

PROCESSO DE COMPRAS

Nº 129/2017

PRODUTOS MÉDICO - HOSPITALARES



Aparecida de Goiânia, 04 de julho de 2017

Memorando n. 111/17

GEADM-FAR

MA

A Diretoria Administrativa/Financeira

Assunto : **COMPRA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS**

Senhor Diretor,

1. Nos Termos do Regulamento de Compras, Solicito de V. Sa., a gentileza de autorizar o orçamento para :

Descrição do Objeto	Especificação	Quantidade
AVENTAL CPT CIRURGICO M/L COM PUNHO		100
EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL		200
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP		400
FIXADOR DE CATETER ESTÉRIL I.V.FIX		300
GUASE ESTÉRIL	UNIDADES DO PRODUTO	1.000
RODOPOLIVIDONA 10% 1LT		5
LUVA DE PROCEDIMENTO G		36
LUVA DE PROCEDIMENTO M		48
LUVA DE PROCEDIMENTO P		48
SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/ AGULHA	APROVADO: COM AGULHA - BICO SLIP - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	400
SERINGA DESCARTÁVEL 5ML C/ AGULHA	APROVADO: COM AGULHA - BICO SLIP - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	600
TIRA REAGENTE P/HGT	PARA APARELHO G-TECH	1.000
TUBO DE SILICONE N°204 15MTS		2

Justificativa : COMPRA NECESSÁRIA PARA REPOR ESTOQUE DA FARMÁCIA

Regime de Compras | 001 | Rotina

Atenciosamente,

DANYLLA RICARDO RODRIGUES
 FARMACÊUTICA

George Lopes da Silva
 Gerente Administrativo
 CREDEQ

() Não autorizo a cotação

(X) Autorizo a cotação e após prossiga-se conforme regulamento.

Francisco de Assis Queiroz
 Diretoria Adm. e Financeiro

EDITAL

Processo de compras Número 129/2017

O CREDEQ – Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – Unidade Aparecida de Goiânia – Jamil Issys, - CNPJ: 02.812.043/0012 – 50, torna público que até o dia 13/07/2017 receberá propostas e orçamentos para aquisição dos seguintes serviços ou produtos:

Descrição do objeto: Compra de MATERIAIS HOSPITALARES			
Nº Sequencial	Quantidade	Unidade	Descrição Produto
1	100,00	UN	AVENTAL CPT CIRURGICO M/L COM PUNHO
2	200,00	UN	EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL
3	400,00	UN	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP
4	300,00	UN	FIXADOR DE CATETER ESTÉRIL I.V.FIX
5	1.000,00	UN	GAZE ESTÉRIL
6	5,00	UN	IODOPOLIVIDONA 10% 1LT
7	36,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO G
8	48,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO M
9	48,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO P
10	400,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/ AGULHA APROVADO COM AGULHA - BICO SLIP -SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA
11	600,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 5ML C/ AGULHA APROVADO COM AGULHA - BICO SLIP -SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA
12	1.000,00	UN	TIRA REAGENTE P/HGT PARA APARELHO G-TECH
13	2,00	UN	TUBO DE SILICONE Nº204 15MTS
Justificativa:	COMPRA NECESSARIA PARA REPOR O ESTOQUE DA FARMACIA.		
Regime de compras	Rotina	Eventual	Urgência
	X		

Os fornecedores deverão consultar o regulamento de compras.

As propostas e orçamentos deverão ser enviadas por e-mail para: compras@credeq-go.org.br, até o dia 13/07/2017 às 8:00 Horas. As propostas físicas deverão ser entregues no dia 13/07/2017 às 8:00, na sede da unidade junto a gerencia de compras, conforme endereço constante no site.

Na oportunidade, analisando as propostas, orçamentos e após eventual negociação, será eleita a proposta vencedora.

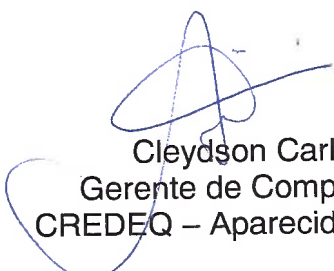
Os interessados deverão apresentar as seguintes certidões: INSS, FGTS, FAZENDA PÚBLICA DO ESTADO DE GOIÁS, FISCO MUNICIPAL, RECEITA FEDERAL, TRABALHISTA. As referidas certidões serão exigidas também no ato do pagamento.

Conforme art.14 do regulamento de compras deverão ainda ser apresentados atos constitutivos e suas alterações, assim como comprovante de inscrição e situação cadastral – CNPJ.

Os fornecedores deverão informar em suas propostas o seu enquadramento fiscal para fins de tributação.

Se necessários à completa avaliação do fornecedor, a critério da Diretoria Geral, outros documentos poderão ser exigidos.

Dúvidas e esclarecimentos:
(62) 3952-5510 / 5527 – Cleydson (horário comercial)


Cleydson Carlos de Lima
Gerente de Compras e Logística
CREDEQ – Aparecida de Goiânia - Go

Nro da Proposta: 79074

Descrição: PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES DESCARTÁVEIS
Abertura: 06/07/2017 11:06:50

Status: Encerrada

Nro Comprador: 79074129/2017
Encerramento: 13/07/2017 09:00:00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Docs	Certs	Cartas Certifs	Validade Proposta	Cond. Pagto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	SubTotal	Taxa Entrega	Total
»GOJAS MERCANTIL		0	0	13/07/2017	A Vista	CIF	7 DIAS	100,00	515,10		515,10
»GOJANIA MEDICA		0	0	15/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	150,00	586,80		586,80
»VITALMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		0	0	30/07/2017	30 Dias	CIF	4 DIAS	150,00	690,00		690,00
»VIVA MEDICAMENTOS		8	0	09/07/2017	28 Dias	CIF	1 DIA	250,00	1302,00		1.302,00
»PROLAB		0	0	06/08/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00	1579,20		1.579,20
»SIETO		0	0	21/07/2017	30 Dias	CIF	5 DIAS	200,00	1800,80		1.800,80
»MEDICAMENTA		0	0	16/07/2017	28 Dias	CIF	1 DIA	100,00	1848,00		1.848,00
»MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA		4	0	23/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	500,00	1862,52		1.862,52
»ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		0	0	17/07/2017	28 Dias	CIF	1 DIA	500,00	2306,50		2.306,50
»EQUIPO		0	0	10/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	300,00	2356,40		2.356,40
»SUPER MEDICAL		0	0	15/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	90,00	2432,80		2.432,80
»CIENTIFICA HOSPITALAR		0	0	20/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00	2438,50		2.438,50
»BIOGEN		0	0	14/07/2017	28 Dias	CIF	2 DIAS	250,00	2892,28		2.892,28
»ELLO DISTRIBUICAO		7	1	06/08/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00	3065,00		3.065,00
»HOSPFAR GOJANIA		0	0	16/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	300,00	3980,00		3.980,00



Detalhamento

Fornecedor: 01.468.098/0001-79 - GOJANIA MEDICA

Descrição do Item

MÉDICO / HOSPITALAR

Referencia da marca/produto

Marca

UN

Qtde

Valor Unitário

Desconto

SubTotal

» LUVA DE PROCEDIMENTOS T. G

DESCARPAC

CX

36,00

16,3000

586,80

586,80

Validade da Proposta: 15/07/2017

Fornecedor: 07.173.013/0001-01 - VIVA MEDICAMENTOS

Descrição do Item

- » 2303 EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP
- » 2304 FIXADOR DE CATETER ESTÉRIL I.V.FIX

Observação: LEUKOMED I.V.FI 8,5X11,5CM C/50

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
PC /50	TKL	UN	400,00	0,7500		300,00
CX C/50	BSN	UN	300,00	3,3400		1.002,00
SubTotal (R\$):						1.302,00
Taxa de Entrega (R\$):						1.302,00
Total a Pagar (R\$):						1.302,00

Validade da Proposta: 09/07/2017

Fornecedor: 26.921.908/0001-21 - HOSPFAR GOIANIA

Descrição do Item

- » 2302 EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL
- » 2305 GAZE ESTÉRIL
- » LUVA DE PROCEDIMENTOS T. G
- » LUVA DE PROCEDIMENTOS T. M
- » LUVA DE PROCEDIMENTOS T. P
- » 2307 SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/AGULHA

Observação: CX/250

» 2308 SERINGA DESCARTÁVEL 5ML C/AGULHA

Observação: CX/500

» 1720 TIRA REAGENTE PARA HGT

» 2309 TUBO DE SILICONE Nº 204, 15 MTS.

Observação: PCT/15

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
PCT/25	DESCARPAC	UN	200,00	1,0280		205,60
PCT/10	CREMER	UN	1.000,00	0,7200		720,00
CX/100	DESCARPAC	CX	36,00	12,8000		460,80
CX/100	DESCARPAC	CX	48,00	14,2000		681,60
CX/100	DESCARPAC	CX	48,00	15,1000		724,80
CX/250	SR	UN	500,00	0,2400		120,00
CX/500	SR	UN	1.000,00	0,1560		156,00
CX/50	ROCHE	UN	1.000,00	0,8000		800,00
PCT/15M	MEDICONE	UN	15,00	7,4133		111,20
SubTotal (R\$):						3.980,00
Taxa de Entrega (R\$):						3.980,00
Total a Pagar (R\$):						3.980,00

Validade da Proposta: 16/07/2017

Fornecedor: 37.647.559/0001-18 - SIETI

Descrição do Item

- » LUVA DE PROCEDIMENTOS T. G
- » 1720 TIRA REAGENTE PARA HGT

Observação: CX.C/100 UND

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
NUGARD	NUGARD	CX	36,00	17,8000		640,80
G-TECH	G-TECH	UN	1.000,00	1,1600		1.160,00
SubTotal (R\$):						1.800,80
Taxa de Entrega (R\$):						1.800,80
Total a Pagar (R\$):						1.800,80

Validade da Proposta: 21/07/2017

Fornecedor: 07.955.424/0001-59 - ASTHAMIED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Descrição do Item

» 2305 GAZE ESTÉRIL

Observação: 7 5 X 7 5 11 FIOS PPT COM 10

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
048550	AMERICA	UN	1.000,00	0,0400		40,00
SubTotal (R\$):						40,00



Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
075825	VICPHARMA	UN	5,00	12,1000		60,50
114322	MEDIX	CX	36,00	15,0000		540,00
111520	MEDIX	CX	48,00	15,0000		720,00
111538	MEDIX	CX	48,00	15,0000		720,00
043127	SR	UN	400,00	0,2800		112,00
001538	SR	UN	600,00	0,1900		114,00
SubTotal (R\$):						2.306,50
Taxa de Entrega (R\$):						2.306,50
Total a Pagar (R\$):						2.306,50

Validade da Proposta: 17/07/2017

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
CX 100	DESCARPACK	CX	36,00	14,1100		507,96
CX 100	DESCARPACK	CX	48,00	14,1100		677,28
CX 100	DESCARPACK	CX	48,00	14,1100		677,28
SubTotal (R\$):						1.862,52
Taxa de Entrega (R\$):						1.862,52
Total a Pagar (R\$):						1.862,52

