

| | | | | | |
|--|---------------|---|---|---|--------------------------|
|  Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo | | | Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) | | |
| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | | Código da Natureza Jurídica | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio | | |
| 43300055051 | | 2054 | | | |
| 1 - REQUERIMENTO | | | | | |
| Nome: ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio) | | | | | |
| requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato: | | | | Nº FCN/REMP  RSE2200350084 | |
| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO | |
| 1 | 016 | | | ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA | |
| | | 026 | 1 | ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| VERA CRUZ Local 16 Março 2022 Data | | | Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____ | | |
| 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL | | | | | |
| <input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR | | | <input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA | | |
| Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | | | Processo em Ordem À decisão ____/____/____ Data _____ Responsável | |
| <input type="checkbox"/> NÃO ____/____/____ Data Responsável | | <input type="checkbox"/> NÃO ____/____/____ Data Responsável | | | |
| DECISÃO SINGULAR | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se. <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se. | | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | ____/____/____ | | ____/____/____ | |
| | | Data | | Responsável | |
| DECISÃO COLEGIADA | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se. <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se. | | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | ____/____/____ | | ____/____/____ | |
| | | Data | | Vogal | |
| | | Presidente da _____ Turma | | Vogal | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | |
|    | | | | | |



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

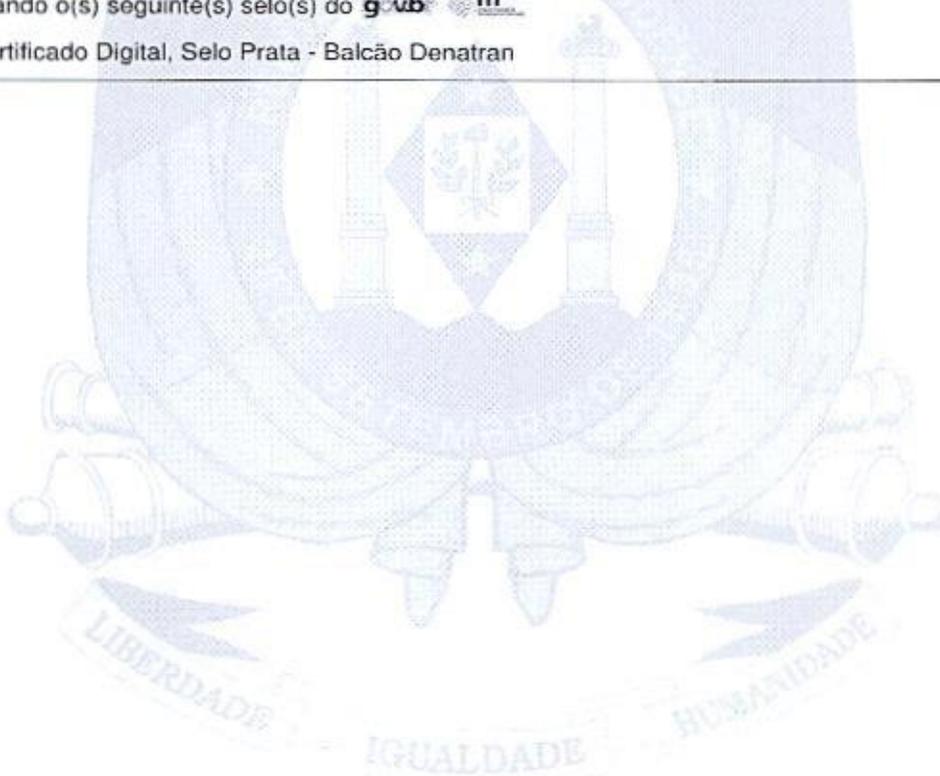
Capa de Processo

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 22/086.704-6 | RSE2200350084 | 16/03/2022 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|---|-----------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 16/03/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |

| | | |
|---|-------------------------|------------|
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE | 16/03/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Balcão Denatran | | |



g

f

z





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| NUMERO DE INSCRIÇÃO 07.752.236/0001-23 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 21/11/2005 |
| NOME EMPRESARIAL MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A | | |
| TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDLIVE | PORTE DEMAIS | |
| 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 SECUNDARIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos 47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários 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 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada | | |
| LOGRADOURO R NORBERTO OTTO WILD | NUMERO 420 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 96.880-000 | BARRIO/DISTRITO IMIGRANTE | MUNICÍPIO VERA CRUZ |
| UF RS | ENDEREÇO ELETRÔNICO RTRINDADE@MEDLIVE.COM.BR | |
| TELEFONE (51) 3715-1296 | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2005 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

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

Emitido no dia 20/04/2022 às 10:20:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

g

g



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **02cdc9e27c7d1546a98458c01dd0eddb6923c5d75a3a60004f4f6836306fda73** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **60507** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNPJ MATRIZ**", cujo assunto é descrito como "**CNPJ MATRIZ**", faz prova de que em **20/04/2022 10:24:22**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/04/2022 10:25:37** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9ec6727be88d5ff5e3627a3f7d5feaab3431d5d56f44418e8020577328afe873**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

ze

f



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:55:32 do dia 04/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/06/2022.

Código de controle da certidão: **F584.C8C8.C50A.75AB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

g

R

g



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **5da2624a32bd8789c4ede35ca21ef29c62f2c9315267ec7ca0c1ac88efa3adcc** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **40400** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDÃO FEDERAL**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDÃO FEDERAL**", faz prova de que em **06/12/2021 08:24:15**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **06/12/2021 08:25:38** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xa3f43d006ecc0dd7ef5bf392a8199fa612df7cbed60773f8467d8158218d652e**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

U
 20



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº 0019539385

Identificação do titular da certidão:

Nome: **MEDILAR IMPORT DIST DE PROD MEDICO HOSPLS S/A**

Endereço: **RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE, VERA CRUZ - RS**

CNPJ: **07.752.236/0001-23**

Certificamos que, aos 01 dias do mês de **MAIO** do ano de **2022**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 6 Debito(s) AUL/DAT:
3 Adm Parcelado - 3 Adm Exigibilidade Suspensa

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

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

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

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

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

Esta certidão é válida até 29/6/2022. ✓

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

Autenticação: 0029536084
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

g *de* *A*



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **730103b88f9648c0af1d1bcb3910169a3c8fdc0b9af6513bd358ccd329e96497** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **62011** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CND ESTADUAL MATRIZ**", cujo assunto é descrito como "**CND ESTADUAL MATRIZ**", faz prova de que em **03/05/2022 08:24:33**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **03/05/2022 08:25:46** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x081c3afb58ea82e7532ef706d8ac4bcb4d94dddfec324644c0bf2be3d5d4ed7c**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

B



MUNICIPIO DE VERA CRUZ
ESTADO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

004803



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 10944/2022

Contribuinte

Nome/Razão: 127442 - MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A
CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
Complemento:
Bairro: IMIGRANTES Cidade: Vera Cruz - RS

Finalidade

Regularidade Fiscal - Contribuinte

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|-----------------|------------------|
| 23/03/2022 | 21/06/2022 |

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certificamos que, nesta data, revendo os bancos de dados da Secretaria Municipal de Planejamento e Finanças, o(a) contribuinte **MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob nº 07.752.236/0001-23, NADA DEVE referente a dívida mobiliária e imobiliária, inclusive à Dívida Ativa, à Secretaria Municipal de Planejamento e Finanças, relativamente aos tributos de competência do Município de Vera Cruz, constantes no artigo 2º da Lei Municipal nº1.176/93.

Esta certidão não contempla os débitos do SEMAE - Sistema Municipal de Água e Esgoto.

Vera Cruz - RS, 23 de março de 2022.

3

Autenticidade: WGT211201-000-HUGPADONENTVFF-1

[Handwritten signatures]



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/03/2022 08:09:59 que o documento de hash (SHA-256) 05f06ed1a9c41abe054a52ca0065ed62fa8bc182f92c3a2313c980e191c910 foi validado em 23/03/2022 16:43:15 através da transação blockchain 2x2e8e812e119a87772e342e03eff9ae5a0f8363d4569f35e8307cb34fdcc4b0eb4 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 56511)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **05fd6ed1a9c41abedf54a52ca0065ed62fa8bc18f2f92c3a2313c80eb191c910** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **56511** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CND MUNICIPAL MATRIZ**", cujo assunto é descrito como "**CND MUNICIPAL MATRIZ**", faz prova de que em **23/03/2022 16:42:28**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** linha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **23/03/2022 17:10:30** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2e8e812a119a87772e342e03ef9ae5a0f8363d4569f35e8307cb34fdcc4b0eb4**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

g

A

Voltar

Imprimir

Voltar

Imprimir

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

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

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

Validade: 22/04/2022 a 21/05/2022**Certificação Número:** 2022042200301554711056

Informação obtida em 26/04/2022 08:50:59

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



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **45266b4e6a2f3a384f55c929b74f2ce3a8e6d32d29c814d7dcd006ff7d97c92f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **61082** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CERTIDÃO FGTS MATRIZ**", cujo assunto é descrito como "**CERTIDÃO FGTS MATRIZ**", faz prova de que em **26/04/2022 08:57:04**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/04/2022 08:59:20** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xb1e1d68350f4420cff8fdb165e115a585a40c97e28270f790c858631db6a8a9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

g



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Certidão nº: 56906164/2021
Expedição: 15/12/2021, às 08:14:11
Validade: 12/06/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei 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.

g

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

JK



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajai - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **deb48960529a7254c02c6d5f324e6c2441e03a6c51c10c5def4365c4c06ef6db** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID 41898 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CND TRABALHISTA MATRIZ**", cujo assunto é descrito como "**CND TRABALHISTA MATRIZ**", faz prova de que em **15/12/2021 08:19:33**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/12/2021 09:15:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x5eae9690caa7f414700cd97fc02de8613fed2b6561f60fc1c6502501e6a4d099**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

g

g



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
Medilar Importação e distribuição de Prod. Med. Hospitalares *****
CNPJ 07.752.236/0001-23*****

Vera Cruz, 10 de maio de 2022, às 15h38min

g

g

K





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA
10/05/2022 15h38min

g

g

| | |
|--|--|
|  <p>www.tjrs.jus.br</p> | <p>Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.</p> <p>Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço https://www.tjrs.jus.br/verificadocs e digite o seguinte número verificador: 0001405226900</p>  |
|--|--|



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **d852d5c1b01f42ac1cd97f02cb8bee3a604b04641dceea73231da76fc6f4644** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID 63409 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CND FALÊNCIA**", cujo assunto é descrito como "**CND FALÊNCIA**", faz prova de que em **11/05/2022 08:32:19**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann** (031.***.***-90) tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/05/2022 08:33:50** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xc45fdcb1d95fcdeaf47796334bae696370d81b22a4fbc91bf5ed7c46592441f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

2

A



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

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

| | | | | |
|---|--------------------------------------|---|------------------------------------|-------------------|
| Nome Empresarial: | | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A | | |
| Natureza Jurídica: | | SOCIEDADE ANONIMA FECHADA | | |
| Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE | CNPJ | Data de Arquivamento do Ato Constitutivo | Data de Início de Atividade | |
| 4330005505-1 | 07.752.236/0001-23 | 21/11/2005 | 08/11/2005 | |
| Endereço Completo: | | | | |
| RUA NORBERTO OTTO WILD 420 - BAIRRO IMIGRANTE CEP 96880-000 - VERA CRUZ/RS | | | | |
| Objeto Social: | | | | |
| EXPLORACAO DA ATIVIDADE DE COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE REMEDIOS PARA USO HUMANO, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MATERIAIS E REMEDIOS PARA USO VETERINARIO, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE REMEDIOS ALOPATICOS, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE REMEDIOS HOMEOPATICOS, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE COSMETICOS, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PERFUMARIAS, IMPORTACAO DE REMEDIOS PARA USO HUMANO E VETERINARIO, IMPORTACAO DE MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES, IMPORTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MATERIAL MEDICO, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MATERIAL HOSPITALAR E CORRELATOS, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES E COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS, DIETAS E FORMULAS INFANTIS, COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES, SERVICOS DE INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS, AGENCIAMENTO, CORRETAGEM OU INTERMEDIACAO DE BENS MOVEIS OU IMOVEIS, LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA. | | | | |
| Capital: | | RS 728.407,31 | Prazo de Duração | |
| Capital Integralizado: | | RS 728.407,31 | INDETERMINADO | |
| Diretoria | | | | |
| CPF/NIRE | Nome | Tér. Mandato | Cargo | |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 01/11/2023 | DIRETORA SUPERINTENDENTE | |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE | 01/11/2023 | DIRETORA ADMINISTRATIVO-FINANCEIRO | |
| Status: CADASTRADA | | Situação: ATIVA | | |
| Último Arquivamento: 18/03/2022 | | Número: 8197578 | | |
| Ato | 016 - ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA | | | |
| Evento(s) | 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF | | | |
| Empresa(s) Antecessora(s) | | | | |
| Nome Anterior | Nire | Número Aprovação | UF | Tipo Movimentação |
| MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | 4320561571-1 | 43300055051 | xx | TRANSFORMACAO |

g

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C220002325983 e visualize a certidão)



22/148.173-7



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

| Nire | CNPJ | Endereço |
|--------------|--------------------|---|
| 3592003892-1 | 07.752.236/0004-76 | RUA ITAMBE, 88, BAIRRO JARDIM PRESIDENTE DUTRA, 07171-200, GUARULHOS/SP |
| 4390160503-0 | 07.752.236/0002-04 | RUA SARMENTO LEITE, 880, BAIRRO CENTRO HISTÓRICO, 90050-170, PORTO ALEGRE/RS |
| 4390207480-1 | 07.752.236/0006-38 | AVENIDA PREFEITO ORLANDO OSCAR BAUMHARDT, 420, BAIRRO LINHA SANTA CRUZ, 96822-050, SANTA CRUZ DO SUL/RS |
| 4190197480-7 | 07.752.236/0008-08 | RUA DOM PEDRO II, 1040, BAIRRO CENTRO, 84600-295, UNIAO DA VITORIA/PR |
| 4390203896-1 | 07.752.236/0005-57 | RUA INTENDENTE KOELZER, 660, BAIRRO ARACA, 96880-000, VERA CRUZ/RS |
| 4390210777-7 | 07.752.236/0007-19 | RUA ROBERTO GRUENDLING, 701, PAVLH 02, BAIRRO CENTRO, 96880-000, VERA CRUZ/RS |

NADA MAIS#

Porto Alegre, 02 de Maio de 2022 13:39

Carlos Gonçalves
 CARLOS GONÇALVES
 SECRETÁRIO-GERAL

g

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C220002325983 e visualize a certidão)



22/148.173-7

2

VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

PROPONENTE:

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.

Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, inscrita no **CNPJ 07.752.236/0001-23**, sediada à Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz/RS, por intermédio de seu Procurador, **Sr. CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, inscrito sob **RG 4110152107** e **CPF 031.237.800-90** DECLARA, declara para fins de participação no PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022, e sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação previstos em seu edital, conforme previsto no artigo 4º, inciso VII, da Lei nº 10.520, de 17 de novembro de 2002.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN 03123780090
Dados: 2022.05.17 10:18:13 -03'00'

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

07.752.236/0001-23

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

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

VERA CRUZ - RS

g

g

K

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br



VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

PROPONENTE:

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.

Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

DECLARAÇÃO DE NÃO ENQUADRAMENTO COMO ME/EPP

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, inscrita no CNPJ 07.752.236/0001-23, sediada à Rua Norberto Otto Wild, na cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP 96880-000, por intermédio de seu Procurador, Sr. **CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, inscrito sob RG 4110152107 e CPF 031.237.800-90 DECLARA, sob as penas da lei penal e civil, que a ora declarante não está classificada como Microempresa – ME, Empresa de Pequeno Porte – EPP ou Microempreendedor Individual – MEI, perante (Receita Federal e/ou Secretaria da Fazenda do Estado).

CÉSAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN.03123780090

Assinado de forma digital por CÉSAR AUGUSTO
GOMES NEUMANN/03123780090
Data: 2022.05.17 10:19:18 -0300'

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

07.752.236/0001-23

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

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

VERA CRUZ - RS

g

g

g

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

PROPONENTE:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23. **Insc. Estadual:** 156.0020579. **Fone/Fax:** (51) 3718.7600.
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. **E-mail:**
licitacaomedlive@medlive.com.br

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, inscrita no **CNPJ 07.752.236/0001-23**, sediada à Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz/RS, por intermédio de seu Procurador, Sr. **CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, inscrito sob **RG 4110152107** e **CPF 031.237.800-90** DECLARA, sob as penas da Lei, que não foi declarada inidônea em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual, bem como não está impedida de licitar e contratar junto ao Município de Três Barras – PR.

Declara também, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência, conforme determina o artigo 32º, § 2º, da Lei 8.666/93.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.


CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN
NEUMANN:03123780090

Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Dados: 2022.05.17 10:18:56 -03'00'

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


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

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - **Insc. Estadual:** 156.0020579 - **Fone/Fax:** (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / **E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br

VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

PROPONENTE:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DE MENOR

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, inscrita no CNPJ 07.752.236/0001-23, sediada à Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz/RS, por intermédio de seu Procurador, Sr. **CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, inscrito sob RG 4110152107 e CPF 031.237.800-90 DECLARA, sob as penas da Lei, e para os fins previstos no artigo 27, inciso V, da Lei nº 8.666/93, que cumpre o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, ou seja, não tem em seus quadros menores de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso, ou menores de 16 (dezesesseis) anos executando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

A empresa está ciente de que o descumprimento do disposto acima, durante a vigência do contrato, acarretará a sua rescisão.

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090 Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Data: 2022.05.17 10:11:44 -05'00'

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

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





MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

PROPONENTE:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos a proposta comercial relativa à licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022, objetivando fornecer os itens abaixo cotados, conforme especificações e anexos que fazem parte do referido edital:

| Lote | Item | Qtde | Código BR | Descrição | Fabricante | Registro | Unidade | Embalagem | Vir. Unid. | Vir. Total |
|------|------|--------|-----------|---|--------------------------------------|---------------|------------------|-----------------------------------|-------------|---------------|
| 1 | 3 | 7.000 | 434110 | ACETILCISTEINA 600MG AD. 50 ENV 5G GEOLAB CISTEIL (SABOR LARANJA) | GEOLAB | 1542301400221 | Envelopes/Sachês | Embalagem com 50 Envelopes/Sachês | R\$ 0,9296 | R\$ 6.507,20 |
| 1 | 4 | 2.000 | 268370 | ACICLOVIR 200MG 25 CP CIFARMA ACIVIRAX | CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA | 1156000820072 | Comprimidos | Embalagem com 25 Comprimidos | R\$ 0,4100 | R\$ 820,00 |
| 1 | 6 | 55.000 | 267502 | ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL | BRASTERAPICA | 1003800430034 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,0900 | R\$ 4.950,00 |
| 1 | 10 | 5.000 | 267504 | ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 250MG 50CPS ABBOTT DEPAKENE (C1) | ABBOTT | 1055303150079 | Cápsulas | Embalagem com 50 Cápsulas | R\$ 0,4100 | R\$ 2.050,00 |
| 1 | 11 | 300 | 308732 | ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 50MG/ML XPE 100ML ABBOTT DEPAKENE (C1) | ABBOTT | 1055303150011 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 17,3855 | R\$ 5.215,65 |
| 1 | 12 | 5.500 | 267505 | ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 500MG 50 CP ABBOTT DEPAKENE (C1) | ABBOTT | 1055303150052 | Cápsulas | Embalagem com 50 Cápsulas | R\$ 1,0100 | R\$ 5.555,00 |
| 1 | 16 | 600 | 267507 | ALBENDAZOL 040MG/ML 10ML SUSP. GEOLAB ALBEL | GEOLAB | 1542300440052 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 1,7700 | R\$ 1.062,00 |
| 1 | 27 | 6.000 | 267510 | AMIODARONA 200MG 50BL 10 CP GEOLAB AMIORON | GEOLAB | 1542300020042 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 1,2000 | R\$ 7.200,00 |
| 1 | 39 | 50.000 | 272434 | ANLÓDIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN | GEOLAB | 1542302430043 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,1300 | R\$ 6.500,00 |
| 1 | 49 | 2.000 | 270612 | BENZILPENICILINA 1.200.000UI 4ML 50FA BENZETACIL EUROFARMA | EUROFARMA | 1004306860064 | Frasco-Ampolas | Embalagem com 50 Frasco-Ampolas | R\$ 10,5000 | R\$ 21.000,00 |
| 1 | 52 | 1.500 | 270590 | BETAMETASONA (DIPROPINATO+FOFATO) 5MG/ML+2MG/ML 1ML 1AMP BETATRINTA EUROFARMA | EUROFARMA | 1004309170042 | Ampola | Embalagem com 1 Ampola | R\$ 7,9210 | R\$ 11.881,50 |
| 1 | 61 | 1.100 | 269956 | BROMOPRIDA 4MG/ML FR 20ML GTS GEN MARIOL/PHARLAB | MARIOL/PHARLAB INDUSTRIAL LTDA | 1624100150031 | Frascos | Embalagem com 96 Frascos | R\$ 2,2100 | R\$ 2.431,00 |

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600

Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

| | | | | | | | | | | |
|---|-----|--------|--------|--|---|---------------|----------------|---|----------------|-------------------|
| 1 | 63 | 200 | 266706 | BUDESONIDA 32MCG/DOSE x120 DOSES SUSP NOEX EUROFARMA | EUROFARMA | 1004300360051 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 19,0000 | R\$ 3.800,00 |
| 1 | 64 | 200 | 266707 | BUDESONIDA 64MCG/DOSE x120 DOSES SUSP NOEX EUROFARMA | EUROFARMA | 1004300360078 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 28,0000 | R\$ 5.600,00 |
| 1 | 66 | 20.000 | 268994 | BUPROPIONA 150MG 60 CP EUROFARMA BUP (C1) | EUROFARMA | 1004309480033 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,5500 | R\$ 11.000,00 |
| 1 | 67 | 15.000 | 267613 | CAPTAPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX | GEOLAB | 1542300010111 | Comprimidos | Embalagem com 750 Comprimidos | R\$ 0,1000 | R\$ 1.500,00 |
| 1 | 68 | 150 | 272454 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML CX C/50 FR GEN SANVAL (C1) | SANVAL | 1134302030049 | Frascos | Embalagem com 50 Frascos | R\$ 10,2000 | R\$ 1.530,00 |
| 1 | 71 | 12.000 | 268225 | CARB. CALCIO 500MG (200MG CALCIO ELEMENTAR) 50BL 10 CP VITAMED EFICAL | LABORATORIO FARM. VITAMED | RDC 199/2006 | Frascos | Embalagem com 60 Frascos | R\$ 0,1000 | R\$ 1.200,00 |
| 1 | 72 | 25.000 | 267621 | CARBONATO DE LITIO 300MG COM REV 60CP CARBOLITIUM EUROFARMA | EUROFARMA | 1004305180086 | Comprimidos | Embalagem com 60 Comprimidos | R\$ 0,3800 | R\$ 9.500,00 |
| 1 | 74 | 5.500 | 267564 | CARVEDILOL 12,5MG 60CP ICTUS BIOLAB | BIOLAB | 1097401460132 | Comprimidos | Embalagem com 60 Comprimidos | R\$ 0,2300 | R\$ 1.265,00 |
| 1 | 79 | 1.200 | 268228 | CEFALOTINA 1G PO LIOF 100 F/A BLAU CEFARISTON | BLAU | 1163701100036 | Frasco-Ampolas | Embalagem com 100 Frasco- Ampolas | R\$ 9,1856 | R\$ 11.022,72 |
| 1 | 80 | 1.000 | 442693 | CEFAZOLINA 1G PO LIOF 20 F/A S/DIL IV BLAU FAZOLON | BLAU | 1163700930051 | Frasco-Ampolas | Embalagem com 20 Frasco- Ampolas | R\$ 15,8331 | R\$ 15.833,10 |
| 1 | 83 | 5.000 | 268415 | CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004307060101 | Frasco-Ampolas | Embalagem com 50 Frasco- Ampolas | R\$ 9,9000 | R\$ 49.500,00 |
| 1 | 84 | 1.000 | 442703 | CEFTRIAXONA 500MG IM 2ML 1FA+DIL TRIAXIN MOMENTA | MOMENTA | 1942700210014 | Frasco-ampola | Embalagem com 1 Frasco-ampola | R\$ 10,5500 | R\$ 10.550,00 |
| 1 | 86 | 15.000 | 268866 | CELCOXIBE 200MG 30CAP COQUES EUROFARMA | EUROFARMA | 1004312230050 | Cápsulas | Embalagem com 30 Cápsulas | R\$ 0,8050 | R\$ 12.075,00 |
| 1 | 98 | 50.000 | 272903 | CITALOPRAM 20MG 30CP GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004312710044 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,2060 | R\$ 10.300,00 |
| 1 | 99 | 3.000 | 268439 | CLARITROMICINA 500MG C/ 10 CP ABBOTT KLARICID UD | ABBOTT | 1055302000154 | Comprimidos | Embalagem com 10 Comprimidos | R\$ 5,5100 | R\$ 16.530,00 |
| 1 | 102 | 50.000 | 270119 | CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1) | GEOLAB | 1542301750214 | Comprimidos | Embalagem com 480 Comprimidos | R\$ 0,1500 | R\$ 7.500,00 |
| 1 | 103 | 1.500 | 270120 | CLONAZEPAN 2,5MG/ML GTS 20ML GEN HIPOLABOR (B1) | HIPOLABOR | 1134301660022 | Frascos | Embalagem com 200 Frascos | R\$ 2,9800 | R\$ 4.470,00 |
| 1 | 105 | 1.000 | 272045 | CLOPIDOGREL 75MG 30CP GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004311330027 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,9140 | R\$ 914,00 |
| 1 | 114 | 60 | 270495 | COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/50 BIS ABBOTT IRUXOL | ABBOTT | 1055302590105 | Bisnagas | Embalagem com 50 Bisnagas | R\$ 30,5500 | R\$ 1.833,00 |
| 1 | 117 | 54.000 | 431097 | COLECALCIFEROL 7000UI COM REV 8CP ALTAD EUROFARMA | EUROFARMA | 1004312020072 | Comprimidos | Embalagem com 8 Comprimidos | R\$ 2,5000 | R\$ 135.000,00 |
| 1 | 130 | 10.000 | 270992 | DICLOFENACO SODICO 50MG 25BL 20 CP GEOLAB SODIX | GEOLAB | 1542300220051 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,2500 | R\$ 2.500,00 |
| 1 | 132 | 200 | 272335 | DIMENIDRATO+PIRIDOXINA GTS 20ML CIFARMA NAUSILON B6 | CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA | 1156000780046 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 5,2100 | R\$ 1.042,00 |

g

g

| | | | | | | | | | | |
|---|-----|--------|--------|--|-------------------------------------|---------------|----------------|---------------------------------|-------------|----------------|
| 1 | 141 | 200 | 269963 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML + SER SUSP GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004311630081 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 16,0000 | R\$ 3.200,00 |
| 1 | 142 | 5.000 | 269962 | DOMPERIDONA 10MG C/ 30 EUROFARMA DOMPERIX | EUROFARMA | 1004310330031 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,4300 | R\$ 2.150,00 |
| 1 | 144 | 5.400 | 268493 | DOXAZOSINA 2MG 30 CP GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004311140041 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,1270 | R\$ 685,80 |
| 1 | 145 | 5.000 | 271036 | DOXICICLINA 100MG 600 CP PHARLAB DOXICLIN | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. | 1410700370062 | Comprimidos | Embalagem com 600 Comprimidos | R\$ 0,9388 | R\$ 4.694,00 |
| 1 | 149 | 8.000 | 448982 | ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 6 SER 5C/IV EUROFARMA VERSA | EUROFARMA | 1004310160187 | Seringas | Embalagem com 6 Seringas | R\$ 42,0000 | R\$ 336.000,00 |
| 1 | 157 | 100 | 267208 | ESTRIOL 1MG/G CREM VAG 50G ESTRIONIL SANVAL | SANVAL | 1071402160015 | Bisnagas | Embalagem com 1 Bisnaga | R\$ 23,3500 | R\$ 2.335,00 |
| 1 | 170 | 5.000 | 275963 | FINASTERIDA 5MG 30CP GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004308150021 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,4500 | R\$ 2.250,00 |
| 1 | 177 | 19.000 | 267663 | FUROSEMIDA 40MG 20 CP GEN NEO QUIMICA | NEO QUIMICA | 1558405000013 | Comprimidos | Embalagem com 20 Comprimidos | R\$ 0,1400 | R\$ 2.660,00 |
| 1 | 192 | 600 | 272796 | HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) | HIPOLABOR | 1134302000018 | Ampolas | Embalagem com 50 Ampolas | R\$ 8,4000 | R\$ 5.040,00 |
| 1 | 193 | 350 | 272796 | HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV SANVAL PARINEX | HIPOLABOR | 1134302000026 | Frasco-Ampolas | Embalagem com 50 Frasco-Ampolas | R\$ 42,0000 | R\$ 14.700,00 |
| 1 | 212 | 500 | 268861 | ITRACONAZOL 100MG 4CP GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004311880019 | Comprimidos | Embalagem com 4 Comprimidos | R\$ 2,4520 | R\$ 1.226,00 |
| 1 | 213 | 36.000 | 376767 | IVERMECTINA 6MG 4 CP ABBOTT REVECTINA | ABBOTT | 1055303510024 | Comprimidos | Embalagem com 4 Comprimidos | R\$ 1,3900 | R\$ 50.040,00 |
| 1 | 214 | 200 | 383750 | LACTULOSE 667MG/ML 200ML SEM SABOR ABBOTT DUFHALAC | ABBOTT | 1055303380023 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 29,7300 | R\$ 5.946,00 |
| 1 | 216 | 6.000 | 272809 | LAMOTRIGINA 100MG 30CP LEPTICO EUROFARMA | EUROFARMA | 1004310590092 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,3450 | R\$ 2.070,00 |
| 1 | 221 | 9.600 | 305270 | LEVOFLOXACINO 500MG 10CP EUROFARMA TAMIRAM | EUROFARMA | 1004306710046 | Comprimidos | Embalagem com 10 Comprimidos | R\$ 0,7860 | R\$ 7.545,60 |
| 1 | 226 | 16.000 | 268125 | LEVOTIROXINA 100MCG 30 CP ABBOTT SYNTHROID | ABBOTT | 1055303290105 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,3900 | R\$ 6.240,00 |
| 1 | 227 | 18.000 | 268124 | LEVOTIROXINA 025MCG 30 CP ABBOTT SYNTHROID | ABBOTT | 1055303290229 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,2500 | R\$ 4.500,00 |
| 1 | 228 | 18.000 | 268123 | LEVOTIROXINA 050MCG 30 CP ABBOTT SYNTHROID | ABBOTT | 1055303290040 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,2500 | R\$ 4.500,00 |
| 1 | 233 | 30.000 | 273466 | LORATADINA 10MG 12 CP GEN NEO QUIMICA | NEO QUIMICA | 1558404650030 | Comprimidos | Embalagem com 12 Comprimidos | R\$ 0,1500 | R\$ 4.500,00 |
| 1 | 235 | 25.000 | 268856 | LOSARTANA 50MG C/ 30 CP ARADOIS BIOLAB | BIOLAB | 1097401210233 | Comprimidos | Embalagem com 30 0 | R\$ 0,2000 | R\$ 5.000,00 |
| 1 | 249 | 600 | 267311 | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS GEN MARIOL / PHARLAB (3557) | MARIOL/PHARLAB INDUSTRIAL LTDA | 1624100040013 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 1,9800 | R\$ 1.188,00 |
| 1 | 257 | 260 | 268162 | MICONAZOL 20MG/G 80G 50 BISNAGAS GEN HIPOLABOR | HIPOLABOR | 1134301790041 | Bisnagas | Embalagem com 50 Bisnagas | R\$ 8,5137 | R\$ 2.213,56 |
| 1 | 258 | 5.000 | 268481 | MIDAZOLAM 15MG/3ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1) | HIPOLABOR | 1134301430061 | Ampolas | Embalagem com 50 Ampolas | R\$ 14,9900 | R\$ 74.950,00 |
| 1 | 270 | 60.000 | 273710 | NIMESULIDA 100MG 12CP GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004309090014 | Comprimidos | Embalagem com 12 Comprimidos | R\$ 0,2880 | R\$ 17.280,00 |

