AF). Quando transportar medicamentos sujeitos a controle especial portaria 344/98.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	
Responsável por:		Verificado:

002755

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 11  
Páginas: 02/04

Revisão: 01

Pag:31

## QUALIFICAÇÃO DAS TRANSPORTADORAS

4.1.6 Auto inspeção realizará periodicamente em datas preestabelecidas pela empresa, realizada uma vez ao ano.

4.2 O farmacêutico deverá orientar os colaboradores envolvidos na expedição e supervisionar o cumprimento das atividades.

4.2.1 Limpeza e estado do veículo.

4.2.2 Transportes dos volumes estão sendo feitos de maneira a não ser danificados.

4.2.3 Os volumes estão livres de umidade exposição ao sol.

4.2.4 A transportadora que os volumes da *WF distribuidora de Medicamentos* não poderão ser transportado juntamente com outros produtos como produtos (alimentícios, solventes orgânicos, materiais radioativos, agrotóxicos, produtos corrosivos ou tóxicos, pesticidas, eletrônicos, lubrificantes) evitando sua contaminação.

4.2.5 Observar o empilhamento dos volumes, os mesmos devem ser empilhados de forma que não danifiquem.

4.2.6 Verificar se os volumes não estão sendo usados como apoio ou assento.

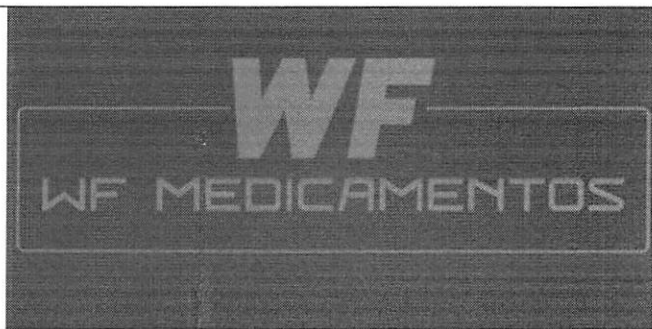
### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	
Responsável por:		Verificado:

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002756

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 11  
Página: 03/04

Revisão 01

Pag:32

4.2.7 Observar se os volumes mais frágeis estão sendo preservados e priorizados de forma que não sejam danificados.

4.2.8 Observar se os volumes mais pesados estão sendo acomodados na parte de baixo e as leves na parte superior.

4.3 A empresa deverá adotar precauções contra danos e furtos.

4.4 Em caso de acidente ou furtos a *WF Distribuidora de Medicamentos* deverá ser comunicada imediatamente para adotar as medidas cabíveis.

## 5. ANEXO

5.1 Formulário (FPOPSGQ) – QUALIFICAÇÃO DAS TRANSPORTADORAS.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódicas, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	
Responsável por:		Verificado:

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

002757

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



FORMULÁRIO QUALIFICAÇÃO  
TRANSPORTADORAS

FPOPSGQ Nº: 11  
Páginas: 04/04

Revisão: 01

Pag:33

## 1. DADOS CADASTRAIS

Empresa:	CNPJ:	
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	U.F:
Contato:	Fone:	Whatsapp:
<b>MEIOS DE COTAÇÃO:</b>		
<b>DIAS DE COLETA:</b>		
Fornecedor: ( ) Qualificado ( ) Bloqueado ( ) Condicional		

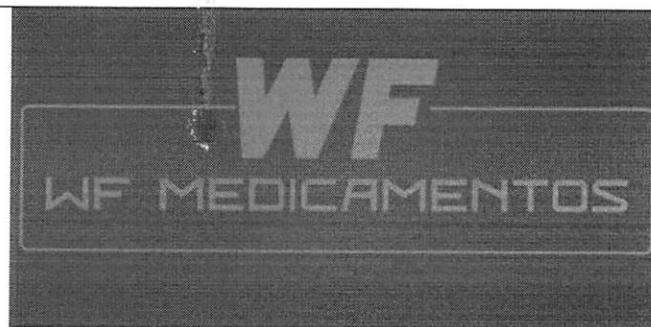
## DOCUMENTAÇÃO

Item	Anexar cópia dos documentos citados	S	N	N/A Não se aplica
1.	Autorização de Funcionamento (AFE)			
2.	Autorização Especial (AE)			
3.	Licença Sanitária (LS)			
4.	Certificado de Regularidade Técnica (CRT)			
5.	Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF)			
6.	Limpeza e estado do veículo			
7.	Transportes dos volumes estão sendo feitos de maneira a não ser danificados, livres de umidade exposição ao sol.			
8.	Observar o empilhamento dos volumes			
	<p align="center"><u>``Apos a inspeção os responsáveis deverão assinar``</u></p> <p>_____</p> <p>Responsável pela inspeção</p>			
	<p>_____</p> <p>Farmacêutico</p>			

*Handwritten signature*

002758

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 12  
Páginas: 01/05

Revisão 01

Pag:33

## QUALIFICAÇÃO E CADASTRO DE CLIENTES

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento para cadastro e qualificação de clientes *WF Distribuidora de Medicamentos*.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se ao setor de cadastro, comércio e faturamento.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico: Verificar o cumprimento deste procedimento.

3.2 Setor de cadastro: Receber, conferir, registrar e arquivar os dados necessários.

3.3 Setor comercial: manter atualizado os dados dos clientes e, sempre que necessário, recolher junto aos clientes os documentos necessários.

### 4. PROCEDIMENTO

#### TREINAMENTO ADMISSIONAL:

4.1 Para adquirir produtos comercializados pela *WF Distribuidora de Medicamentos*, primeiramente é necessário o preenchimento do cadastro. A documentação necessária para se tornar um cliente é solicitada através de e-mail ou pelos representantes.

4.2 Ao receber as documentações, o setor de cadastro confere e avalia a legalidade, a validade e a procedência. Somente após a verificação, as informações são inseridas no sistema. Posteriormente a documentação é arquivada em pastas específicas no setor de clientes.

4.3 As pastas são denominadas por ordem alfabética e sempre que necessário esses documentos podem ser acessados.


#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

*Handwritten signatures in blue ink.*

002759

Responsável por:	Verificado:
------------------	-------------

<b>WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>	
---	--

<b>MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>POPSGQ Nº: 12 Páginas: 02/05</b>	<b>Revisão: 01</b>	<b>Pag:34</b>
--	---	--------------------	---------------

**QUALIFICAÇÃO E CADASTRO DE CLIENTES**

**5. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

- 5.1 Certificado de regularidade técnica atualizada, emitido pelo Conselho Regional de Farmácia (CRT).
- 5.2 Alvará sanitário atual, emitido pela Vigilância Sanitária local.
- 5.3 A venda de medicamentos com o princípio ativo Misoprostol será realizada apenas para hospitais, desde que tenham autorização da Vigilância Sanitária (Art 25 , Parágrafo único, RDC 344/98).
- 5.4 A venda de medicamentos de uso sistêmico a base de substâncias da lista C2 (retinóides) deve ser realizada apenas para clientes que tenham autorização (documentada) da vigilância sanitária.
- 5.5 Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE). A consulta pode ser feita através do site da ANVISA, onde especifica quais produtos a empresa pode comercializar.
- 5.6 Autorização Especial (AE), exigida para as farmácias de manipulação e para distribuidoras que comercializam produtos psicotrópicos. A consulta pode ser feita no site da ANVISA.

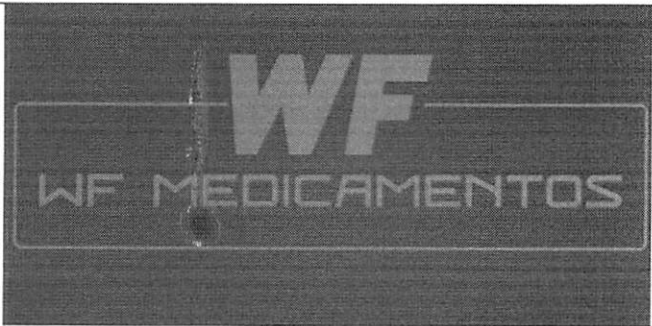
**Histórico de revisão: 01**

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
---------	------	---

*Handwritten initials and signature*

**002760**

01	27/10/2021	correções do texto, alterações do anexo.
Responsável por:		Verificado:

<b>WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>			
	<b>MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>POPSGQ Nº: 12 Páginas: 03/05</b>	<b>Revisão 01</b>

### QUALIFICAÇÃO E CADASTRO DE CLIENTES

5.7 Para a compra de psicotrópicos (Portaria 344/98), a licença precisa ter descrito a autorização ( RDC nº 275/2019). Caso não tenha, o cliente deve apresentar o autorização especial (AE), publicada no diário oficial da união ou o balancete atualizado emitido pela VISA local.

5.8 A revalidação da licença sanitária deverá ser requerida até 120 dias antes do término de sua vigência. Somente será considerada revalidada a licença, se a inspeção for feita anterior a data de vencimento, sendo assim, prorrogada até a emissão da nova licença.

5.9 Municípios e Estados que possuem leis que diferem o tempo de abertura do protocolo para revalidação da licença sanitária deverão ser analisados e implementados.

5.10 Qualquer tipo de exceção deverá ser informada ao farmacêutico para avaliação mediante contato com a vigilância sanitária.

#### 6. CONSIDERAÇÕES

6.1 Conforme a RDC nº 304/2019, art. 6º, a *WF Distribuidora de Medicamentos* fornece produtos farmacêuticos somente para empresas licenciadas e autorizadas pela autoridade sanitária competente para as atividades de distribuição ou dispensação de medicamentos.

Formulário (FPOPSGQ) – FORMULÁRIO DE TREINAMENTO.

#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
---------	------	---

*Handwritten signature/initials*

002761

01	27/10/2021	correções do texto, alterações do anexo.
Responsável por:		Verificado:

<b>WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>			
	<b>MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>POPSGQ Nº: 12 Páginas: 04/05</b>	<b>Revisão 01</b>

### QUALIFICAÇÃO E CADASTRO DE CLIENTES

6.2 A *WF Distribuidora de Medicamentos* disponibiliza para seus clientes informações referentes à validade das documentações na Nota Fiscal de aquisição dos medicamentos.

6.3 Quando ocorre falta de documentações ou a documentação está vencida, ocorrerá o bloqueio automaticamente o cadastro do cliente, impossibilitando a compra de medicamentos.

#### 7. ANEXOS

7.1 Formulário FPOPSGQ Modelo para envio de e-mail para novos cadastro

#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
---------	------	---

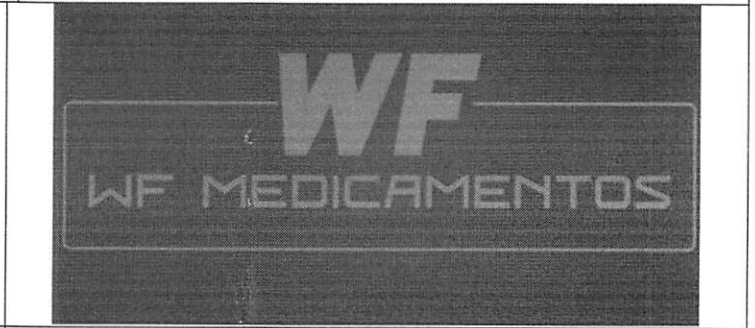
*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002762

01 | 27/10/2021 | correções do texto, alterações do anexo.

Responsável por: | Verificado:

**WF DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS**



**MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO**

**POPSGQ Nº: 12  
Páginas: 05/05**

**Revisão 01**

**Pag:37**

**QUALIFICAÇÃO E CADASTRO DE CLIENTES**

Prezado(a),

Bem vindo a WF Distribuidora de Medicamentos!!!

É com grande prazer e satisfação que recebemos você em nosso grupo de clientes! Para darmos seguimento em nosso processo de parceria, segue abaixo os documentos necessários para realização do cadastro com a *WF Distribuidora de Medicamentos*:

- 1.1 CONTRATO SOCIAL:
- 1.2 CÓPIA DO CARTÃO DO CNPJ:
- 1.3 CÓPIA DO ALVARÁ SANITÁRIO:
- 1.4 CÓPIA DO CRF ATUALIZADO:
- 1.5 AUTORIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA ANVISA:
- 1.6 EMAIL PARA RECEBIMENTOS DE XML:
- 1.7 TELEFONE COMERCIAL:

“Lembre-se, esses documentos são necessários por normas de legislação, sendo que, os mesmos deverão ser atualizados anualmente”

**Histórico de revisão: 01**

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
---------	------	---

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

002763

01	27/10/2021	correções do texto, alterações do anexo.
Responsável por:		Verificado:

<b>WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>			
	<b>MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>POPSGQ Nº: 13 Páginas: 01/02</b>	<b>Revisão 01</b>

### QUALIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

#### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento para aquisição de medicamentos e produtos para a saúde.

#### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se ao setor de compras.

#### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 O farmacêutico: Verificar o cumprimento deste procedimento.

3.2 Setor de compras: Cumprir este procedimento.

#### 4. PROCEDIMENTO

4.1 O setor de compras somente deverá adquirir medicamentos e produtos para saúde de empresas que possuam:

4.1.1 Autorização de funcionamento da empresa (AFE).

4.1.2 Certificado de regularidade técnica (CRT).

4.1.3 Alvara de licença municipal ou estadual emitido pela prefeitura da cidade.

4.2 Estes documentos devem ser mantidos na pasta de cada laboratório, identificados e de fácil acesso.

4.3 Posterior ao envio das documentações para análise, os fornecedores deverão preencher e assinar os formulários com que deverão ser renovados anualmente.

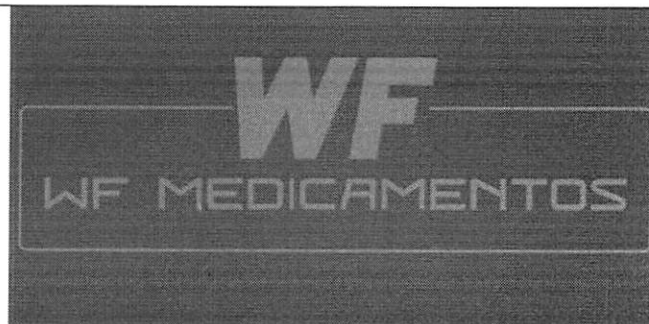
Histórico de revisão: 01

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002764

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	
Responsável por:		Verificado:

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



**MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO**

**POPSGQ Nº: 13  
Páginas: 02/02**

**Revisão: 01**

**Pag:39**

## QUALIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

4.4 O procedimento de qualificação deverá ser realizado sempre que tiver uma nova adesão de fornecedor os documentos devem ser atualizados anualmente.

4.5 As empresas devem possuir BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO (BPF) que serão emitidos semanalmente no site da imprensa nacional.

4.6 A atualização deverá se restringir a fornecedores que mantêm relação direta com a *WF Distribuidora de Medicamentos*.

4.7 A *WF Distribuidora de Medicamentos* só poderá adquirir produtos que possuam registro na ANVISA. A verificação desse registro poderá ser consultada diretamente no site da ANVISA.

4.8 A empresa poderá solicitar os laudos dos lotes dos produtos adquiridos, como certificado de qualidade, ou laudo de qualidade para eventual consulta, que serão salvos em pastas digitais.

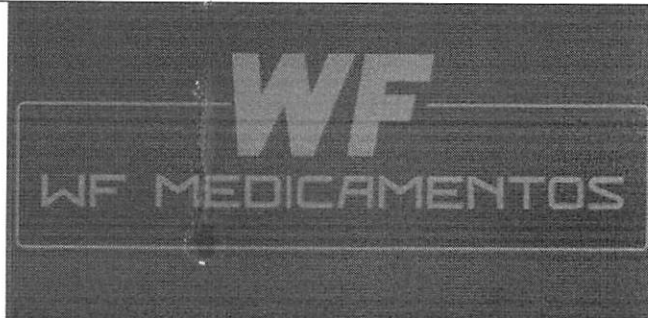
### 5. ANEXO

5.1 Formulário (FPOPSGQ) – QUALIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES.

**Histórico de revisão: 01**

002765

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	
Responsável por:		Verificado:

<b>WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>			
<b>FORMULÁRIO QUALIFICAÇÃO FORNECEDORES</b>	<b>FPOPSGQ Nº: 13</b> <b>Páginas: 01/02</b>	<b>Revisão: 01</b>	<b>Pag:40</b>

**2. DADOS CADASTRAIS**

Empresa:	CNPJ:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	U.F:	
Contato:	Fone:	Ramal:	
<b>Para preenchimento interno (ANB FARMA LTDA) :</b>			
Autorização de Funcionamento (AFE): ( ) Sim ( ) Não			
Autorização Especial (AE): ( ) Sim ( ) Não			
Licença Sanitária (LS): ( ) Sim ( ) Não			
Certificado de Regularidade Técnica (CRT): ( ) Sim ( ) Não			
Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF): ( ) Sim ( ) Não			
<b>Obs: Anexar cópia dos documentos citados</b>			
Fornecedor: ( ) Qualificado ( ) Bloqueado ( ) Condicional			

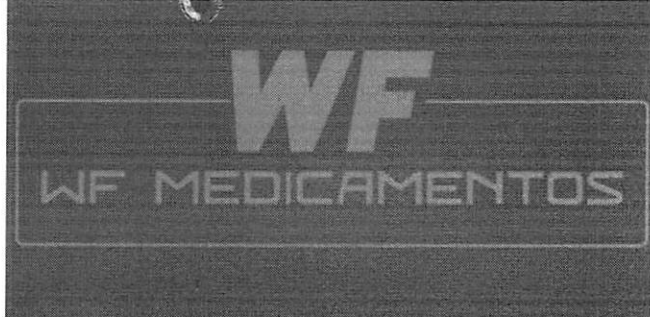
**QUESTIONARIO DE QUALIDADE**

<b>Organização</b>				
Item	Requisitos	S	N	N/A Não se aplica
1.	A empresa mantém definida, escrita e documentada uma política da qualidade?			
2.	A Empresa assegura a implementação, compreensão e manutenção desta política a todos os níveis hierárquicos?			
3.	Existe procedimento documentado e treinamento aos colaboradores para empregar adequadamente as tarefas à eles designadas?			