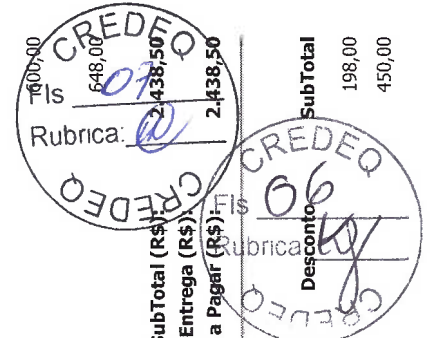
Validade da Proposta: 23/07/2017

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
CX/100	LABOR	UN	200,00	1,1400		228,00
CX/100	VITALGOLD	UN	400,00	0,5900		236,00
REF: IV FIX	3M	UN	300,00	0,9800		294,00
13 FIOS	MELHOR MED	UN	1.000,00	0,3600		360,00
RIODEINE DEGERMANTE	RIOQUIMICA	UN	5,00	14,5000		72,50
CX/100	LEMGRUBER	CX	48,00	12,5000		600,00
CX/100	LEMGRUBER	CX	48,00	13,5000		648,00
SubTotal (R\$):						2.438,50
Taxa de Entrega (R\$):						2.438,50
Total a Pagar (R\$):						2.438,50

Validade da Proposta: 20/07/2017

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
UN	TKL	UN	200,00	0,9900		198,00
UN	ORIGINAL TEXTIL	UN	1.000,00	0,4500		450,00
SubTotal (R\$):						648,00
Taxa de Entrega (R\$):						648,00
Total a Pagar (R\$):						1.296,00

Validade da Proposta: 20/07/2017



»2306 IODOPOLIVIDONA 10% 1 LT.
Observação: IODOPOLV C/ TENSOATIVOS DEGERMAR
 » LUVA DE PROCEDIMENTOS T. G
 » LUVA DE PROCEDIMENTOS T. M
 » LUVA DE PROCEDIMENTOS T. P
 »2307 SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/AGULHA
 »2308 SERINGA DESCARTÁVEL 5ML C/AGULHA

Fornecedor: 08.618.022/0001-21 - MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA

Descrição do Item

SubTotal

Taxa de Entrega

Total a Pagar

»2302 EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL
Observação: CX/100
 »2303 EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP
Observação: CX/100
 »2304 FIXADOR DE CATETER ESTÉRIL 1.V.FIX
Observação: CX/100
 »2305 GAZE ESTÉRIL
Observação: CX/10
 »2306 IODOPOLIVIDONA 10% 1 LT.
Observação: UND
 » LUVA DE PROCEDIMENTOS T. M
Observação: CX/100
 » LUVA DE PROCEDIMENTOS T. P
Observação: CX/100

Fornecedor: 07.847.837/0001-10 - CIENTIFICA HOSPITALAR

Descrição do Item

SubTotal

Taxa de Entrega

Total a Pagar

»2302 EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL
 »2305 GAZE ESTÉRIL

Fornecedor: 10.750.894/0001-90 - SUPER MEDICAL

Descrição do Item

SubTotal

Taxa de Entrega

Total a Pagar

» LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. M 830,40
 » LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. P 830,40
 » 2307 SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/AGULHA 124,00
SubTotal (R\$): 2.432,80
Taxa de Entrega (R\$):
Total a Pagar (R\$): 2.432,80

CX 48,00 17,3000
 CX 48,00 17,3000
 UN 400,00 0,3100

NUGARD
 NUGARD
 DESCARPACK

CX
 CX
 UN

Validade da Proposta: 15/07/2017

Fornecedor: 07.831.652/0001-17 - PROLAB

Descrição do Item

» LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. M
 » LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. P

Referencia da marca/produto Marca UN Qtde Valor Unitário Desconto SubTotal
 DESCARPACK 789,60
 DESCARPACK 789,60
SubTotal (R\$): 1.579,20
Taxa de Entrega (R\$):
Total a Pagar (R\$): 1.579,20

UN 48,00 16,4500
 CX 48,00 16,4500

DESCARPACK
 DESCARPACK

Validade da Proposta: 06/08/2017

Fornecedor: 04.929.044/0001-51 - BIOGEN

Descrição do Item

» 2303 EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP
 » 2305 GAZE ESTÉRIL
 » LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. G
Observação: PREÇO PROMOCIONAL ENQUANTO DURAR O ESTOQUE
 » LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. M
Observação: PREÇO PROMOCIONAL ENQUANTO DURAR O ESTOQUE
 » LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. P
Observação: PREÇO PROMOCIONAL ENQUANTO DURAR O ESTOQUE
 » 2307 SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/AGULHA
 » 2309 TUBO DE SILICONE Nº 204, 15 MTS.

Referencia da marca/produto Marca UN Qtde Valor Unitário Desconto SubTotal
 LABOR IMPORT 245,00
 BIOTEXTIL 380,00
 NUGARD 538,20
 LEMGRUBER 717,60
 LEMGRUBER 717,60
 DESCARPACK 111,88
 KINNER 182,00
SubTotal (R\$): 2.892,28
Taxa de Entrega (R\$):
Total a Pagar (R\$): 2.892,28

UN 400,00 0,6125
 UN 1.000,00 0,3800
 CX 36,00 14,9500
 CX 48,00 14,9500
 CX 48,00 14,9500
 UN 400,00 0,2797
 UN 2,00 91,0000

DESCARPACK
 KINNER
 LEMGRUBER
 LEMGRUBER
 DESCARPACK
 UN

Validade da Proposta: 14/07/2017

Fornecedor: 14.115.388/0001-80 - ELLO DISTRIBUICAO

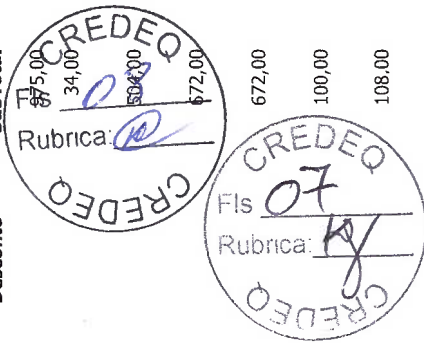
Descrição do Item

» 2301 AVENTAL CPT CIRURGICO M/JL COM PUNHO
 » 2305 GAZE ESTÉRIL
Observação: PACOTE C/ 10 UNIDADES
 » LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. G
Observação: CX 100 UNIDADES
 » LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. M
Observação: CX 100 UNIDADES
 » LUIVA DE PROCEDIMENTOS T. P
Observação: CX 100 UNIDADES
 » 2307 SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/AGULHA
Observação: CX 100 UNIDADES

Referencia da marca/produto Marca UN Qtde Valor Unitário Desconto SubTotal
 POLARFIX 875,00
 AMERICA 34,00
 DESCARPACK 672,00
 MEDIX 672,00
 NUGARD 672,00
 DESCARPACK 100,00
 DESCARPACK 108,00

UN 100,00 9,7500
 UN 1.000,00 0,0340
 CX 36,00 14,0000
 CX 48,00 14,0000
 CX 48,00 14,0000
 UN 400,00 0,2500
 UN 600,00 0,1800

DESCARPACK
 AMERICA
 DESCARPACK
 MEDIX
 NUGARD
 DESCARPACK
 DESCARPACK



»2308 SERINGA DESCARTÁVEL 5ML C/AGULHA

Observação: CX 100 UNIDADES

Validade da Proposta: 06/08/2017

SubTotal (R\$): 3.065,00
Taxa de Entrega (R\$):
Total a Pagar (R\$): 3.065,00

Fornecedor:	20.395.396/0001-20 - EQUIPO	Descrição do Item		Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
»2302	EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL			DESCARPACK CX C/500	DESCARPACK	UN	200,00	0,9000		180,00
Observação:	CX C/500									
»2303	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP			VITALGOLD CX C/200	VITALGOLD	UN	400,00	0,5900		236,00
Observação:	CX C/200									
»	LUVA DE PROCEDIMENTOS T. G			MEDIX C/100	MEDIX	CX	36,00	14,7000		529,20
Observação:	C/100									
»	LUVA DE PROCEDIMENTOS T. M			MEDIX C/100	MEDIX	CX	48,00	14,7000		705,60
Observação:	C/100									
»	LUVA DE PROCEDIMENTOS T. P			MEDIX C/100	MEDIX	CX	48,00	14,7000		705,60
Observação:	C/100									
Validade da Proposta: 10/07/2017										
SubTotal (R\$): 2.356,40										
Taxa de Entrega (R\$):										
Total a Pagar (R\$): 2.356,40										

Fornecedor: 08.801.118/0001-20 - GOIAS MERCANTIL

Descrição do Item

»2309 TUBO DE SILICONE Nº 204, 15 MTS.

Validade da Proposta: 13/07/2017

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
204	PLASTISIL	UN	2,00	257,5500		515,10
SubTotal (R\$): 515,10						
Taxa de Entrega (R\$):						
Total a Pagar (R\$): 515,10						

Fornecedor: 14.631.657/0001-61 - VITALMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Descrição do Item

»2301 AVENTAL CPT CIRURGICO M/L COM PUNHO
»2305 GAZE ESTÉRIL

Validade da Proposta: 30/07/2017

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
AVENTAL MANGA LONGA COM PUNHO	VM DESCARTAVEIS	UN	100,00	1,8000		180,00
COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5 11 FIOS	ORIGINAL TEXTIL	UN	1.000,00	0,5100		510,00
SubTotal (R\$): 690,00						
Taxa de Entrega (R\$):						
Total a Pagar (R\$): 690,00						

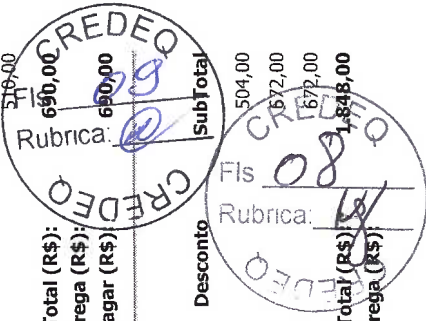
Fornecedor: 22.611.444/0001-04 - MEDICAMENTA

Descrição do Item


» LUVA DE PROCEDIMENTOS T. G
» LUVA DE PROCEDIMENTOS T. M
» LUVA DE PROCEDIMENTOS T. P

Validade da Proposta: 16/07/2017

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
CX.C/100	UNIGLOVES	CX	36,00	14,0000		504,00
CX.C/100	UNIGLOVES	CX	48,00	14,0000		672,00
CX.C/100	UNIGLOVES	CX	48,00	14,0000		672,00
SubTotal (R\$): 1.848,00						
Taxa de Entrega (R\$):						



Dados do Comprador

CNPJ: 02.812.043/0012-50
Inscrição Estadual: 00000000000000
Nome: ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - CREDEQ APARECIDA DE GOIANIA
Endereço: AV COPACABANA EXPANSUR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74986-260
Responsável: WELERSON LOPES DE CASTRO
Telefone: (62) 3952-5510
Email: aqente.compras@credeq-go.org.br 

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 07.847.837/0001-10
Inscrição Estadual: 10.399.060-7
Nome: CIENTIFICA HOSPITALAR
Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Contato: RODOLPHO 91538947/ CAROL CUNHA
CEP: 74853030
Endereço: AV B, QD. 25, LT.04. Nº 293
Bairro: JARDIM SANTO ANTONIO
Cidade: GOIANIA -GO
Telefone: -6230889700 **Ramal:**
Fax:
Web Site:
Email: CIENTIFICA@BRTURBO.COM.BR 

Dados da Proposta

Fornecedor	Validade Proposta	Cond. Pagto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima
»CIENTIFICA HOSPITALAR	20/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00

Obs:

N. da Proposta: 079074
Descrição: PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES DESCARTÁVEIS
Data resp. cotação: 06/07/2017

Status: Encerrada
Encerr.: 13/07/2017 09:00:00
Vendedor: LUDMILLA BARBOSA

Descrição do Produto	Unidade	Marca	Qtde Solicitada	Qtde Cotada	Valor Unitário(R\$)	Desconto (R\$)	Total (R\$)
EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL Obs: CX/100	UN	LABOR	200,00	200,00	1,1400	0,00	228,00
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP Obs: CX/100	UN	VITALGOLD	400,00	400,00	0,5900	0,00	236,00
FIXADOR DE CATETER ESTÉRIL 1.V.FIX Obs: CX/100	UN	3M	300,00	300,00	0,9800	0,00	294,00
GAZE ESTÉRIL Obs: CX/10	UN	MELHOR MED	1.000,00	1.000,00	0,3600	0,00	360,00
IODOPOLIVIDONA 10% 1 LT. Obs: UND	UN	RIOQUIMICA	5,00	5,00	14,5000	0,00	72,50
LUVA DE PROCEDIMENTOS T. M Obs: CX/100	CX	LEMGRUBER	48,00	48,00	12,5000	0,00	600,00
LUVA DE PROCEDIMENTOS T. P Obs: CX/100	CX	LEMGRUBER	48,00	48,00	13,5000	0,00	648,00
Total Geral (R\$):							2.438,50



[Clique aqui para Imprimir](#)

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.847.837/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 14/02/2006
NOME EMPRESARIAL CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIENTIFICA HOSPITALAR			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV B	NÚMERO 293	COMPLEMENTO QUADRA25 LOTE 04	
CEP 74.853-030	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTO ANTONIO	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO ats@atscontabilidadegyn.com.br		TELEFONE (62) 3093-5749 / (62) 3261-5320	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/02/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **13/07/2017** às **09:06:46** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

 Preparar Página para Impressão

**CERTIDÃO**

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: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10

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 a 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; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 11:35:56 do dia 20/02/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/08/2017.