g

g

| | | | | | | | | | | |
|---|-----|--------|--------|--|--|---------------|------------------|--|----------------|-------------------|
| 1 | 278 | 600 | 442584 | NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA | 1038700600021 | Ampolas | Embalagem com 50 Ampolas | R\$ 11,9346 | R\$ 7.160,76 |
| 1 | 281 | 10.800 | 271606 | NORTRIPTILINA 25MG 30CP GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004309040068 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,3030 | R\$ 3.272,40 |
| 1 | 286 | 3.000 | 268160 | OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON | BLAU | 1163700960015 | Frasco-Ampolas | Embalagem com 20 Frasco- Ampolas | R\$ 46,1843 | R\$ 138.552,90 |
| 1 | 287 | 2.100 | 268504 | ONDANSETRONA 4MG 2ML 100 AMP AMBAR GEN HIPOLABOR | HIPOLABOR | 1134301990014 | Ampolas | Embalagem com 100 Ampolas | R\$ 9,1600 | R\$ 19.236,00 |
| 1 | 290 | 85.000 | 267892 | PANTOPRAZOL 40MG 28CPR VER GAZIA MOMENTA | MOMENTA | 1942700040038 | Comprimidos | Embalagem com 28 Comprimidos | R\$ 0,5150 | R\$ 43.775,00 |
| 1 | 293 | 75.000 | 267778 | PARACETAMOL 500MG 50BL 10 CP GEN HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | 1134301010036 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,2100 | R\$ 15.750,00 |
| 1 | 294 | 22.000 | 270907 | CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB (A2) | GEOLAB | 1542302010079 | Comprimidos | Embalagem com 96 Comprimidos | R\$ 1,6439 | R\$ 36.165,80 |
| 1 | 295 | 35.000 | 273940 | PAROXETINA 20MG 30CP PONDERA EUROFARMA | EUROFARMA | 1004306370024 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,2890 | R\$ 10.115,00 |
| 1 | 302 | 600 | 433171 | PITAVASTATINA CALCICA 2MG COM REV 30CP PIVAST MOMENTA | MOMENTA | 1004313550040 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 1,5900 | R\$ 954,00 |
| 1 | 306 | 10.000 | 267743 | PREDNISONA 20MG 20 CP NEO QUIMICA CORTICORTEN | HYPERA / BRAINFARMA | 1558400780045 | Comprimidos | Embalagem com 20 Comprimidos | R\$ 0,9921 | R\$ 9.921,00 |
| 1 | 307 | 10.000 | 267741 | PREDNISONA 5MG 20 CP GEN NEO QUIMICA | NEO QUIMICA | 1558405720016 | Comprimidos | Embalagem com 20 Comprimidos | R\$ 0,4900 | R\$ 4.900,00 |
| 1 | 313 | 18.000 | 267772 | PROPRANOLOL 40MG 500 CP GEN PHARLAB | PHARLAB | 1410700650022 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,0800 | R\$ 1.440,00 |
| 1 | 318 | 60.000 | 272839 | RISPERIDONA 1MG 30CP RISS EUROFARMA | EUROFARMA | 1004310020032 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,1680 | R\$ 10.080,00 |
| 1 | 319 | 20.000 | 412092 | RIVAROXABANA 15MG 28CP RIVACRIST ABBOTT | ABBOTT | 1055303870071 | Comprimidos | Embalagem com 28 Comprimidos | R\$ 5,8200 | R\$ 116.400,00 |
| 1 | 320 | 20.000 | 412091 | RIVAROXABANA 20MG 28CP RIVACRIST ABBOTT | ABBOTT | 1055303870128 | Comprimidos | Embalagem com 28 Comprimidos | R\$ 8,7112 | R\$ 174.224,00 |
| 1 | 321 | 200 | 268521 | ROCURONIO 10MG/ML 5ML 12 F/A (2 A B C) IV GEN EUROFARMA | EUROFARMA | 1004310100044 | Frasco-Ampolas | Embalagem com 12 Frasco- Ampolas | R\$ 28,0000 | R\$ 5.600,00 |
| 1 | 323 | 500 | 449023 | SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG PO ORAL 4 ENV 1G AD/PED CIFARMA FLORENT | CIFARMA CIENFÍCA FARMACÊUTICA LTDA | 1156000980029 | Envelopes/Sachês | Embalagem com 4 Envelopes/Sachês | R\$ 5,7800 | R\$ 2.890,00 |
| 1 | 329 | 85.000 | 272365 | SERTRALINA 50MG 490CP GEN GEOLAB | GEOLAB | 1542302250101 | Comprimidos | Embalagem com 490 Comprimidos | R\$ 0,3200 | R\$ 27.200,00 |
| 1 | 341 | 25.000 | 292344 | SULFATO FERROSO 40MG(14 MG FERRO ELEMENTAR) 500 CP VITAMED | LABORATORIO FARM. VITAMED | RDC 27/2010 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,0400 | R\$ 1.000,00 |
| 1 | 350 | 7.500 | 272851 | TOPIRAMATO 100MG 60CP EUROFARMA AMATO | EUROFARMA | 1004309590033 | Comprimidos | Embalagem com 60 Comprimidos | R\$ 0,4620 | R\$ 3.465,00 |
| 1 | 351 | 7.500 | 272849 | TOPIRAMATO 25MG 60CP EUROFARMA AMATO | EUROFARMA | 1004309590017 | Comprimidos | Embalagem com 60 Comprimidos | R\$ 0,1880 | R\$ 1.410,00 |
| 1 | 355 | 500 | 267425 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL DILACORON 80MG 30COM REV | ABBOTT | 1055302670087 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 1,4052 | R\$ 702,60 |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 1.584.765,59 (UM MILHÃO, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS).

8

9

4

- I. Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta e em consonância aos referidos documentos, declaramos:
 - a) Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta da Ata de Registro de Preços em anexo;
 - b) Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e/ou descontos ou vantagens e despesas para a execução do objeto.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- III. **Validade do Contrato:** O prazo de validade da ata de registro de preços é de 12 (doze) meses, a contar da sua publicação no órgão oficial do Município.
- IV. **Validade da Proposta:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
- V. **Forma de pagamento:** O pagamento será efetuado em até 30 dias após a entrega dos materiais e conferência de quantidade e qualidade pelo Órgão competente da Administração;
- VI. **Prazo de entrega:** No prazo máximo de 10 (dez) dias, na sede da Secretaria Municipal de Saúde.
- VII. **Prazo de validade do produto:** O prazo de validade dos medicamentos não deverá ser inferior a 60% (sessenta por cento), a contar da data de entrega do produto, caso esse critério não seja respeitado, a empresa deverá receber de volta a mercadoria enviada se comprometendo a substituir em tempo hábil.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nº da Agência: 0180 / Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Nº Agência Bancária: 4044-4
Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ
Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS
Nº Conta Corrente: 13845-2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN Função: GERENTE DE LICITAÇÕES

Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: licitacaomedlive@medlive.com.br

E-mail Pessoal: cneumann@medlive.com.br

Endereço: Rua Emílio Mohr, nº 75, Bairro Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, CEP: 96820-670

RG nº 4110152107 SSP/DI RS CPF nº 031.237.800-90

CESAR AUGUSTO GOMES Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN 03123780090
NEUMANN:03123780090 Dados: 2022.05.17 10:10:16 -03'00'

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN
Procurador
RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

07.752.236/0001-23

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

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

VERA CRUZ - RS

g

g

5

ATA DE REUNIÃO DA DIRETORIA

(lavrada em forma de sumário)

1. **Data, Hora e Local:** No dia 16 de março de 2022, às 08:00 horas, na sede da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), localizada na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000.
2. **Presença e convocação:** Dispensada em razão da presença da totalidade dos membros da Diretoria, a saber, Sra. **CLÁUDIA BUTZLAFF LUEDKE**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha, 414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04; e Sra. **ADRIANA WILKE MARQUES**, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, nº 750, Bairro Centro, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15.
3. **Mesa:** Presidente: Adriana Wilke Marques.
Secretária: Cláudia Butzlaff Luedke
4. **Ordem do Dia da Reunião da Diretoria:** Abertura de filial no Estado do Paraná.
5. **Deliberações do Dia da Reunião da Diretoria:** Após exame e discussão da matéria em questão, por unanimidade de votos e sem qualquer restrição, aprovou-se a abertura da filial localizada no Estado do Paraná, Rua Dom Pedro II, nº 1040, Bairro São Bernardo, município União da Vitória, com o objeto social de Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de complementos e suplementos alimentícios, dietas e formulas infantis, comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, importação de remédios para uso humano e veterinário, importação de materiais médico-hospitalares, importação de equipamentos médico-hospitalares.
6. **Encerramento:** Nada mais havendo a tratar, deu a Sra. Presidente por encerrada a reunião, determinando a lavratura, desta ata que, depois de lida,

g

1

g

K



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

foi aprovada em todos os seus termos, sendo assinada a seguir por todos os presentes.

Confere com o original lavrado em livro próprio.

Vera Cruz, RS, 16 de março de 2022.

Autenticação da Mesa:

Adriana Wilke Marques
Presidente

Cláudia Butzlaff Luedke
Secretária

g

2

2

f





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

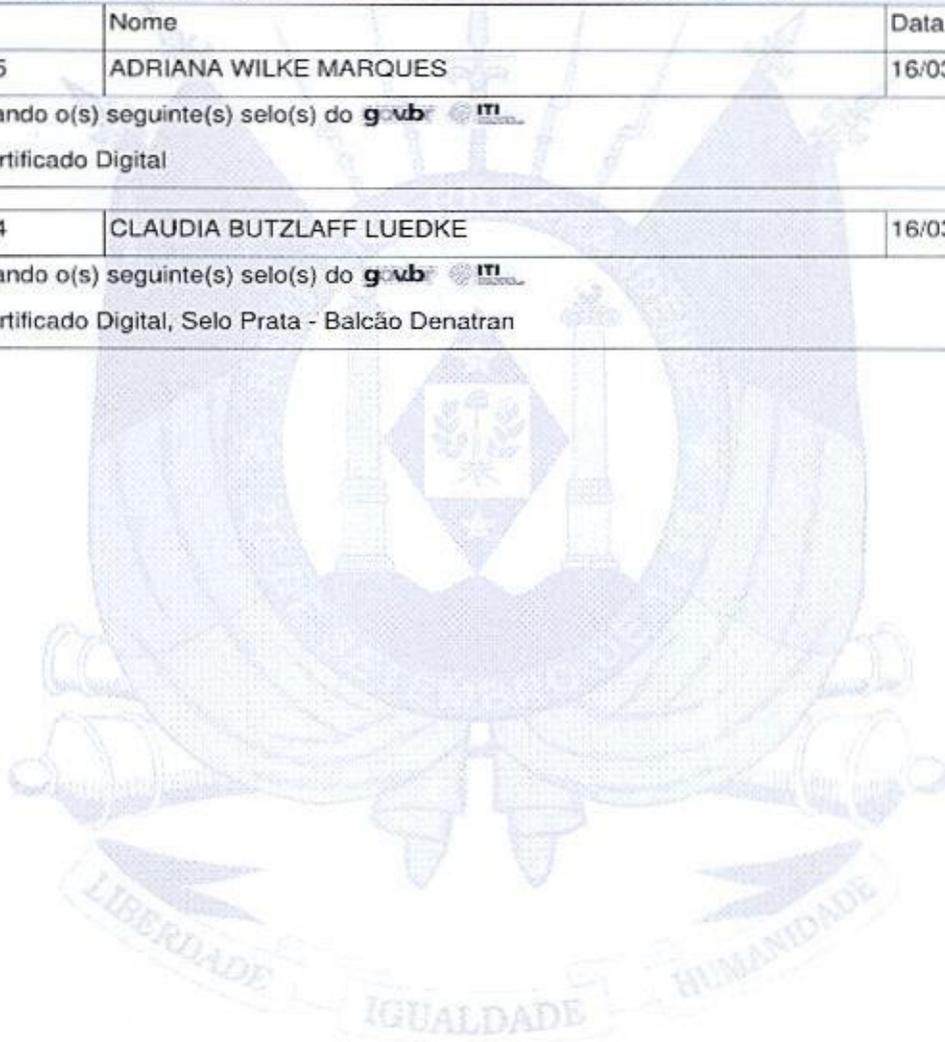
Documento Principal

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 22/086.704-6 | RSE2200350084 | 16/03/2022 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|---|-----------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 16/03/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do   | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |

| | | |
|---|-------------------------|------------|
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE | 16/03/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do   | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Balcão Denatran | | |



g

g

g



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8197578 em 18/03/2022 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07752236000123 e protocolo 220867046 - 17/03/2022. Autenticação: E1228D9126FEE34FD613992F7A2B5751C30C37D. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/086.704-6 e o código de segurança N1dz Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 21/03/2022 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.


CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 5/8



Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Relatório de Filiais Abertas

Informamos que, do processo 22/086.704-6 arquivado nesta Junta Comercial sob o número 8197578 em 18/03/2022 da empresa 4330005505-1 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, consta a abertura da(s) seguinte(s) filial(ais):

| NIRE | ENDEREÇO |
|---------|---|
| xxxxxxx | RUA DOM PEDRO II 1040 - BAIRRO CENTRO CEP 84600-295 - UNIAO DA VITORIA/PR |

g

g

18/03/2022





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, de CNPJ 07.752.236/0001-23 e protocolado sob o número 22/086.704-6 em 17/03/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 8197578, em 18/03/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Sandra Rosa Moreira Arrieche.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | | |
|---|-------------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 16/03/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE | 16/03/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Balcão Denatran | | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|-------------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 16/03/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE | 16/03/2022 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Balcão Denatran | | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 16/03/2022



Documento assinado eletronicamente por Sandra Rosa Moreira Arrieche, Servidor(a) Público(a), em 18/03/2022, às 20:52.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/validarDocumento.jsf) informando o número do protocolo 22/086.704-6.

g

g

A





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

O ato foi assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| CPF | Nome |
| 193.107.810-68 | CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES |



g

Porto Alegre, sexta-feira, 18 de março de 2022

g

g



| | | |
|--|-----------------------------|--|
|  Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo | | Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) |
| Nº de (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | Código da Natureza Jurídica | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio |
| 43300055051 | 2054 | |

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)



requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|------------|---------------|------------------|------|--|
| 1 | 017 | | | ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO |
| | | 219 | 1 | ELEICAO/DESTITUCAO DE DIRETORES |

VERA CRUZ
Local

22 Outubro 2021
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____
 Assinatura: _____
 Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM SIM

NÃO NÃO

Data _____ Responsável _____ Data _____ Responsável _____

Processo em Ordem A decisão

_____/_____/_____
Data

_____ Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência

_____/_____/_____
Data

_____ Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência

_____/_____/_____
Data

Vogal _____ Vogal _____ Vogal _____

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 7945566 em 28/10/2021 da Empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07752236000123 e protocolo 213716445 - 25/10/2021. Autenticação: 7435B6D680E5C766F04F728DDE7A3C7A53CBF7BD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juclers.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/371.644-5 e o código de segurança GNDp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/10/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

 pág. 1/8





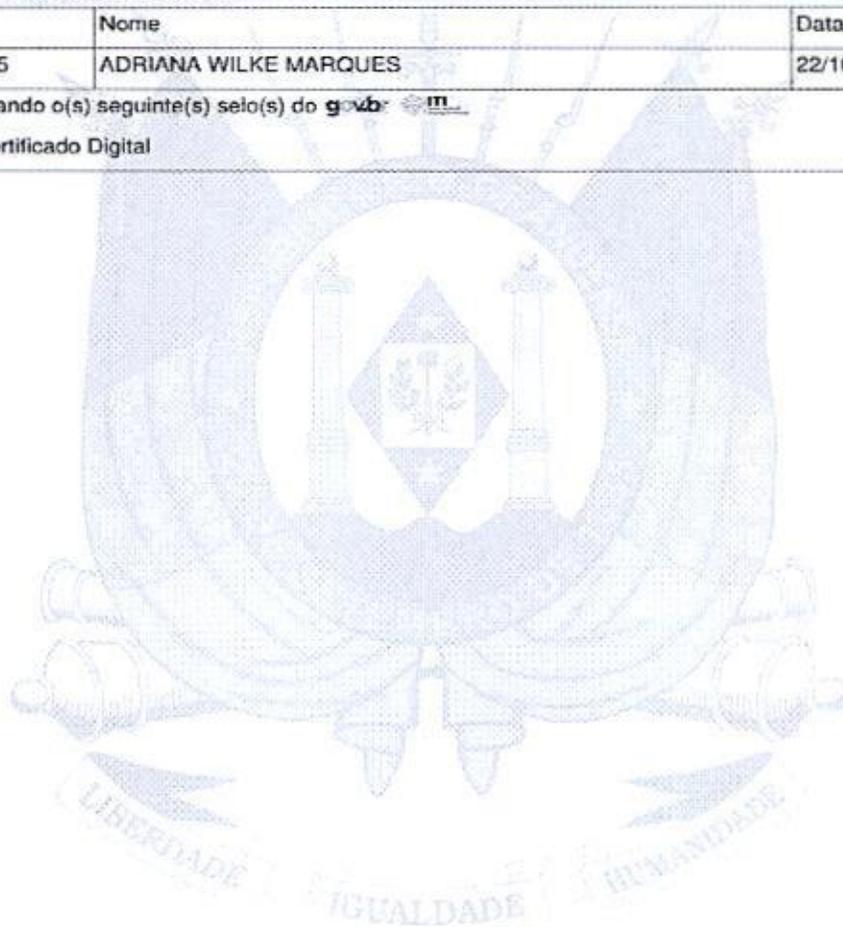
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital

Capa de Processo

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 21/371.644-5 | RSN2159218084 | 22/10/2021 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|--|-----------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 22/10/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br  | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



g

g

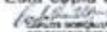
f



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 7945566 em 28/10/2021 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07752236000123 e protocolo 213716445 - 25/10/2021. Autenticação: 7435B6D680E5C766F04F72BDDE7A3C7A53CBF7BD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/371.644-5 e o código de segurança QNDp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/10/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

pág. 2/8


CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETARIO GERAL



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/11/2021 19:06:43 que o documento de hash (SHA-256) 15cea81425c3671f7ca62c27f9373ab11db2057a9ea6f4892a23711947e0e213 foi validado em 03/11/2021 19:00:02 através da transação blockchain 0xb6c780e8efbd8ca3fc48aa0c761ceb36f18e3d358e2ef33d81ea11221bd27 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 36127)



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
 COMPANHIA FECHADA
 CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

ATA DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO
 (lavrada em forma de sumário)

1. **Data, Hora e Local:** No dia 08 de outubro de 2021, às 08:00 horas, na sede da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), localizada na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000.
2. **Presença:** A reunião foi convocada nos moldes do artigo 13 do Estatuto da Companhia, e contou com a presença de todos os membros do Conselho de Administração, a saber, Sra. Adriana Wilke Marques, Presidente do Conselho, Sr. Roberto Henrique Arend, Vice-Presidente do Conselho, e Sra. Claudia Butzlaff Luedke, Conselheira.
3. **Mesa:** Presidente: Adriana Wilke Marques.
Secretária: Cláudia Butzlaff Luedke
4. **Ordem do dia:** Reeleição dos membros da Diretoria, nos termos do Artigo 16 do Estatuto da Companhia.
5. **Deliberações:** Inicialmente, foi aprovada, por todos os Conselheiros, a lavratura da ata na forma de sumário. Em seguida, passando-se à ordem do dia, após o exame e discussão da matéria em questão, por unanimidade de votos e sem qualquer restrição, reelegeu-se, para o período compreendido de 01 de novembro de 2021 à 01 de novembro de 2023, como **Diretora Administrativo-Financeiro**, a Sra. Claudia Butzlaff Luedke, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha 414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04, e como **Diretora Superintendente** a Sra. Adriana Wilke Marques, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, 750, Bairro Country, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15.
6. **Encerramento:** Nada mais a ser tratado, encerrou-se a sessão, tendo sido lavrada a presente ata, a qual foi lida e aprovada por todos os Conselheiros presentes.

Confere com o original lavrado em livro próprio.

Vera Cruz, RS, 08 de outubro de 2021.

Autenticação da Mesa:

J

1

J

A



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 7945555 em 28/10/2021 da Empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07752236000123 e protocolo 213716445 - 25/10/2021. Autenticação: 743586D6B0E5C766F04F72B0DE7A3C7A53CBF7BD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juclrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/371.644-5 e o código de segurança QNDp. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/10/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
 SECRETÁRIO-GERAL

pág. 3/8



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digital e Serviços Ltda EPP certifica em 03/11/2021 19:06:43 que o documento de hash (SHA-256) f6caa81425c36717ca62c279373ab11db2057a9ea6f4892a23711947e0e213 foi validado em 03/11/2021 19:00:02 através da transação blockchain 0x66c780e8efbd8ca3f048aa05c7610eb36f18e3d358e2ef33681ea11221bd27 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 36127)



004832

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

Adriana Wilke Marques
Presidente

Cláudia Butzlaff Luedke
Secretária

Autenticação do Conselho:

Adriana Wilke Marques
Presidente do Conselho

Roberto Henrique Arend
Vice-Presidente do Conselho

Claudia Butzlaff Luedke
Conselheira

g

2

g

f



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 7945566 em 28/10/2021 da Empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07752236000123 e protocolo 213716445 - 25/10/2021. Autenticação: 7435B6D6B0E5C766F04F72B0DE7A3C7A53CBF7BD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/371.644-5 e o código de segurança QNDp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/10/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 4/8



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/11/2021 19:06:43 que o documento de hash (SHA-256) f6caa81425c36717ca62c279373ab11eb2057a9ea6f4892a23711847e0e213 foi validado em 03/11/2021 19:00:02 através da transação blockchain 0xf65c780e8efbd8ca3fc48aa0c7610eb36fd18e3d358ee2ef33d81ea11221bd27 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 36127)



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES
S/A. CNPJ 07.752.236/0001-23
NIRE 43.300.055.051

TERMO DE POSSE

Neste ato e na melhor forma de direito a Sra. **Claudia Butzlaff Luedke**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha 414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04, nomeada **Diretora Administrativo-Financeiro**; e a Sra. **Adriana Wilke Marques**, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, 750, Bairro Country, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654. 211.080-15, nomeada **Diretora Superintendente**, tomam posse de seus cargos na Diretoria da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), companhia com sede na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000. Os Diretores ora empossados declaram, para todos os fins e efeitos legais, que não estão impedidos de exercer a administração da Companhia por lei especial, ou devido à condenação por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, estando cientes que prevê o art. 147 da Lei nº 6.404/76. Assim, assumem os cargos para os quais foram eleitos nesta data, investidos de todos os poderes, direitos e obrigações que lhe são atribuídos pelas leis e pelo Estatuto Social da Companhia, pelo prazo de 02 (dois) anos, conforme art. 16 do referido Estatuto, a contar do dia 01 de novembro de 2021.

Confere com o original lavrado em livro próprio.

Vera Cruz, 08 de outubro de 2021.

Claudia Butzlaff Luedke
Diretora Administrativo-Financeiro

Adriana Wilke Marques
Diretora Superintendente

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 7945566 em 20/10/2021 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A. CNPJ 07752236000123 e protocolo 213716445 - 25/10/2021. Autenticação: 743586D6B0E6C766F04F72B0DE7A3C7A53CBF7BD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juclers.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/371.644-5 e o código de segurança QNDp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/10/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. pág. 5/8



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digital e Serviços Ltda EPP certifica em 03/11/2021 19:06:43 que o documento de hash (SHA-256) f6caa81425c3671f7ca62c27f9373ab11db2057a9a6f44852a23711947e0e213 foi validado em 03/11/2021 19:00:02 através da transação blockchain 0x56c780e8ef9d8ca3fc48aa0c761ceb36fd18e3d356ee2ef33d81ea11221bd27 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FFeCheck> (NID: 36127)



04834



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital

Documento Principal

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 21/371.644-5 | RSN2159218084 | 22/10/2021 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|--|-----------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 22/10/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |

| | | |
|---|-------------------------|------------|
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE | 22/10/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Balcão Denatran | | |

| | | |
|---|------------------------|------------|
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND | 22/10/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Barrisul - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking | | |



g

g

[Signature]



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 7945566 em 28/10/2021 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07752236000123 e protocolo 213716445 - 25/10/2021. Autenticação: 7435B6D6B0E5C766F04F72B0DE7A3G7A53CBF7BD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/371.644-5 e o código de segurança QNDp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/10/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. pág. 6/8



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digital e Serviços Ltda EPP certifica em 03/11/2021 19:06:43 que o documento de hash (SHA-256) fca8f1425c3671f7ca62c2719373ab11db2057a9ea6f4892a23711947c0c213 foi validado em 03/11/2021 19:00:02 através da transação blockchain dx66c780e8efbd8ca3fc48aao0c761ceb36fd18e3d358ee2af33d81ea11221bc27 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 36127)





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, de CNPJ 07.752.236/0001-23 e protocolado sob o número 21/371.644-5 em 25/10/2021, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7945566, em 28/10/2021. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Miguel Augusto Silva da Silva.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | | |
|--|-----------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 22/10/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do <input checked="" type="radio"/> gov.br <input type="radio"/> m... | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|-------------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE | 22/10/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do <input checked="" type="radio"/> gov.br <input type="radio"/> m... | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Balcão Denatran | | |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 22/10/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do <input checked="" type="radio"/> gov.br <input type="radio"/> m... | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND | 22/10/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do <input checked="" type="radio"/> gov.br <input type="radio"/> m... | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Bannisul - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking | | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 08/10/2021



Documento assinado eletronicamente por Miguel Augusto Silva da Silva, Servidor(a) Público(a), em 28/10/2021, às 19:50.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucisrs informando o número do protocolo 21/371.644-5.

g

[Handwritten signatures]



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 7945566 em 28/10/2021 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07752236000123 e protocolo 213716445 - 25/10/2021. Autenticação: 7435B6D6BDE5C766F04F72BDE7A3C7A53C8F7BD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/371.644-5 e o código de segurança QNDp. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/10/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. pág. 7/8

[Handwritten signature]



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/11/2021 19:06:43 que o documento de hash (SHA-256) f5caa81425c3671f7ca62c27f9373ab11db2057a9e9f4892a23711947e0e213 foi validado em 03/11/2021 19:00:02 através da transação blockchain 0xb6c780e9efbd8ca3fc48aac0c761ce936fd18e3d358ec2e233d81ea11221bd27 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 36127)





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| CPF | Nome |
| 193.107.810-68 | CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES |



9

Porto Alegre, quinta-feira, 28 de outubro de 2021

[Handwritten signature]



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 7945566 em 28/10/2021 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A. CNPJ 07752236000123 e protocolo 213716445 - 25/10/2021. Autenticação: 7435B6D6B0E5C766F04F72BDE7A3C7A53CBF7BD. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juclrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/371.644-5 e o código de segurança QNDp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/10/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

[Handwritten signature]
CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 8/8



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/11/2021 19:06:43 que o documento de hash (SHA-256) f6caa81425c36717ca62c279373ab11cb2057a9ea6f4892a23711947e0e213 foi validado em 03/11/2021 19:00:02 através da transação blockchain 0x55c780e8efbd8ca3fc48aa5c751ceb36fd18e3d358ee2ef33d81ea11221bd27 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 36127)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Ata** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f6caa81425c3671f7ca62c27f9373ab11db2057a9ea6f4892a23711947e0e213** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Matic Network, sob o identificador único denominado NID **36127** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATA ESTATUTO**", cujo assunto é descrito como "**ATA ESTATUTO**", faz prova de que em **03/11/2021 18:59:47**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **03/11/2021 19:06:04** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x66c780e8efbd8ca3fc48aae0c761ceb36fd18e3d358ee2ef33d81ea11221bd27**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

g

f



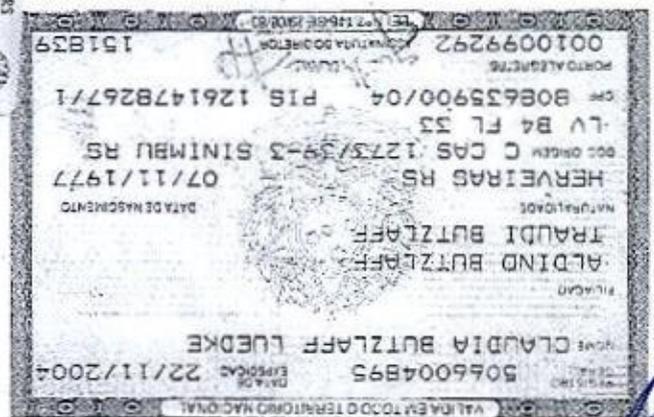
SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS DA CIDADE DE SINIMBU - RS
 Rua Bernardino Fagundes, nº 40 - CEP: 91900-007 - Fone: (51) 3015.388
 E-mail: fone@notariopublica.rs.gov.br

AUTÊNTICO as duas faces de presente cópia xerográfica extraída pela parte a qual compare com o original a mim apresentada. DOU FE

Em d. 10.08. - São. 09:54-01 1800071 03699 A 09500 - VZ. 2.90

SUZANA ELVAX GOETZE - SUBSTITUA
 9ª Rua - 14022002 - 44 14 44

Suzana Elvax Goetze
 Notária e Gestora
 Matrícula 00000000000000000000000000000000



6



004835

REPÚBLICA COOPERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DO INTERIORE E DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO NACIONAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS
 INSTITUTO NACIONAL DE TRANSFERÊNCIAS