*Handwritten signature and initials*

**002766**

4.	Efetua auditorias internas de qualidade?			
5.	Existe um manual de garantia da qualidade?			
6.	Existem procedimentos para arquivo dos documentos referentes ao processo de fabricação?			
7.	Existe procedimento para gerenciamento das reclamações e ações corretivas para prevenir repetição de ocorrências?			

<h1>WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</h1>			
	<b>RELATÓRIO DE AUTO INSPEÇÃO</b>	<b>FPOPSGQ Nº: 13</b> <b>Páginas: 02/02</b>	<b>Revisão: 01</b>

**CONTROLE DE DOCUMENTOS**

Item	Requisitos	S	N	N/A Não se aplica
8.	Existe procedimento para controle, alteração e revisão de documentos?			
9.	Os documentos são devidamente aprovados e disponíveis em locais apropriados?			

*Js*  
*om*

002767

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 14  
Páginas: 01/02

Revisão 01

Pag:42

## RECOLHIMENTO DE PRODUTOS

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento de RECALL de medicamentos e produtos para saúde.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se ao setor de vendas, recebimento e ao setor da qualidade.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 Farmacêutico: Organizar e promover o recolhimento de produtos em recall.

3.2 Recebimento: Receber, conferir e identificar os medicamentos recolhidos.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 Ao tomar conhecimento de determinação de suspensão de distribuição, comercialização ou de recolhimento de algum produto, emitido através da Vigilância local, da ANVISA ou do detentor do registro, o farmacêutico deverá imediatamente organizar o recolhimento deste produto.

4.2 Após impressão do relatório deverá ser verificada manualmente se a existência do produto com o lote em processo de recall no estoque. Se existir, estes deverão ser segregados em área específica e identificado (produtos em RECALL) para evitar a comercialização. com intuito de preservar o sistema de gestão de qualidade.

### Histórico de revisão: 01

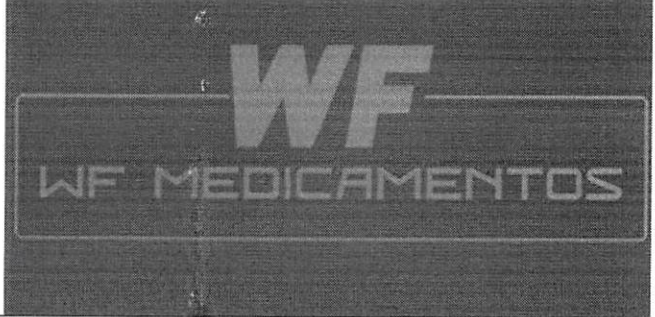
Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
---------	------	---

*AS* *JP* *om*

002768

01	27/10/2021	correções do texto, alterações do anexo.
----	------------	--

Responsável por:	Verificado:
------------------	-------------

<b>WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>	
---	--

<b>MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>POPSGQ Nº: 14 Páginas: 02/02</b>	<b>Revisão: 01</b>	<b>Pag:43</b>
--	---	--------------------	---------------

### RECOLHIMENTO DE PRODUTOS

4.3 Após segregar, o farmacêutico consulta via sistema (SHOP 2 versão: 1.8.8.5) quais clientes adquiriram o produto do lote em recall, as informações serão repassadas para o fornecedor do produto, juntamente com a data de compra, a quantidade adquirida, assim como cada quantidade vendida para cada cliente. Os clientes deverão manter os produtos segregados e identificados a fim de evitar a comercialização do mesmo até que a transportadora seja contactada e faça o recolhimento das nossas dependências.

4.4 Ao retornar o produto em recall, o setor de devolução entra em contato com o fornecedor do produto para agendar o recolhimento, ou a autorização para incineração dos produtos. Enquanto aguarda a resposta, o farmacêutico segrega os produtos na área específica (produtos não conformes), identificando-os como produto em RECALL.

4.5 Quando a identificação de um produto falsificado por um de nossos clientes ou nas dependências, deve ser feito o registro do ocorrido e informado ao fornecedor do produto e às autoridades competentes.

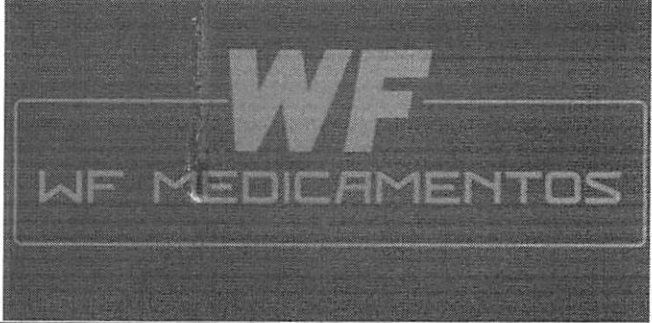
4.6 Os medicamentos falsificados são recolhidos, segregados e identificados para impossibilitar sua comercialização. A decisão do destino destes produtos é realizada pelo responsável técnico, sendo registrada e arquivada.



#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
01	27/10/2021	correções do texto, alterações do anexo.

*[Handwritten signatures]*

002769

Responsável por:		Verificado:	
<h1 style="text-align: center;">WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</h1>			
<b>AUTO INSPEÇÃO</b>			
<p><b>1. OBJETIVO</b> Definir a responsabilidade e a sistemática do planejamento e da implementação das auto inspeção.</p> <p><b>2. ABRANGÊNCIA</b> Este documento é aplicáveis a todos os responsáveis, nas atividades que dizem respeito ao Sistema de Gestão da Qualidade.</p> <p><b>3. RESPONSABILIDADES</b> 3.1 Os responsáveis pela empresa: Definir as datas para a realização da inspeção, reunir a equipe de inspeção, acompanhar as ações preventivas, corretivas e elaborar ou alterar os formulários de inspeção. 3.2 Farmacêutico: Promover, coordenar, documentar e treinar os colaboradores que realizarão as auto inspeções.</p> <p><b>4. PROCEDIMENTO</b> 4.1 Na realização da auto inspeção deve utilizar o formulário de inspeção. 4.2 A data de início da inspeção, o prazo para ações corretivas, o prazo para entrega do relatório de inspeção e a apresentação dos resultados finais serão todas definidas em reunião da equipe de inspeção com a diretoria.</p>			
<b>Histórico de revisão: 01</b>			
Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.	
01	27/10/2021		
Responsável por:		Verificado:	

002770

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 15  
Páginas: 02/02

Revisão: 01

Pag:45

## AUTO INSPEÇÃO

4.3 Elaborar um cronograma para cumprimento das ações corretivas. O farmacêutico, deve monitorar se o cumprimento das ações corretivas recomendadas foram adotadas e se estão dentro do prazo determinado.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

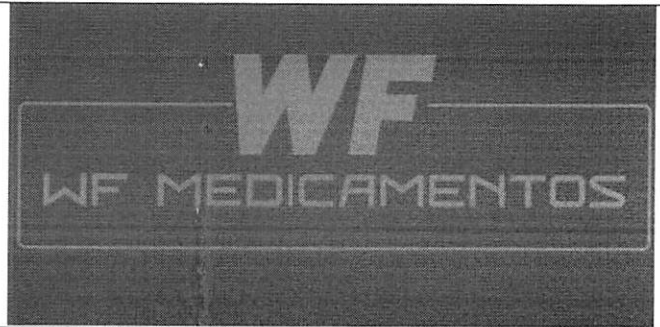
Responsável por:

Verificado:

*[Handwritten signatures]*

002771

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



RELATÓRIO DE AUTO INSPEÇÃO

FPOPSGQ Nº: 15  
Páginas: 01/01

Revisão: 01

Pag:46

## DADOS:

ITEM Nº

DATA INSPEÇÃO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

( ) REINCIDENTE

RESPONSÁVEL:

SETOR:

DESCRIÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE ENCONTRADA:

ANÁLISE DA CAUSA:

AÇÃO CORRETIVA :

PRAZO:

``Apos a inspeção os responsáveis deverão assinar``

\_\_\_\_\_  
Responsável pela inspeção

\_\_\_\_\_  
Farmacêutico

*Handwritten signatures in blue ink.*

002772

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO  
OPERACIONAL PADRÃO

POPSGQ Nº: 16  
Páginas: 01/05

Revisão 01

Pag:47

## PRODUTOS NÃO CONFORMES

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento a fim de prevenir perdas e expedição de produtos não conformes, presando o sistema de gestão de qualidade.

### 2. ABRANGÊNCIA

Todos os setores.

### 3. RESPONSABILIDADES

#### 3.1 Farmacêutico:

3.1.1 Deve verificar o cumprimento deste procedimento.

3.1.2 Preenchimento total do relatório de não conformidade, investigar causa, propor e implementar ações corretivas e preventivas se necessário.

3.1.3 Realizar o acompanhamento das não conformidades e acionar a gerencia responsável pelo mesmo.

#### 3.2 Gerencia:

3.2.1 Deverá tomar ciências de todas não conformidades e estar ciente de todas ações implementadas.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Conferido:

002773

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO  
OPERACIONAL PADRÃO

POPSGQ Nº: 16  
Páginas: 02/05

Revisão 01

Pag:48

## PRODUTOS NÃO CONFORMES

### DEFINIÇÕES

4.1 Não conformidades:

4.1.2 Não cumprimento de requisitos previamente especificados.

4.2 Ações corretivas:

4.2.1 Ação que visa eliminar uma ou mais não conformidade ou situações indesejadas.

4.3 Ação preventiva:

4.3.1 Ação que visa prevenir uma possível não conformidade ou situações indesejáveis.

### 5. DESCRIÇÕES

5.1 Identificação de não conformidade em equipamentos:

5.1.1 O colaborador que detectar a não conformidade devesse identificar e separar o mesmo dos demais equipamentos, a fim de evitar o uso indevido. Após a separação e identificação o colaborador deverá informar o responsável técnico imediatamente da não conformidade encontrada, somente o responsável técnico deve preencher o relatório de não conformidade e tomar as ações necessárias.

5.1.2 A identificação do equipamento não conforme será realizada por etiqueta escrita **"EQUIPAMENTO NÃO CONFORME"** para evitar possíveis confusões.

#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Conferido:

*J am*  
*JS*

002774

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO  
OPERACIONAL PADRÃO

POPSGQ Nº: 16  
Páginas: 03/05

Revisão 01

Pag:49

## PRODUTOS NÃO CONFORMES

5.1.3 Sempre que possível o colaborador poderá propor novas melhorias no processo da empresa.

5.2 Não conformidade diversa:

5.2.1 O colaborador que identificar uma não conformidade que não seja em equipamentos podendo ser (setor, procedimento, produtos, colaborador, etc) deverá informar ao responsável técnico que fara o preenchimento do relatório tomar as medidas cabíveis.

5.3 Documenta as não conformidades:

5.3.1 Toda não conformidade deve ser documentada e o responsável técnico deverá investigar minunciosamente para saber a possível causa da não conformidade, quando necessário realizar uma reunião com os setores responsáveis para identificar a causa. Após a identificação da causa, deverá entrar com uma ação corretiva e quando necessário uma ação preventiva para evitar uma nova não conformidade.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Conferido:

*Handwritten signatures in blue ink.*

002775

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**WF**  
WF MEDICAMENTOS

MANUAL DE PROCEDIMENTO  
OPERACIONAL PADRÃO

POPSGQ Nº: 16  
Páginas: 04/05

Revisão 01

Pag:50

## PRODUTOS NÃO CONFORMES

5.4 Efetividade:

5.4.1 Após conclusão do relatório, deve se avaliar as ações implementadas e se foram efetivas. A mesma deverá ocorrer até três meses após a implementação ou durante auditoria.

### 6. ANEXO

6.1 ANEXO (FPOPSGQ) – CONTROLE DE PRODUTOS NÃO CONFORME.

#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	
Responsável por:		Conferido:

002776



# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 17  
Páginas: 01/01

Revisão 01

Pag:52

## MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344/98

### 1. OBJETIVO

Definir procedimentos referentes ao fluxo de recebimento, armazenamento, separação, conferência e expedição dos medicamentos controlados pela portaria 344/98.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se ao farmacêutico.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 O farmacêutico deve cumprir esse procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 O processo de separação de pedidos dos clientes de medicamentos controlados é semelhante ao do restante de medicamentos, porém este setor fica separado dos demais, por motivos de segurança, visto que se trata de medicamentos psicotrópicos e chaveados.

4.2 Os medicamentos ficam armazenados em armário chaveado. Após a emissão da nota é realizada a separação do pedido colocando os medicamentos, junto com a nota, dentro das caixas

4.3 O registro e a escrituração dos medicamentos controlados são efetuados por um software específico para esse fim, devidamente autorizado pelo órgão sanitário competente.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	
Responsável por:		Verificado:

002778

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 18  
Páginas: 01/01

Revisão 01

Pag:53

## RASTREABILIDADE

### 1. OBJETIVO

Definir o procedimento de rastreabilidade dos produtos.

### 2. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se ao farmacêutico.

### 3. RESPONSABILIDADES

3.1 O farmacêutico deve verificar o cumprimento deste procedimento.

### 4. PROCEDIMENTO

4.1 A principal forma de rastreabilidade será por meio informatizado.

4.2 O sistema SHOP 2 conta com o armazenamento de todas informações necessárias, podendo ser acessado a qualquer momento.

4.3 Em necessidade de alguma ocorrência o sistema disponibiliza quais destinos os produtos tomaram podendo ser rastreado imediatamente.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

002779

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**WF**  
WF MEDICAMENTOS

MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 19  
Páginas: 01/07

Revisão 01

Pag:54

## AÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS

### 5. OBJETIVO

Definir procedimento afim de prevenir e corrigir possíveis erros.

### 6. ABRANGÊNCIA

Este documento aplica-se a todos os funcionários.

### 7. RESPONSABILIDADES

7.1 Gestores definir e planejar as ações a serem tomadas a fim de eliminar as não conformidades

7.2 O farmacêutico deve supervisionar o cumprimento deste procedimento, registrar as não conformidades, implantar as correções.

7.3 Funcionários devem cumprir este procedimento

### 8. PROCEDIMENTO

8.1 Todos colaboradores devem seguir os POPs evitando uma possível não conformidade.

8.2 Treinamentos serão realizados na admissão dos colaboradores e novos treinamentos serão realizados periodicamente ou sempre que necessários.

8.3 Quando uma não conformidade for identificada deverá ser imediatamente relatada ao responsável técnico que vai realizar a correção imediatamente.

8.4 O responsável técnico deverá supervisionar todas atividades diárias visando identificar uma possível não conformidade.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

002780

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 19  
Páginas: 02/07

Revisão 01

Pag:55

## AÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS

### 9. SETORES DE APLICAÇÕES:

9.1 Recepção, armazenagem, separação, expedição, registro de temperatura, limpeza, recall, documentações, produtos não conformes, colaboradores etc.

### 10. DEFINIÇÕES

10.1 AVALIAÇÃO CRÍTICA: Atividade realizada para determina a adaptação, eficiência e a eficácia para alcançar os objetivos determinados.

10.2 AÇÃO PREVENTIVA: Ação praticada para eliminar a origem de uma possível não conformidade, ações preventivas não podem ser aplicada a não conformidades já identificadas.

10.3 AÇÃO CORRETIVA: Ação implantada visando eliminar a origem de uma não conformidade de um defeito ou de uma situação não desejada com visão de prevenir.

10.4 CORREÇÃO: Ação com intuito de eliminar o problema que gerou uma não conformidade.

### 11. AÇÃO CORRETIVA OU PREVENTIVA

11.1 No instante da identificação e do descumprimento de um requisito seja por um descumprimento de procedimento estabelecido, e considerado uma não conformidade. Com objetivo de amenizar a ocorrência de não conformidade os gestores devem analisar a possibilidade de melhorias, a partir das evidências de não conformidades mensalmente.

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

002781

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 19  
Páginas: 03/07

Revisão 01

Pag:56

## AÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS

### 12. REGISTRO

O gestor deverá definir as necessidades das ações preventivas, em cada processo deverá considerar outras fontes.

12.1 Inserir novas exigências

12.2 Pendências nos registros de medições (registro do termohigrometro e indicadores) de processos de qualidade.

12.3 Reclamações de usuários e outras partes interessadas.

12.4 Auditorias internas e externas.

12.5 Opinião e sugestões de colaboradores, usuários ou partes interessadas.

12.6 As ações a serem tomadas deverão ser registradas no FORMULÁRIO DE ACOES PREVENTIVAS E CORRETIVA (FAPC) deste **POP** disponível para copias físicas. O formulário deverá ser preenchido pelo farmacêutico responsável técnico e encaminhado para os gestores, que deverão acompanhar as decisões tomadas, analisar seus efeitos e eficácia no sistema de qualidade.

### 13. PROCEDIMENTO DA AÇÃO CORRETIVA

Os gestores responsáveis pela função deverão utilizar o PLANO 5W1H e ciclo PDCA para execução apropriada, ação preventiva ou corretiva.

#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

*[Handwritten signatures]*

002782

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 19  
Páginas: 04/07

Revisão 01

Pag:57

## AÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS

### 13.1 AÇÃO 5W1H

Os termos são derivados de palavras em ingles, interpretadas de acordo com o objetivo planejado.

1 W - WHAT ( O QUE SERÁ FEITO)

2 W - WHY ( POR QUE SERÁ FEITO)

3 W - WHERE ( ONDE SERÁ FEITO)

4 W - WHEN ( QUANDO SERÁ FEITO)

5 W - WHO (POR QUEM SERÁ FEITO)

1 H - HOW ( COMO SERÁ FEITO)

13.2 CICLO PDCA: Compostos por quatro etapas fundamentais:

13.2.1 (P) PLANEJAMENTO: Definidos de acordo com as normas da empresa, quando o plano estiver estabelecido a três pontos a ser considerado.