Código de controle da certidão: **0449.DCC0.A8AA.DDB5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 16947825

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
07.847.837/0001-10

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.511.854.168

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 13 JULHO DE 2017

HORA: 9:13:38:4

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07847837/0001-10
Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: CIENTIFICA HOSPITALAR
Endereço: AV B SN QD 25 LT 04 / SANTO ANTONIO / GOIANIA / GO / 74853-030

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

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

Validade: 09/07/2017 a 07/08/2017

Certificação Número: 2017070906311379046856

Informação obtida em 13/07/2017, às 09:14:56.

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.847.837/0001-10

Certidão nº: 133146676/2017

Expedição: 13/07/2017, às 09:15:36

Validade: 08/01/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.847.837/0001-10**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
POSITIVA DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.764.070-4**

Prazo de Validade: até 11/08/2017

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Certifica-se que até a presente data **CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS** (AJUIZADOS OU NÃO) referentes a dívidas de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 e 205 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado pelo artigo 89, inciso I e seus parágrafos 3º, 6º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.


A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).


GOIANIA(GO), 13 DE JULHO DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

Dados do Comprador

CNPJ: 02.812.043/0012-50
Inscrição Estadual: 00000000000000
Nome: ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - CREDEQ APARECIDA DE GOIANIA
Endereço: AV COPACABANA EXPANSUR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74986-260
Responsável: WELERSON LOPES DE CASTRO
Telefone: (62) 3952-5510
Email: agente.compras@credeq-go.org.br 

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 26.921.908/0001-21
Inscrição Estadual: 10.232.108-6
Nome: HOSPFAR GOIANIA
Razão Social: HOSPFAR IND. COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Contato: ORLANDO 08007033500/CRISTINA 11-21853500 SP/RJ / FERNANDA
CEP: 74620385
Endereço: RUA: 3, QD:0, LTS: 02,05/07-11 Nº 975
Bairro: SETOR: MORAIS
Cidade: GOIANIA -GO
Telefone: 62 -32693500 **Ramal:**
Fax:
Web Site: WWW.HOSPFAR.COM.BR
Email: ORLANDO@HOSPFAR.COM.BR; TELEVENDAS@HOSPFAR.COM.BR 

Dados da Proposta

Fornecedor	Validade Proposta	Cond. Pagto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima
»HOSPFAR GOIANIA	16/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	300,00

Obs: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS.
N. da Proposta: 079074
Descrição: PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES DESCARTÁVEIS
Data resp. cotação: 06/07/2017

Status: Encerrada
Encerr.: 13/07/2017 09:00:00
Vendedor: LUDMILLA BARBOSA

Descrição do Produto	Unidade	Marca	Qtde Solicitada	Qtde Cotada	Valor Unitário(R\$)	Desconto (R\$)	Total (R\$)
EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL	UN	DESCARPACK	200,00	200,00	1,0280	0,00	205,60
Obs: GAZE ESTÉRIL	UN	CREMER	1.000,00	1.000,00	0,7200	0,00	720,00
Obs: LUVA DE PROCEDIMENTOS T. G	CX	DESCARPACK	36,00	36,00	12,8000	0,00	460,80
Obs: LUVA DE PROCEDIMENTOS T. M	CX	DESCARPACK	48,00	48,00	14,2000	0,00	681,60
Obs: LUVA DE PROCEDIMENTOS T. P	CX	DESCARPACK	48,00	48,00	15,1000	0,00	724,80
Obs: SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/AGULHA	UN	SR	500,00	500,00	0,2400	0,00	120,00
Obs: CX/250 SERINGA DESCARTÁVEL 5ML C/AGULHA	UN	SR	1.000,00	1.000,00	0,1560	0,00	156,00
Obs: CX/500 TIRA REAGENTE PARA HGT	UN	ROCHE	1.000,00	1.000,00	0,8000	0,00	800,00
Obs: TUBO DE SILICONE Nº 204, 15 MTS.	UN	MEDICONE	15,00	15,00	7,4133	0,00	111,20
Obs: PCT/15							
Total Geral (R\$):							3.980,00



[Clique aqui para Imprimir](#)

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.921.908/0001-21 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/02/1991	
NOME EMPRESARIAL HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO			
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 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.61-3-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso agropecuário; partes e peças 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga 68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R 03	NÚMERO 975	COMPLEMENTO QUADRAO LOTE 02-05/07-11	
CEP 74.620-385	BAIRRO/DISTRITO SETOR MORAIS	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@HOSPFAR.COM.BR		TELEFONE (62) 3269-3500	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 13/07/2017 às 09:16:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



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: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
CNPJ: 26.921.908/0001-21

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 a 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; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 11:43:41 do dia 19/06/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/12/2017.

Código de controle da certidão: **C5E3.9232.61F1.E9FA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 16947924

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA

CNPJ
26.921.908/0001-21

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.648.957.264

EMITIDA VIA INTERNET

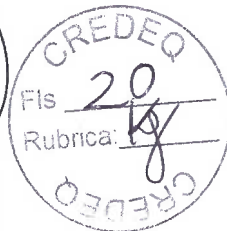
SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 13 JULHO DE 2017

HORA: 9:20:36:1

IMPRIMIR

VOLTAR



CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26921908/0001-21
Razão Social: HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES S A
Nome Fantasia: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO
Endereço: R 3 975 QUADRAO LT 02-05/07 / SETOR MORAIS / GOIANIA / GO / 74620-380

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

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

Validade: 27/06/2017 a 26/07/2017

Certificação Número: 2017062701474022639139

Informação obtida em 13/07/2017, às 09:21:28.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 26.921.908/0001-21

Certidão n°: 133147614/2017

Expedição: 13/07/2017, às 09:22:02

Validade: 08/01/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S**

A
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n°
26.921.908/0001-21, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

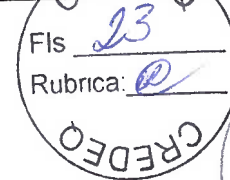
INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
POSITIVA DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.764.100-0**

Prazo de Validade: até 11/08/2017

CNPJ: 26.921.908/0001-21

Certifica-se que até a presente data **CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS** (AJUIZADOS OU NÃO) referentes a dívidas de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 e 205 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado pelo artigo 89, inciso I e seus parágrafos 3º, 6º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 13 DE JULHO DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



CREDEQ – Centro de Referência e Excelência em Dependência Química
Unidade – Aparecida de Goiânia – Prof. Jamil Issy

Empresa: Premier Comercio de Produtos Hospitalares LTDA-ME
CNPJ: 12.828.039/0001-80
Fone: 62 – 3295-4817

COTAÇÃO

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	VLR UNIT	SUB TOTAL
1	100	UND	AVENTAL CPT CIRURGICO M/L C/ PUNHO	R\$ 2,88	R\$ 288,00
2	200	UND	EQUIPO MACRO GTS FLEX COM INJ LAT	R\$ 1,94	R\$ 388,00
3	400	UND	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	R\$ 1,34	R\$ 536,00
4	300	UND	FIXADOR DE CATETER ESTERIL I.V. FIX	R\$ 2,74	R\$ 822,00
5	1000	UND	GAZE ESTERIL	R\$ 0,94	R\$ 940,00
6	5	UND	IODOPOLVIDONA 10% 1 LT	R\$ 31,42	R\$ 157,10
7	36	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO G	R\$ 31,98	R\$ 1.151,28
8	48	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO M	R\$ 31,98	R\$ 1.535,04
9	48	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO P	R\$ 31,98	R\$ 1.535,04
10	400	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/ AG SLIP	R\$ 0,74	R\$ 296,00
11	600	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5 ML C/ AG SLIP	R\$ 0,50	R\$ 300,00
12	1000	UND	TIRA REAGENTE P/ HGT G-TECH	R\$ 1,00	R\$ 1.000,00
13	2	UND	TUBO DE SILICONE N° 204 15 MTS	R\$ 227,40	R\$ 454,80
TOTAL					R\$ 9.403,26

Validade da Proposta: 15 dias
Forma de Pagamento: À combinar
Prazo de Entrega: Imediato
Vendedor: Fabiano

12.828.039/0001-80

Goiânia, 12 de Julho de 2017.

PREMIER COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME

Rua Carlos Gomes s/nº, Qd 21 Lt 13
Setor Parque Anhangüera
CEP: 74.340-050

GOIÂNIA - GO
Premier Comercio de Produtos Hospitalares LTDA-ME

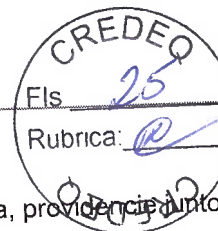
CNPJ: 12.828.039/0001-80

Fabiano Dias De Paula

Fone: 62 – 3295-4817

Rua Carlos Gomes Quadra 21 Lote 13 Parque Anhangüera Goiânia - GO CEP:74.340-050
CNPJ 12.828.039/0001-80 IC 293.671-2 Fone (62) 3295-4817
e-mail: premiermedicamentos@gmail.com

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral



Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.828.039/0001-80 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/11/2010	
NOME EMPRESARIAL PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PREMIER FARMA			
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 .6.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 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 R CARLOS GOMES	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO QUADRA21 LOTE 13	
CEP 74.340-050	BAIRRO/DISTRITO PARQUE ANHANGUERA	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO CHAMPIONSCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM		TELEFONE (62) 9265-2758	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/11/2010	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 13/07/2017 às 10:13:41 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
Atualize sua página

**Receita Federal**
PGFN**CERTIDÃO**

Fls

Fls

Fls

Rubrica:

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO****Nome: PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**
CNPJ: 12.828.039/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 14:17:35 do dia 05/07/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/01/2018.