NOME
 ADRIANA WILKE MARQUES

DOC. IDENTIFIC. (CNPJ, ENREG. / UF)
 6042945032 RS/PC RS

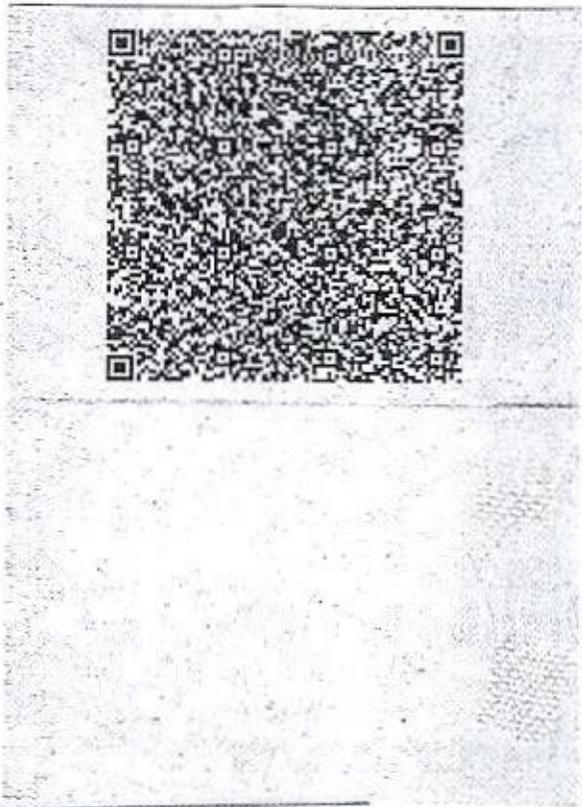
CV **DATA NASCIMENTO**
 654.211.080-15 10/07/1969

END. COM.
 LUIZ GONERGA APPEL
 MARQUES
 IRENE MARIA WILKE
 MARQUES

PROFISSÃO **ACC.** **EXT. PAÍS**
 00000000000000000000 0 0

UF **CIDADE** **DATA DE REGISTRO**
 RS SANTA CRUZ DO SUL 10/09/2024 13/08/1987

MÁQUINA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1892438754



PROIBIDO FALSIFICAR 1892438754

LOCAL **DATA DE REGISTRO**
 SANTA CRUZ DO SUL, RS 11/09/2019

ASSINATURA DO REGISTRAR
 Ivadir Celso Trentin

PROFISSÃO **ACC.** **EXT. PAÍS**
 00000000000000000000 0 0

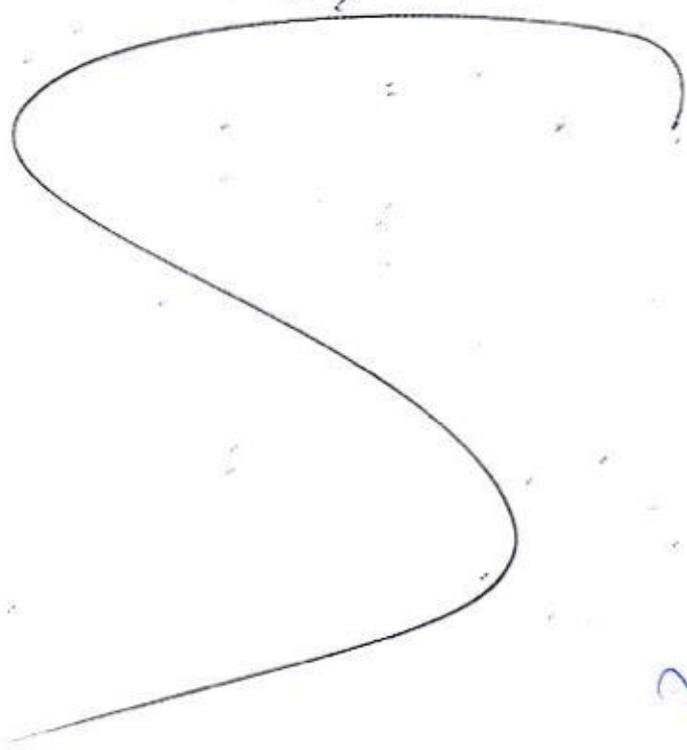
UF **CIDADE** **DATA DE REGISTRO**
 RS RIO GRANDE DO SUL

2º TABELIONATO DE NOTAS DE SANTA CRUZ DO SUL
 Rua João de Godinho, 281 - Fone/Fax (51) 3711.2024 - Santa Cruz do Sul - RS
 MAIL: IVC@TABELIONATO.COM.BR



AUTENTICAÇÃO
 Autêntico esta cópia da FRENTE E VERSO do documento, extraída neste tabelionato, de original a mim apresentado Doc nº 0818.011900002.10287 a 10288 Santa Cruz do Sul, segunda-feira, 11 de novembro de 2019. Bel Ivadir Celso Trentin - Tabelião. Emolumentos: R\$ 9,80 + São digital: R\$ 2,60 - 13!

Ivadir Celso Trentin Tabelião de Notas



g

2

K



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f2a16a3aec1dd6e39bc627a74f9e8a08a662ecb0d8518fa88f2909ef63ae1e2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **41119** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**DOCUMENTO SÓCIOS**", cujo assunto é descrito como "**DOCUMENTO SÓCIOS**", faz prova de que em **09/12/2021 09:24:03**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/12/2021 09:43:42** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x0a778128f59920f99106c8f363602503a9d5f50bff90147f0b33cc7117e2e27f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

g

K

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

004841

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

RS

NOME
CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE

DOC. IDENTIDADE/RG EMISSOR/UF
5066004895 SSP/PC RS

CPF
806.635.900-04

DATA NASCIMENTO
07/11/1977

FILIAÇÃO
ALOISIO BUTZLAFF
TRAUDI BUTZLAFF

PERMISSÃO
ACELERADO

ACC
E

EST. HAB.
E

Nº REGISTRO
CG85652D482

VALIDADE
21/03/2025

1ª HABILITAÇÃO
04/10/1999

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1981595148

ENCR

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SANTA CRUZ DO SUL, RS

DATA EMISSÃO
21/01/2020

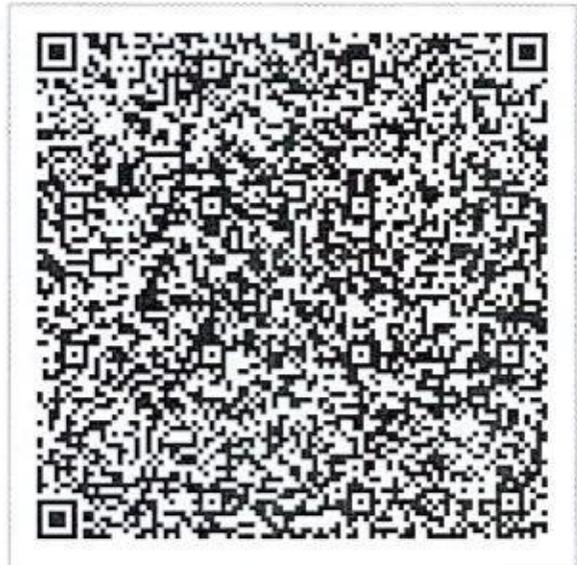
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

31541510100
RS230572626

RIO GRANDE DO SUL

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



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

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

SERPRO / DENATRAN

8

28

Handwritten signature



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

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

| | | | |
|--|---|--|-----------------------------|
| Nome Empresarial: | MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A | | |
| Natureza Jurídica: | SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA | | |
| Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE | CNPJ | Data de Arquivamento do Ato Constitutivo | Data de Início de Atividade |
| 4330005505-1 | 07.752.236/0001-23 | 21/11/2005 | 08/11/2005 |

Endereço Completo:

RUA NORBERTO OTTO WILD 420 - BAIRRO IMIGRANTE CEP 96880-000 - VERA CRUZ/RS

Objeto Social:

EXPLORAÇÃO DA ATIVIDADE DE COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE REMÉDIOS PARA USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MATERIAIS E REMÉDIOS PARA USO VETERINÁRIO, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE REMÉDIOS ALOPÁTICOS, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE REMÉDIOS HOMEOPÁTICOS, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE COSMÉTICOS, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PERFUMARIAS, IMPORTAÇÃO DE REMÉDIOS PARA USO HUMANO E VETERINÁRIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES, IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MATERIAL MÉDICO, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MATERIAL HOSPITALAR E CORRELATOS, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS ALIMENTÍCIOS, DIETAS E FÓRMULAS INFANTIS, COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES, SERVIÇOS DE INTERMEDIÇÃO DE NEGÓCIOS, AGENCIAMENTO, CORRETAGEM OU INTERMEDIÇÃO DE BENS MÓVEIS OU IMÓVEIS, LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA.

| | | |
|--|----------------|------------------|
| Capital: | R\$ 728.407,31 | Prazo de Duração |
| SETECENTOS E VINTE E OITO MIL E QUATROCENTOS E SETE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS | | INDETERMINADO |
| Capital Integralizado: | R\$ 728.407,31 | |
| SETECENTOS E VINTE E OITO MIL E QUATROCENTOS E SETE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS | | |

Diretoria

| CPF/NIRE | Nome | Tér. Mandato | Cargo |
|----------------|-------------------------|--------------|------------------------------------|
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES | 01/11/2023 | DIRETORA SUPERINTENDENTE |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE | 01/11/2023 | DIRETORA ADMINISTRATIVO-FINANCEIRO |

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 18/03/2022

Número: 8197578

Ato 016 - ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA

Evento(s) 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

Empresa(s) Antecessora(s)

| Nome Anterior | Nire | Número Aprovação | UF | Tipo Movimentação |
|--|--------------|------------------|----|-------------------|
| MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA | 4320561571-1 | 43300055051 | xx | TRANSFORMAÇÃO |

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C220002325983 e visualize a certidão)



22/148.173-7



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

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

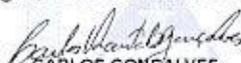
Nome Empresarial: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

| Nire | CNPJ | Endereço |
|--------------|--------------------|---|
| 3592003892-1 | 07.752.236/0004-76 | RUA ITAMBE, 88, BAIRRO JARDIM PRESIDENTE DUTRA, 07171-200, GUARULHOS/SP |
| 4390160503-0 | 07.752.236/0002-04 | RUA SARMENTO LEITE, 880, BAIRRO CENTRO HISTÓRICO, 90050-170, PORTO ALEGRE/RS |
| 4390207480-1 | 07.752.236/0006-38 | AVENIDA PREFEITO ORLANDO OSCAR BAUMHARDT, 420, BAIRRO LINHA SANTA CRUZ, 96822-050, SANTA CRUZ DO SUL/RS |
| 4190197480-7 | 07.752.236/0008-08 | RUA DOM PEDRO II, 1040, BAIRRO CENTRO, 84600-295, UNIAO DA VITORIA/PR |
| 4390203896-1 | 07.752.236/0005-57 | RUA INTENDENTE KOELZER, 660, BAIRRO ARACA, 96880-000, VERA CRUZ/RS |
| 4390210777-7 | 07.752.236/0007-19 | RUA ROBERTO GRUENDLING, 701, PAVLH 02, BAIRRO CENTRO, 96880-000, VERA CRUZ/RS |

NADA MAIS#

Porto Alegre, 02 de Maio de 2022 13:39


 CARLOS GONÇALVES
 SECRETÁRIO-GERAL

g

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C220002325983 e visualize a certidão)



22/148.173-7

g





Certidão Específica

O Secretário-Geral da Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul **CERTIFICA**, nos termos do art. 29 da Lei Federal nº 8.934, de 18 de novembro de 1994, nos arts. 78, inciso III e 81 do Decreto nº 1.800, de 30 de janeiro de 1996; da Instrução Normativa IN/DREI nº 81, de 10 de julho de 2020, a requerimento, conforme protocolo de número **22/148.172-9**, que consta no Cadastro Estadual de Empresas Mercantis, formado e organizado por esta Junta Comercial na forma disciplinada no art. 7º, VIII, do Decreto 1800/1996, registro de **MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**, SOCIEDADE ANONIMA FECHADA, NIRE 4330005505-1, CNPJ 07.752.236/0001-23, ATIVA, com sede na RUA NORBERTO OTTO WILD, 420, BAIRRO IMIGRANTE, VERA CRUZ/RS, com dados que em resumo a seguir se especificam:



g

g



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Específica

| Ato/Evento | Data Aprovação | Nº Aprovação | Data Assinatura |
|--|----------------|--------------|-----------------|
| CONTRATO | 21/11/2005 | 43205615711 | X |
| ENQUADRAMENTO DE EPP | 21/11/2005 | 2646770 | X |
| ALTERACAO | 30/12/2005 | 2661568 | X |
| ALTERACAO | 17/02/2006 | 2677277 | X |
| ALTERACAO | 19/05/2008 | 2977484 | X |
| DESENQUADRAMENTO DE EPP | 07/07/2008 | 2998346 | X |
| ALTERACAO | 28/07/2008 | 3006874 | X |
| ALTERACAO | 03/06/2009 | 3137819 | X |
| ALTERACAO | 13/04/2010 | 3287643 | X |
| ALTERACAO | 01/06/2010 | 3308756 | X |
| ALTERACAO | 04/04/2012 | 3610579 | X |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 18/09/2012 | 3692729 | X |
| ALTERACAO | 18/09/2012 | 43300055051 | X |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 06/06/2013 | 3803044 | X |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA | 13/08/2013 | 3833823 | X |
| OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE EMPRESA/EMPRESARIO | 10/10/2013 | 3865571 | X |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA | 31/10/2013 | 3870993 | X |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 19/11/2013 | 3878178 | X |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 09/07/2014 | 3966466 | X |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA E EXTRAORDINARIA | 19/08/2014 | 3984058 | X |
| ARQUIVAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS DE SOCIEDADE | 07/10/2014 | 4008170 | X |
| ARQUIVAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS DE SOCIEDADE | 12/12/2014 | 4041840 | X |
| ARQUIVAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS DE SOCIEDADE | 12/12/2014 | 4041843 | X |
| ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA | 12/12/2014 | 43901766271 | X |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 15/01/2015 | 4054745 | X |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA | 15/01/2015 | 4054746 | X |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 21/07/2015 | 4138774 | X |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 21/07/2015 | 4138776 | X |
| OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE EMPRESA/EMPRESARIO | 22/07/2015 | 4139381 | X |
| ARQUIVAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS DE SOCIEDADE | 22/07/2015 | 4139415 | X |

g

g



Certidão Específica

| Ato/Evento | Data Aprovação | Nº Aprovação | Data Assinatura |
|--|----------------|--------------|-----------------|
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA E EXTRAORDINARIA | 04/08/2015 | 4145516 | X |
| ARQUIVAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS DE SOCIEDADE | 17/09/2015 | 4167481 | X |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 19/04/2016 | 4264867 | X |
| OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE EMPRESA/EMPRESARIO | 19/04/2016 | 4265470 | X |
| ARQUIVAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS DE SOCIEDADE | 31/05/2016 | 4283042 | X |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA E EXTRAORDINARIA | 27/12/2016 | 4383924 | X |
| OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE EMPRESA/EMPRESARIO | 27/12/2016 | 4383926 | X |
| ARQUIVAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS DE SOCIEDADE | 23/05/2017 | 4450006 | X |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA | 05/10/2017 | 4518751 | 14/06/2017 |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 25/01/2018 | 4594296 | 09/11/2016 |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA E EXTRAORDINARIA | 25/01/2018 | 4594331 | 24/03/2017 |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 21/05/2018 | 4754360 | 18/03/2018 |
| BALANCO | 26/06/2018 | 4779961 | 06/04/2018 |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA E EXTRAORDINARIA | 17/07/2018 | 4796815 | 13/04/2018 |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 14/08/2018 | 4818946 | 08/06/2018 |
| ARQUIVAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS DE SOCIEDADE | 10/06/2019 | 5057279 | 23/05/2019 |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA E EXTRAORDINARIA | 23/07/2019 | 5092300 | 16/05/2019 |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA | 25/09/2019 | 5146893 | 20/08/2019 |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 08/11/2019 | 5195128 | 01/11/2019 |
| ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA | 07/01/2020 | 5254229 | 20/12/2019 |
| ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA | 18/03/2020 | 7132998 | 28/02/2020 |
| ARQUIVAMENTO DE PUBLICACOES DE ATOS DE SOCIEDADE | 29/06/2020 | 7233826 | 23/06/2020 |
| ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA | 17/12/2020 | 7471166 | 07/12/2020 |
| ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA | 05/08/2021 | 7810937 | 27/07/2021 |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA | 19/08/2021 | 7832140 | 12/08/2021 |
| ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | 28/10/2021 | 7945566 | 08/10/2021 |
| ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA E EXTRAORDINARIA | 10/12/2021 | 8003263 | 12/11/2021 |