- Formar objetivos, sobre os itens de controle:
- Definir o caminho para atingir:
- Estabelecer o método a ser usado para garantir seu êxito:

### Histórico de revisão: 01

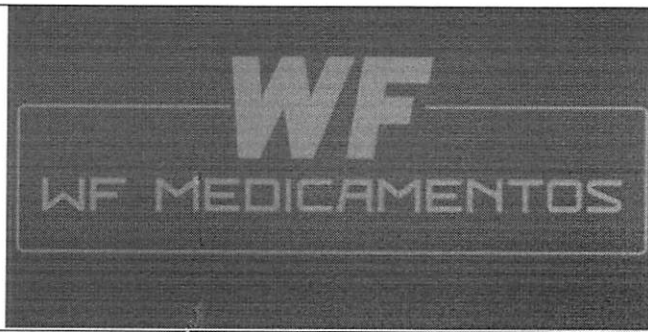
Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

002783

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 19  
Páginas: 05/07

Revisão 01

Pag:58

## AÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS

**13.2.2 (D) PLANO DE EXECUÇÃO:** Neste item é abordado três principais pontos.

- Prática do método a ser empregado:
- Colocar em pratica o método:
- Coletar dados e avaliar o processo:

**13.2.3 (C) ANALISE DOS RESULTADOS:** Neste ponto verifica-se o processo e os resultados obtidos.

- Averiguar se o procedimento está sendo de acordo com o padrão estabelecido:
- Averiguar se os valores medidos variam, e comparar com os resultados com os padrões estabelecidos:
- Averiguar se os itens do controle correspondem com os objetivos:

**13.2.4 (A) AÇÕES CORRETIVAS:** Tomar decisões se baseando no passo (N)

- Se os resultados não forem de acordo com o esperado, ações devem ser tomadas para correr:
- Se um resultado estiver fora do padrão o mesmo deverá ser analisado isolado, e ações devem ser tomadas para prevenir e corrigir:
- Aperfeiçoar o trabalho e o método:

### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento,
01	27/10/2021	correções do texto, alterações do anexo.
Responsável por:		Verificado:

*J* *FS* *om*

002784

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



MANUAL DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL  
PADRÃO

POPSGQ Nº: 19  
Páginas: 06/07

Revisão 01

Pag:59

## AÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS

**13.3 EXECUÇÃO DA AÇÃO CORRETIVA:** Deve ser executado os procedimentos exatamente como prevesta no FAPC.

- Estabelecer os objetivos:
- Localizar as causas, investigando e registrando os motivos que desencadeiam uma não conformidade.
- Inserir a ação corretiva, corrigindo as situações inesperadas o mais rápido possível.
- Controlar o andamento das ações implantada no formulário ações corretivas e preventivas.
- Determinar e planejar a ação a ser tomada para eliminação da não conformidade.

### 13.4 EFICIÊNCIA DA AÇÃO CORRETIVA:

No prazo final estabelecido no formulário, os gestores e farmacêutico responsável deverão avaliar a eficácia da ação corretiva, considerando os resultados da ação implantada e se ocorreu a eliminação da não conformidade. Os resultados deverão ser registrados.

O farmacêutico responsável técnico fará o acompanhamento periodicamente, para avaliar as ações implementadas juntamente com os gestores. A partir destas avaliações podem surgir novas ações necessitando uma nova ação corretiva, com novos formulários e prazos alterados.

## 14. ANEXO

### 14.1 ANEXO (FPOPSGQ) -- FORMULÁRIO DE AÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS

#### Histórico de revisão: 01

Revisão	Data	Revisões periódica, revisões no formato do formulário de treinamento, correções do texto, alterações do anexo.
01	27/10/2021	

Responsável por:

Verificado:

002785

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

### PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** WF Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me, inscrita no CNPJ sob o N.º 43.025.186.0001-46, sediada na Avenida Brasil, nº 2878 – Bairro Princesa do Mar, Itapoá – SC, por intermédio de seu representante legal a Sra. Mayara Klump Pramio, portador da Carteira de Identidade N.º 9.458.641.0 Sesp/PR e CPF n.º 009.477.409-96, Declara:

**OUTORGADO:** WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA, brasileiro, casado, maior, portador do RG nº 9.223.554-8 SESP/PR e CPF nº 071.536.549-50, residente na Rua Antenor Jose Alves (1680), nº 193, Bairro Princesa do Mar, Itapoá – Santa Catarina.

**OUTORGADO:** FABIANO FERREIRA BUENO, brasileiro, casado, maior, portador do RG nº 7.301.021-7 SESP/PR e CPF nº 033.068.349-71, residente na Rua Antenor Jose Alves (1680), nº 241, Bairro Princesa do Mar, Itapoá – Santa Catarina.

**PODERES:** com poderes específicos para representar a Outorgante em licitações públicas, podendo para tanto, assinar documentos, formular ofertas e lances de preços, assinar propostas de preços, atas, contratos, requerer recursos e impugnações, recorrer a quaisquer instancias administrativas, delegar direito de recurso, participar de concorrências, concordar, discordar, transigir, desistir, pagar guias, cotar produtos, requerer certificado de registros cadastrais, nomear preposto, assinar em nome da Outorgante todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

ESTE DOCUMENTO NÃO DÁ PODERES AO OUTORGANTE DE RECEBER QUAISQUER VALORES EM NOME DA OUTORGADA.

**O PRESENTE DOCUMENTO TEM VALIDADE ATÉ 11/03/2023.**

Itapoá, 11 de Março de 2022.

MAYARA KLUMP  
PRAMIO:00947740996

Assinado de forma digital por  
MAYARA KLUMP  
PRAMIO:00947740996  
Dados: 2022.03.11 13:50:15 -03'00'

Mayara Klump Pramio  
Sócia - Administrativa  
CPF 009.477.409-96

WF Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Av. Brasil, nº 2878, Princesa do Mar  
Itapoá/SC - CEP: 89.249-000 - Fone / Fax: (46) 991331137  
CNPJ 43.025.186/0001-46 - IE 261232762  
[adm.wfmedicamentos@gmail.com](mailto:adm.wfmedicamentos@gmail.com)

002786

# WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



FORMULÁRIO AÇÕES PREVENTIVAS E  
CORRETIVAS

POPSGQ Nº: 19  
Páginas: 07/07

Revisão 01

Pag:60

Setor/serviço:	Data:	Número do controle:
Responsável:		
Origem da não conformidade		
Auditoria: Interna ( ) Externa ( )	Cliente: Interno ( ) Externo ( )	Funcionários: Interno ( ) Externo ( )
Descrição da não conformidade		
<u>Descrição:</u> _____ _____ _____		
Ações tomadas: Preventivas ( ) Corretivas ( )		
_____ _____ _____		
Descrição das possíveis causas das não conformidades:		
_____ _____ _____		
Ações propostas:		
O que fazer: _____ _____ _____	Responsável: _____	
	Prazo: _____	
Implementação: Ação implementada: ( )sim ( ) não Data da verificação: Evidências obtidas: _____ _____	Eficácia da ação: Eficaz: ( ) sim ( ) não Data da verificação: Evidências obtidas: _____ _____	
Observações:		
_____ _____ _____		

*Handwritten signatures and initials:*  
A blue signature, the initials "om", and another blue signature.  
A stamp with the number "002787".

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **43.025.186/0001-46**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

**Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

**Não Existem**

Voltar

Gerar PDF

*em*  
*FS*

002738



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 27/07/2023 10:55:30

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **43.025.186/0001-46**

~~PARTE 18~~

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**

Cadastro: **Licitantes Inidôneos**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

Órgão Gestor: **CNJ**

Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**

Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**

Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

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

*Handwritten initials and marks*

002789



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Ocorrências Ativas**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 43.025.186/0001-46  
Razão Social: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: WF MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Ocorrências Ativas Impeditivas de Licitar**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 43.025.186/0001-46  
Razão Social: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: WF MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor

*Handwritten signature and initials*

002791



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Prováveis Ocorrências Impeditivas Indiretas do Fornecedor**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 43.025.186/0001-46  
Razão Social: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: WF MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Impeditiva Indireta encontrado para o fornecedor.

002792

*om*  
*fs*



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 43.025.186/0001-46  
Razão Social: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: WF MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 02/03/2024  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "\*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	14/01/2024
FGTS	Validade:	12/08/2023
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	17/01/2024

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	20/09/2023
Receita Municipal	Validade:	22/08/2023

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/04/2023 (\*)

Emitido em: 27/07/2023 10:55

CPF: 068.626.699-40 Nome: CARLA SABRINA RECH MALINSKI

Ass: \_\_\_\_\_

002793

1 de 1



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório Nível V - Qualificação Técnica**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 43.025.186/0001-46  
Razão Social: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: WF MEDICAMENTOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Não cadastrado

Nenhum registro de Qualificação Técnica encontrado para o fornecedor.

*J am*  
*fs*

002794

# WF MEDICAMENTOS

WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ.: 43.025.186/0001-46 - IE.: 261232762

Avenida Brasil, 2878 - B. Princesa do Mar - Cep: 89.249-000

Fone: (046) 99133 - 1137 - Itapoá - SC

E-mail: adm.wfmedicamentos@gmail.com

## PROPOSTA DE PREÇOS

Á:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2023

ABERTURA: 26/07/2023 HORA: 09:00 HORAS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
02	Bupropiona, cloridrato, 150mg, cp de liberação prolongada	COMP	40.000	EUROFARMA	0,78	31.200,00

2705

06	Cilostazol 100mg	COMP	30.000	EUROFARMA	0,72	21.600,00
07	Cinarizina 75 mg	COMP	60.000	RANBAXY	0,75	45.000,00
12	Diosmina associada a hesperidina, 450mg + 50mg	COMP	15.000	BIOLAB	0,78	11.700,00
15	Escopolamina, butilbrometo associada com dipirona sódica 10mg + 250mg comprimido	COMP	30.000	PHARLAB	0,53	15.900,00
22	Propatilnitrato 10mg	CP	50.000	FARMOQUIMICA	0,71	35.500,00
33	Tioridazina, sal cloridrato, 50 mg	COMP	10.000	UNIAO QUIMICA	1,07	10.700,00
<b>TOTAL.....:</b>						<b>171.600,00</b>

**Total por Extenso: Cento E Setenta E Um Mil, Seiscentos Reais**

Validade de Proposta: **60 (sessenta) dias.**

Condições de Pagamento: **30 (trinta) dias.**

Prazo de Entrega: **Conforme Edital.**

Frete: **Pago**

Dados Bancários: **BANCO SICOOB: COOP.3031 C/C: 76588-0 - CHAVE PIX 43.025.186/0001-46**

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS, ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO E LUCRO

itapoá, 25 de Julho de 2023.

**MAYARA KLUMP** Assinado de forma digital  
por MAYARA KLUMP  
**PRAMIO:009477** PRAMIO:00947740996  
**40996** Dados: 2023.07.25 15:22:00  
-03'00'

Mayara Klump Pramio  
Sócia-Administrativo  
CPF: 009.477.409-96

**43.025.186/0001-46**  
**WF DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA.**  
Av Brasil, 2878  
Princesa do Mar - 89249-000  
Itapoá

002796

# mcw<sup>®</sup>

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

[www.mcwdistribuidora.com.br](http://www.mcwdistribuidora.com.br)

Rod. RSC 287, Km 109+500, S/N, Vera Cruz, RS  
Distrito Industrial - CEP 96880-000

**PREGÃO ELETRÔNICO: 37/2023**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO**

**PROPONENTE:**

**MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**

**CNPJ: 94.389.400/0001-84 - DIRE: 156/0029886**

**Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº, bairro Industrial, Vera Cruz/RS. CEP: 96880-000**

**E-mail: [equipelicit@mcwdistribuidora.com.br](mailto:equipelicit@mcwdistribuidora.com.br) / [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br)**

**Fone/Fax: 51 3740-1450 / 0800 541 2828**

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco: BANCO DO BRASIL      Agência: 4044-4      Conta: 105296-9**

**CONTATOS NA EMPRESA:**

**E-mail para negociação/habilitação e proposta final: [licita8@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita8@mcwdistribuidora.com.br) (MAIARA)**

**E-mail para envio de ARP e notificações: [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br) (TUANE)**

**E-mail para envio de empenhos: [equipelicit@mcwdistribuidora.com.br](mailto:equipelicit@mcwdistribuidora.com.br) (SABRINA)**

Vera Cruz – RS, 27 de julho de 2023.

002797

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten mark]*

## PROPOSTA COMERCIAL

Item	Qtde	Descrição	Unidade	Fabricante	Registro	Vlr. Unit.	Vlr. Total
20	800	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G+200MG/G 60G POM DERM C/50BG PRATI PRATIDERM	unidade	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801380026	R\$ 7,14	R\$ 5.712,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA (em reais): **R\$ 5.712,00 (Cinco mil e setecentos e doze reais)**

A Empresa MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, após examinar minuciosamente o Edital e Anexos do PREGÃO em epígrafe e, após tomar pleno conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, propõe os preços unitário(s) e total(is) para o(s) item(ns) conforme acima descritos.

**Prazo de validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo de Pagamento:** 30 (Trinta) dias.

**Prazo de Entrega:** Conforme o edital.

**Local de Entrega:** Conforme o edital.

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão inclusas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de PREGÃO e seus Anexos.

002798

# mcw<sup>®</sup>

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

www.mcwdistribuidora.com.br

Rod. RSC 287, Km 109+500, S/N, Vera Cruz, RS  
Distrito Industrial - CEP 96880-000

Assinado digitalmente por AUGUSTO  
HENRIQUE WEIS 03691506003  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,  
OU=95459709000102, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB,  
OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO),  
OU=empresarial, CN=AUGUSTO  
HENRIQUE WEIS 03691506003  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de  
Localização da assinatura: sua  
Data: 2023.07.27 16:40:13.03100'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

**AUGUSTO  
HENRIQUE  
WEIS:  
03691506003**

AUGUSTO HENRIQUE WEIS - PROCURADOR  
RG: 8104848109 - CPF: 036.915.060-03  
MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

002730

*[Handwritten signature]*

# WF

## WF MEDICAMENTOS

WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ.: 43.025.186/0001-46 - IE.: 261232762

Avenida Brasil, 2878 - B. Princesa do Mar - Cep: 89.249-000

Fone: (046) 99133 - 1137 - Itapoá - SC

E-mail: adm.wfmedicamentos@gmail.com

### PROPOSTA DE PREÇOS

Á:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2023

ABERTURA: 26/07/2023 HORA: 09:00 HORAS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
33	Tioridazina, sal cloridrato, 50 mg	COMP	10.000	UNIAO QUIMICA	1,05	10.500,00
TOTAL.....:						10.500,00

Total por Extenso: Dez Mil, Quinhentos Reais

Validade de Proposta: 60 (sessenta) dias.

Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Frete: Pago

Dados Bancários: BANCO SICOOB: COOP.3031 C/C: 76588-0 - CHAVE PIX 43.025.186/0001-46

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS, ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO E LUCRO

Itapoá, 27 de Julho de 2023.

MAYARA KLUMP

PRAMIO:0094774099

6

Assinado de forma digital por  
MAYARA KLUMP  
PRAMIO:00947740996  
Dados: 2023.07.27 16:05:14 -03'00'

Mayara Klump Pramio  
Sócia-Administrativo  
CPF: 009.477.409-96

43.025.186/0001-46  
WF DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.  
Av Brasil, 2878  
Princesa do Mar - 89249-000  
Itapoá

002800



SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04 – Inscrição Estadual: 25.564.240-7

R: Av. Santos Dumont, 1355 - Santo Antônio - CEP: 89218-105 - Joinville - SC

Telefone : (47) 3473-8845 / (47) 99145-2801

E-mail Licitação: licitacao@sulmedic.com / E-mail Financeiro: financeiro@sulmedic.com / E-mail Faturamento e empenhos: faturamento@sulmedic.com

ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE PLANALTO

Edital:37/2023

Processo:160/2023

AO PREGOEIRO / EQUIPE DE APOIO

Abertura: 26/07/2023

Horário: 09:00:00

Disputa: 26/07/2023

Horário: 09:00:00

OBJETO: .Constitui objeto deste PREGÃO o Registro de Preços para Aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Unid.	Quant.	Descrição	Apresent.	Nome comercial	Detentor do Registro	Fabricante	Marca	Registro M.S.	Preço unit.	Preço total
12	COM	15.000	Diosmina associada a hesperidina, 450mg + 50mg	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	FLAVONID	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - BRASIL	BRAINFARMA	1.5584.0254.009-2	R\$ 0,45	R\$ 6.750,00

Valor total da Proposta: R\$ 6.750,00 (seis mil e setecentos e cinquenta reais)

R\$ 6.750,00

Declaramos que Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Validade da ata: 12 (doze) Meses.

Validade da proposta: 60 (sessenta) Dias.

Prazo de pagamento:30 (trinta) Dias.

Prazo de entrega: 10 (dez) Dias.

Local de entrega: Conforme solicitado no Edital.

Validade do produto: Conforme solicitado no Edital.

Frete: CIF

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco do Brasil - Agência: 3428-2 - C/C: 15265-x

Dados para assinatura da Ata:

José Paulo Gesser / Sócio administrador

CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724-9

licitacao4@sulmedic.com

Giovani Schneider  
Coordenador De Licitação

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

JOSÉ PAULO GESSER

Sócio Administrador

CPF: 541.063.899-91

Joinville/SC, 27 de julho de 2023

09.944.371/0001-04

SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.

AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355  
SANTO ANTÔNIO - CEP 89218-105

JOINVILLE - SANTA CATARINA

002801

Handwritten signatures and initials in blue ink.

## PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO  
PLANALTO - PR

PREGÃO ELETRÔNICO N° 37/2023  
Setor de Compras e Licitações

**PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO DO ITEM 20 NISTATINA ASSOCIADA A ÓXIDO DE ZINCO 100.000 UI/200MG/G CREME DERMATOLÓGICO 60G**

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda – FILIAL SC, inscrita no CNPJ sob o n°. 03.652.030/0003-32, sediada na Acesso Florenal Ribeiro, N° 1551 D, na cidade de Chapeco – SC, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Luiz Eduardo Giacomel, portador do RG: 2088025172 e CPF: 027.189.970-01, vem por meio deste apresentar pedido de **DESCLASSIFICAÇÃO** do medicamento **NISTATINA ASSOCIADA A ÓXIDO DE ZINCO 100.000 UI/200MG/G CREME DERMATOLÓGICO 60G**, pois devido as constantes alterações no mercado o produto sofreu alteração em seu valor ficando inexecutável a entrega do produto no valor registrado. Para evitar transtorno futuros, pedidos que o mesmo seja repassado para o próximo colocado.