Código de controle da certidão: **609A.E83D.4E3B.9F3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

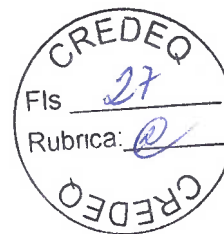
Observações RFB:

Divergência GFIP X GPS, referente competência 05/2017, com apresentação do comprovante de recolhimento efetuado em 04.07.2017. 10010005810071785

[Nova Consulta](#)Preparar página
para impressão



Estado de Goiás
 Secretaria da Fazenda
 Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
 Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 16948757

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME CNPJ: 12.828.039/0001-80

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
 A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
 Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.459.374.555

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 13 JULHO DE 2017

HORA: 10:16:41:1

IMPRIMIR

VOLTAR



CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12828039/0001-80
Razão Social: PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
Endereço: R RUA CARLOS GOMES S/N QUADRA21 LOTE 13 / PARQUE ANHANGUERA / GOIANIA / GO / 74340-050

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: 01/07/2017 a 30/07/2017

Certificação Número: 2017070103495192310594

Informação obtida em 13/07/2017, às 10:17:21.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.828.039/0001-80

Certidão n°: 133157160/2017

Expedição: 13/07/2017, às 10:18:18

Validade: 08/01/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.828.039/0001-80**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.764.406-8**

Prazo de Validade: até 11/08/2017

CNPJ: 12.828.039/0001-80

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

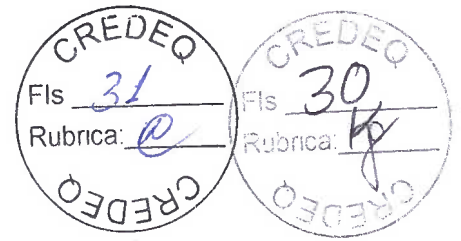
Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 13 DE JULHO DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI
 07.886.006/0001-57
 R TUPINAMBAS QD 25 LT JARDIM ELDORADO
 APARECIDA DE GOIANIA G CEP: 74993-180

Pagina: 1 de 1

ORÇAMENTO: 0060545
 CLIENTE: 02.812.043/0012-50 ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - 1004382
 ENDEREÇO: AV COPACABANA, S/N
 BAIRRO: EXPANSUL
 TRANSPORTADORA: STOCK COML HOSPIT LTDA VEICULO
 VENDEDOR: DANILO GONDIM DA SILVA
 PORTADOR: 0001 BANCO DO BRASIL
 CONDIÇÃO: 00001 30 DIAS
 OBS. PEDIDO: ** PROCESSO DE COMPRAS N° 129/2017 **
 OBS. NOTA: *
 CONTATO: ** A/C ADELSON **

12/07/2017
 CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA
 TELEFONE: (62) 3088-0200
 UF: GO
 CGC: 00.995.371/0001-50
 PROMOÇÃO:

Codigo	Nome Comercial	Descrição de Venda	Un	Qtd.Pedida	Preço	Total Item
0131659	AVENTAL DESC 20G M/LONGA C/10	AVENTAL DESC 20G M/LONGA C/10	PC	10	18,7200	187,20
0118527	EQUIPO MACRO INJ.LAT/ FLEX/ FILTRO AR	EQUIPO MACRO INJ.LAT/ FLEX/ FILTRO AR	UN	200	0,8320	166,40
0120893	EQUIPO MULT 2 VIAS C/CLAMP GC	EQUIPO MULT 2 VIAS C/CLAMP GC	UN	400	0,9750	390,00
0131523	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13F C/10 EST	COMPRESSA 7,5X7,5CM 13F C/10 (ESTERIL)	PC	1000	0,4680	468,00
0100238	> RIODEINE TOPICO 10% 1LT	RIODEINE TOPICO 10% 1LT IODOPOVIDONA	FR	5	16,2500	81,25
0131705	LUVA P/PROCED TAM G C/100	LUVA P/PROCED TAM G C/100	CX	36	18,2000	655,20
0000166	LUVA P/PROCED. TAM.M C/100	LUVA P/PROCED. TAM.M C/100 >> COMPRAR <<	CX	48	16,6400	798,72
0106575	LUVA P/PROCED. TAM.P C/100	LUVA P/PROCED. TAM.P C/100 >> COMPRAR <<	CX	48	16,6400	798,72
0127896	SERINGA DESC 10ML ENC 25X7	SERINGA DESC 10ML AG 25X7 ENCAIXE	UN	400	0,3380	135,20
0117885	SERINGA DESC.05ML C/AG.25X7 ENCAIXE	SERINGA DESC 05ML AG 25X7 ENCAIXE	UN	600	0,1572	94,30
0132068	TIRAS P/GLICOSE G-TECH FREE LITE C/50	TIRAS P/GLICOSE G-TECH FREE LITE C/50 >> COMPRAR <<	CX	20	28,6000	572,00
0108383	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50	CX	20	52,0000	1.040,00
0127551	TUBO SILICONE 15M N.204	TUBO DE SILICONE N.204 15MT	PC	1	153,4000	153,40
Total Geral :						5.540,39

Emitido em: 12/07/2017 14:57:44

TENÇÃO! Os produtos em destaque >> COMPRAR << não temos a pronta entrega, mas consigo providenciar em até 72 horas após a confirmação do pedido.


OBS.: TIRAS P/GLICOSE G-TECH FREE LITE C/50 VAI DEMORA EM TORNO DE 10 DIAS PRA CHEGAR PRA NOS, AGORA SE FECHAR CONOSCO AS TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50.
 BONIFICO 02 APARELHOS DE MEDIR GLICOSE.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.886.006/0001-57 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 09/03/2006
NOME EMPRESARIAL POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.12-5-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de combustíveis, minerais, produtos siderúrgicos e químicos 46.83-4-00 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári			
LOGRADOURO R TUPINAMBAS	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO C/ AV. GOIANAZES QD 25 LT 11 A 26 GALPAO02 DIMAG	
CEP 74.993-180	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ELDORADO	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO MARINA@KBLCONTABILIDADE.COM.BR		TELEFONE (62) 3097-8000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/03/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 13/07/2017 às 09:24:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 07.886.006/0001-57

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 a 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; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União 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.

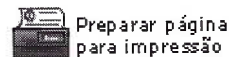
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 20:53:29 do dia 30/06/2017 <hora e data de Brasília>. Válida até 27/12/2017.

Código de controle da certidão: **D98A.42D2.716F.1436**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

IMPRIMIR

VOLTAR



CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07886006/0001-57
Razão Social: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR
Endereço: R SAO LUIZ SN QD 11 LT 25 / SETOR SANTO ANDRE / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74984-575

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

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

Validade: 09/07/2017 a 07/08/2017

Certificação Número: 2017070906373183662856

Informação obtida em 13/07/2017, às 09:34:03.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.886.006/0001-57

Certidão nº: 133149867/2017

Expedição: 13/07/2017, às 09:35:28

Validade: 08/01/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.886.006/0001-57**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

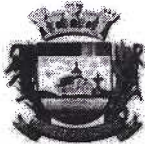
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA

RUA GERVASIO PINHEIRO, ÁREA PÚBLICA, RESIDENCIAL SOLAR CENTRAL PARK, APARECIDA DE GOIANIA, GO
CEP: 74980901

SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA

CERTIDÃO NÚMERO 762200

CONTRIBUINTE

SUJEITO PASSIVO: **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR**

CPF/CNPJ: **7886006000157** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: **RUA TUPINAMBAS, ESQ. C/AV. GOIANAZES, Qd. 025, Lt. 11/26, Bairro: JARDIM ELDORADO, APARECIDA DE GOIANIA - GO**

"FUNDAMENTO LEGAL:"

Certifica-se, nos termos dos Artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia - Goiás, até a presente data.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

NÃO CONSTA DÉBITO

.....
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *

FINALIDADE:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sábado 05 Agosto 2017.

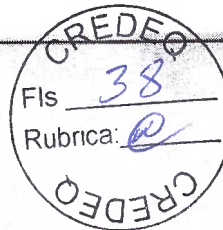
EMITIDA: Quinta-feira 06 Julho 2017 às 11:43:11

Código de Validação: 11590762200

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal: www.aparecida.go.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA
SECRETARIA DA FAZENDA
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nº ALVARÁ: 2016003382

CCP: 478359	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 31013877
TIPO DO ALVARÁ: Indeterminado	
DATA DE EXPEDIÇÃO DO ALVARÁ: 07/03/2016	

Nos termos do artigo 132 da lei complementar nº 46 de 21/12/2011, fica **CONCEDIDO O ALVARÁ DA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO** da empresa/profissional autônomo POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME, CNPJ/CPF nº 07.886.006/0001-57, para exercer suas atividades empresariais à RUA TUPINAMBAS, Qd. 025 Lt. 011E nº S/N Complemento: LTS: 11/26; ESQ: COM AV. GOIANAZES; GALPÃO 02 Bairro: JARDIM EL DORADO, neste Município.

Obs: ESTE ALVARA POSSUI VALIDADE APENAS COM: AS LICENÇAS TECNICAS PARA FUNCIONAMENTO VIGENTES AUTORIZANDO AS ATIVIDADES NO LOCAL, E ENQUANTO NÃO HOUVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E/OU ATIVIDADE. CONFORME DECRETO Nº 8 DE 14/01/2016.

Início da atividade: **26/07/2012**

Atividade econômica principal:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Área Ocupada: **212,00**

Luana Karine Mendes de Castro
 [Signature]

Responsável pela Emiss





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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 07/03/2017 às 08:48:14 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b705935549bec212e68e8d34f3ddb7f58afdae5708606fd8be5a1d7f51404ecab24cd2b811ee48a416fc7a833d736a9e42e158051cab34228b01bdf0a7f755

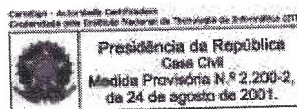
A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 07/03/2018 às 05:01:01 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 664536

Código de Controle da Autenticação:

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



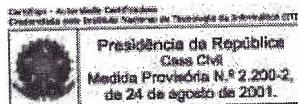


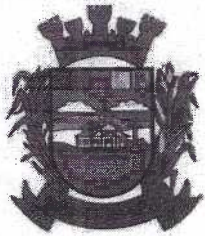
**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

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

41140603171230340555-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>





Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Diretoria de Vigilância Sanitária

CREDEQ
 Rubrica: [assinatura]
 Fls. 40
 onca [assinatura]

SUS

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

Nº DO PROTOCOLO 2017000385

VALIDADE: 31 / 12 / 2017

CADASTRO (CCP): 478359

A Coordenadoria de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente em vista a regularização funcional da empresa:

POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME

com sede à **RUA TUPINAMBAS, Nr. S/N, Qd. 025, LL 011E, Compl. LTS: 11/26; ESQ: GOIANAZES; GALPAO 02, Setor/Bairro: JARDIM ELDORADO, CEP.: 74990-000**

Atividade (CNAE): **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

no município de Aparecida de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

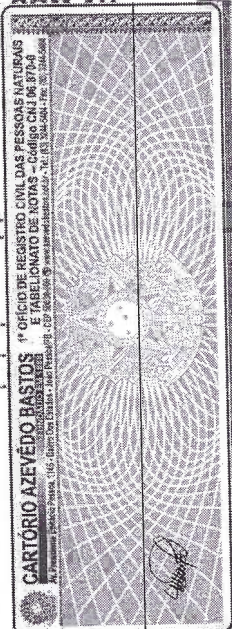
VALERIA DE CASSIA VIEIRA MACHADO E LIMA, CRF/GO - 2315.
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INCLUINDO OS DE CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98 SVS/MS.
COMÉRCIO ATACADISTA COSMÉTICOS, SANEANTES E PRODUTOS PARA SAÚDE.