g

g



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Específica

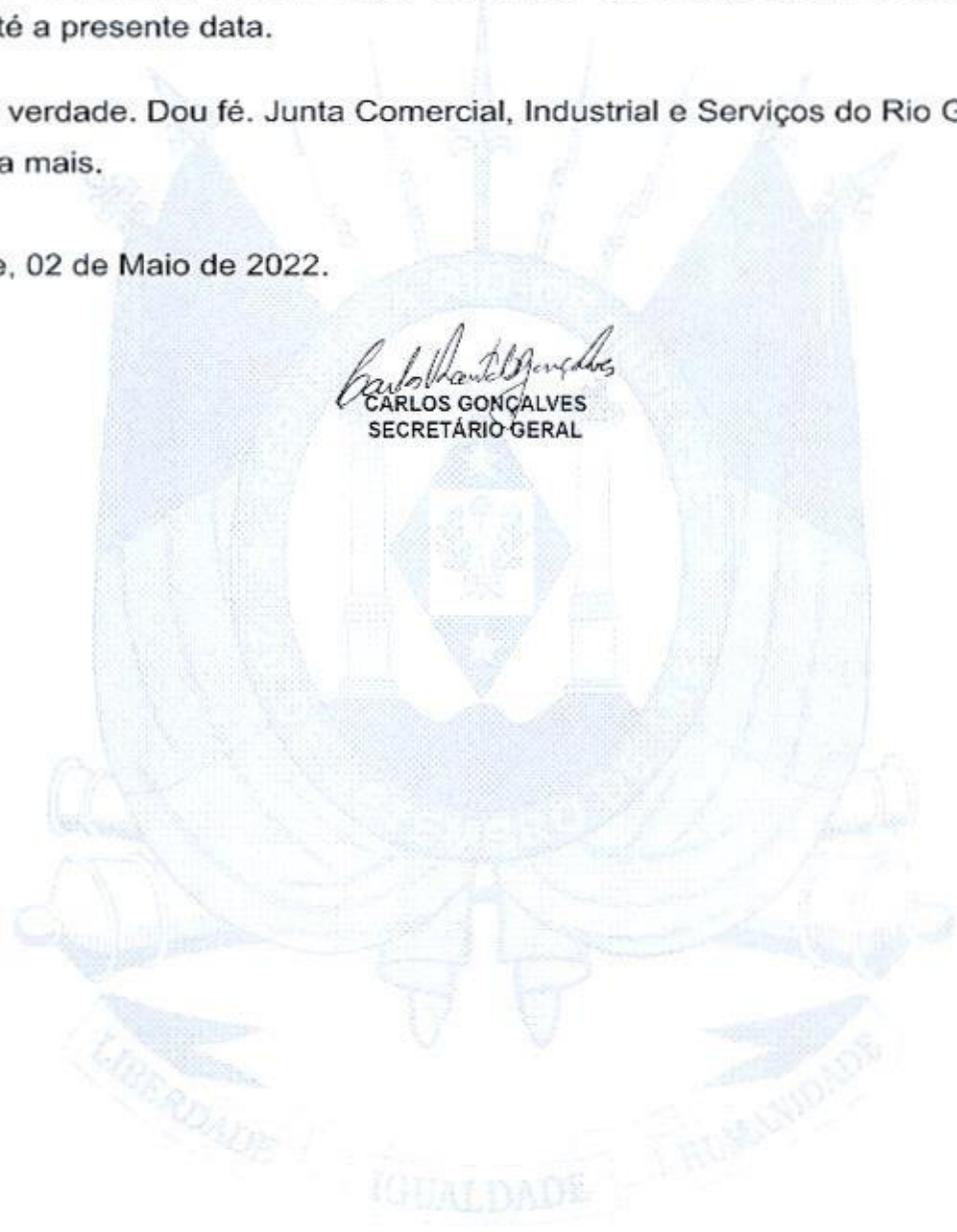
| Ato/Evento | Data Aprovação | Nº Aprovação | Data Assinatura |
|-----------------------------|----------------|--------------|-----------------|
| ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA | 18/03/2022 | 8197578 | 16/03/2022 |

Certifica, por derradeiro, serem estes os únicos atos registrados nesta Junta Comercial até a presente data.

O referido é verdade. Dou fé. Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul. Nada mais.

Porto Alegre, 02 de Maio de 2022.

Carlos Gonçalves
CARLOS GONÇALVES
 SECRETÁRIO-GERAL



g

Handwritten marks and signature

004848

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

ATA DE ASSEMBLEIA-GERAL ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA

(lavrada em forma de sumário)

1. **Data, Hora e Local:** No dia 23 de maio de 2014, às 14:00 horas, na sede da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), localizada na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000.
2. **Presença:** Foram cumpridas, no Livro de Presença de Acionistas, as formalidades exigidas pelo art. 127 da Lei nº 6.404/76, estando presente a integralidade dos acionistas: **LUIZ FERNANDO FREIRE WEBSTER**, brasileiro, separado judicialmente, empresário, natural de Porto Alegre, RS, nascido no dia 03/06/1963, residente e domiciliado na Travessa Leopoldina, nº 499, Bairro Linha João Alves, em Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96840-480, portador da Carteira e Identidade nº 7031977941, expedida pela SSP/RS, em 07/05/1992, inscrito no CPF sob o nº 363.950.800-91; **CLÁUDIA BUTZLAFF LUEDKE**, brasileira, casada sob o regime de Comunhão Parcial de Bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida no dia 07/11/1977, residente e domiciliada na Rua João Thomé, nº 128, Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04; **GEFERSON PAULO TOLOTTI**, brasileiro, solteiro, administrador, natural de Sobradinho, RS, nascido em 07/05/1965, residente e domiciliado na Avenida Independência, nº 860, Bairro Centro, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96815-000, portador da Carteira de Identidade nº 1013673676, expedida pela SSP/RS, em 28/04/1993, inscrito no CPF sob o nº 433.069.500-68 e no CRA/RS nº 12.682; e **ADRIANA WILKE MARQUES**, brasileira, solteira, maior, capaz, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, nº 750, Bairro Centro, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15.
3. **Convocação:** Dispensada a convocação, nos termos do art. 124, §4º, da Lei nº 6.404/76, e dispensada a publicação do aviso a que alude o art. 133 da mesma lei, face ao comparecimento de todos os acionistas. Os documentos referidos no art. 133 foram publicados observada a faculdade constante no §4º de tal dispositivo.
4. **Mesa:** Presidente: Luiz Fernando Freire Webster.
Secretária: Cláudia Butzlaff Luedke
5. **Leitura dos Documentos:** Dispensada a leitura dos documentos referidos no art. 133 da Lei nº 6.404/76, por serem de conhecimento geral.
6. **Ordem do Dia:** (i) examinar, discutir e votar as contas dos administradores e as demonstrações financeiras relativas ao exercício social encerrado em 31 de dezembro de 2013; (ii) examinar, discutir e votar a proposta de destinação do lucro líquido do exercício, de distribuição de dividendos e de aumento de capital da Companhia; (iii) fixar o montante da remuneração da administração da Companhia; (iv) deliberar sobre a proposta de alteração do objeto da Companhia.



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

- 7. Deliberações:** Por unanimidade de votos dos acionistas, deliberou-se o seguinte:
- Aprovar as contas dos administradores, o Relatório da Administração e as Demonstrações Financeiras da Companhia referentes ao exercício social encerrado em 31 de dezembro de 2013.
 - Aprovar, nos termos propostos pela Administração, a destinação do lucro líquido do exercício de 2013, a distribuição de dividendos e o aumento de capital, conforme segue. Considerando o lucro apurado no exercício mais o saldo da Reserva Estatutária que totalizam R\$ 1.628.407,31 (um milhão, seiscentos e vinte e oito mil, quatrocentos e sete reais, trinta e um centavos), foi aprovada pelos acionistas a destinação nos seguintes termos: *(I)* R\$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais) serão creditados aos acionistas, na proporção de suas participações, no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) mensais, a título de dividendos, a partir de janeiro de 2014; e *(II)* R\$ 428.407,31 (quatrocentos e vinte e oito mil, quatrocentos e sete reais e trinta e um centavos) serão incorporados ao capital social da Companhia. Referido aumento será realizado sem a emissão de novas ações, conforme autoriza o art. 169, §1º, da Lei nº 6.404/76, passando o *caput* do artigo 5º do Estatuto a contar com a seguinte redação: "Artigo 5º - O capital social da Companhia, totalmente subscrito e integralizado, é de R\$ 728.407,31 (setecentos e vinte e oito mil, quatrocentos e sete reais e trinta e um centavos), dividido em 75.000 (setenta e cinco mil) ações ordinárias e 75.000 (setenta e cinco mil) ações preferenciais, todas nominativas e sem valor nominal."
 - Fixar a remuneração global anual da administração da Companhia em até R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), cabendo ao Conselho de Administração distribuir esse valor global entre todos os administradores da Companhia, respeitando-se a legislação vigente e o disposto no Estatuto Social.
 - Aprovar a alteração do objeto social da Companhia, para a inclusão das atividades de "comércio atacadista e varejista de produtos saneantes, de serviços de intermediação de negócios em geral e de agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis", passando o artigo 3º do estatuto a contar com a seguinte redação:

"Art. 3º - O objeto da Companhia é a exploração da atividade de comércio atacadista e varejista de remédios para uso humano; comércio atacadista e varejista de materiais e remédios para uso veterinário; comércio atacadista e varejista de remédios alopáticos; comércio atacadista e varejista de remédios homeopáticos; comércio atacadista e varejista de cosméticos; comércio atacadista e varejista de perfumarias, importação de remédios para uso humano e veterinário; importação de materiais médico-hospitalares; importação de equipamentos médico-hospitalares; comércio atacadista e varejista de material médico; comércio atacadista e varejista de material hospitalar e correlatos; comércio atacadista e varejista de produtos odontológicos; comércio atacadista e varejista de equipamentos médico-hospitalares; comércio atacadista e varejista de complementos e suplementos alimentícios, dietas e fórmulas infantis; comércio atacadista e varejista de produtos saneantes; serviços de intermediação de negócios em geral; agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis."



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

- e) Aprovar a consolidação do Estatuto Social, que, após a alteração realizada nesta Assembleia passa a contar com a redação constante do ANEXO I à ata que se refere esta Assembleia.
- f) Autorizar expressamente a administração da Companhia a praticar todos os atos necessários para a implementação das deliberações anteriores.
8. Nada mais a ser tratado encerrou-se a presente Assembleia-Geral, tendo sido lavrada a presente ata, em forma de sumário, que foi lida e aprovada por todos os acionistas.

Confere com o original lavrado em livro próprio.

Verá Cruz, RS, 23 de maio de 2014.

Autenticação da Mesa:


 Fernando Freire Webster
 Presidente

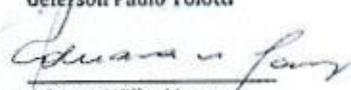

 Cláudia Butzlaff Luedke
 Secretária

Acionistas:


 Luiz Fernando Freire Webster


 Cláudia Butzlaff Luedke


 Gefferson Paulo Tolotti


 Adriana Wilke Marques

g

g

g



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
 COMPANHIA FECHADA
 CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

ANEXO I

ESTATUTO SOCIAL

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
 CNPJ 07.752.236/0001-23

CAPÍTULO I
 DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

Artigo 1º - A Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A ("Companhia") é uma sociedade anônima que se rege pelo presente Estatuto Social e pela legislação aplicável.

Artigo 2º - A Companhia tem sua casa matriz na Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP: 96.880-000, e um Depósito Fechado na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Avenida dos Estados, nº 1.825, Bairro São João, CEP: 90200-001, podendo, por deliberação da Diretoria, criar e extinguir filiais, escritórios, depósitos e dependências de qualquer natureza, no Brasil ou no exterior.

Artigo 3º - O objeto da Companhia é a exploração da atividade de comércio atacadista e varejista de remédios para uso humano; comércio atacadista e varejista de materiais e remédios para uso veterinário; comércio atacadista e varejista de remédios alopatícos; comércio atacadista e varejista de remédios homeopáticos; comércio atacadista e varejista de cosméticos; comércio atacadista e varejista de perfumarias, importação de remédios para uso humano e veterinário; importação de materiais médico-hospitalares; importação de equipamentos médico-hospitalares; comércio atacadista e varejista de material médico; comércio atacadista e varejista de material hospitalar e correlatos; comércio atacadista e varejista de produtos odontológicos; comércio atacadista e varejista de equipamentos médico-hospitalares e comércio atacadista e varejista de complementos e suplementos alimentícios, dietas e fórmulas infantis; comércio atacadista e varejista de produtos saneantes; serviços de intermediação de negócios em geral; agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis.

Artigo 4º - O prazo de duração da Companhia é indeterminado.

CAPÍTULO II
 CAPITAL SOCIAL E AÇÕES

Artigo 5º - O capital social da Companhia, totalmente subscrito e integralizado, é de R\$ 728.407,31 (setecentos e vinte e oito mil, quatrocentos e sete reais e um centavo), dividido em 75.000 (setenta e cinco mil) ações ordinárias e 75.000 (setenta e cinco mil) ações preferenciais, todas nominativas e sem valor nominal.

Parágrafo Primeiro. Cada ação ordinária corresponderá a um voto nas Assembleias Gerais.

Parágrafo Segundo. As ações preferenciais não conferirão direito a voto nas Assembleias Gerais, porém, darão a seus titulares as seguintes vantagens: a) direito à prioridade no reembolso do capital, sem prêmio, no caso de liquidação da Companhia; b) prioridade no recebimento de dividendo mínimo de 0,15 (quinze centavos de real), por ação, cumulativo. c) direito de, em eventual alienação de controle, serem incluídas em oferta pública de aquisição



004852

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051**

de ações, de modo a lhes assegurar o preço igual ao valor pago por ação com direito a voto, integrante do bloco de controle, assegurado o dividendo pelo menos igual ao das ações ordinárias.

Parágrafo Terceiro. Na proporção do número de ações que possuírem, os acionistas terão preferência para a subscrição do aumento de capital, na forma do artigo 171 da Lei nº 6.404/76. O direito de preferência poderá ser cedido, no todo ou em parte, aos demais acionistas, cujo exercício será feito de forma proporcional à participação de cada um no capital social. O direito de preferência será exercido dentro do prazo decadencial de 30 (trinta) dias.

Parágrafo Quarto. No caso de não realização do preço de emissão das ações nas condições previstas no boletim de subscrição ou nas respectivas chamadas de capital, ficará o acionista remisso de pleno direito constituído em mora, na forma do artigo 106, §2º, da Lei nº 6.404/76, sujeitando-se à multa de 10% (dez por cento) do valor da prestação devida e ao disposto no artigo 107 da mesma Lei nº 6.404/76.

Artigo 6º - Os acordos de acionistas que estabeleçam as condições de compra e venda de ações de emissão da Companhia, o direito de preferência na compra destas, ou o exercício do direito de voto, serão sempre observados pela Companhia, desde que arquivados na sede social da Companhia. Os administradores da Companhia zelarão pela observância desses acordos e o presidente da assembleia geral não computará o voto proferido em contrariedade com as disposições dos acordos.

Parágrafo Único. Os direitos, obrigações e responsabilidades resultantes dos acordos de acionistas serão válidos e oponíveis a terceiros, tão logo tenham sido averbados nos livros de registro de ações da Companhia.