Pedimos desculpas pelo transtorno, e  
Contamos com vossa compreensão.

Chapecó-SC, 27 de Julho de 2023

LUIZ  
EDUARDO  
RAZZIA  
GIACOMEL:0  
2718997001

Assinado de forma  
digital por LUIZ  
EDUARDO RAZZIA  
GIACOMEL:027189  
97001  
Dados: 2023.07.27  
15:58:51 -03'00'

Luiz Eduardo Giacomel  
Representante Legal

RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

  
  
  
002802



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0003-32 IE:260516392  
 FLORENAL RIBEIRO 1551  
 CHAPECO SC CEP: 89815290  
 E-MAIL: centermedisc@centermedi.com.br  
 FONE: 5435232700

QUEDAS DO PALMITAL

# PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2023

ABERTURA: 26/07/2023

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

8067 - MUNICIPIO DE PLANALTO

76.460.526/0001-16

PC SAO FRANCISCO DE ASSIS 1583 \*\*\*\*\*

PLANALTO

PR 85750000

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇOS		
									R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL	
15	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR CX C/ 20	503401301113414	BL C/ 20	BELSPAN COMPOSTO	BELFAR	1057101070011 Val.:31/08/2025	CPR	30.000,00	0,3000	9.000,00	
CATMAT: BR0270520		NCM: 30049099	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:						
<b>TOTAIS: R\$</b>									<b>Nove Mil Reais</b>		<b>9.000,00</b>

- Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
- Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
- Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
- A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.
- Responsável pelo Contrato:  
 Edivar Szymanski - Administrador  
 RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34  
 Residente na Rua José Bonifácio, 639 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000

**03652030/0003-32**  
**CENTERMEDI COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Acesso Florenal Ribeiro, 1551-D  
 Quedas do Palmital  
**CEP 89815-290**  
**CHAPECO-SC**

CHAPECO

quarta-feira, 26 de julho de 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
 BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS  
 AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
 BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com  
 BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com  
 SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com

**LUIZ EDUARDO RAZZIA**  
**GIACOMEL:027189 97001**

Assinado de forma digital por LUIZ EDUARDO RAZZIA  
 GIACOMEL:02718997001  
 Dados: 2023.07.26 10:11:57 -03'00'

002803

**BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 213 - CRISTO REI  
FRANCISCO BELTRÃO PR**Telefone: (46) 3523-6613**

e-mail: licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br

CNPJ: 26.089.337/0001-00

IE: 9073054491

**LICITAÇÃO Nº: 473**

<b>Emissão:</b> 26/07/2023	<b>Vendedor:</b> EBERSON	
<b>Cliente:</b> 108 MUNICIPIO DE PLANALTO		
<b>CNPJ/CPF:</b> 76.460.526/0001-16	<b>Inscrição/RG:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Endereço:</b> PC SAO FRANCISCO DE ASSIS	<b>Nº:</b> 1583	<b>Compl:</b>
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> PLANALTO	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85750000
<b>Pregao Eletronico:</b> 037/2023	<b>Abertura:</b> 26/07/2023	<b>Vencimento:</b> 26/07/2024

**PROPOSTA AJUSTADA**

E-mail para envio de pedidos: faturamento@bellpharmamedicamentos.com.br

E-mail para envio de ATAS: contratos@bellpharmamedicamentos.com.br

E-mail para contato: licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Sicoob (756) - Ag: 4342 - C/C: 9.677-6

Banco do Brasil (001) Ag: 3407-X - C/C: 103216-X

Chave Pix 26.089.337/0001-00

Vimos apresentar através desta, por intermédio do nosso Representante:

Representante legal: Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari.

RG nº: 3.989.601-00

CPF nº 554.358.749-04

**2.0 CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

2.1 O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas, etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento e lucro.

2.2 O produto ofertado, e que será entregue, atende integralmente as especificações exigidas no edital.

2.3 A proposta terá validade de 60 dias, a partir da data de abertura do pregão.

2.4 Prazos de entrega é de 10 dias.

2.5 Pagamentos em até 30DD dias, após entrega e emissão da nota fiscal devidamente atestada.

2.6 Valor mínimo para pedidos: R\$ 1.000.00(mil reais)

TODAS AS DEMAIS DE ACORDO COM O EDITAL.

Assinado digitalmente por: NEUZA APARECIDA RIBEIRO LAZZARI:554358749040 tempo: 27-07-2023 15:08:04

RELAÇÃO DOS ITENS A SEGUIR

01	lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Un	qtde	Vlr Unit	Vlr Total
01	5	2502	CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G C/100 GEN	1.1343.0131.006-4	HIPOLABOR	BNG	400,00	3,1500	1.260,0000
			NOME COMERCIAL: CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G C/100 GEN						
01	13	1161	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML GEN	1832601450013	MEDLEY	FR	100,00	11,5000	1.150,0000
			NOME COMERCIAL: DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML GEN						

**2.410,00**

Dois mil quatrozentos e dez reais

**Total Licitação:****2.410,00****VALOR POR EXTENSO: 2.410,00 - Dois mil quatrozentos e dez reais**



**BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**

AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 213 - CRISTO REI  
FRANCISCO BELTRÃO PR

**Telefone: (46) 3523-6613**

e-mail: licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br

CNPJ: 26.089.337/0001-00

IE: 9073054491

**LICITAÇÃO Nº: 473**

<b>Emissão:</b> 26/07/2023	<b>Vendedor:</b> EBERSON
<b>Cliente:</b> 108 MUNICIPIO DE PLANALTO	
<b>CNPJ/CPF:</b> 76.460.526/0001-16	<b>Inscrição/RG:</b>
<b>Endereço:</b> PC SAO FRANCISCO DE ASSIS	<b>Nº:</b> 1583
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> PLANALTO
<b>Pregao Eletronico:</b> 037/2023	<b>Abertura:</b> 26/07/2023
	<b>Telefone:</b>
	<b>Compl:</b>
	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85750000
	<b>Vencimento:</b> 26/07/2024

**ITENS**

**PROPOSTA AJUSTADA**

**Obs:**

*Neuza Ap. R. Lazzari*  
Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari  
SÓCIO GERENTE  
CPF 554.358.749-04

Bellpharma Medicamentos Ltda.  
CNPJ: 26.089.337/0001-00  
Fone: (46) 3524-8940

*ds* 002805

PONTA GROSSA, 26 DE JULHO DE 2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PR  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 37/2023 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 26/07/2023

**PROPOSTA DE PREÇOS**

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
18	I02363	50	F/A	HIDROCORTISONA 500MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630062	50x1	R\$ 6,1900	R\$ 309,50
19	I02979	40.000	CMP	NIMESULIDA 100MG	VITAMEDIC	NIMELIT	1039200730089	42x12	R\$ 0,0790	R\$ 3.160,00
26	I03650	1.200	FRC	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301330030	200x1	R\$ 1,5598	R\$ 1.871,76
TOTAL DA PROPOSTA									R\$	5.341,26

\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 5.341,26 (CINCO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)

**# DADOS ADICIONAIS #**

\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL

\*\* FRETE - PAGO/CIF \*\* CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL

\*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL

\*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL

\*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)

\*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)

\*\* RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: **FERNANDO PARUCKER DA SILVA** RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10 (SÓCIO ADMINISTRADOR)

ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151

\*\* DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4

\*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

\*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL

\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTE EDITAL

\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.

\*\* CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA (EMBALAGEM) VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MAIS MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONAL A

\*\* DECLARA QUE OS PREÇOS OFERTADOS ATENDEM AOS LIMITES DO PREÇO DE FÁBRICA (PF) OU, EM CASO DE APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS - CAP, DO PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG) DEFINIDOS PELA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS - CMED/ANVISA

FERNANDO  
PARUCKER DA  
SILVA  
JUNIOR:00653893957

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR:00653893957  
ND=C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla vs. OU=26410863000120, OU=Certificado PF A3, CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR:00653893957  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização: Ponta Grossa - PR  
Data: 2023.07.27 14:12:18-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

002806



**PLANILHA DE PROPOSTAS DE PREÇOS**

EDITAL DE PREGAO Nº 037/2023

Ao Pregoeiro

Prefeitura Municipal de Planalto - PR

A empresa **Green Farmacêutica Eireli - EPP**, devidamente inscrita no CNPJ /MF nº. **03.411.908/0001-86**, com sede a **Rua Barão do Rio Branco nº 4677, Jardim Gisela, CEP: 85.905- 625**, cidade/Estado **Toledo/PR**, telefone **(45) 3252-0086**, e-mail **greenlicitacao@hotmail.com**, neste ato representada por seu sócio/gerente, o **Sr. Alessandro Jeferson Padilha**, brasileiro, solteiro, portador da Carteira de Identidade nº. **7.210.997-0 SSP/PR**, inscrito no CPF/MF sob o nº. **040.269.629-89**, através de seu representante legal infra-assinado, vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº **037/2023** em epigrafe que tem por objeto a Implantação de Registro de Preços para Aquisição de forma parcelada, de **MEDICAMENTOS**, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de **Planalto – PR**, em atendimento a as Secretarias e Departamentos do Município, conforme segue:

Iten.	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Marca	V.Unit	Total
25	Sertralina, cloridrato 50 mg	COMP	190.000	PRATI	RS 0,1267	RS 24.073,00
						RS 24.073,00
						RS 24.073,00

**Valor total: R\$ 24.073,00 (VINTE E QUATRO MIL E SETENTA E TRÊS REAIS)**

A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO. A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Banco **001** Banco do Brasil Agência: **8551-0** Conta: **2259**

TOLEDO/PR, 27 de julho de 2023

Alessandro  
Jeferson  
Padilha  
Assinado de forma digital  
por Alessandro Jeferson  
Padilha  
Dados: 2023.07.27  
13:59:26 -03'00'

Alessandro Jeferson Padilha  
Rg. 7.210.997-0 SSP/PR  
CPF 040.269.629-89  
Proprietário

002807



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0003-32 IE:260516392  
 FLORENAL RIBEIRO 1551 QUEDAS DO PALMITAL  
 CHAPECO SC CEP: 89815290  
 E-MAIL: centermedisc@centermedi.com.br  
 FONE: 5435232700

# PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2023

ABERTURA: 26/07/2023

**8067 - MUNICIPIO DE PLANALTO**

76.460.526/0001-16 PC SAO FRANCISCO DE ASSIS 1583 \*\*\*\*\* PLANALTO PR 85750000

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇOS		
									R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL	
15	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR CX C/ 20	503401301113414	BL C/ 20	BELSPAN COMPOSTO	BELFAR	1057101070011 Val.:31/08/2025	CPR	30.000,00	0,3000	9.000,00	
CATMAT: BR0270620		NCM: 30049099	TIPO: Similar	Fabricante:	CNPJ Fabricante:						
<b>TOTALS: R\$</b>									<b>Nove Mil Reais</b>		<b>9.000,00</b>

- Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
- Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
- Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
- A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.
- Responsável pelo Contrato:

Edivar Szymanski - Administrador  
 RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34  
 Residente na Rua José Bonifácio, 639 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000



CHAPECO

quarta-feira, 26 de julho de 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
 BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS  
 AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
 BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com  
 BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com  
 SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com

**LUIZ EDUARDO  
 RAZZIA  
 GIACOMEL:027189  
 97001**

Assinado de forma digital  
 por LUIZ EDUARDO RAZZIA  
 GIACOMEL:02718997001  
 Dados: 2023.07.26 10:11:57  
 -03'00'

002808

**BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 213 - CRISTO REI  
FRANCISCO BELTRÃO PR**Telefone: (46) 3523-6613**

e-mail: licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br

CNPJ: 26.089.337/0001-00

IE: 9073054491

**LICITAÇÃO Nº: 473**

<b>Emissão:</b> 26/07/2023	<b>Vendedor:</b> EBERSON
<b>Cliente:</b> 108 MUNICIPIO DE PLANALTO	
<b>CNPJ/CPF:</b> 76.460.526/0001-16	<b>Inscrição/RG:</b>
<b>Endereço:</b> PC SAO FRANCISCO DE ASSIS	<b>Nº:</b> 1583
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> PLANALTO
<b>Pregao Eletronico:</b> 037/2023	<b>Abertura:</b> 26/07/2023
	<b>Telefone:</b>
	<b>Compl:</b>
	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85750000
	<b>Vencimento:</b> 26/07/2024

**PROPOSTA AJUSTADA**

E-mail para envio de pedidos: faturamento@bellpharmamedicamentos.com.br

E-mail para envio de ATAS: contratos@bellpharmamedicamentos.com.br

E-mail para contato: licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Sicoob (756) - Ag: 4342 - C/C: 9.677-6

Banco do Brasil (001) Ag: 3407-X - C/C: 103216-X

Chave Pix 26.089.337/0001-00

Vimos apresentar através desta, por intermédio do nosso Representante:

Representante legal: Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari.

RG nº: 3.989.601-00

CPF nº 554.358.749-04

**2.0 CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

2.1 O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas, etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento e lucro.

2.2 O produto ofertado, e que será entregue, atende integralmente as especificações exigidas no edital.

2.3 A proposta terá validade de 60 dias, a partir da data de abertura do pregão.

2.4 Prazos de entrega é de 10 dias.

2.5 Pagamentos em até 30DD dias, após entrega e emissão da nota fiscal devidamente atestada.

2.6 Valor mínimo para pedidos: R\$ 1.000.00(mil reais)

TODAS AS DEMAIS DE ACORDO COM O EDITAL.

RELAÇÃO DOS ITENS A SEGUIR

Assinado digitalmente por: NEUZA APARECIDA RIBEIRO  
LAZZARI:554358749040 tempo: 26-07-2023 16:22:47

01	lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Un	qtde	Vlr Unit	Vlr Total
01	13	1161	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML GEN	1832601450013	MEDLEY	FR	100,00	11,5000	1.150,0000
NOME COMERCIAL: DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML GEN									

**1.150,00**

Um mil cento e cinquenta reais

**Total Licitação:****1.150,00****VALOR POR EXTENSO: 1.150,00 - Um mil cento e cinquenta reais****Obs:**



**BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**

AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 213 - CRISTO REI  
FRANCISCO BELTRÃO PR

**Telefone: (46) 3523-6613**

e-mail: licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br

CNPJ: 26.089.337/0001-00

IE: 9073054491

**LICITAÇÃO Nº: 473**

<b>Emissão:</b> 26/07/2023	<b>Vendedor:</b> EBERSON
<b>Cliente:</b> 108 MUNICIPIO DE PLANALTO	
<b>CNPJ/CPF:</b> 76.460.526/0001-16	<b>Inscrição/RG:</b>
<b>Endereço:</b> PC SAO FRANCISCO DE ASSIS	<b>Nº:</b> 1583
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> PLANALTO
<b>Pregao Eletronico:</b> 037/2023	<b>Abertura:</b> 26/07/2023
	<b>Telefone:</b>
	<b>Compl:</b>
	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85750000
	<b>Vencimento:</b> 26/07/2024

**ITENS**

**PROPOSTA AJUSTADA**

*Neuza Ap. R. Lazzari*  
Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari  
SÓCIO GERENTE  
CPF 554.358.749-04

Bellpharma Medicamentos Ltda.  
CNPJ: 26.089.337/0001-00  
Fone: (46) 3524-8940

*Om* *js*



**PROPOSTA REAJUSTADA**

Ao Município de Planalto - PR

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2023

EMPRESA: Crismed Comércio de Produtos Para Saúde Ltda

CNPJ: 11.606.767/0001-85

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90890994-10

ENDEREÇO: Rua Luiz Segundo Rossoni, nº 355, Centro.