CNPJ / Nº CPF - **07.886.006/0001-57**

E tendo em vista representante **EDGAR LUIS DE FREITAS**

concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para **2017**

Aparecida: **22 de Fevereiro de 2017**



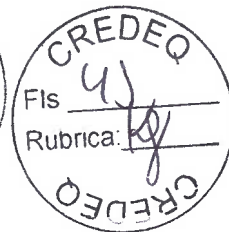
[assinatura]
Ederson Messias Tizzo
 Agente Administrativo
 Matr. 35422
 Responsável pela emissão

[assinatura]
Rildo José dos Santos
 Diretor de Vigilância Sanitária
 Aparecida de Goiânia

DIRETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OBSERVAÇÕES:

- 1 - DUAM PAGO EM
- 2 - Este documento deverá ser fixado no estabelecimento em local visível ao público.
- 3 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.



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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 01/03/2017 às 13:10:23 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b680d39ac1f38ec61706f5606901af9b4464bf3321774606ff9597d0ea322ce9eab24cd2b811ee48a416fc7a833d736a926b593321c8403a2a27fee17d946ecec1

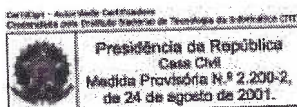
A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 25/02/2018 às 03:38:04 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 661913

Código de Controle da Autenticação:

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



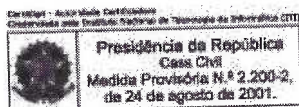


**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

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

41142402171351250578-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>





**12º INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E
RESPECTIVA TRANSFORMAÇÃO DA SOCIEDADE POLYPHARMA DISTRIBUIDORA
MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME**

SOCIEDADE EMPRESÁRIA
CNPJ - MF Nº. 07.886.006/0001-57
NIRE: 5220337333-5

OBJETO DA PRESENTE ALTERAÇÃO

1. Transformação do Tipo Societário

I - DAS PARTES

EDGAR LUIS DE FREITAS, Brasileiro, natural do Município de Anápolis – Estado de Goiás, nascido em 15 de Abril de 1944, Casado em Regime de Comunhão Universal de Bens, Empresário, portador do Registro Geral (RG) sob o Nº. 105.258/2ª Via, expedido pela DGPC-GO, portador do Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o Nº. 021.273.001-06, residente e domiciliado à Rua Monjola, s/n, Quadra B-3, Lote 03, Residencial Alphaville, no município de Goiânia – Estado de Goiás, CEP: 74884585, na qualidade de SÓCIO remanescente, que representa a totalidade do capital social, em razão de transferência de quotas da Empresa, que gira sob a denominação **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME**, com sede sito à Rua Tupinambas c/ Av. Goianazes, Quadra 25, Lote 11 a 26, Galpão 02, Bairro Jardim Eldorado DIMAG, CEP: 74.993-180 Aparecida de Goiânia – GO com contrato social constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE nº 5220337333-5, por despacho em 09/03/2006, tendo iniciado suas atividades em 23/01/2006, inscrita no CNPJ sob nº 07.886.006/0001-57, consoante a faculdade prevista no Parágrafo Único, do Artigo 1.033, da Lei nº 10.406/2002. resolve alterar seu Contrato Social como a seguir disposto:



Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME, Nire: 52 60024858-8 . foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.go.gov.br/> e informe: Nº do protocolo 15/208257-3 e o código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/02/2017 por

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-8
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Art. 181º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 41140102171319590218-1; Data: 01/02/2017 13:20:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEP95132-G508; Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Bet Valéria de Miranda Cavalcante
Título



I - DA TRANSFORMAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA - ME em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI com denominação POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME

O sócio remanescente, que representa a totalidade do capital decide promover a transformação da atual sociedade limitada em uma EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI, sob denominação POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR - EIRELI - ME de nome fantasia "POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR". Assim, fica transformada a empresa retro qualificada, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

Em virtude da alteração e transformação processadas, passa a transcrever, na íntegra, o ato constitutivo da referida EIRELI, com o teor a seguir:

**ATO CONSTITUTIVO
POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ - MF N°. 07.886.006/0001-57**

CLAUSULA 1ª - DA DENOMINAÇÃO, SEDE e FILIAIS

A empresa gira sob a denominação: **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME**, e nome de fantasia **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR**, e tem sede na Rua Tupinambás c/ Av. Goianazes, Quadra 25, Lote 11 a 26, Galpão 02, Bairro Jardim Eldorado DIMAG, CEP: 74.993-180 Aparecida de Goiânia - GO, podendo abrir e encerrar filiais, agências e escritórios, em qualquer parte do território nacional, mediante deliberação do titular e ou alteração do referido ato constitutivo.

CLAUSULA 2ª - DO CAPITAL

O capital da empresa é de 300.000,00 (Trezentos mil reais) totalmente integralizado em moeda corrente do País.

Handwritten marks and signatures on the right side of the page, including a vertical dotted line and several scribbles.

Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA M...
arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse o
código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/02/2017

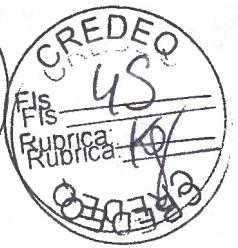
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-0
Av. Presidente Dutra, 1145 - Bairro Das Estrelas - Anápolis - GO - CEP: 74.205-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (61) 3244-5444 - Fax: (61) 3244-5444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do Art. 1.040 do CC/04, Art. 4º do Art. 1.011 do CC/04, Art. 1.015 do CC/04 e Art. 1.016 do CC/04, a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento apresentado e conferido neste ato, o referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 41140102171319590218-2; Data: 01/02/2017 13:20:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEP95131-BLYA
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

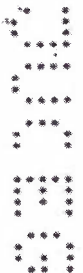
Valdir da Miranda Cavalcanti
Titular



CLAUSULA 3ª - DO OBJETO

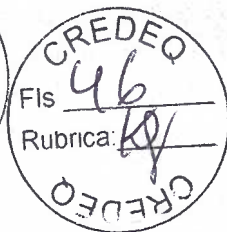
A empresa tem por objeto:

- 4644-3/01: Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano;
- 4645-1/01: Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios;
- 4645-1/03: Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos;
- 4646-0/01: Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria;
- 4649-4/08: Comércio Atacadista de Produtos de Higiene, Limpeza e Conservação Domiciliar;
- 4664-8/00: Comércio Atacadista de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Para Uso Odonto-Médico-Hospitalar;
- 4645-1/02: Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia;
- 4684-2/99: Comércio Atacadista de Outros Produtos Químicos e Petroquímicos Não Especificados Anteriormente;
- 4652-4/00: Comércio Atacadista de Componentes Eletrônicos e Equipamentos de Telefonia e Comunicação;
- 4651-6/01: Comércio Atacadista de Equipamentos de Informática;
- 4612-5/00: Representantes Comerciais e Agentes do Comércio de Combustíveis, Minerais, Produtos Siderúrgicos e Químicos;
- 4683-4/00: Comércio Atacadista de Defensivos Agrícolas, Adubos, Fertilizantes e Corretivos do Solo;
- 4642-7/02: Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios para Uso Profissional e de Segurança do Trabalho;
- 4669-9/99: Comércio Atacadista de Outras Máquinas e Equipamentos Não Especificados Anteriormente;
- 4639-7/01: Comércio Atacadista de Produtos Alimentícios em Geral;
- 4642-7/01: Comércio Atacadista de Artigos do Vestuário e Acessórios, Exceto Profissionais e de Segurança;
- 4930-2/01: Transporte Rodoviário de Carga, Exceto Produtos Perigosos e Mudança, Municipal;
- 4930-2/02: Transporte Rodoviário de Carga, Exceto Produtos Perigosos e Mudanças, Intermunicipal, Interestadual e Internacional.



Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA M
arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse o
código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 1





CLAUSULA 4ª - DO INICIO E PRAZO DE DURAÇÃO DAS ATIVIDADES

A empresa iniciou suas atividades em 23/01/2006, e o prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLAUSULA 5ª - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da empresa será exercida pelo titular **EDGAR LUIS DE FREITAS**, sendo-lhe, entretanto, vedado o uso da denominação em negócios alheios aos fins da empresa, e se incumbirá de todas as operações e a representará ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente.

Parágrafo Primeiro - Fica a critério do titular nomear administradores à empresa para que, quando nomeados, representa-la em conjunto ou isoladamente, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente.

Parágrafo Segundo - O titular poderá eleger administradores, procuradores e ou mandatários para atividades específicas devidamente suportadas por Instrumentos Públicos.

Parágrafo Terceiro - Os administradores, procuradores e ou mandatários, nomeados, não poderão, em qualquer circunstância, praticar atos de liberalidade em nome da empresa tais como: contrair empréstimos ou financiamentos bancários, alienar imóveis, prestar garantias, avais, fianças em favor de terceiros e outros atos estranhos aos objetivos e negócios da empresa. Os administradores responderão por todos os atos praticados nos termos dos artigos 1.010 a 1.021 da Lei 10.406/02.

CLAUSULA 6ª - DA RETIRADA "PRO LABORE"

O titular da empresa, no exercício de suas funções, poderá ter uma retirada mensal a título de "pró-labore".

CLAUSULA 7ª - DISPOSIÇÕES GERAIS

As dúvidas e eventuais omissões deste ato constitutivo serão definidas pelas disposições do Código Civil (Lei 10.406 de 10.01.2002), e, subsidiariamente, pelas legislações das sociedades anônimas e demais legislações aplicáveis.

CLAUSULA 8ª - DA DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO

O exercício, para os efeitos fiscais, encerrar-se-á em 31 de dezembro de cada ano, extraído-se ao final de cada exercício o correspondente balanço financeiro das atividades da empresa.

Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MI
arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse
código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 1

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Castelo Branco, 1145 - Bairro Dos Galinhos - São Paulo/SP - CEP: 05624-000 - Caixa Postal 1000 - Tel: (011) 2144-5444 - Fax: (011) 2144-5444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 2º, 4º e 6º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XI
da Lei Estadual 5.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 41140102171319590218-4; Data: 01/02/2017 13:20:44

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEP95129-292C.
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Signature]
Bair. Valéria de Miranda Cavalcante
Titular



CLÁUSULA 9ª – DA INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO

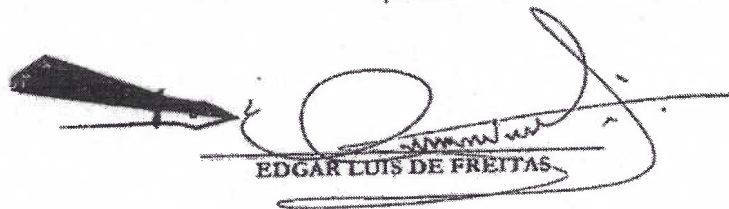
O titular e administrador declara sob as penas da lei, de que não participa de nenhuma outra empresa da modalidade EIRELI e que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou à propriedade.

CLÁUSULA 10ª – DO FORO


O titular elege o foro da comarca de Aparecida de Goiânia - (GO), para dirimir as possíveis dúvidas sobre o presente ato, excluindo-se qualquer outro por mais privilegiado que seja.


E porque assim ajustaram, mandaram lavrar este instrumento particular, que lido e achado conforme, o assinam em 01 (Uma) via de igual forma e teor, na presença de 2 (duas) Testemunhas.

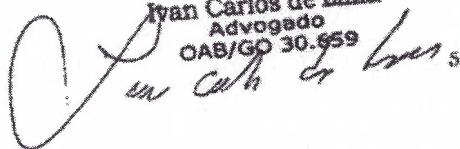
Aparecida de Goiânia – (GO), 20 de Dezembro de 2015.