Artigo 7º - A Companhia está autorizada a aumentar o capital social, independentemente de reforma do Estatuto Social, aumento este limitado a até R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), devendo ser observada a mesma proporção entre ações preferenciais e ordinárias.

Parágrafo Único. O aumento do capital social será realizado mediante deliberação do Conselho de Administração, que deverá estabelecer as condições da emissão de ações, inclusive preço, prazo e forma de integralização.

**CAPÍTULO III
ASSEMBLEIA GERAL**

Artigo 8º - A Assembleia Geral é o órgão deliberativo da Companhia e tem poderes para decidir todos os negócios da Companhia e reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 04 (quatro) primeiros meses seguintes ao término do exercício social, para deliberar sobre as matérias constantes do artigo 132 da Lei nº 6.404/76 e, extraordinariamente, sempre que necessário.

Parágrafo Primeiro. A Assembleia Geral deverá ser convocada pelo Presidente do Conselho de Administração, ou por 02 (dois) membros do Conselho de Administração agindo em conjunto, devendo os trabalhos serem dirigidos por mesa composta de presidente e secretário, na forma do parágrafo segundo abaixo.

Parágrafo Segundo. A Assembleia Geral será presidida pelo Presidente do Conselho de Administração, ou, na ausência deste, por qualquer outro membro do Conselho de Administração que venha a ser escolhido por deliberação da maioria dos acionistas presentes, ou, na ausência de todos os membros do Conselho de Administração, o presidente será escolhido dentre os presentes, por deliberação majoritária. O presidente da Assembleia escolherá, dentre os presentes, o secretário da mesa.

Parágrafo Terceiro. As deliberações da Assembleia Geral, ressalvadas as exceções previstas em lei, neste Estatuto Social ou em acordo de acionistas devidamente arquivado na sede social da Companhia, serão tomadas por maioria de votos, não se computando os votos em branco.

Artigo 9º - Sem prejuízo das competências atribuídas por lei à Assembleia Geral, compete a esta:

- a) Eleger e destituir, a qualquer tempo, os membros do Conselho de Administração;

9

S
A
T
T

9

Handwritten signature



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

- b) Fixar os honorários globais dos membros do Conselho de Administração e da Diretoria, assim como a remuneração dos membros do Conselho Fiscal se e quando instalado;
- c) Atribuir bonificações em ações e decidir sobre eventuais grupamentos e/ou desdobramentos de ações;
- d) Aprovar programas de outorga de opção de compra ou subscrição de ações aos seus administradores e empregados;
- e) Deliberar, de acordo com proposta apresentada pela administração, sobre a destinação do lucro do exercício e a distribuição de dividendos; e
- f) Eleger o liquidante, bem como o Conselho Fiscal que deverá funcionar no período de liquidação;

CAPÍTULO IV
ADMINISTRAÇÃO

Seção I - Normas Gerais

Artigo 10º - A Companhia será administrada por um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

Parágrafo Primeiro. Os administradores serão investidos em seus cargos mediante assinatura de termo de posse no livro próprio, dentro dos 30 (trinta) dias que se seguirem à sua eleição, e ficam dispensados de prestar caução para garantia de sua gestão.

Parágrafo Segundo. Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria estão obrigados, sem prejuízo dos deveres e responsabilidades a eles atribuídos por lei, a manter reserva sobre todos os negócios da Companhia, devendo tratar como sigilosas todas as informações a que tenham acesso e que digam respeito à Companhia, seus negócios, funcionários, administradores, acionistas ou contratados e prestadores de serviços, obrigando-se a usar tais informações no exclusivo e melhor interesse da Companhia.

Seção II - Conselho de Administração

Artigo 11º - O Conselho de Administração, eleito pela Assembleia Geral, será composto por no mínimo 3 (três) membros e no máximo 5 (cinco) efetivos, pessoas naturais e acionistas, residentes ou não no País, com mandato unificado de 3 (três) anos, podendo ser reeleitos, sendo um Presidente.

Artigo 12º - Em caso de vacância no cargo de conselheiro, será convocada Assembleia Geral dentro de 10 (dez) dias a partir da vacância no cargo de conselheiro, com a finalidade de escolher o substituto, que assumirá o cargo de conselheiro pelo tempo remanescente do mandato do conselheiro substituído.

Artigo 13º - As reuniões do Conselho de Administração serão convocadas por escrito, por seu Presidente ou por 2 (dois) de seus membros, sendo necessária, para sua realização, a presença de todos os seus membros. As deliberações do Conselho de Administração serão tomadas por maioria dos conselheiros presentes à reunião.

Parágrafo Único. Das reuniões do Conselho de Administração serão lavradas atas no livro próprio, tornando-se efetivas com a assinatura de tantos membros quanto bastem para constituir o quorum requerido para instalação e deliberação.

Artigo 14º - Findo o mandato, os membros do Conselho de Administração permanecerão no exercício dos cargos até a investidura dos novos conselheiros eleitos.

Artigo 15º - Sem prejuízo das competências atribuídas por lei ao Conselho de Administração, compete a este:

- a) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia;

g

3
 4
 7

2




**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051**

- b) eleger e destituir os Diretores, bem como fixar as suas atribuições e distribuir a remuneração fixada pela Assembleia Geral entre os administradores da Companhia;
- c) fiscalizar a gestão dos Diretores, examinando, a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitando informações sobre contratos celebrados ou em vias de celebração e quaisquer outros atos;
- d) convocar as Assembleias Gerais;
- e) manifestar-se previamente sobre o Relatório da Administração, as contas da Diretoria, as Demonstrações Financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;
- f) aprovar os orçamentos anuais e plurianuais, os planos estratégicos, os projetos de expansão e os programas de investimento da Companhia;
- g) escolher e destituir os auditores independentes da Companhia;
- h) Autorizar a contratação de qualquer operação que envolva valores superiores a R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), montante este que será atualizado ao final de cada exercício social pela variação do IGP-M divulgado pela Fundação Getúlio Vargas, ou por índice que venha a substituí-lo em caso de sua extinção, relacionadas com: a) aquisição, alienação ou oneração de bens imóveis ou investimentos detidos pela Companhia; e, b) contratação de empréstimos ou financiamentos pela Companhia;
- i) aprovar a participação da Companhia no capital de outras sociedades assim como a disposição ou alienação dessa participação, no País ou no exterior;
- j) autorizar a emissão de ações da Companhia, fixando as condições de emissão, inclusive preço e prazo de integralização;
- k) deliberar sobre a emissão de bônus de subscrição e debêntures conversíveis em ações;
- l) deliberar sobre a aquisição pela Companhia de ações de sua própria emissão, para manutenção em tesouraria e/ou posterior cancelamento ou alienação;
- m) aprovar a contratação de instituição depositária prestadora de serviços de ações escriturais;
- n) dispor, observadas as normas deste Estatuto Social e da legislação vigente, sobre a ordem de seus trabalhos e adotar ou baixar normas regimentais para seu funcionamento;
- o) decidir o teor do voto a ser proferido pela Companhia em assembleias gerais ordinárias e/ou extraordinárias, reuniões prévias de acionistas ou quotistas, reuniões de sócios, e/ou em qualquer outra reunião de sociedades das quais a Companhia venha a ser titular de participação societária; e
- p) decidir sobre qualquer assunto que não se compreenda na competência privativa da Assembleia Geral ou da Diretoria, conforme previsto em Lei ou neste Estatuto Social.

Seção III - Diretoria

Artigo 16º - A Diretoria será composta por 2 (dois) membros, residentes no País, sendo um acionista e um não acionista, eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, sendo 01 (um) Diretor Administrativo-Financeiro e 01 (um) Diretor Superintendente.

Parágrafo Primeiro. O mandato de cada Diretor será de 02 (dois) anos, sendo permitida a reeleição. Findo o prazo de mandato, os Diretores permanecerão no exercício de seus cargos até a investidura dos novos Diretores eleitos.

Parágrafo Segundo. O exercício do cargo de Diretor cessa pela destituição, a qualquer tempo, do titular, ou pelo término do mandato, se não houver recondução, observando-se ainda o disposto na parte final do Parágrafo Primeiro acima. A renúncia torna-se eficaz, em relação à Companhia, desde o momento em que esta conhecer da comunicação escrita do renunciante, produzindo efeitos perante terceiros de boa-fé após o seu arquivamento no Registro Público de Empresas Mercantis e publicação.

Parágrafo Terceiro. A substituição dos Diretores, no caso de ausência ou impedimento temporário, ou ainda por renúncia, morte ou incapacidade, será deliberada em Reunião do Conselho de Administração, podendo o Presidente do Conselho de Administração eleger interinamente um substituto.

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

Artigo 17º - Compete à Diretoria exercer as atribuições que a lei, a Assembleia Geral, o Conselho de Administração e este Estatuto Social lhe conferirem para a prática dos atos necessários ao funcionamento regular da Companhia, incumbindo-lhe a administração e gestão dos negócios e atividades da Companhia, observado o disposto nos demais artigos deste Estatuto Social, especialmente nos seus Artigos 8º e 14, inclusive:

- a) zelar pela observância da Lei, deste Estatuto Social, das deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- b) elaborar e submeter ao Conselho de Administração o relatório da Diretoria e as demonstrações financeiras de cada exercício, acompanhados do relatório dos auditores independentes, bem como a proposta de aplicação dos lucros apurados no exercício anterior;
- c) deliberar sobre filiais, agências, depósitos, escritórios e quaisquer outros estabelecimentos da Companhia no país ou no exterior;
- d) praticar os atos de sua competência, conforme estabelecido neste Estatuto Social;
- e) manter os membros do Conselho de Administração informados sobre as atividades da Companhia e o andamento de suas operações;
- f) representar a Companhia, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, respeitadas as disposições previstas neste Estatuto Social, nos limites de suas atribuições;
- g) assinar contratos, contrair empréstimos e financiamentos, alienar, adquirir, hipotecar, ou, de qualquer modo, onerar bens da sociedade, móveis, imóveis e outros direitos, respeitadas as disposições previstas neste Estatuto Social, respeitadas as restrições previstas no item neste Estatuto Social;
- h) aceitar, sacar, endossar e avalizar documentos cambiais, duplicatas, cheques, notas promissórias e quaisquer outros títulos de créditos que impliquem responsabilidade para a sociedade, respeitadas as disposições previstas neste Estatuto Social, notadamente as restrições aqui previstas;
- i) abrir, movimentar e encerrar contas bancárias.

Artigo 18º - A representação da Companhia, em juízo ou fora dele, ativa e passivamente, em quaisquer atos ou negócios jurídicos, ou perante quaisquer repartições públicas ou autoridades federais, estaduais ou municipais, nos atos de aquisição, alienação ou oneração de bens e direitos da sociedade, bem como nos atos e operações de gestão ordinária dos negócios sociais, tais como a assinatura de escrituras de qualquer natureza, letras de câmbio, cheques, ordens de pagamento, contratos e, em geral, quaisquer outros documentos ou atos que importem responsabilidade ou obrigação para a Companhia ou que a exonerem de obrigações para com terceiros, e ainda, o aceite, o endosso e a avalização de documentos cambiais, duplicatas ou outros títulos de crédito, serão obrigatoriamente praticados pelo Diretor Administrativo-Financeiro em conjunto com o Diretor Superintendente.

Parágrafo Primeiro - As procurações em nome da Companhia serão outorgadas pelo Diretor Administrativo-Financeiro em conjunto com o Diretor Superintendente.

Parágrafo Segundo - Quando o mandato tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização do Conselho de Administração, a sua outorga ficará expressamente condicionada à obtenção dessa autorização, que deverá ser mencionada em seu texto.

Parágrafo Terceiro - São expressamente vedados, sendo nulos e inoperantes com relação à Companhia, os atos de qualquer dos Diretores ou procuradores que a envolverem em obrigações relativas a negócios e/ou operações estranhos ao objeto social, tais como fianças, avais e endossos ou quaisquer outras garantias em favor de terceiros.

Parágrafo Quarto - Sem prejuízo do disposto no Parágrafo 3º acima, cada Diretor responde, perante a Companhia e solidariamente com esta perante terceiros, por culpa no desempenho de seu cargo e funções. Terá, ainda, de restituir à companhia, com todos os lucros resultantes, os créditos ou bens sociais que aplicar, sem autorização expressa da Assembleia Geral, em proveito próprio ou de terceiros, e, se houver prejuízo, também por ele responderá.

Parágrafo Quinto - O Diretor Administrativo-Financeiro poderá praticar isoladamente os atos de que trata este artigo, desde que, para o respectivo ato, tenha sido outorgada procuração pelo Diretor Superintendente mediante autorização do Conselho de Administração.

g

Handwritten signatures and initials: *g*, *at*, *ce*, *ce*, and a large signature on the right.



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

Parágrafo Sexto - O Diretor Superintendente poderá praticar isoladamente os atos de que trata este artigo, desde que autorizado pelo Conselho de Administração para a prática do respectivo ato.

CAPÍTULO VI
EXERCÍCIO SOCIAL E LUCROS

Artigo 19º - O exercício social terá a duração de 12 (doze) meses, coincidindo com o ano civil, terminando no dia 31 de dezembro de cada ano. Ao fim de cada exercício social a Diretoria fará elaborar as demonstrações financeiras previstas em lei, observadas as normas legais e princípios contábeis, as quais compreenderão a proposta de destinação do lucro do exercício.

Artigo 20º - Do resultado do exercício social serão deduzidos, antes de qualquer participação, eventuais prejuízos acumulados e a provisão para o Imposto de Renda.

Parágrafo Primeiro. Sobre o lucro remanescente, apurado na forma do caput deste artigo 20, será calculada a participação estatutária dos administradores, até o limite máximo legal, conforme previsto no artigo 152, § 1º da Lei 6.404/76;

Parágrafo Segundo. Do lucro líquido do exercício, obtido após a dedução de que trata o parágrafo anterior:

a) 5% (cinco por cento) serão atribuídos para a constituição da reserva legal, que não excederá 20% (vinte por cento) do capital social; e

b) do saldo do lucro líquido do exercício, obtido após a dedução de que trata o parágrafo anterior e da destinação referida no item a) deste §2º, e ajustado na forma do artigo 202 da Lei nº 6.404/76, destinar-se-ão 5,0% (cinco por cento) para o pagamento de dividendo obrigatório a todos os acionistas.

Parágrafo Terceiro. Atendida a distribuição prevista no parágrafo anterior, o saldo terá a destinação aprovada pela Assembleia Geral, depois de ouvido o Conselho de Administração, respeitadas as disposições legais e estatutárias aplicáveis.

Artigo 21º - Os dividendos não reclamados no prazo de 3 (três) anos, contados da deliberação do ato que autorizou sua distribuição, prescreverão em favor da Companhia.

Artigo 22º - A Companhia poderá elaborar balanços semestrais, ou em períodos inferiores, e declarar, por deliberação do Conselho de Administração: (a) o pagamento de dividendos ou juros sobre capital próprio, à conta do lucro apurado em balanço semestral, imputados ao valor do dividendo obrigatório, se houver; (b) a distribuição de dividendos em períodos inferiores a seis meses, ou juros sobre capital próprio, imputados ao valor do dividendo obrigatório, se houver, desde que o total de dividendos pago em cada semestre do exercício social não exceda ao montante das reservas de capital; e (c) o pagamento de dividendo intermediário ou juros sobre capital próprio, à conta de lucros acumulados ou de reserva de lucros existentes no último balanço anual ou semestral, imputados ao valor do dividendo obrigatório, se houver.