Toledo-Paraná

Telefone: (45) 2031-3547

CEP:85901-170

E-MAIL: [crismedmedicamentos@hotmail.com](mailto:crismedmedicamentos@hotmail.com)

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Marca	V.Unit	Total
11	Dimenidrinato associado a cloridrato de piridoxina 50mg + 50mg/ml solução injetável 1 ml	AMP	450	União Química	R\$ 6,190	R\$ 2.785,50
16	Fenitoína sódica 50mg/ml injetável 5 ml	AMP	50	Teuto	R\$ 2,050	R\$ 102,50
					<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.888,00</b>

I. Valor total da Proposta: R\$ 2.888,00 (Dois Mil e Oitocentos e Oitenta e Oito Reais)

II. Representante Legal que Assinará o Contrato:

Nome: KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO

RG: 10.441.472-9

CPF: 072.521.789-86

Endereço: RUA GENERAL ESTILAC LEAL, Nº1334, AP. 41, CENTRO, TOLEDO/PR

CEP:85900-120

III. CONDIÇÕES GERAIS:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega: 10 (dez) dias úteis.

Dados Bancários:

Banco 001

Agência: 0959-8

Conta Corrente: 32882-0

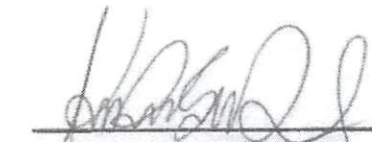
Rua Luiz Segundo Rossoni, n. 315 – Centro – Toledo/PR

(45) 2035-6034

 002811  
Om



Toledo-PR, 26 de Julho de 2023

  
CRISMED COMÉRCIO DE  
PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
CNPJ: 11.606.767/0001-85

Kelly Hariadine dos Santos Ribas do Couto  
RG: 10.441.472-9  
CPF: 072.521.789-86

Rua Luiz Segundo Rossoni, n. 315 – Centro – Toledo/PR  
(45) 2035-6034

  
002812

**LICITAÇÃO Nº: 3.752**

<b>Emissão:</b> 25/07/2023	<b>Vendedor:</b> LICITAÇÃO INTERNA 2021		
<b>Cliente:</b> 2.540 MUNICIPIO DE PLANALTO			
<b>CNPJ/CPF:</b> 76.460.526/0001-16	<b>Inscrição/RG:</b> ISENTO	<b>Telefone:</b> 46 3555-8100	
<b>Endereço:</b> PRAÇA SÃO FRANCISCO DE ASSIS	<b>Nº:</b> 1583	<b>Compl:</b>	
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> PLANALTO BA	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85750000	
<b>Pregão:</b> 37/2023	<b>Processo:</b> 160/2023	<b>Abertura:</b> 26/07/2023	<b>Vencimento:</b> 30/03/2033

**ITENS VENCEDORES:**

**LOTE UNICO**

Lote	Ordem	Produto	Procedência	Nome Comercial	Reg Ms	Marca
LOTE UNICO 8	2267	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG C/30 CPR- CATMAT 272043	N	ATENSINA 0,100MG C/30 CPR	1.583.200.030.01-9	MAWDSLEYS

**Qtde:** 35.000,00 **Un:** CPR  
**Valor Unit:** 0,2950 DOIS MIL NOVECIENTOS E CINQUENTA DÉCIMO DE MILÉSIMO  
**Valor Total:** 10.325,00 DEZ MIL TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO

**Total: 10.325,00 DEZ MIL TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS**

002813

**Obs:**

Dados Bancários:

Banco: Banco do Brasil - 001; Agência: 0495-2, Conta: 65896-0;

Banco: Caixa Econômica Federal - 104; Agência: 0602, Conta: 1673-7;

DECLARA QUE PARA OS PRODUTOS CONSTANTES NO CONVÊNIO ICMS 87/02, NO PREÇO OFERECIDO JÁ CONSTAM A DESONERAÇÃO DE ICMS.

apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 037/2023 em epigrafe que tem por objeto a Implantação de Registro de Preços para Aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR, em atendimento a as Secretarias e Departamentos do Município, conforme segue: A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO. A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos. Responsável pela assinatura da ATA de Registro de Preços: NOME: Luiz Augusto Varnier, SOCIO ADMINISTRADOR, ENDEREÇO: Rua Tapajós, 222, Apto 402, Centro, CEP: 85.501-051 Pato Branco - PR, CPF: 396.067.919-04, RG: 3.148.548-7 SESP/PR, ESTADO CIVIL: Casado, EMAIL LICITACAO@DIMEVA.COM.BR, TELEFONE 46 3224-3767; DECLARAMOS ACEITAR E NOS SUBMETTER A TODAS AS EXIGENCIAS DO EDITAL; DECLARAMOS QUE O PRAZO DE VALIDADE E/OU GARANTIA SÃO CONFORME EDITAL;

**LUIZ AUGUSTO** Assinado de forma digital  
**VARNIER:39606** por LUIZ AUGUSTO  
**791904** VARNIER:39606791904  
Dados: 2023.07.26  
15:17:49 -03'00'

LUIZ AUGUSTO VARNIER

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 396.067.919-04 RG: 31485487

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

002814



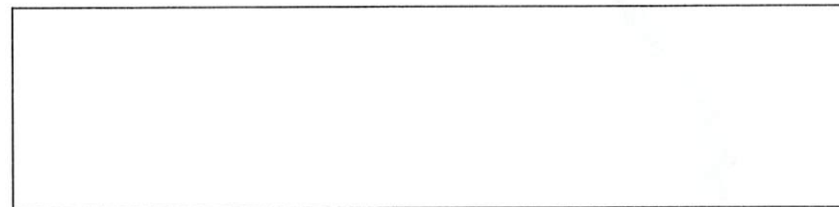
DMC DISTRIBUIDORA COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA

CNPJ: 16.970.999/0001-31 IE: 0390164119  
 Rua Victorio Luiz Zaffari 107 TRES VENDAS  
 ERECHIM RS CEP: 99713158  
 E-MAIL: licitacao@dmcmedicamentos.com FONE: 54 992124857 empenhos  
 54 992051956 licitações

# PROPOSTA COMERCIAL

PE 37/2023 - PLANALTO - COMPRASNET- UASG987775

ABERTURA: 26/07/2023 09:00:00



2926 - MUNICIPIO DE PLANALTO

76.460.526/0001-16 PC SAO FRANCISCO DE ASSIS 1583 PLANALTO PR 85750000

Prazo de Entrega Validade da Proposta Pagamento  
 CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$		
							R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL	
14	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CX C/30	COLIPAN	GREEN PHARMA	1201900290014	CPR	20.000,00	0,91	18.200,00	
T O T A I S ==>							Dezoito Mil e Duzentos Reais		18.200,00

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

OBSERVAÇÃO: De acordo com a Portaria 344/98, Ar. 78, conforme lei federal 6360/76, artigo 11- Rdc:76/2008, artigo 37, lei municipal 420/2007, artigo 07º, Lei Federal 6437/77, artigo 10- inciso.4º, os medicamentos devem estar contidos na sua Embalagem Original, NÃO SENDO POSSÍVEL MAIS O FRACIONAMENTO DOS MESMOS.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

A validade não será inferior a 75% da validade total do item no ato da entrega.

Pedido Mínimo de R\$ 500,00.

ENVIAR PEDIDOS SOMENTE PARA O E-MAIL:  
 compras@dmcmedicamentos.com

Dados para Depósito Bancário:  
 Caixa 23 Agência: 388123 Conta Corrente: 175-2- Operação: 003  
 Banco do Brasil - Agência: 8108-6 Conta Corrente: 234-8

*LB*  
**LOIRI TEREZINHA BEZ**  
 Representante Legal  
 CPF 766 922 990-04 / RG 1099654046  
 DMC Distribuidoras, Com. D' Med. Eireli

16970999/0001-31

DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO  
 D'MEDICAMENTOS EIRELI

Av. Caldas Júnior, 27-Sl. 02 - Três Vendas  
 CEP 99713-150  
 ERECHIM - RS


ERECHIM quarta-feira, 26 de julho de 2023

Om  
 002915

*Handwritten signature*

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: COLIPAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25000.012864/92	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/08/1994
<b>Nome Comercial</b>	COLIPAN	<b>Registro</b>	120190029	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT ENV AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1201900290014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/12/2001	36 meses
2	2 PCC SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1201900290024	SOLUÇÃO INJETÁVEL	21/12/2001	36 meses
3	2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1201900290030	SOLUÇÃO INJETÁVEL	21/12/2001	36 meses



DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS EIRELI

## OFÍCIO DE ESCLARECIMENTO

A Empresa DMC Distribuidoras, Comércio D' Medicamentos Eireli, inscrita no CNPJ sob nº 16970999000131, sediada na Av. Victório Luiz Zaffari, nº 107 - Erechim/RS, por intermédio de seu representante Legal, Sr.<sup>a</sup> Loiri Bez, portadora da Carteira de Identidade nº 1099654046, CPF 76692299004, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria esclarecer o que passa a expor:

*A Empresa foi vencedora de alguns itens do pregão ocorrido.*

Acontece, prezado julgador, que gostaríamos de solicitar a desclassificação de nossa proposta, para o item: 25-Sertralina, cloridrato 50mg, foi cadastrado o valor errado para os mesmos, ficando com o valor inexecuível pois acaba ficando menor que o nosso custo atual para o mesmo.

Assim, solicitamos a desclassificação destes itens e passamos a oportunidade para o próximo colocado. Pedimos desculpas pelo transtorno.

Aproveito a oportunidade para renovar os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Erechim, 26 de julho de 2023.

*LB*  
LOIRI TEREZINHA BEZ  
Representante Legal  
CPF 766 922 990-04 / RS 1099654046  
DMC Distribuidoras, Com. D' Med. Eireli

16970999/0001-311  
DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO  
D' MEDICAMENTOS EIRELI  
Av. Caldas Júnior, 27-Sl. 02 - Três Vendas  
CEP 99713-150  
ERECHIM - RS

DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS EIRELI  
Rua Victório Luiz Zaffari nº 107 - Bairro Três Vendas - Erechim/RS - CEP: 99.713-158  
CNPJ: 16.970.999/0001-31 - Inscrição Estadual: 039/0164119  
Fone: (54) 3519-0702/2106-5767 - e-mail:  
dmcmedicamentos@yahoo.com.br

*LB*  
*om*  
002817



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Curitiba - PR, 26 de Julho de 2023

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 37/2023

Processo Nº 160/2023

Data de Abertura dia 26/07/2023 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS  
Prazo de Entrega: 30 (TRINTA) DIAS  
Prazo para Pagamento: 30 (TRINTA) DIAS  
Validade dos Medicamentos: DOIS TERÇOS DA VALIDADE TOTAL  
Vigência do Contrato: 12 (DOZE) MESES

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
NIRE 4120226107-1  
Inscrição Estadual 10176046-40  
Inscrição Municipal 00223204-6  
Endereço Rua João Amaral de Almeida, 100 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81170-520

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Jeferson Campos Mastaler  
Função Gerente de Licitações  
CPF 037.193.609-89  
RG 8.882.893-3 SSP/PR  
E-mail empenhos3@promefarma.com.br  
Telefone (41) 3165-7934

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL	Agência 3007-4	Conta Corrente 101260-6
BRADESCO	Agência 0926-1	Conta Corrente 144795-5
ITAU	Agência 3836	Conta Corrente 31.404-1
SANTANDER	Agência 3837	Conta Corrente 13001852-7
SICREDI	Agência 0730	Conta Corrente 95741-7
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência 4267	Op 003 Conta Corrente 900277-2

0001

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0001	1.000	COMPRIMIDO	PLESONAX - 5MG (SIMILAR)   HY Princípio Ativo: BISACODIL Apresentação: 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Registro M.S.: 1558401920010 Origem: BRASIL Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. GGREM: 504617030054407	0,1500	150,00
0002	50.000	COMPRIMIDO	DIGESTINA 10 MG CPR (SIMILAR)  UQ Registro M.S.: 1049700950057 Cód. Barras: 7896006229803	0,2140	10.700,00
0003	40.000	COMPRIMIDO	BUPROPIONA XL - 150MG (GENÉRICO)   UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPROPIONA Apresentação: 150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 60 Registro M.S.: 1049714130026 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533018030066906	0,4400	17.600,00
0004	1.600	AMPOLA	ARTRINID - 50 MG/ML - 2ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CETOPROFENO Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1049700040062 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533000602157410	1,5500	2.480,00
0021	12	FRASCO	ALBOCRESIL - 360MG /ML FR 12 ML (REFERENCIA)   HY Princípio Ativo: POLICRESULENO Apresentação: 360 MG/G SOL BUC/DERM/VAG CT FR VD AMB X 12 ML Registro M.S.: 1781709080014 Origem: BRASIL Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. Fabricante: TAKEDA PHARMA LTDA. Cód. Barras: 7896094922006	27,0000	324,00
0023	200	FRASCO-AMPOLA	SUCROFER - 20 MG/ML - 5 ML (ESPECÍFICO)   UQ Princípio Ativo: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO Apresentação: 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML Registro M.S.: 1049714470048 Origem: INDIA Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED Cód. GGREM: 533021050073013	10,1000	2.020,00



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
promefarma@promefarma.com.br  
www.promefarma.com.br

0024	700	FRASCO	BUTALAB - 0,4 MG/ML - 100ML (SIMILAR)   NB Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL Apresentação: 0,4 MG_ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1384100190079 Procedência: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A Cód. GGREM: 540414050008503	1,7900	1.253,00
Total - 0001: (R\$ 34.527,00) - TRINTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E VINTE E SETE REAIS					

Valor Total da Proposta R\$: 34.527,00 - TRINTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E VINTE E SETE REAIS

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

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

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

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

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

JEFERSON CAMPOS MASTALER:03719360989  
Assinado de forma digital por JEFERSON CAMPOS MASTALER:03719360989  
Dados: 2023.07.26 11:41:16 -03'00'

Jeferson Campos Mastaler  
Cargo: Gerente de Licitações  
RG: 8.882.893-3 SSP/PR  
CPF: 037.193.609-89

002820

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
27	CLORETO DE SÓDIO - CLORETO DE SÓDIO PRINCÍPIO ATIVO: 0,9%_ 100 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL , APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO, CX C/C 70 FR, REGISTRO N° 1177200010395 <b>MARCA:</b> EQUIPLEX <b>FABRICANTE:</b> EQUIPLEX <b>MODELO/VERSÃO:</b> FRACO	FRASCO 100,00 ML	700,00	3,95	2.765,00
28	CLORETO DE SÓDIO - CLORETO DE SÓDIO PRINCÍPIO ATIVO: 0,9%_ 250 ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL , APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO, CX C/ 40 FR, REGISTRO N° 1177200010409 <b>MARCA:</b> EQUIPLEX <b>FABRICANTE:</b> EQUIPLEX <b>MODELO/VERSÃO:</b> FRASCO	FRASCO 250,00 ML	1.200,00	4,53	5.436,00
Valor total da proposta:					8.201,00

O valor total dessa proposta é de R\$ 8.201,00 (oito mil e duzentos e um reais).



**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua: Rua Uruguai, 1538 e, Santa Maria, Chapecó - SC CEP: 89.812-2226  
Telefone: (49) 3324-5585/(49) 99124-2221  
CNPJ: 85.247.385/0001-49 IE: 252.357.876 IM: 14332  
Email: prosaude@prosaudesc.com.br Site: https://prosaudesc.com.br/

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 0372023. Apresentamos nossa proposta de preços.

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

### Dados Comerciais:

Banco: 756- SICOOB  
Conta: 125.244-5  
Agencia: 3069

Validade da proposta: 60 dias  
Prazo de entrega: conforme edital  
Prazo para pagamento: conforme edital  
Prazo de garantia: conforme edital

### Observações:

Validade da Proposta: 60 ( Sessenta ) dias , conforme condições do Edital.  
Validade da Ata: conforme edital  
Validade e garantia dos produtos: conforme edital.  
Prazo de entrega: conforme edital.  
Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital)  
Declaramos que nos valores ofertados estão inclusas TODAS as despesas, tais como: Fretes, taxas, impostos, etc.  
Declaramos que os itens cotados atendem todas as especificações impostas pelo Edital.  
Declaramos que concordamos com todas as cláusulas do Edital.  
Demais condições: Conforme Edital.

Declaro que essa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, na forma do 1º do art. 62 da Lei Federal nº 14.133/2021 e do presente Edital.

Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006, segundo o qual: Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente. Não realizamos fração de medicamentos, favor nos enviar o pedido conforme quantidade que contém em cada caixa fechada de cada item.

### RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI  
CARGO/FUNÇÃO: SÓCIO/ADMINISTRADOR  
RG n.º 3927811 SSP/SC  
CPF n.º 076.332.029-39  
RUA URUGUAI 1538 E - BAIRRO SANTA MARIA - CHAPECÓ/SC CEP 89812-226  
CHAPECÓ/SC  
FONE/FAX: 49 3324 5585  
E-MAIL PARA ASSINATURA DIGITAL: prosaude@prosaudesc.com.br

### DADOS BANCÁRIOS:

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Banco do Brasil (001): Agência: 3004-x Conta: 34.497-4  
Sicoob (756): Agência: 3069 Conta: 125.244-5  
Pix: 85247385000149

### EMAIL

FINANCEIRO: financeiro@prosaudesc.com.br  
PEDIDOS/EMPENHOS: estoque@prosaudesc.com.br  
FATURAMENTO: notafiscal@prosaudesc.com.br  
FARMACÊUTICO: farmaceutico@prosaudesc.com.br  
SETOR DE LICITAÇÕES: prosaude@prosaudesc.com.br

Chapecó -SC , 26 de Julho de 2023

*JS*

*[Handwritten signature]*

*002822*



**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua: Rua Uruguai, 1538 e, Santa Maria, Chapecó - SC CEP: 89.812-2226  
Telefone: (49) 3324-5585/(49) 99124-2221  
CNPJ: 85.247.385/0001-49 IE: 252.357.876 IM: 14332  
Email: prosaude@prosaudesc.com.br Site: https://prosaudesc.com.br/

**Representante Legal**

**CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI**  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
RG: 3.927.811 SSP SC / CPF: 076.332.029-39

**CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI**

**RG:3927811**

**CPF:076.332.029-39**

RIBEIRAO PRETO, 25 DE JULHO DE 2023

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PLANALTO

PREGAO ELETRONICO Nº 37/2023 - PROCESSO Nº 160/2023 - UASG: 987775  
 ABERTURA: 26/07/2023 ÀS 09:00 HORAS

PROPOSTA COMERCIAL

Proponente: CM Hospitalar S/A - CNPJ 12.420.164/0001-57 - Insc. Est. Nº 582557602113 - Insc. Mun. 20000696 - Endereço: AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - DISTRITO EMPRESARIAL - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP 14072055

Item	Descrição	Marca	Procedência	Embal.	Qtde	Un	VI.Unit.	VI.Total
006	VASOGARD 100MG C/30 CPR VLR.UNIT: TRINTA E SEIS CENTAVOS VLR.TOTAL: DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS	BIOSINTETICA.L RMS: 1057305880038	NACIONAL	CX C\ 30	30.000	UN	0,36	10.800,000

A Licitante declara que:

- Aceita todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos;
- Que o preço apresentado abrange todas as despesas incidentes sobre o objeto da licitação (a exemplo de impostos, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e gastos com transporte), bem como os descontos porventura concedidos;
- Que se compromete a efetuar as entregas dos produtos no preço vencedor e no prazo estipulado no edital;
- Solicitamos, por gentileza, que observem as quantidades das embalagens e se adequem às mesmas, pois na qualidade de distribuidores atacadistas não podemos fracioná-las
- Tratando-se de entrega parcelada e Registro de Preços, com fundamento na Lei Nº 8.666/93 (Arts. 60 à 64, Parágrafo 3º deste último) e 10.520/02 e suas alterações: em face deste certame possuir negociações específicas para o mesmo para aquisição de produtos ofertados que por ventura nos sagrarmos vencedores, junto aos respectivos fabricantes necessitamos com brevidade dos seguintes documentos: contrato assinado, Aut. Fornecimento/Nota de Empenho com as devidas informações para o correto atendimento das exigências editalícias.