EDGAR LUIS DE FREITAS

TESTEMUNHAS:


Nome: Ivan Carlos de Lima
RG: 3310278 SSP/GO


Nome: Marina de Alencar
RG: 5606248 SSP/GO

Ivan Carlos de Lima
Advogado
OAB/GO 30.659




Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA ME foi arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse o código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10





CARTÓRIO OLIVEIRA
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas do Juízo de Mérito da Comarca de São João do Rio Preto - SP

RECONHECIMENTO DE ASSINATURA
Reconheço VERDADEIRA a assinatura de **EDUARDO DE FREITAS** em documento de conexão com o nº 42.2017.01000000-0 do JRC do J. de Mérito do J. de São João do Rio Preto - SP, em data de 01/02/2017, em nome de **EDUARDO DE FREITAS**, inscrito no JRC do J. de São João do Rio Preto - SP, sob o nº 42.2017.01000000-0.

Tableta Substituta
Este documento foi produzido em nome do Tabelião Substituto do J. de São João do Rio Preto - SP, em data de 01/02/2017, em nome de **EDUARDO DE FREITAS**, inscrito no JRC do J. de São João do Rio Preto - SP, sob o nº 42.2017.01000000-0.

Rua 47, nº 16 - Jd. São João do Rio Preto - São João do Rio Preto - SP - CEP 14234-000 - Fone/Fax (13) 3324-8100

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais
Rua 47, nº 16 - Jd. São João do Rio Preto - São João do Rio Preto - SP

Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA M...
arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse o código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 1...

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
Av. Francisco Epifânio Pessoa, 116 - Bairro São Estevão - São Paulo/SP - CEP 04532-000 - www.cartorioazevedobastos.com.br - Tel.: (11) 2344-2464 - Fax: (11) 2324-2434

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º, 8º e 7º, inc. Vº, Art. 181 e 182 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autentico e apresento a seguinte imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 41140102171319590218-6; Data: 01/02/2017 13:20:48

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEP85127-PE5C.
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberia Miranda Cavalcante
Tabelião



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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 03/02/2017 às 07:06:06 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b378c000d80e123e492ee4227eee5b032239efd822c5355f126d50945b9ba7cfab24cd2b811ee48a416fc7a833d736a9c98a3f038cde273ce4e92be70b0dcc34

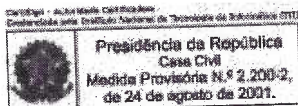
A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 03/02/2018 às 02:03:46 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 647161

Código de Controle da Autenticação:

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



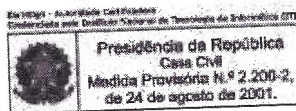


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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

41140102171319590218-1 a 41140102171319590218-6

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



ELEIÇÃO DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA

Conforme art.8 do Regulamento de Compras do CREDEQ e tendo em vista as propostas constantes às fls. 05-51 do **processo de compras nº 129/2017**, consideramos a proposta mais vantajosa a apresentada pela empresa **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 07.886.006/0001-57**, pelos seguintes motivos:

- Funcionalidade e adequação ao interesse da Unidade de Saúde;

As empresas CIETIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA e HOSPIFAR estão com irregularidade em suas certidões fls. 15/22, não atendendo ao art. 14 do Regulamento de Compras do Credeq

Aparecida de Goiânia, 13 de julho de 2017.


DANYLLA RICARDO RODRIGUES

Farmacêutica

CREDEQ – Aparecida de Goiânia


CLEYDSON CARLOS DE LIMA

Gerente de Compras e Logística

CREDEQ – Aparecida de Goiânia

Memorando n.191/2017 – GECOMP/CREDEQ

Aparecida de Goiânia-GO, 13 de julho de 2017.

Ao Senhor
Leonardo Ferreira Araújo Ornelas
Assessor Jurídico do CREDEQ

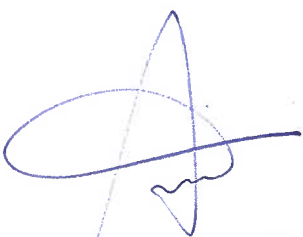
Assunto: **Conferência de documentação, elaboração de manifestação e contrato de prestação de serviços.**

Sr. Leonardo,

1. A par de cumprimenta-lo, venho por meio deste instrumento, solicitar de V. S.^a a análise do Processo de Compras nº. 129/2017, o qual trata sobre a compra de produtos médico hospitalares, para que realize a conferência dos documentos constantes do mencionado processo.
2. Destarte, realizada a ação acima, solicito, ainda, a manifestação sobre a legalidade da contratação, conforme os termos do Regulamento de Compras da Unidade.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,


CLEYDSON CARLOS DE LIMA
Gerente de Compras e Logística
CREDEQ – Aparecida de Goiânia - Go

Memorando n. 122/2017 - ASJUR/CREDEQ

Aparecida de Goiânia-GO, 14 de julho de 2017.

Ao Senhor
Cleydson Carlos de Lima
Gerente de Compras e Logística
CREDEQ – Aparecida De Goiânia – Prof. Jamil Issy

Assunto: **Manifestação sobre processo de compras**
Referência: **Processo de Compras 129/2017 –Produtos Médico-Hospitalares**

Prezado Gerente,

Em análise dos documentos acostados no processo de compras acima identificado, atendendo solicitação sobre a legalidade do procedimento, verificamos que:

➤ **Constam os documentos exigidos no art. 14 do regulamento.**

Desta forma, presentes as exigências do regulamento de compras, a aquisição **PODE SER REALIZADA.**

Atenciosamente,

Leonardo Ferreira Araújo Ornelas
Assessor Jurídico do CREDEQ

Matheus Mendes Lopes
Analista Jurídico - Credeq

**HOSPITAL CREDEQ**

AV. COPACABANA, S/N - SETOR EXPANSUL - APARECIDA DE GOIANIA/GO

CEP: 74.986-260 - Telefone: (62) 99364-7580

02.812.043/0012-50

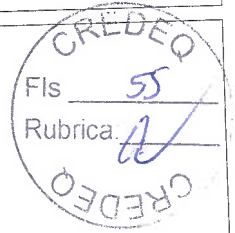
Email: cleydson.lima@credeq-go.org.br

Ordem de Compra No. 000000098**Data de Emissão: 17/07/2017****Fornecedor:** 0000046POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI

QD 25 LT 11 A

Endereço: TUPINAMBAS C/AV GOIANAZES

JARDIM ELDORADO - Aparecida de Goiânia- GO

CNPJ: 07.886.006/0001-57**Telefone:** 62 3097-8000**A/C:****Cond. Pagto.:** 30 DIAS**Data Entrega:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	P. UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
1	TIRA REAGENTE P/HGT	UN	0,57	1.000	572,00
2	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	UN	0,98	400	390,00
3	SERINGA DESCARTÁVEL 5ML C/ AGULHA	UN	0,16	600	94,32
	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/ AGULHA	UN	0,34	400	135,20
5	EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL	UN	0,83	200	166,40
6	GAZE ESTÉRIL	UN	0,47	1.000	468,00
7	LUVA DE PROCEDIMENTO G	CX	18,20	36	655,20
8	LUVA DE PROCEDIMENTO M	CX	16,64	48	798,72
9	LUVA DE PROCEDIMENTO P	CX	16,64	48	798,72
10	AVENTAL CPT CIRURGICO M/L COM PUNHO	UN	1,87	100	187,20
11	TUBO DE SILICONE N°204 15MTS	UN	153,40	2	306,80
12	IODOPOLIVIDONA 10% 1LT	UN	16,25	5	81,25

Conforme previsto no art. 13 do Regulamento de Compras;
Autorizo a compra/aquisição do(s) produto(s) ou contratação do(s) serviço(s).

Valor Bruto: 4.653,81
Frete: 0,00
Descontos: 0,00
Despesas: 0,00
Valor Liquido: 4.653,81

Observação:

COMPRAS NECESSÁRIA PARA REPOR ESTOQUE DA FARMÁCIA

Cleydson Carlos de Lima
Gerente Compras e Logística
CREDEQ

Gerente de Compras
e Logística

Diretor Administrativo e
Financeiro

Diretoria Geral

Inserido Por: Welerson Lopes de Castro

17/07/2017 13:38:49



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**

1 - Saída

Nº **000.059.784**

Série **000**

Folha **1 de 2**

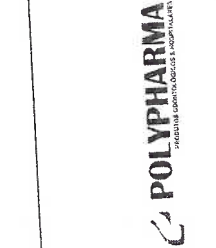
POLYPHARMA DIST. MEL, HOSP. EIRELI

R TUPINAMBAS QD 25 LT 11/26 GALPAO 2

JARDIM EL DORADO

APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.993-180

Telefone: 6230978000



CHAVE DE ACESSO **5217 0807 8860 0600 0157 5500 0000 0597 8410 0059 7956**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **521000474323619 03/08/2017 10:03:23**

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA ESTADUAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **02812043001250**

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA **ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA**

ENDEREÇO **AV COPACABANA, S/N**

MUNICÍPIO **APARECIDA DE GOIANIA**

UF **GO**

INSCRIÇÃO **74986260**

BAIRRO/DISTRITO **EXPANSUL**

UF **GO**

INSCRIÇÃO **74986260**

DATA DA EMISSÃO **03/08/2017 10:46**

DATA DA ENTRADA / SAÍDA **03/08/2017**

HORA DA SAÍDA

CNPJ **07.886.006/0001-57**

CNPJ / C.P.F. / ID ESTR. **02.812.043/0012-50**

CE **74986260**

VALOR DO L.C.M.S. **393,20**

DESCONTO **0,00**

VALOR DO SEGURO **0,00**

VALOR DO L.C.M.S. ST **0,00**

VALOR DO L.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **3.932,01**

VALOR TOTAL DA NOTA **3.932,01**

C.N.F.J./C.P.F. **00.995.371/0001-50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **102796211**

PESO LÍQUIDO **0,000**

VALOR TOTAL DO I.P.I. **0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA **3.932,01**

UF **GO**

PLACA DO VEICULO

CODIGO ANTT **0**

PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO **APARECIDA DE GOIANIA**

PESO BRUTO **61,000**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
12																	
0131659	AVENTAL DESC 20G M/LONGA C/10 (Marca:PROTDESC)		AML2222	31/10/2018	62101000	020	5.102	PCT	10	0,00	18,720000	0,00	187,20	110,11	18,72	0,00	17,00
0131523	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13F C/10 EST (Marca:ORIGINAL TEXTIL)		1703603	31/03/2022	30059090	020	5.102	PCT	26	0,00	0,468000	0,00	12,17	7,16	1,22	0,00	17,00
0120893	EQUIPO MULT 2 VIAS C/CLAMP GC (Marca:EMBRAMED)		1700014563	30/04/2020	30061090	000	5.102	UND	400	0,00	0,980000	0,00	392,00	230,57	39,20	0,00	17,00
0110323	LUVA P/ PROCED. TAM.M C/100 (Marca:DESCARPACK)		SDLTCG322	31/03/2022	40151900	100	5.102	CX	30	0,00	16,640000	0,00	499,20	293,63	49,92	0,00	17,00
0110323	LUVA P/ PROCED. TAM.M C/100 (Marca:DESCARPACK)		SDLTCG342	30/04/2022	40151900	100	5.102	CX	13	0,00	16,640000	0,00	216,32	127,24	21,63	0,00	17,00
0110323	LUVA P/ PROCED. TAM.M C/100 (Marca:DESCARPACK)		SDLTCG378	31/05/2022	40151900	100	5.102	CX	5	0,00	16,640000	0,00	83,20	48,94	8,32	0,00	17,00
0110323	LUVA P/ PROCED. TAM.M C/100 (Marca:DESCARPACK)		SDLTCG327	30/04/2022	40151900	100	5.102	CX	48	0,00	16,640000	0,00	798,72	469,81	79,87	0,00	17,00
0110584	LUVA P/ PROCED. TAM.P C/100 (Marca:DESCARPACK)		25237E2	31/03/2019	40151900	020	5.102	CX	36	0,00	18,200000	0,00	655,20	385,39	65,52	0,00	17,00
0131705	LUVA P/PROCED TAM G C/100 (Marca:CREMER)		SSALL156	31/03/2022	90183929	100	5.102	UND	400	0,00	0,338000	0,00	135,20	79,52	13,52	0,00	17,00
0127696	SERINGA DESC 10ML AG 25X7 ENCAIXE (Marca:DESCARPACK)		SSALL161	30/04/2022	90183119	100	5.102	UND	600	0,00	0,210000	0,00	126,00	74,11	12,60	0,00	17,00
0117885	SERINGA DESC.05ML C/AG.25X7 ENCAIXE (Marca:DESCARPACK)		24669732	31/08/2018	38220090	020	5.102	CX	10	0,00	52,000000	0,00	520,00	303,86	52,00	0,00	17,00
0108383	TIRAS P/GLUCOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50 (Marca:ROCHE)		1533	30/04/2018	39173240	020	5.102	PCT	1	0,00	153,400000	0,00	153,40	90,23	15,34	0,00	17,00
0127551	TUBO SILICONE 15M N.204 (Marca:KINNER)		1299	31/03/2018	39173240	020	5.102	PCT	1	0,00	153,400000	0,00	153,40	90,23	15,34	0,00	17,00
0127551	TUBO SILICONE 15M N.204 (Marca:KINNER)		1299	31/03/2018	39173240	020	5.102	PCT	1	0,00	153,400000	0,00	153,40	90,23	15,34	0,00	17,00





DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.059.784
Série 000
Folha 2 de 2

POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI
R TUPINAMBAS QD 25 LT 11/26 GALPAO 2
JARDIM EL DORADO
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.993-180
Telefone: 6230978000



CHAVE DE ACESSO
5217 0807 8860 0600 0157 5500 0000 0597 8410 0059 7956
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
521000474323619 03/08/2017 10:03:23
CNPJ
07.886.006/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		VALOR UNIFARIO		DESCONTO		VALOR TOTAL		B.CALC.ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
VENDA ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		PMO		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSON		VALOR ICMS		VALOR IPI		ICMS IPI	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
COD PROD	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMO	VALOR UNIFARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
103995528		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRACAO DE PAGAMENTO GOIANIA - Cod. Cliente: 1004382 Pedido: 0061775 N. Interno: 0059795 ***BANCO DO BRASIL 01 AG:4148-3 CC: 44.113-9*** ** NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES E OU RECLAMACOES APOS RECEBIMENTO DA MERCADORIA. CONFIRA TODOS MEDICAMENTOS JUNTAMENTE AO ENTREGADOR TRANSPORTADOR.** Pedido:0061775 N. Interno:0059795 ** ORDEM DE COMPRAS N° 000000098 **															

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Danylla Ricardo Rodrigues
Farmacêutica - CREDEQ
CRF - GO 9425

Atesto que o Serviço / Material, foi Executado / Entregue conforme descrito.
NF nº 59.784
Data de emissão 03/08/17
Empresa POLYPHARMA
Data 03/08/17
Assinatura *[Signature]*

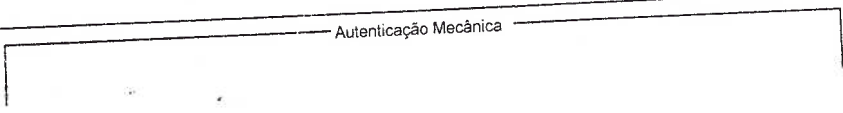
COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57		Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA		Nosso Número 2766695000000245-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Outros: _____	
Endereço AV COPACABANA, S/N		CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50		Data _____ Entregador _____ Desconto Financeiro _____ Vendedor _____	
Vencimento	Emissão 03/08/2017	Nr do documento F-59784/1	Mora Diária	Valor do Documento 3.932,01	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima			Data _____	Assinatura _____	



RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02766.695007 00002.451177 5 72700000393201		Vencimento 02/09/2017
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.				Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9
Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57				Nosso Número 2766695000000245-1
Data Doc. 03/08/2017	Nr do documento F-59784/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/08/2017
Uso do Banco	Carteira 17/019	Moeda R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 3.932,01
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto
				(-) Outras
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N				CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50



BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02766.695007 00002.451177 5 72700000393201		Vencimento 02/09/2017
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.				Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9
Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57				Nosso Número 2766695000000245-1
Data Doc. 03/08/2017	Nr do documento F-59784/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/08/2017
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 3.932,01
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto
				(-) Outras
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N				CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA



Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	02.812.043/0012-50
Nome:	ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VID
Conta de débito:	1626 / 003 / 00002752-0

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02766.695007 00002.451177 5 72700000393201
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VID
CPF/CNPJ:	02.812.043/0012-50

Data do Vencimento:	02/09/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	04/09/2017
Valor Nominal do Boleto:	3.932,01
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.932,01
Valor Pago (R\$):	3.932,01
Identificação do Pagamento:	POLYPHARMA NF 59784

Data/hora da operação: 04/09/2017 15:35:15

Código da operação: 47455623
Chave de segurança: VSQ0JKRH1ZJH3LRM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Rildo Clemente Severino
Gerente Financeiro
CREDEQ



Fis: 59.784
Rubrica: 000.059.784



POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI
R TUPINAMBAS OD 25 L1 11/26 GALPAO 2
JARDIM ELDOORADO
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.993-180
Telefone: 6230978000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.059.784**
Série **Folha**
000 **2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5217 0807 8860 0600 0157 5500 0000 0597 8410 0059 7956

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
521000474323619 03/08/2017 10:03:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103995528
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 07.886.006/0001-57
CNPJ 07.886.006/0001-57

DADOS ADICIONAIS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		RESERVADO AO FISCO											
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMG	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC/CMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRACAÇÃO DE PAGAMENTO GOIANIA -Cod. Cliente: 1004382 Pedido: 0061775 N. Interno: 0059795 ***BANCO DO BRASIL 01 AG:4148-3 CC: 44.113-9*** ** NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES E OU RECLAMACOES APOS RECEBIMENTO DA MERCADORIA. CONFIRA TODOS MEDICAMENTOS JUNTAMENTE AO ENTREGADOR TRANSPORTADOR. ** Pedido:0061775 N. Interno:0059795 ** ORDEM DE COMPRAS Nº 0000000098 **																	
										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR TOTAL R.CALC/CMS VALOR ICMS VALOR IPI ALÍQUOTAS ICMS IPI							

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Danylla Ricardo Rodrigues
Farmacêutica - CREDEQ
CRF - GO 9425

Atesto que o Serviço / Material, foi
Executado / Entregue conforme descrito.

NF nº 59.784

Data de emissão 03/08/17

Empresa POLYPHARMA

Data 03/08/17

Assinatura [Signature]

DESEJA PAGAR COM
RECURSO DE CONTRATO
DE CESTISO 02/2014-SES
CREDEQ - GO

LANÇADO

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57		Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA		Nosso Número 2766695000000245-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Não existe o indizado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Outros: _____		
Endereço AV COPACABANA, S/N		CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50		Fis. <u>62</u> Rubrica: _____ Vendedor: _____		
Vencimento	Emissão 03/08/2017	Nr do documento F-59784/1	Mora Diária	Valor do Documento 3.932,01	Data	Entregador
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima			Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02766.695007 00002.451177 5 72700000393201				
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.				Vencimento 02/09/2017		
Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57				Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9		
Data Doc. 03/08/2017	Nr do documento F-59784/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/08/2017	Nosso Número 2766695000000245-1	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.932,01	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto		
				(-) Outras		
				(+/-) Mora/Multa/Juros		
				(+/-) Outros Acréscimos		
				(=) Valor cobrado		
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N				CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50		
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02766.695007 00002.451177 5 72700000393201				
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.				Vencimento 02/09/2017		
Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57				Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9		
Data Doc. 03/08/2017	Nr do documento F-59784/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/08/2017	Nosso Número 2766695000000245-1	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.932,01	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto		
Referente à: Pedido Nº: 0061775 Data: 03/08/2017				(-) Outras		
				(+/-) Mora/Multa/Juros		
				(+/-) Outros Acréscimos		
				(=) Valor cobrado		
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N				CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50		
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Dados do Comprador

CNPJ: 02.812.043/0012-50
Inscrição Estadual: 0000000000000
Nome: ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - CREDEQ APARECIDA DE GOIANIA
Endereço: AV COPACABANA EXPANSUR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74986-260
Responsável: WELERSON LOPES DE CASTRO
Telefone: (62) 3952-5510
Email: agente.compras@credeq-go.org.br

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 26.921.908/0001-21
Inscrição Estadual: 10.232.108-6
Nome: HOSPFAR GOIANIA
Razão Social: HOSPFAR IND. COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Contato: ORLANDO 08007033500/CRISTINA 11-21853500 SP/RJ / FERNANDA
CEP: 74620385
Endereço: RUA: 3, QD:0, LTS: 02,05/07-11 Nº 975
Bairro: SETOR: MORAIS
Cidade: GOIANIA -GO
Telefone: 62 -32693500 **Ramal:**
Fax:
Web Site: WWW.HOSPFAR.COM.BR
Email: ORLANDO@HOSPFAR.COM.BR; TELEVENDAS@HOSPFAR.COM.BR

Dados da Proposta

Fornecedor: HOSPFAR GOIANIA
Validade Proposta: 16/07/2017
Cond. Pagto: 30 Dias
Frete: CIF
Prazo Entrega: 1 DIA
Fatura Mínima: 300,00
Obs: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS.
N. da Proposta: 079074
Descrição: PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES DESCARTÁVEIS
Data resp. cotação: 06/07/2017
Status: Encerrada
Encerr.: 13/07/2017 09:00:00
Vendedor: LUDMILLA BARBOSA

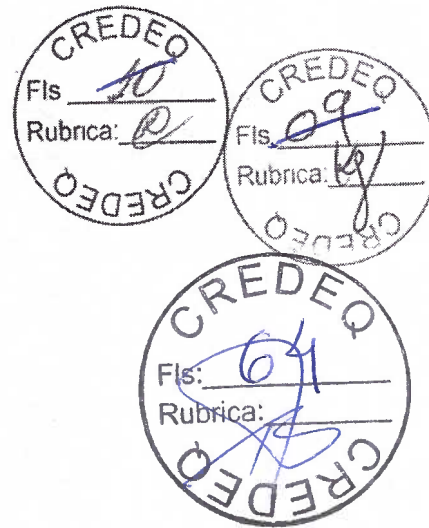
Descrição do Produto	Unidade	Marca	Qtde Solicitada	Qtde Cotada	Valor Unitário(R\$)	Desconto (R\$)	Total (R\$)
EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL	UN	DESCARPACK	200,00	200,00	1,0280	0,00	205,60
Obs: GAZE ESTÉRIL	UN	CREMER	1.000,00	1.000,00	0,7200	0,00	720,00
Obs: LUVA DE PROCEDIMENTOS T. G	CX	DESCARPACK	36,00	36,00	12,8000	0,00	460,80
Obs: LUVA DE PROCEDIMENTOS T. M	CX	DESCARPACK	48,00	48,00	14,2000	0,00	681,60
Obs: LUVA DE PROCEDIMENTOS T. P	CX	DESCARPACK	48,00	48,00	15,1000	0,00	724,80
Obs: SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/AGULHA	UN	SR	500,00	500,00	0,2400	0,00	120,00
Obs: CX/250 SERINGA DESCARTÁVEL 5ML C/AGULHA	UN	SR	1.000,00	1.000,00	0,1560	0,00	156,00
Obs: CX/500 TIRA REAGENTE PARA HGT	UN	ROCHE	1.000,00	1.000,00	0,8000	0,00	800,00
Obs: TUBO DE SILICONE Nº 204, 15 MTS.	UN	MEDICONE	15,00	15,00	7,4133	0,00	111,20
Obs: PCT/15							
Total Geral (R\$):							3.980,00