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 10.800,00 (DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

- Condições de Entrega : 10 DIAS
- Validade da Proposta : 60 DIAS
- Prazo de Pagamento : 30 DIAS
- Validade do Registro de Preços : CONFORME EDITAL
- Validade dos Produtos : CONFORME EDITAL
- Frete/IPI : Incluso
- Dados Bancários : BANCO: BANCO DO BRASIL – CATALAO / GO - AG: 1916-X - C/C: 7.145-5

Assento de trabalho do LORRAYNE MERHY ZANCANELLA ARIEDE  
 LORRAYNE MERHY ZANCANELLA ARIEDE  
 48269207845

LORRAYNE MERHY ZANCANELLA ARIEDE  
 SUPERVISORA DE LICITACOES  
 RG: 50821213-3 - CPF: 48269207845  
 Fone: 162101-9400 - Fax:  
 e-Mail: LICITACOES@MAFRAHOSPITALAR.COM.BR

www.mafrahospitalar.com.br

Ribeirão Preto - SP

Av. Luiz Maggioni, 2727  
 D. Emp. Prof. Luiz Roberto Jábali  
 CEP: 14072-055  
 Tel: (16) 3995-9401 / 2161-9401  
 licitacoes@mafrahospitalar.com.br

São Paulo - SP

Rua Cerro Corá, 2064  
 Alto da Lapa  
 CEP: 05061-400  
 Tel: (11) 3026-9401  
 licitacoes@mafrahospitalar.com.br

Londrina - PR

Av. Tiradentes, 6640  
 Módulo 5 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000  
 Tel: (43) 3315-9401  
 licitacoes@mafrahospitalar.com.br

Brasília - DF

Polo de Desenv. JK Trecho 01  
 Conj. 10, Lote 20 - Sta. Maria  
 CEP: 72549-550  
 Tel: (61) 2104-3400  
 licitacao.bra@mafrahospitalar.com.br

Recife - PE

Av. Agamenon Magalhães, 4779  
 C. Emp. Isaac Newton Sala 702  
 Ilha do Leite CEP: 50070-160  
 Tel: (81) 3771-0990  
 licitacao.bra@mafrahospitalar.com.br

Catalão - GO

EX 3, SN / Q 9A  
 Módulo 26 a 30 - DIMIC  
 CEP: 75709-685  
 Tel: (64) 3221-0508  
 licitacoes@mafrahospitalar.com.br

Nº Contrato 00000008246 / 001001

000824



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

A

**Município de Planalto - 4156**

Praça São Francisco de Assis

Cep: 85750-000 - PLANALTO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

**Proposta Referente...**

**Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 037/2023**

Data Entrega..... : 26/07/2023

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 26 de Julho de 2023

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
31	2.000	FRAS	Soro fisiologico (cloreto de sodio) 0,9%, frasco 250ml c cm tampa para uso nao injetavel	CX.C/48FR	RDC199/2006	Farmax-amaral	Sorimax	3,89930	7.798,60
<b>Total por Extenso: (sete mil, setecentos e noventa e oito reais e sessenta centavos ***** )</b>								<b>Total Geral (R\$):</b>	<b>7.798,60</b>

1) No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete CIF e descontos incidentes nas mercadorias para entrega no órgão licitante;

2) Declaramos que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório e nos sujeitamos às normas e condições do presente edital, salvo situações de caso fortuito ou força maior;

3) De acordo com o Art. 10 da RDC 80/2006 - O Fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, portanto não fracionamos embalagens de medicamentos e produtos para saúde, favor atentar-se as embalagens informadas em nossa proposta de preços;

4) Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou contrato:

Nome: Maicon Cordova Pereira - RG: 3.242.195 SSP/SC - CPF: 015.886.939-70 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC

5) Dados Bancários: BANCO BRASIL (001)- AGENCIA: 0276-3 - CONTA CORRENTE: 30.778-5 - PIX: bb@altermed.com.br

6) Aceitamos o fornecimento do(s) item(s) acima relacionado(s) com o(s) preço(s) e condição(ões) que propomos, sendo que os preços constantes na nossa proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... 30DD  
Frete..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 10 dias  
Validade da Proposta..... : 60 dias

MAICON  
CORDOVA  
PEREIRA:01588693  
970

Assinado de forma  
digital por MAICON  
CORDOVA  
PEREIRA:01588693970

**Maicon Cordova Pereira**  
**Procurador**  
**015.886.939-70**

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

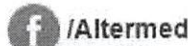
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)



Nr.: 53582  
Pág.: 00001

002825



# CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL LTDA

CNPJ 29.426.310.0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

## ANEXO PROPOSTA AJUSTADA

Ao

Pregoeiro e equipe de apoio da PREF MUNIC PLANALTO

### PROPOSTA AJUSTADA - PREGAO ELETRONICO 00037/2023

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, conforme ANEXO, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

#### Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit	V. Total
	29	2000	UNS	- RMS: 1177200010395 - Soro Fisiologico(cloreto de Sodio)0,9%, Sistema Fechado, 500 ML	EQUIPLEX	5,42	10.840,00
							R\$ 10.840,00

CIRURGICA  
ITAMARATY  
COMERCIO E  
INDUSTRIA -  
EIRELI:29426310000154  
EIRELI:294263100  
00154

Assinado de forma  
digital por CIRURGICA  
ITAMARATY COMERCIO  
E INDUSTRIA -  
EIRELI:29426310000154  
Dados: 2023.07.26  
14:40:35 -03'00'



# CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL LTDA

CNPJ 29.426.310.0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

**IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:**

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL LTDA	
C.N.P.J.: 29.426.310.0001-54	INSC ESTADUAL: 9081236973
REPRESENTANTE: ELISMAR DE SOUZA VIEIRA	CARGO: SOCIO-GERENTE
R.G.: 3.949.042-0	C.P.F.: 775.452.309-49
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 1750 JARDIM CURITIBA - CAMPO MOURAO - PR - C.E.P. 87.303-322	TELEFONE: (44)3810-0492
E-MAIL: cir.itamaraty@gmail.com	

**DECLARAÇÕES:**

Tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, e execução do objeto da licitação e na concordância com todos os termos deste edital, inclusive no seguinte:

Que a proposta de preços terá validade conforme edital.

Que as condições de pagamento serão conforme estipulado em edital.

Que atende os requisitos de qualidade mínima exigidos do(s) produto(s) ou serviço(s) bem como seus prazos e condições de entrega.

Que os preços apresentados na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus Anexos.

**VALOR DA PROPOSTA: R\$ 10.840,00 (Dez Mil, Oitocentos E Quarenta Reais)**

DECLARAMOS, para os devidos fins e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada Empresa De Pequeno Porte nos termos do artigo 3º da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006;

PRAZO DE ENTREGA: O(s) objeto(s) licitados deverão ser entregues após a solicitação da Secretaria Municipal Competente, mediante nota de empenho, no prazo estipulado pelo Edital, durante o período de vigência da ata, no local determinado pela Administração.

CAMPO MOURAO, 26 de julho de 2023.

**29.426.310/0001-54**  
**CIRURGICA ITAMARATY COMÉRCIO  
E INDÚSTRIA - EIRELI**  
**RUA SANTOS DUMONT, 1750 LOJA 01  
CEP 87303-322 JARDIM CURITIBA  
CAMPO MOURÃO - PARANÁ**

CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL LTDA

CNPJ 29.426.310.0001-54 / IE 9081236973

ELISMAR DE SOUZA VIEIRA

SOCIO-GERENTE

RG 3.949.042-0 / CPF 775.452.309-49

CIRURGICA  
ITAMARATY  
COMERCIO E  
INDUSTRIA -  
EIRELI:2942631000154  
0154

Assinado de forma  
digital por CIRURGICA  
ITAMARATY COMERCIO  
E INDUSTRIA -  
EIRELI:29426310000154  
Dados: 2023.07.26  
14:40:46 -03'00'

PONTA GROSSA, 26 DE JULHO DE 2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PR  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 37/2023 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 26/07/2023

**PROPOSTA DE PREÇOS**

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
18	I02363	50	F/A	HIDROCORTISONA 500MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630062	50x1	RS 6,1900	RS 309,50
26	I03650	1.200	FRC	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301330030	200x1	RS 1,5598	RS 1.871,76
TOTAL DA PROPOSTA									RS	2.181,26

**\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 2.181,26 (DOIS MIL, CENTO E OITENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)**

**# DADOS ADICIONAIS #**

- \*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL
- \*\* FRETE - PAGO/CIF \*\* CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL
- \*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL
- \*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL
- \*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)
- \*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)
- \*\* RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: **FERNANDO PARUCKER DA SILVA** RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10 (SÓCIO ADMINISTRADOR)  
ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151
- \*\* DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4
- \*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL
- \*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL
- \*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTES EDITAIS
- \*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.
- \*\* CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA (EMBALAGEM) VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MAIS MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA
- \*\* DECLARA QUE OS PREÇOS OFERTADOS ATENDEM AOS LIMITES DO PREÇO DE FÁBRICA (PF) OU, EM CASO DE APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS – CAP, DO PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG) DEFINIDOS PELA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS – CMED/ANVISA

**FERNANDO  
PARUCKER DA  
SILVA  
JUNIOR:00653893957**

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER  
DA SILVA JUNIOR:00653893957  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla  
v5, OU=26410863000120, OU=Certificado PF A3, CN  
=FERNANDO PARUCKER DA SILVA  
JUNIOR:00653893957  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização: Ponta Grossa - PR  
Data: 2023.07.26 14:44:24-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

002828

628200

AO  
**ÓRGÃO**  
**Nº DO PREGÃO**



Razão Social: Merco Soluções em Saúde S/A.  
 CNPJ: 05.912.018/0001-83 / Inscrição Estadual: 90.296.903-99 / Inscrição Municipal: 54035216  
 Endereço: Rua Bréscea, nº 184 - Bairro: Mauá - CEP: 83.413-575 - Colombo/PR  
 Telefone: (41) 3139-3840 E-mail: licitacao@merco.far.br  
 Dados bancários: Banco Itaú Agência: 0615 C/C: 66709-4

**OBJETO DO EDITAL**

ITEM	QTD	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO BRUTO	VALOR TOTAL BRUTO
7	60.000	CP	Cinazizina 75 mg	MARCA: CINARIZINA APRESENTAÇÃO: 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 TIPO DE PRODUTO: Genérico FABRICANTE: RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA REGISTRO MS: 1235201430097 EAN: 7897076921635 Demais informações conforme Edital	R\$ 0,3200	R\$ 19.200,0000
<b>VALOR TOTAL LÍQUIDO</b>						<b>19.200,00</b>

**DEZENOVE MIL E DUZENTOS REAIS**

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as exigências, normas e prazos estabelecidos neste edital e nos seus Anexos.

Nos preços propostos estão incluídos todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos, e todas as custos e despesas decorrentes do transporte de todos os itens até a local de entrega.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias  
 Prazo Entrega: 10 (dez) dias  
 Prazo Pagamento: 30 (trinta) dias

Dados do responsável pela assinatura do Contrato:  
 Wellyngton Teza Vilas Boas - Gestor de Licitações  
 RG: 9.632.726-9 SESP/PR  
 CPF: 050.747.909-21

COLOMBO, 26 de julho de 2023.

MERCO  
 SOLUCOES  
 EM SAUDE SA

Assinado de forma digital por MERCO SOLUCOES EM SAUDE SA  
 Dado: 2023.07.26 14:43:47 -03'00'

Merco Soluções em Saúde S/A  
 Wellyngton Teza Vilas Boas  
 Representante Legal  
 CPF: 050.747.909-21  
 RG: 9.632.726-9 SESP/PR

05 912 018/0001-83

MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A.  
 Rua Bréscea, 184 - 2  
 Bairro Mauá - CEP 83413-575  
 Colombo - PR

*Handwritten signature and initials*

02829

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA DOS CISNES,235, BAIRRO PEDRA BRANCA, PALHOCA/SC - CEP: 88137300  
CNPJ: 05.782.733/0003-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260080861  
E-mail/Site: CIAMED@CIAMEDRS.COM.BR /  
Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil  
AG: 4044-4  
CC: 5528-x

MUNICIPIO DE PLANALTO / PR - MODALIDADE: Pregao Eletronico - PE / 037/2023 - N° PROCESSO: 160/2023 - ABERTURA: 26/07/2023 09:00 - LANCES: 26/07/2023 09:00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. TRIBUTADO ICMS	DESONERAÇÃO ICMS	VLR. FINAL PROPOSTA	VLR. TOTAL
	10	DEXAMETASONA 1,0MG/ML 5 ML SUSP OFT	CAIXA COM 1 FRASCO 5ML	180,0000	FR	7,60	0,00	7,60	1.368,00

FABRICANTE: NOVARTIS

NOME COMERCIAL: MAXIDEX

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Sete reais e sessenta centavos

PROCEDÊNCIA: Nacional

VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil, trezentos e sessenta e oito reais

CLASSIFICAÇÃO: NOVO

REGISTRO: 1006810970028

TOTAL DO LOTE: Um mil, trezentos e sessenta e oito reais

TOTAL DO LOTE: 1.368,00

TOTAL GLOBAL: Um mil, trezentos e sessenta e oito reais

TOTAL GLOBAL: 1.368,00

PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS

ENTREGA: 10 dias úteis

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicas e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmaceutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).  
NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BASICA DE MEDICAMENTOS,RELACIONADAS NO APENDICE V,JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,55%,CFE. DETERMINA A ALINEA 2ª DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART.23,LIVRO I,RICMS/RS.  
SOLICITAMOS QUE TODOS OS EMPENHOS SEJAM ENVIADOS PARA O E-MAIL EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR.

RENATA CASAGRANDE

Assinado de forma digital por RENATA CASAGRANDE GALIOTTO:48835110068

GALIOTTO:48835110068

Dados: 2023.07.26 14:37:56 -03'00'

PALHOCA - SC, 26 de julho de 2023

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 488.351.100-68

RG: 8043627945

**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

IE: 907.03460-76

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

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

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2023

Processo nº: 160/2023

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: Constitui objeto deste PREGÃO o Registro de Preços para Aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR

**DADOS DA PROPONENTE:**

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP 87.080-120

Cidade: MARINGÁ/PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI / 0718 / 73729-8

**DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

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

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Item	Marca	Descrição	Quantidade	UND	Valor Unitário	Valor Total do Item
09	CRISTALIA	Colagenase associada com cloranfenicol, 0,6UI + 1% pomada, 30g	250.00	AMPO	11.0000	2.750,00
22	FARMOQUIMICA	Propatilnitrato 10mg	50.000.00	COMP	0.5199	25.995,00

Valor total da Proposta: 28.745,00 (VINTE E OITO MIL, SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

LOCAL DE ENTREGA: na Rua Júlio Skrzypczak, 742 Bairro Nossa Senhora de Lourdes, CEP: 85750-000, município de Planalto-PR, de segunda à sexta-feira, das 7h30 às 11h30 e das 13h às 17h;

PRAZO DE PAGAMENTO: Conforme edital.

PRAZO DE GARANTIA: Conforme edital.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

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

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

MARINGÁ/PR, 26 de julho de 2023

LEANDRO

ROSSONI:06807436939

Assinado de forma digital por LEANDRO

ROSSONI:06807436939

Dados: 2023.07.26 10:44:22 -03'00'

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SEU ADMINISTRADOR

Fone: 44-3255-3774

CPF Nº 06807436939

002381



**ESTADO DO PARANÁ  
MUNICÍPIO DE PLANALTO - PR  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2023**

ITEM	QUANT.	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA / FABRICANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ANVISA
30	600	BOLSA/ FRASCO	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 1000 ml	BEKER/BEKER	R\$ 8,10	R\$ 4.860,00	1034600030180

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 4.860,00 (QUATRO MIL E OTOCENTOS E SESSENTA REAIS)**

- a) Declaramos que concordamos integralmente com as condições estipuladas na presente licitação, que se vencedor deste certame, nos submeteremos ao cumprimento de seus termos.
- b) Declaramos ainda que nossa Empresa não foi declarada inidônea, para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- c) Para fins do disposto no Prejulgado 09 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná e Acórdão 2745/10 – TCE/PR, que não possui sócio, cotista ou dirigente, bem como não possuem em seu quadro funcional nem que irá contratar empregados com incompatibilidades com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção, de chefia, de assessoramento, que seja membro da comissão de licitação, pregoeiro ou autoridade ligada à contratação.
- d) Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, Sr. **LEONARDO HENRIQUE GEORGINI**, brasileiro, CASADO, portador da Carteira de Identidade n. 8.925.391-8.
- e) A validade da proposta é de **60 (SESSENTA)** dias, contados da data de recebimento das propostas, conforme estipulado no presente edital.
- f) Para contato informamos:  
Responsável/Representante Legal (nome completo): **LEONARDO HENRIQUE GEORGINI**
- g) Nesta proposta poderá conter itens com desoneração de ICMS de acordo com convênio CONFAZ 01/1999 e 87/2002.