[Clique aqui para Imprimir](#)

Dados do Comprador

CPF: 02.812.043/0012-50
Inscrição Estadual: 00000000000000
Nome: ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - CREDEQ APARECIDA DE GOIANIA
Endereço: AV COPACABANA EXPANSUR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74986-260
Responsável: WELERSON LOPES DE CASTRO
Telefone: (62) 3952-5510
Email: agente.compras@credeq-go.org.br



Dados do Fornecedor

CNPJ: 07.847.837/0001-10
Inscrição Estadual: 10.399.060-7
Nome: CIENTIFICA HOSPITALAR
Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Contato: RODOLPHO 91538947/ CAROL CUNHA
CEP: 74853030
Endereço: AV B, QD. 25, LT.04. Nº 293
Bairro: JARDIM SANTO ANTONIO
Cidade: GOIANIA -GO
Telefone: -6230889700 **Ramal:**
Fax:
Web Site:
Email: CIENTIFICA@BRTURBO.COM.BR

Dados da Proposta

Fornecedor	Validade Proposta	Cond. Pagto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima
»CIENTIFICA HOSPITALAR	20/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00

Obs:

N. da Proposta: 079074
Descrição: PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES DESCARTÁVEIS
Data resp. cotação: 06/07/2017

Status: Encerrada
Encerr.: 13/07/2017 09:00:00
Vendedor: LUDMILLA BARBOSA

Descrição do Produto	Unidade	Marca	Qtde Solicitada	Qtde Cotada	Valor Unitário(R\$)	Desconto (R\$)	Total (R\$)
EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJETOR LATERAL Obs: CX/100	UN	LABOR	200,00	200,00	1,1400	0,00	228,00
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP Obs: CX/100	UN	VITALGOLD	400,00	400,00	0,5900	0,00	236,00
FIXADOR DE CATETER ESTÉRIL 1.V.FIX Obs: CX/100	UN	3M	300,00	300,00	0,9800	0,00	294,00
GAZE ESTÉRIL Obs: CX/10	UN	MELHOR MED	1.000,00	1.000,00	0,3600	0,00	360,00
IODOPOLIVIDONA 10% 1 LT. Obs: UND	UN	RIOQUIMICA	5,00	5,00	14,5000	0,00	72,50
LUVA DE PROCEDIMENTOS T. M Obs: CX/100	CX	LEMGRUBER	48,00	48,00	12,5000	0,00	600,00
LUVA DE PROCEDIMENTOS T. P Obs: CX/100	CX	LEMGRUBER	48,00	48,00	13,5000	0,00	648,00
Total Geral (R\$):							2.438,50



[Clique aqui para Imprimir](#)



POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI
 07.886.006/0001-57
 R TUPINAMBAS QD 25 LT JARDIM ELDORADO
 APARECIDA DE GOIANIA G CEP: 74993-180

Pagina: 1 de 1

ORÇAMENTO: 0060545 12/07/2017
 CLIENTE: 02.812.043/0012-50 ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - 1004382 UF: GO
 ENDEREÇO: AV COPACABANA, S/N CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA
 BAIRRO: EXPANSUL TELEFONE: (62) 3088-0200
 TRANSPORTADORA: STOCK COML HOSPIT LTDA VEICULO CGC: 00.995.371/0001-50
 VENDEDOR: DANILO GONDIM DA SILVA
 PORTADOR: 0001 BANCO DO BRASIL PROMOCAO:
 CONDICAO: 00001 30 DIAS
 OBS. PEDIDO: ** PROCESSO DE COMPRAS N° 129/2017 **
 OBS. NOTA:
 CONTATO: ** A/C ADELSON **

Codigo	Nome Comercial	Descrição de Venda	Un	Qty.Pedida	Preço	Total Item
0131659	AVENTAL DESC 20G M/LONGA C/10	AVENTAL DESC 20G M/LONGA C/10	PC	10	18,7200	187,20
0118527	EQUIPO MACRO INJ.LAT/ FLEX/ FILTRO AR	EQUIPO MACRO INJ.LAT/ FLEX/ FILTRO AR	UN	200	0,8320	166,40
0120893	EQUIPO MULT 2 VIAS C/CLAMP GC	EQUIPO MULTVIAS 2.VIAS C/CLAMP GC	UN	400	0,9750	390,00
0131523	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13F C/10 EST	COMPRESSA 7,5X7,5CM 13F C/10 (ESTERIL)	PC	1000	0,4680	468,00
0100238	> RIODEINE TOPICO 10% 1LT	RIODEINE TOPICO 10% 1LT IODOPOVIDONA	FR	5	18,2500	91,25
0131705	LUVA P/PROCED TAM G C/100	LUVA P/PROCED TAM G C/100	CX	36	18,2000	655,20
0100388	LUVA P/PROCED TAM M C/100	LUVA P/PROCED TAM M C/100 >> COMPRAR <<	CX	48	16,8400	798,72
0108575	LUVA P/PROCED TAM P C/100	LUVA P/PROCED TAM P C/100 >> COMPRAR <<	CX	48	16,8400	798,72
0127696	SERINGA DESC 10ML ENC 25X7	SERINGA DESC 10ML AG 25X7 ENCAIXE	UN	400	0,3350	135,20
0117885	SERINGA DESC 05ML C/AG.25X7 ENCAIXE	SERINGA DESC 05ML AG 25X7 ENCAIXE	UN	600	0,1572	94,30
0132888	TIRAS P/GLICOSE G-TECH FREE LITE C/50	TIRAS P/GLICOSE G-TECH FREE LITE C/50 >> COMPRAR <<	CX	20	28,6000	572,00
0108383	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50	CX	20	52,0000	1.040,00
0127551	TUBO SILICONE 15M N.204	TUBO DE SILICONE N.204 15MT	PC	1	153,4000	153,40
Total Geral :						5.540,39

Emitido em: 12/07/2017 14:57:44

ATENÇÃO! Os produtos em destaque >> COMPRAR << não temos a pronta entrega, mas consigo providenciar em até 72 horas após a confirmação do pedido.

OBS.: TIRAS P/GLICOSE G-TECH FREE LITE C/50 VAI DEMORA EM TORNO DE 10 DIAS PRA CHEGAR PRA NOS, AGORA SE FECHAR CONOSCO AS TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50 BÔNIFICOS 22 APARELHOS DE MEDIR GLICOSE

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,



Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.886.006/0001-57 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/03/2006
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
- 46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 46.12-5-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de combustíveis, minerais, produtos siderúrgicos e químicos
- 46.83-4-00 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
- 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
- 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
- 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
- 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança
- 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
- 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

GRADUADO TUPINAMBAS	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO C/ AV. GOIANAZES QD 25 LT 11 A 26 GALPAO02 DIMAG
------------------------	------------	--

CEP 74.993-180	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ELDORADO	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO
-------------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MARINA@KBLCONTABILIDADE.COM.BR	TELEFONE (62) 3097-8000
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

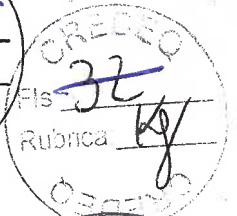
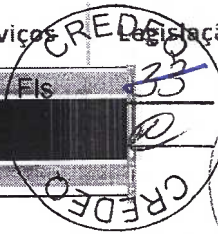
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/03/2006
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 13/07/2017 às 09:24:28 (data e hora de Brasília).

**Receita Federal**
PGFN**CERTIDÃO****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: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ: 07.886.006/0001-57

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 a 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; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 20:53:29 do dia 30/06/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/12/2017.

Código de controle da certidão: **D98A.42D2.716F.1436**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07886006/0001-57
Razão Social: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR
Endereço: R SAO LUIZ SN QD 11 LT 25 / SETOR SANTO ANDRE / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74984-575

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

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

Validade: 09/07/2017 a 07/08/2017

Certificação Número: 2017070906373183662856

Informação obtida em 13/07/2017, às 09:34:03.

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.886.006/0001-57

Certidão n°: 133149867/2017

Expedição: 13/07/2017, às 09:35:28

Validade: 08/01/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

PJ: Certifica-se que POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 07.886.006/0001-57, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

\$): Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA

RUA GERVASIO PINHEIRO, ÁREA PÚBLICA, RESIDENCIAL SOLAR CENTRAL PARK, APARECIDA DE GOIANIA, GO
CEP: 74980901

SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA

CERTIDÃO NÚMERO 762200



CONTRIBUINTE

SUJEITO PASSIVO: **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR**

CPF/CNPJ: **7886006000157**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: **RUA TUPINAMBAS, ESQ. C/AV. GOIANAZES, Qd. 025, Lt. 11/26, Bairro: JARDIM EL DORADO, APARECIDA DE GOIANIA - GO**

"FUNDAMENTO LEGAL:"

Certifica-se, nos termos dos Artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia - Goiás, até a presente data.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

NÃO CONSTA DÉBITO

.....
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *

FINALIDADE:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sábado 05 Agosto 2017.

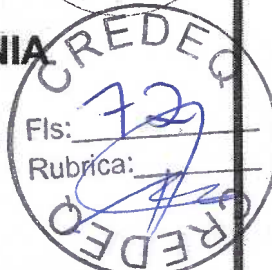
EMITIDA: Quinta-feira 06 Julho 2017 às 11:43:11

Código de Validação: 11590762200

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal: www.aparecida.go.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA
SECRETARIA DA FAZENDA
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nº ALVARÁ: 2016003382

CCP: 478359 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 31013877

TIPO DO ALVARÁ: Indeterminado

DATA DE EXPEDIÇÃO DO ALVARÁ: 07/03/2016

Nos termos do artigo 132 da lei complementar nº 46 de 21/12/2011, fica **CONCEDIDO O ALVARÁ DA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO** da empresa/profissional autônomo POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME, CNPJ/CPF nº 07.886.006/0001-57, para exercer suas atividades empresariais à RUA TUPINAMBAS, Qd. 025 Lt. 011E nº S/N Complemento: LTS: 11/26; ESQ: COM AV. GOIANAZES; GALPÃO 02 Bairro: JARDIM EL DORADO, neste Município.

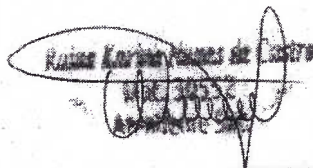
Obs: ESTE ALVARA POSSUI VALIDADE APENAS COM: AS LICENÇAS TECNICAS PARA FUNCIONAMENTO VIGENTES AUTORIZANDO AS ATIVIDADES NO LOCAL, E ENQUANTO NÃO HOUVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E/OU ATIVIDADE. CONFORME DECRETO Nº 8 DE 14/01/2016.

Início da atividade: 26/07/2012

Atividade econômica principal:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Área Ocupada: 212,00


Raimundo Carlos Gomes de Castro

Responsável pela Emissão