Telefone Fixo n.º: (43) 3242- 3333

E-mail: [licitacoes@mghospitalar.com.br](mailto:licitacoes@mghospitalar.com.br); [licitacoes3@mghospitalar.com.br](mailto:licitacoes3@mghospitalar.com.br)

*[Handwritten signatures]*



**MG HOSPITALAR**  
PRODUTOS HOSPITALARES

+55 43 3242 3333

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 95/2023 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

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

Produto atende as características descritas em edital  
VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL  
PAGAMENTO: CONFORME EDITAL  
ENTREGA: CONFORME EDITAL

**DADOS BANCÁRIOS:**

**BANCO DO BRASIL**

**AG. 2755-3**

**C/C. 85.290-2**

**GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES**

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

**BELA VISTA DO PARAISO - PR, 26 DE JULHO DE 2023.**

DANILO PEREIRA  
DUARTE:05421168980

Assinado de forma digital por  
DANILO PEREIRA  
DUARTE:05421168980  
Dados: 2023.07.26 11:23:24 -03'00'

**GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**10.596.721/0001-60**

002833

**LAVIE**

**SR**  
SALVANIA RODRIGUES LTDA.  
Qualidade e inovação em seus produtos.

**Medix**

**ABL**  
Antibióticos do Brasil

Matriz: R. Gecy Fonseca, 839 - Bela Vista do Paraíso - PR | 86.130-000 | CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 9068710682  
Filial Araquari: BR 280, Km 27, 5065 - Araquari - SC | 89.245-000 | CNPJ 10.596.721/0002-40 / Insc. Est.: 258508523

## Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO BEKER

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA	<b>CNPJ</b>	47.231.121/0001-08	<b>Autorização</b>	1.00.346-5
<b>Processo</b>	25000.003123/9586	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	14/08/1996
<b>Nome Comercial</b>	CLORETO DE SÓDIO BEKER	<b>Registro</b>	103460003	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	SOLUCOES ISOSMOTICAS SALINAS SIMPLES			<b>ATC</b>	SOLUCOES ISOSMOTICAS SALINAS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ CX 90 FR PLAS TRANS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030016	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/09/2001	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030024	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/09/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

002834

3	9 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030032	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/09/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	9 MG/ML SOL INJ CX 14 FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030040	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/09/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100 MG/ML SOL INJ CX 90 FR PLAS TRANS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030059	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	200 MG/ML SOL INJ CX 90 FR PLAS TRANS X 125 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030067	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	9 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030075	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/01/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	9 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030083	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/01/2001	24 meses

  
 002835

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030091	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030105	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030113	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030121	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/01/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030131	SOLUÇÃO NASAL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	9 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PLAS TRANS X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1034600030148	SOLUÇÃO NASAL	14/08/1996	24 meses

002836

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 90 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 125 ML <b>ATIVA</b>	1034600030156	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1034600030164	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1034600030172	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 47.231.121/0001-08</li> <li><b>Endereço:</b> EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				


  
**002837**

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação					
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030180	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BOLSA PVC TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 47.231.121/0001-08</li> <li><b>Endereço:</b> EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação					

ls

om

002838

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030199	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 25 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030202	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 40 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030210	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030229	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

*P om*  
*fs*  
002839

23	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1034600030237	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 72 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1034600030245	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1034600030253	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1034600030261	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Bolsa de plástico transparente (sistema fechado) (Bolsa flexível (material: polipropileno).)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 47.231.121/0001-08</li> <li><b>Endereço:</b> EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>

  
**002840**

Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação					
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1034600030271	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Bolsa de plástico transparente (sistema fechado) (Bolsa flexível (material: polipropileno).)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 47.231.121/0001-08</li> <li><b>Endereço:</b> EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

  
 002841

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030288	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030296	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030301	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH C/CONECTOR NC BAG X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030318	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses



002842


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030326	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH C/ CONECTOR NC BAG® X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030334	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH C/ CONECTOR NC BAG® X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030342	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH C/ CONECTOR NC BAG® X 250 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030350	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH C/ CONECTOR NC BAG® X 500 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1034600030369	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

  
 Om  
 JS  
**002843**

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH C/ CONECTOR NC BAG® X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1034600030377	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/08/1996	24 meses

*J. Or*  
002844

# BULA PARA PROFISSIONAL DA SAÚDE

## **Cloreto de sódio**

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA  
Cloreto de sódio



**Solução Injetável**

**0,9 %**

V08

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized name or set of initials.

002845



# Cloreto de sódio BEKER

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA

Cloreto de sódio 0,9%

## APRESENTAÇÃO

Solução injetável, límpida, estéril e apirogênica.

### Apresentações:

#### Bolsas com batoque em PVC:

Caixas com 24 bolsas de 500 mL

Caixas com 14 bolsas de 1000 mL

#### Bolsas com batoque em PP:

Caixas com 100 bolsas de 100 mL

Caixas com 50 bolsas de 250 mL

Caixas com 24 bolsas de 500 mL

Caixas com 14 bolsas de 1000 mL

#### Bolsa com conector spike:

Caixas com 50 bolsas PVC de 100 mL

## USO INTRAVENOSO E INDIVIDUALIZADO

## SISTEMA FECHADO

## USO ADULTO E PEDIÁTRICO

## COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução contém:

cloreto de sódio (NaCl)..... 9 mg

água para injetáveis q.s.p..... 1 mL

Conteúdo eletrolítico:

sódio (Na<sup>+</sup>).....154 mEq/L

cloreto (Cl<sup>-</sup>) .....154 mEq/L

OSMOLARIDADE: .....308 mOsm/L

pH: 4,5-7,0

000  
AS

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

A solução injetável de cloreto de sódio 0,9% é utilizada para o restabelecimento de fluido e eletrólitos. A solução também é utilizada como repositora de água e eletrólitos em caso de alcalose metabólica de grau moderado, em carência de sódio e como diluente para medicamentos.

### 2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O sódio é o principal cátion e o cloreto o principal ânion do fluido extracelular.

Os níveis de sódio normalmente determinam o volume do fluido extracelular e ele é um importante regulador da osmolaridade, do equilíbrio ácido-base e auxilia na estabilização do potencial de membrana das células.

Os íons de sódio circulam através da membrana celular por meio de vários mecanismos de transporte, dentre eles a bomba de sódio (Na - K - ATPase). O sódio também desempenha importante papel na neurotransmissão, na eletrofisiologia cardíaca e no metabolismo renal.

O excesso de sódio é excretado principalmente pelo rim, pequenas porções pelas fezes e através da sudorese. O cloreto de sódio 0,9% é fundamental para manter o equilíbrio sódio potássio e contribuir para a recuperação da manutenção da volemia.

### 3. CONTRAINDICAÇÕES

A solução de cloreto de sódio 0,9% é contraindicada em casos de hipernatremia, retenção hídrica e hipercloremia.

### 4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A solução injetável de cloreto de sódio 0,9% deve ser usada com cautela em pacientes hipertensos, com insuficiência cardíaca congestiva e pré-eclâmpsia, insuficiência renal grave, edema pulmonar, e obstrução do trato urinário.

Avaliações clínicas e determinações laboratoriais periódicas são necessárias para monitorar mudanças no balanço de fluido, concentrações eletrolíticas e balanço ácido-base durante a terapia parenteral prolongada, ou sempre que a condição do paciente demonstrar necessidade de tais avaliações.

Devem ser tomados cuidados na administração de solução injetável de cloreto de sódio em pacientes recebendo corticosteroides, corticotropina ou medicamentos que possam causar retenção de sódio.

**Gravidez: Categoria C.** Estudos da reprodução animal não demonstram que as soluções injetáveis de cloreto de sódio 0,9% possam interferir no desenvolvimento fetal, durante a lactação e amamentação.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

### Uso pediátrico, geriátrico e em outros grupos de risco

No caso da administração de soluções parenterais de grande volume, em pacientes idosos, pode ser necessário reduzir volume e a velocidade de infusão, para evitar a sobrecarga circulatória, especialmente em pacientes com insuficiência cardíaca e renal.

### 5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Devem ser avaliadas as características da compatibilidade dos outros medicamentos que serão diluídos ou dissolvidos na solução de cloreto de sódio 0,9%. Há incompatibilidade desta solução com anfotericina B, ocorrendo precipitação desta substância e com o glucagon. Consultar um farmacêutico sempre que necessário.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.**

**Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

### 6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O produto deve ser armazenado em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Prazo de validade: 24 meses após a Data de Fabricação.


Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Não armazenar as soluções parenterais adicionadas de medicamentos.

Características físicas e organolépticas: líquido límpido e incolor.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.**

  
002847

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## **7. POSOLOGIA E MODO DE USAR**

A solução somente deve ter uso intravenoso e individualizado.

A dosagem deve ser determinada por um médico e é dependente da idade, do peso, das condições clínicas do paciente, do medicamento diluído em solução e das determinações em laboratório.

Antes de serem administradas, as soluções parenterais devem ser inspecionadas visualmente para se observar a presença de partículas, turvação na solução, fissuras e quaisquer violações na embalagem primária.

Verificar se existem vazamentos mínimos comprimindo a embalagem primária com firmeza. Se for observado vazamento de solução, descartar a embalagem, pois a sua esterilidade pode estar comprometida.

A solução é acondicionada em bolsas em SISTEMA FECHADO para administração intravenosa usando equipo estéril.

Bolsas de PVC: Produto isento de látex.

Bolsas de PP: Produto isento de látex e de PVC.

**Atenção: não usar embalagens primárias em conexões em série. Tal procedimento pode causar embolia gasosa devido ao ar residual aspirado da primeira embalagem antes que a administração de fluido da segunda embalagem seja completada.**

**NÃO PERFURAR A EMBALAGEM, POIS HÁ COMPROMETIMENTO DA ESTERILIDADE DO PRODUTO E RISCO DE CONTAMINAÇÃO.**

Modo de usar

Verificar se existem vazamentos mínimos comprimindo a embalagem primária com firmeza. Se for observado vazamento de solução, descartar a embalagem, pois a sua esterilidade pode estar comprometida.

Se for necessária medicação suplementar, seguir as instruções descritas a seguir em "Para adição de medicamentos".

No preparo e administração das Soluções Parenterais, devem ser seguidas as recomendações da Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde quanto a:

- desinfecção do ambiente e de superfícies, higienização das mãos, uso de EPIs; e
- desinfecção de ampolas, frascos, pontos de adição dos medicamentos e conexões das linhas de infusão.

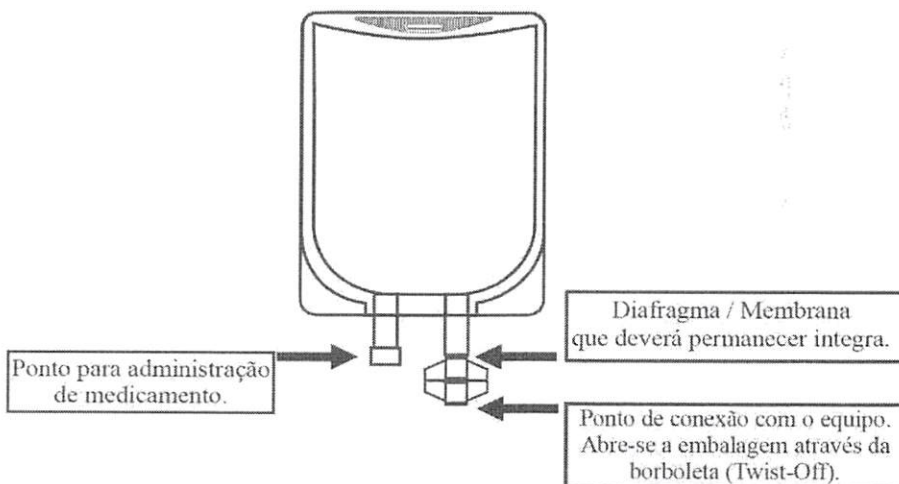
### **Bolsa com batoque**

#### **Para abrir:**

Bolsas de PVC: Solução Parenteral de Grande Volume em SISTEMA FECHADO: Segurar a sobre bolsa com ambas as mãos, rasgando-a no sentido do picote, de cima para baixo, e retirar a bolsa contendo a solução.

Pode ser verificada alguma opacidade do plástico devido à absorção de umidade durante o processo de esterilização, isso é normal e não afeta a qualidade e segurança da solução. A opacidade irá diminuir gradualmente.

Bolsas de PP: Solução Parenteral de grande volume em SISTEMA FECHADO: Não há sobre bolsa.



*f om*  
002848

- 1- Fazer a assepsia da embalagem primária utilizando álcool 70%;
- 2- Suspende a embalagem pela alça de sustentação;
- 3- Conectar o equipo de infusão da solução. Consultar as instruções de uso do equipo;
- 4- Administrar a solução, por gotejamento contínuo, conforme prescrição médica.

Para adição de medicamentos:

Atenção: verificar se há incompatibilidade entre o medicamento e a solução e, quando for o caso, se há incompatibilidade entre os medicamentos.

Apenas as embalagens que possuem dois sítios, um para o equipo e outro para a administração de medicamentos, poderão permitir a adição de medicamentos nas soluções parenterais.

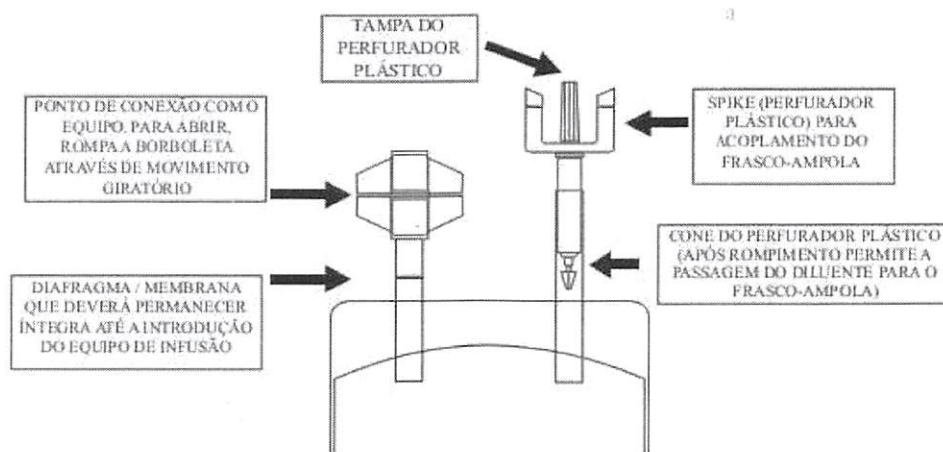
Para adição de medicamentos antes da administração da solução parenteral:

- 1- Preparar o sítio de injeção fazendo sua assepsia;
- 2- Utilizar uma seringa com agulha estéril para perfurar o sítio próprio para administração de medicamentos e injetar o medicamento na solução parenteral.
- 3- Misturar o medicamento completamente na solução parenteral.
- 4- Pós liofilizados devem ser reconstituídos/suspendidos no diluente estéril e apirogênico adequado antes de ser adicionados à solução parenteral.

Para adição de medicamentos durante a administração da solução parenteral:

- 1- Fechar a pinça do equipo de infusão;
- 2- Preparar o sítio próprio para administração de medicamentos, fazendo sua assepsia;
- 3- Utilizar seringa com agulha estéril para perfurar o sítio e adicionar o medicamento na solução parenteral;
- 4- Misturar o medicamento completamente na solução parenteral;
- 5- Prosseguir a administração.

#### Bolsa com conector spike



#### Para abrir:

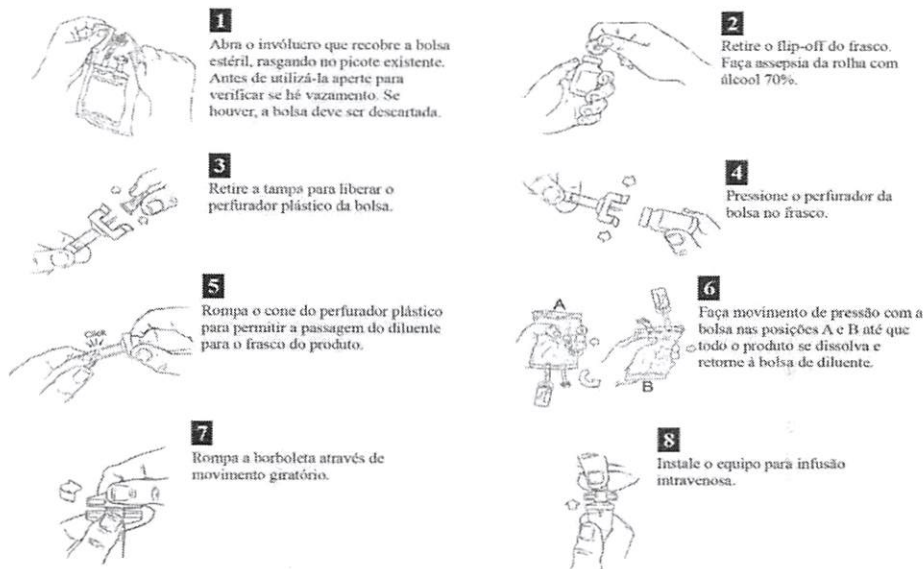
Bolsas de PVC com conector spike: Solução Parenteral de grande volume em SISTEMA FECHADO: Segurar a sobre bolsa com ambas as mãos, rasgando-o no sentido do picote, de cima para baixo, e retirar a bolsa contendo a solução.

Podem ser verificadas alguma opacidade do plástico devido à absorção de umidade durante o processo de esterilização, isso é normal e não afeta a qualidade e segurança da solução. A opacidade irá diminuir gradualmente. Produto isento de látex.

Para acoplar o frasco-ampola à bolsa:

**ATENÇÃO:** verificar se o medicamento é compatível com a solução de cloreto de sódio 0,9%.

*[Assinatura]*  
002849



### Posologia

O preparo e administração da Solução Parenteral devem obedecer à prescrição, precedida de criteriosa avaliação, pelo farmacêutico, da compatibilidade físico-química e da interação medicamentosa que possam ocorrer entre os seus componentes.

A dosagem deve ser adaptada de acordo com as necessidades de líquidos e eletrólitos de cada paciente.

**Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.**

### 8. REAÇÕES ADVERSAS

Caso o medicamento não seja utilizado de forma correta, reações adversas podem ocorrer e incluem resposta febril, infecção no ponto de injeção, trombose venosa ou flebite estendida no local de injeção, extravasamento e hipervolemia.

As reações adversas gerais incluem náuseas, vômito, diarreia, cólicas abdominais, redução da lacrimação, taquicardia, hipertensão, falência renal e edema pulmonar.

Em pacientes com ingestão inadequada de água a hipernatremia pode causar sintomas respiratórios como edema pulmonar, embolia ou pneumonia.

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**

### 9. SUPERDOSE

A infusão de grandes volumes pode ocasionar sobrecarga hídrica (hiper-hidratação) e alteração no balanço eletrolítico (hipernatremia, hiperclorêmia, hiperosmolaridade e efeitos acidificantes).

Nestes casos, instalar uma terapia de apoio e promover a interrupção da administração da solução parenteral, podendo haver a necessidade da administração de diuréticos e/ou diálise, caso haja comprometimento renal significativo.

Em pacientes com aumento moderado nos níveis de sódio, ofertar água via oral e restringir a ingestão de sódio.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

### DIZERES LEGAIS

M.S. nº: 1.0346.0003

Responsável Técnica: Daniela Pacheco – CRF-SP: 22.461

Fabricado e Registrado por:

**BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA.**

Estrada Louis Pasteur, 439 - Embu das Artes - SP

CNPJ: 47.231.121/0001-08

Indústria Brasileira.

**SAC**  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE  
**0800 721 5457**  
sac@beker.com.br

*Assinatura manuscrita*

002850

**USO RESTRITO A HOSPITAIS.**  
**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.**



Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 30/03/2021.



*P. S. M.*  
**002851**

### HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO DA BULA

Dados de Submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
24/10/2011	919902/11-1	1890 – Específico – Notificação de alteração do texto de bula	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Atualização do texto de bula para adequação a RDC 47/09  Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário Eletrônico da ANVISA	VPS	Solução injetável
25/07/2013	0604736/13-0	10454 – Específico – Notificação de alteração do texto de bula	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Atualização do texto de bula para adequação a RDC 60/12  Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário Eletrônico da ANVISA	VPS	Solução injetável

  
  
 002852

Dados de Submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
23/03/2015	0253555/15-6	10454 – Específico – Notificação de alteração do texto de bula	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Atualização do texto de bula para adequação a RDC 60/12  Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário Eletrônico da ANVISA	VPS	Solução injetável
31/03/2017	0516737/17-0	10276 – Específico – alteração de texto de bula	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Padronização do texto de bula para medicamentos específicos conforme IN nº 9 de 01/08/16  Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário Eletrônico da ANVISA	VPS	Solução injetável
02/07/2018	0525280/18-6	10454 – Específico – Notificação de alteração do texto de bula	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Mudança do logo da Beker e inclusão do novo SAC 0800	VPS	Solução injetável

  
  
002853

Dados de Submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
12/02/2019	0139168/19-2	10454 – Específico – Notificação de alteração do texto de bula	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Inclusão da informação que as Bolsas de PP, não há o invólucro protetor.	VPS	Solução injetável
30/03/2021		10454 – Específico – Notificação de alteração do texto de bula	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Mudança da palavra invólucro protetor por sobre bolsa.  Incorporação da frase de alerta exigida em norma específica (RDC 406/2020 e Nota Técnica conjunta da GGMed e GGMon)	VPS	Solução injetável

002853  
  


## Pregão/Concorrência Eletrônica

987775.372023 .57093 .5094 .3707400



PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO

DIGITALIZADO

**Ata de Realização do Pregão Eletrônico**  
 Nº 00037/2023 (SRP)

Às 09:00 horas do dia 26 de julho de 2023, reuniram-se o Pregoeiro Oficial deste Órgão e respectivos membros da Equipe de Apoio, designados pelo instrumento legal 084/2023 de 14/06/2023, em atendimento às disposições contidas na Lei Nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e no Decreto Nº 10.024 de 20 de setembro de 2019, referente ao Processo Nº 160, para realizar os procedimentos relativos ao Pregão Nº 00037/2023. Modo de disputa: Aberto. Objeto: Contratação de empresas para aquisição de forma parcelada de MEDICAMENTOS, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR.. O Pregoeiro abriu a Sessão Pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando as propostas recebidas. Abriu-se em seguida a fase de lances para classificação dos licitantes relativamente aos lances ofertados.

**Item: 1****Descrição:** Bisacodil**Descrição Complementar:** Bisacodil Dosagem: 5 M**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1830**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1500 e a quantidade de 1.000 Comprimido .**

**Item: 2****Descrição:** Bromoprida**Descrição Complementar:** Bromoprida Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 50.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,2620**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,2140 e a quantidade de 50.000 Comprimido .**

**Item: 3****Descrição:** Bupropiona cloridrato**Descrição Complementar:** Bupropiona Cloridrato Características Adicionais: Liberação Prolongada , Concentração: 150 M**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 40.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,4500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,4400 e a quantidade de 40.000 Comprimido .**

**Item: 4****Descrição:** Cetoprofeno**Descrição Complementar:** Cetoprofeno Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Concentração: 50 MG/M**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.600**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,0960**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,5500 e a quantidade de 1.600 Ampola 2,00 ML .**

**Item: 5****Descrição:** Cetoconazol**Descrição Complementar:** Cetoconazol Forma Farmacêutica: Creme Tópico , Dosagem: 20 MG/**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 400**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,9400**Unidade de fornecimento:** Biscnaga 30,00 G**Situação:** Cancelado no julgamento

DIGITALIZADO

00582A

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Item: 6**

**Descrição:** Cilostazol  
**Descrição Complementar:** Cilostazol Concentração: 100 M  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 30.000  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,5500  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Comprimido  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** CM HOSPITALAR S.A., pelo melhor lance de R\$ 0,3600 e a quantidade de 30.000 Comprimido .

**Item: 7**

**Descrição:** Cinarizina  
**Descrição Complementar:** Cinarizina Dosagem: 75 M  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 60.000  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,4300  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Comprimido  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A, pelo melhor lance de R\$ 0,3200 e a quantidade de 60.000 Comprimido .

**Item: 8**

**Descrição:** Clonidina cloridrato  
**Descrição Complementar:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1 M  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 35.000  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,2950  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Comprimido  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2950 e a quantidade de 35.000 Comprimido .

**Item: 9**

**Descrição:** Colagenase  
**Descrição Complementar:** Colagenase Uso: Pomada , Apresentação: Associada Com Cloranfenicol , Concentração: 0,6ui + 1%  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 250  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 12,5370  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Bisnaga 30,00 G  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 11,5000 e com valor negociado a R\$ 11,0000 e a quantidade de 250 Bisnaga 30,00 G .

**Item: 10**

**Descrição:** Dexametasona  
**Descrição Complementar:** Dexametasona Apresentação: Solução Oftálmica , Dosagem: 0,1%  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 180  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 9,6850  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Frasco 5,00 ML  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 7,6000 e a quantidade de 180 Frasco 5,00 ML .

**Item: 11**

**Descrição:** Dimenidrinato  
**Descrição Complementar:** Dimenidrinato Tipo Medicamento: Solução Injetável , Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato , Dosagem: 50mg + 50mg/ML  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 450  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 8,4300  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Ampola 1,00 ML  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** CRISMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,1900 e a quantidade de 450 Ampola 1,00 ML .

**Item: 12**

**Descrição:** Diosmina  
**Descrição Complementar:** Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 15.000

**Unidade de fornecimento:** Comprimido

002855

**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,5050  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4500 e a quantidade de 15.000 Comprimido .

**Item: 13**

**Descrição:** Domperidona  
**Descrição Complementar:** Domperidona Indicação: Suspensão Oral , Dosagem: 1 MG/M  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 100  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 14,7790  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Frasco 100,00 ML  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 11,5000 e a quantidade de 100 Frasco 100,00 ML .

**Item: 14**

**Descrição:** Escopolamina butilbrometo  
**Descrição Complementar:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 M  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 20.000  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,5490  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Comprimido  
**Situação:** Cancelado no julgamento  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Item: 15**

**Descrição:** Escopolamina butilbrometo  
**Descrição Complementar:** Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 10mg + 250mg  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 30.000  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3940  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Comprimido  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3000 e a quantidade de 30.000 Comprimido .

**Item: 16**

**Descrição:** Fenitoína sódica  
**Descrição Complementar:** Fenitoína Sódica Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 50  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 3,0800  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Ampola 5,00 ML  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** CRISMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,0500 e a quantidade de 50 Ampola 5,00 ML .

**Item: 17**

**Descrição:** Fenobarbital Sódico  
**Descrição Complementar:** Fenobarbital Sódico Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 200 MG/M  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 50  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 3,1240  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Ampola 1,00 ML  
**Situação:** Cancelado no julgamento  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Item: 18**

**Descrição:** Hidrocortisona  
**Descrição Complementar:** Hidrocortisona Forma Farmacêutica: Pó Lífilo P/ Injetável , Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 500 M  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 50  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 9,5460  
**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Frasco-Ampola  
**Situação:** Aceito e Habilitado  
**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,1900 e a quantidade de 50 Frasco-Ampola .

**Item: 19**

**Descrição:** Nimesulida  
**Descrição Complementar:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg  
**Tratamento Diferenciado:** -  
**Quantidade:** 40.000  
**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1180

**Unidade de fornecimento:** Cápsula  
**Situação:** Aceito e Habilitado

002856

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não  
**Intervalo mínimo entre lances:** 0,01 %

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0790 e a quantidade de 40.000 Cápsula .

**Item: 20**

**Descrição:** Nistatina

**Descrição Complementar:** Nistatina Tipo Medicamento: Creme , Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco ,  
 Concentração: 100.000ui + 200mg/G

**Tratamento Diferenciado:** -

**Quantidade:** 800

**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 7,7010

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Bisnaga 60,00 G

**Situação:** Aceito e Habilitado

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,1400 e a quantidade de 800 Bisnaga 60,00 G .

**Item: 21**

**Descrição:** Policresuleno

**Descrição Complementar:** Policresuleno Concentração: 360 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Tópica Ginecológica

**Tratamento Diferenciado:** -

**Quantidade:** 12

**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 33,2100

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Frasco 12,00 ML

**Situação:** Aceito e Habilitado

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 27,0000 e a quantidade de 12 Frasco 12,00 ML .

**Item: 22**

**Descrição:** Propatilnitrato

**Descrição Complementar:** Propatilnitrato Dosagem: 10 M

**Tratamento Diferenciado:** -

**Quantidade:** 50.000

**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,5350

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Comprimido

**Situação:** Aceito e Habilitado

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5199 e a quantidade de 50.000 Comprimido .

**Item: 23**

**Descrição:** Hidróxido De Ferro Iii

**Descrição Complementar:** Hidróxido De Ferro Iii Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Concentração: 20 MG/M

**Tratamento Diferenciado:** -

**Quantidade:** 200

**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 11,5360

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Situação:** Aceito e Habilitado

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 10,1000 e a quantidade de 200 Ampola 2,00 ML .

**Item: 24**

**Descrição:** Salbutamol

**Descrição Complementar:** Salbutamol Forma Farmacêutica: Xarope , Dosagem: 0,4 Mg/ML

**Tratamento Diferenciado:** -

**Quantidade:** 700

**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,0000

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Situação:** Aceito e Habilitado

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7900 e a quantidade de 700 Frasco 100,00 ML .

**Item: 25**

**Descrição:** Sertralina cloridrato

**Descrição Complementar:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

**Tratamento Diferenciado:** -

**Quantidade:** 190.000

**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1600

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01

**Unidade de fornecimento:** Comprimido

**Situação:** Aceito e Habilitado

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

**Aceito para:** GREEN FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1267 e a quantidade de 190.000 Comprimido

**Item: 26**

**Descrição:** Simeticona

**Descrição Complementar:** Simeticona Forma Farmacêutica: Emulsão Oral - Gotas , Concentração: 75 MG/ML

002857

**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.200**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,7240**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** 0,01 %**Unidade de fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5598 e a quantidade de 1.200 Frasco 10,00 ML .**Item: 27****Descrição:** Cloreto De Sódio**Descrição Complementar:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 700**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 3,9600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,9500 e a quantidade de 700 Frasco 500,00 ML .**Item: 28****Descrição:** Cloreto De Sódio**Descrição Complementar:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.200**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 5,2470**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Frasco 250,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,5300 e a quantidade de 1.200 Frasco 250,00 ML .**Item: 29****Descrição:** Cloreto De Sódio**Descrição Complementar:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 8,4520**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,4200 e a quantidade de 2.000 Frasco 500,00 ML .**Item: 30****Descrição:** Cloreto De Sódio**Descrição Complementar:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 600**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 10,8200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,1000 e a quantidade de 600 Frasco 1000,00 ML .**Item: 31****Descrição:** Cloreto de sódio**Descrição Complementar:** Cloreto De Sódio Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável , Concentração: 0,9 %**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 4,1150**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Frasco 250,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,8993 e a quantidade de 2.000 Frasco 250,00 ML .**Item: 32****Descrição:** Tetracaína Cloridrato**Descrição Complementar:** Tetracaína Cloridrato Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica , Composição: Associada À Fenilefrina , Concentração: 1% + 0,1%**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 10**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 11,9310**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 33****Descrição:** Tioridazina cloridrato

**Descrição Complementar:** Tioridazina Cloridrato Concentração: 50 M**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 10.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,0730**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** R\$ 0,01**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0500 e a quantidade de 10.000 Comprimido .**Histórico****Item: 1 - Bisacodil****Propostas** Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.

(As propostas com \* na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	ME/EPP Equiparada	Declaração ME/EPP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
07.809.370/0001-13	GRACIFARMA FARMACIA LTDA Marca: Neo química Fabricante: Neo química Modelo / Versão: comprimido Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Bisacodil 5mg (PLASONEX 5MG) Porte da empresa: ME/EPP	Sim	Sim	1.000	R\$ 0,1800	R\$ 180,0000	25/07/2023 17:24:28
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: PLESONAX Fabricante: BRAINFARMA Modelo / Versão: 1558401920010 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: PLESONAX - 5MG (SIMILAR)   HY Princípio Ativo: BISACODIL Apresentação: 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Registro M.S.: 1558401920010 Origem: BRASIL Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. GGREM: 504617030054407 Porte da empresa: Demais (Diferente de ME/EPP)	Não	Não	1.000	R\$ 0,1830	R\$ 183,0000	25/07/2023 17:39:51
01.328.535/0001-59	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: UNIAO Q Fabricante: UNIAO Q Modelo / Versão: MEDICAMENTO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: 1 4130 BISACODIL 5 MG DRAG. LR 1049711680033 UNIAO QUÍMICA NACIONAL CP 25 BL C/ 6 CP 1.000 0,18300 183,0000 Porte da empresa: ME/EPP	Sim	Sim	1.000	R\$ 0,1830	R\$ 183,0000	26/07/2023 08:44:14
35.310.181/0001-37	ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: PLESONAX Fabricante: NEO QUIMICA Modelo / Versão: ANVISA 1558401920010 ORIGEM BRASIL Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: BISACODIL, DOSAGEM 5 MG Porte da empresa: ME/EPP	Sim	Sim	1.000	R\$ 0,5100	R\$ 510,0000	24/07/2023 13:22:22

**Lances** (Obs: lances com \* na frente indicam que foram excluídos)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,5100	35.310.181/0001-37	26/07/2023 09:00:15:150
R\$ 0,1830	81.706.251/0001-98	26/07/2023 09:00:15:150
R\$ 0,1830	01.328.535/0001-59	26/07/2023 09:00:15:150
R\$ 0,1800	07.809.370/0001-13	26/07/2023 09:00:15:150
R\$ 0,1700	81.706.251/0001-98	26/07/2023 09:02:28:037
R\$ 0,1723	01.328.535/0001-59	26/07/2023 09:11:00:247
R\$ 0,1600	07.809.370/0001-13	26/07/2023 09:12:48:947
R\$ 0,1500	81.706.251/0001-98	26/07/2023 09:12:49:373

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

**Eventos do Item**

Evento	Data	Observações
Abertura	26/07/2023 09:02:25	Item aberto para lances.
Encerramento	26/07/2023 09:14:50	Item encerrado para lances.
Encerramento etapa aberta	26/07/2023 09:14:50	Item com etapa aberta encerrada.

Abertura do prazo - Convocação anexo	26/07/2023 14:30:31	Convocado para envio de anexo o fornecedor PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98.
Encerramento do prazo - Convocação anexo	26/07/2023 14:59:56	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98.
Aceite de proposta	26/07/2023 16:47:42	Aceite individual da proposta. Fornecedor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98, pelo melhor lance de R\$ 0,1500.
Habilitação de fornecedor	27/07/2023 17:12:25	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98

Não existem intenções de recurso para o item

## Item: 2 - Bromoprida

**Propostas** Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.

(As propostas com \* na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	ME/EPP Equiparada	Declaração ME/EPP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA <b>Marca:</b> GENERICO <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI <b>Modelo / Versão:</b> CMP <b>Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:</b> 2 I00786 50000 CMP BROMOPRIDA 10MG (G) PRATI DONADUZZI GENERICO 1256801800033 40x20 <b>Porte da empresa:</b> Demais (Diferente de ME/EPP)	Não	Não	50.000	R\$ 0,2240	R\$ 11.200,0000	25/07/2023 16:41:18
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA <b>Marca:</b> PRATI DONADUZZI & CI <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI & CI <b>Modelo / Versão:</b> PRATI DONADUZZI & CI <b>Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:</b> BROMOPRIDA 10MG CX/800CP GEN PRATI - 1256801800033 <b>Porte da empresa:</b> Demais (Diferente de ME/EPP)	Não	Não	50.000	R\$ 0,2300	R\$ 11.500,0000	25/07/2023 15:34:07
03.411.908/0001-86	GREEN FARMACEUTICA LTDA <b>Marca:</b> PRATI <b>Fabricante:</b> PRATI <b>Modelo / Versão:</b> COMP <b>Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:</b> Bromoprida 10 mg - 1256801800017 <b>Porte da empresa:</b> ME/EPP	Sim	Não	50.000	R\$ 0,2500	R\$ 12.500,0000	24/07/2023 10:30:19
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA <b>Marca:</b> PRATI <b>Fabricante:</b> PRATI <b>Modelo / Versão:</b> PRATI <b>Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:</b> Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 10 M, <b>Porte da empresa:</b> Demais (Diferente de ME/EPP)	Não	Não	50.000	R\$ 0,2500	R\$ 12.500,0000	25/07/2023 10:48:52
10.596.721/0001-60	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA <b>Marca:</b> PRATI DONADUZZI <b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI <b>Modelo / Versão:</b> COMP <b>Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:</b> Bromoprida Dosagem: 10 M <b>Porte da empresa:</b> Demais (Diferente de ME/EPP)	Não	Não	50.000	R\$ 0,2600	R\$ 13.000,0000	25/07/2023 15:25:29
34.223.536/0001-98	LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA <b>Marca:</b> PRATI <b>Fabricante:</b> PRATI <b>Modelo / Versão:</b> Comprimido <b>Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:</b> Bromoprida 10 mg <b>Porte da empresa:</b> ME/EPP	Sim	Sim	50.000	R\$ 0,2620	R\$ 13.100,0000	25/07/2023 16:24:38
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Não	Não	50.000	R\$ 0,2620	R\$ 13.100,0000	25/07/2023 17:39:51

002860