Parágrafo Primeiro. Ainda por deliberação da Assembleia Geral, poderão ser declarados dividendos intermediários, à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

CAPÍTULO VII
DIREITO DE RECESSO

Artigo 23º - O valor de recesso a ser pago pela Companhia, nos casos previstos em Lei, será o valor econômico da Companhia dividido pelo número total de ações, sendo tal valor econômico apurado através de avaliação nos termos da lei.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right and several initials scattered below.



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

CAPÍTULO VIII
FORO

Artigo 24º - A Companhia, seus acionistas e administradores elegem como competente para dirimir toda e qualquer disputa ou controvérsia que possa surgir entre eles o Foro da Comarca de Vera Cruz - RS, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CAPÍTULO IX
LIQUIDAÇÃO

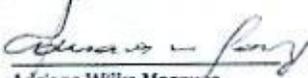
Artigo 25º - A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, ou por deliberação da Assembleia Geral, que estabelecerá a forma da liquidação, elegerá o liquidante e, se for o caso, instalará o Conselho Fiscal, para o período da liquidação, elegendo seus membros e fixando-lhes as respectivas remunerações.

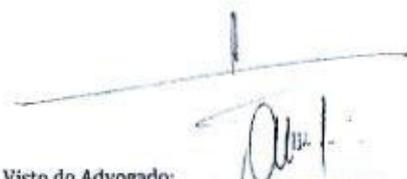
Acionistas:


Luiz Fernando Freire Webster


Cláudia Butzlaff Luedke


Geferson Paulo Tolotti


Adriana Wilke Marques


Visto do Advogado: Samuel Radaelli
OAB/RS nº 64.229

CERTIFICADO DE REGISTRO EM 19/08/2014 SOB Nº 1384058
Protocolo: 14/144389-8, DE 09/08/2014
Empresa: 43 3 0005505 1
MÉDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
JOSÉ TADEU JACOBY
SECRETÁRIO-GERAL

g

g



| | | | | | |
|--|---------------|---|---|--|---|
|  Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo | | | Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) | | |
| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | | Código da Natureza Jurídica | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio | | |
| 43300055051 | | 2054 | | | |
| 1 - REQUERIMENTO | | | | | |
| ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul Nome: <u>MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A</u> (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio) | | | | | |
| requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato: | | | | | Nº FCN/REMP  RSN1990472170 |
| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO | |
| 1 | 017 | | | ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | |
| | | 219 | 1 | ELEICAO/DESTITUICAO DE DIRETORES | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| <u>VERA CRUZ</u> Local <u>7 Novembro 2019</u> Data | | | Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____ | | |
| 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL | | | | | |
| <input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR | | | <input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA | | |
| Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | | <input type="checkbox"/> SIM | | Processo em Ordem À decisão | |
| _____ | | _____ | | ____/____/____ | |
| _____ | | _____ | | Data | |
| _____ | | _____ | | _____ | |
| _____ | | _____ | | Responsável | |
| <input type="checkbox"/> NÃO ____/____/____ | | <input type="checkbox"/> NÃO ____/____/____ | | _____ | |
| Data Responsável | | Data Responsável | | _____ | |
| DECISÃO SINGULAR | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido, Publique-se e arquite-se. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido, Publique-se. | | | | | |
| | | | | ____/____/____ | _____ |
| | | | | Data | Responsável |
| DECISÃO COLEGIADA | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido, Publique-se e arquite-se. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido, Publique-se. | | | | | |
| ____/____/____ | | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Data | | Vogal | Vogal | Vogal | _____ |
| | | Presidente da _____ Turma | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> g g </div> | | | | | |



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019, por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
 CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
 SECRETÁRIO-GERAL

pág. 1/11



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:38 que o documento de hash (SHA-256)
 3a5453afd129e78fa9d33c1b4124b76a10be3123a720c642613623f491c3af7 foi validado em 09/12/2021 09:16:58 através da transação blockchain
 0xbff5ac1380de290421a82b2868a3be1f9901a0ce9ed6c9d89c91245769060eb e pode ser verificado em: <https://www.dautin.com/FeCheck> (NID: 41116)



004859



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

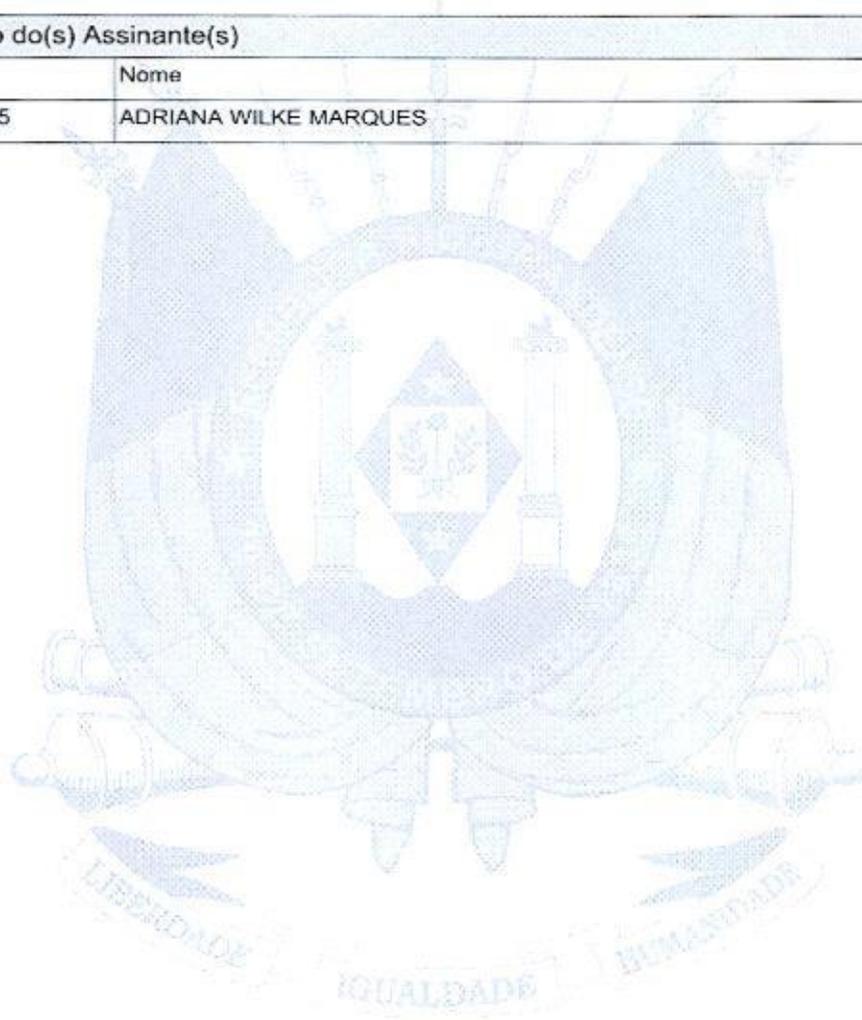
Registro Digital

Capa de Processo

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/446.707-4 | RSN1990472170 | 06/11/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-----------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |



g

29



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
Secretário-Geral



V3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:38 que o documento de hash (SHA-256) 3a5453afd129e78fa9d33c104124e76a10be3123a720c842613623f451e3af7 foi validado em 09/12/2021 09:18:58 através da transação blockchain 0xbf5ac138cde290421a82b2888a3be19901aace9fed6c9d89c91245769060eb e pode ser verificado em: <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 41116)



004860

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES
S/A COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

ATA DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

- Data, Hora e Local:** No dia 01 de novembro de 2019, às 14:00 horas, na sede da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), localizada na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000.
- Presença e convocação:** A reunião foi convocada nos moldes do artigo 13 do Estatuto da Companhia, e contou com a presença de todos os membros do Conselho de Administração, a saber, Sra. Adriana Wilke Marques, Presidente do Conselho, Sr. Roberto Henrique Arend, Vice-Presidente do Conselho, e Sra. Claudia Butzlaff Luedke, Conselheira.
- Mesa:** Presidente: Adriana Wilke Marques.
Secretário: Roberto Henrique Arend.
- Ordem do dia:** (i) Pedido e deliberação da renúncia de membro da diretoria. (ii) Eleição dos membros da Diretoria, nos termos do artigo 16 do Estatuto da Companhia.
- Deliberações:** Inicialmente, foi aprovada, por todos os Conselheiros, a lavratura da ata na forma de sumário. Em seguida, passando-se à ordem do dia, após exame e discussão da matéria em questão, por unanimidade de votos e sem qualquer restrição aprovou-se a apresentação do pedido de renúncia, expressa, em caráter irrevogável e irretratável do cargo de membro da diretoria Sr. **Roberto Henrique Arend**, brasileiro, solteiro, administrador de empresas, nascido em 07/08/1967, residente e domiciliado no Condomínio Verdes Campos, 229, Bairro Barro Vermelho, Gravataí, RS, CEP: 94.190-992, portador da Cédula de Identidade nº 4029618826, inscrito no CPF sob nº 442.772.700-00. O renunciante Sr. Roberto Henrique Arend declara que dá mais ampla, plena, rasa, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar e/ou pretender haver, em juízo ou fora dele, a qualquer tempo e/ou a qualquer título, com relação a todo o período em que ocupou esse cargo. Elegeu-se, para o período compreendido de 01 de novembro de 2019 à 01 de novembro de 2021, como **Diretora Administrativo-Financeiro**, a Sra. **Claudia Butzlaff Luedke**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha 414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04, e como **Diretora Superintendente** a Sra. **Adriana Wilke Marques**, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, 750, Bairro Country, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15.
- Encerramento:** Nada mais a ser tratado, encerrou-se a sessão, tendo sido lavrada a presente ata, a qual foi lida e aprovada por todos os Conselheiros presentes.

Confere com o original lavrado em livro próprio.

Vera Cruz, 01 de novembro de 2019.

g

se

[Handwritten signature]



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. pág. 3/11



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:36 que o documento de hash (SHA-256) 3a5453afd129d78fa9df33c1b4124b76a10be3123a720c842613623f491e3af7 foi validado em 09/12/2021 09:18:58 através da transação blockchain 0xbff5ac138cce290421a82b2688a3be1f9901aacc9e9dc9d89c912457690f0eb e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 41116)



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES
S/A COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

Autenticação da Mesa:

Adriana Wilke Marques
Presidente

Roberto Henrique Arend
Secretário

Autenticação do Conselho:

Adriana Wilke Marques
Presidente do Conselho

Roberto Henrique Arend
Vice-Presidente do Conselho

Claudia Butzlaff Luedke
Conselheira

g

Página 2 de 2

g

g



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019, por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 4/11



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:38 que o documento de hash (SHA-256) 3a5453afd129d78fa9df33e1b4124b76a10be3123a720c842613623491e3a7f foi validado em 09/12/2021 09:18:58 através da transação blockchain 0xbff5ac136cde290421a82b2888a3be1f9901aece9ed6cf9d99c91245769060eb e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 41116)





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

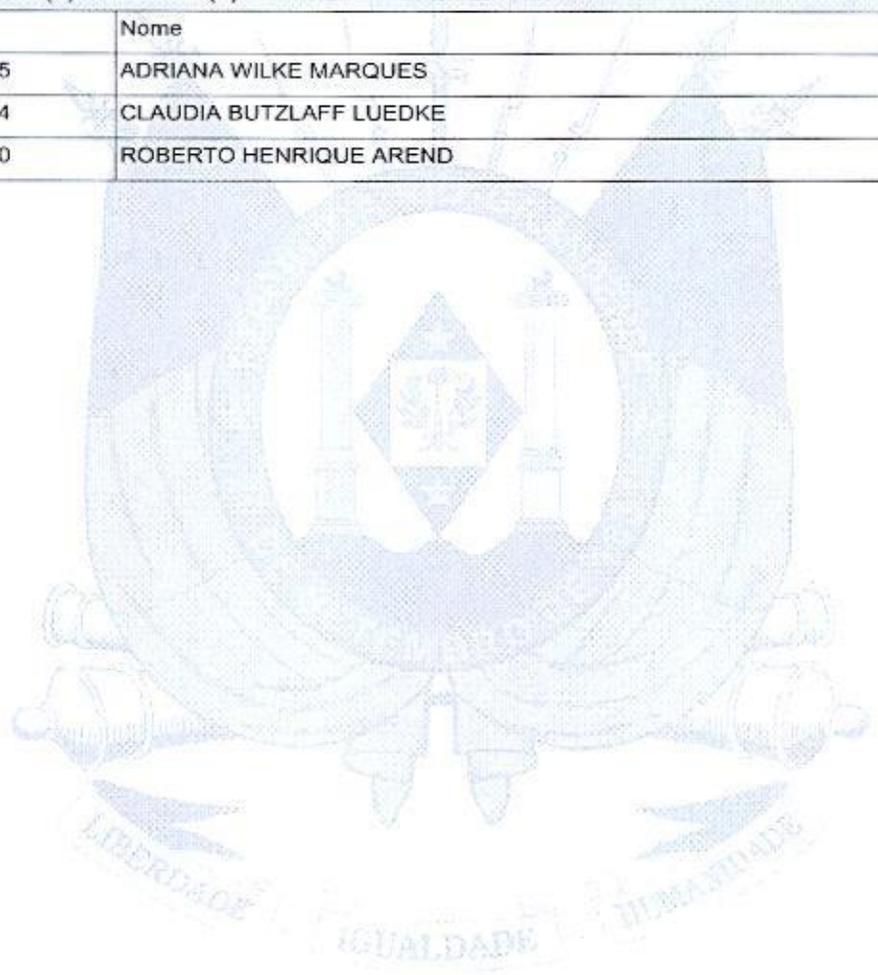
Registro Digital

Documento Principal

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/446.707-4 | RSN1990472170 | 06/11/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |



g

g



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicjrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTOF Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Carla Gonçalves
Secretária-Executiva



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:38 que o documento de hash (SHA-256) 3a5453afd129e78fa9d03c1b4124b76a10bc3123a720c842613623491e3a77 foi validado em 08/12/2021 09:18:58 através da transação blockchain 0xbff5ac1380de290421a82b2888a3be1f9501aece9ed6cf9d89c91245768060eb e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FilesCheck> (NIC: 41116)



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES
S/A. CNPJ 07.752.236/0001-23
NIRE 43.300.055.051

TERMO DE POSSE

Neste ato e na melhor forma de direito a Sra. **Claudia Butzlaff Luedke**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha 414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04, nomeada **Diretora Administrativo-Financeiro**; e a Sra. **Adriana Wilke Marques**, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, 750, Bairro Country, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15, nomeada **Diretora Superintendente**, tomam posse de seus cargos na Diretoria da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), companhia com sede na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000. Os Diretores ora empossados declaram, para todos os fins e efeitos legais, que não estão impedidos de exercer a administração da Companhia por lei especial, ou devido à condenação por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, estando cientes que prevê o art. 147 da Lei nº 6.404/76. Assim, assumem os cargos para os quais foram eleitos nesta data, investidos de todos os poderes, direitos e obrigações que lhe são atribuídos pelas leis e pelo Estatuto Social da Companhia, pelo prazo de 02 (dois) anos, conforme art. 16 do referido Estatuto, a contar desta data, permanecendo no cargo até 01 de novembro de 2021.

Confere com o original lavrado em livro próprio.

Vera Cruz, 01 de novembro de 2019.

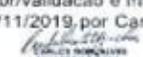
 Claudia Butzlaff Luedke
 Diretora Administrativo-Financeiro

 Adriana Wilke Marques
 Diretora Superintendente

g

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019, Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019, por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.  pág. 6/11



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:38 que o documento de hash (SHA-256) 3a5453afd129d78fa9df33c1b4124b76a10be3123a720c842613623f491e3af7 foi validado em 09/12/2021 09:18:58 através da transação blockchain 0xb1f5ac138ede290421a82b2888a3be1f9901aeece9ed3cf9d85c91245769060eb e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 41116)



004864



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

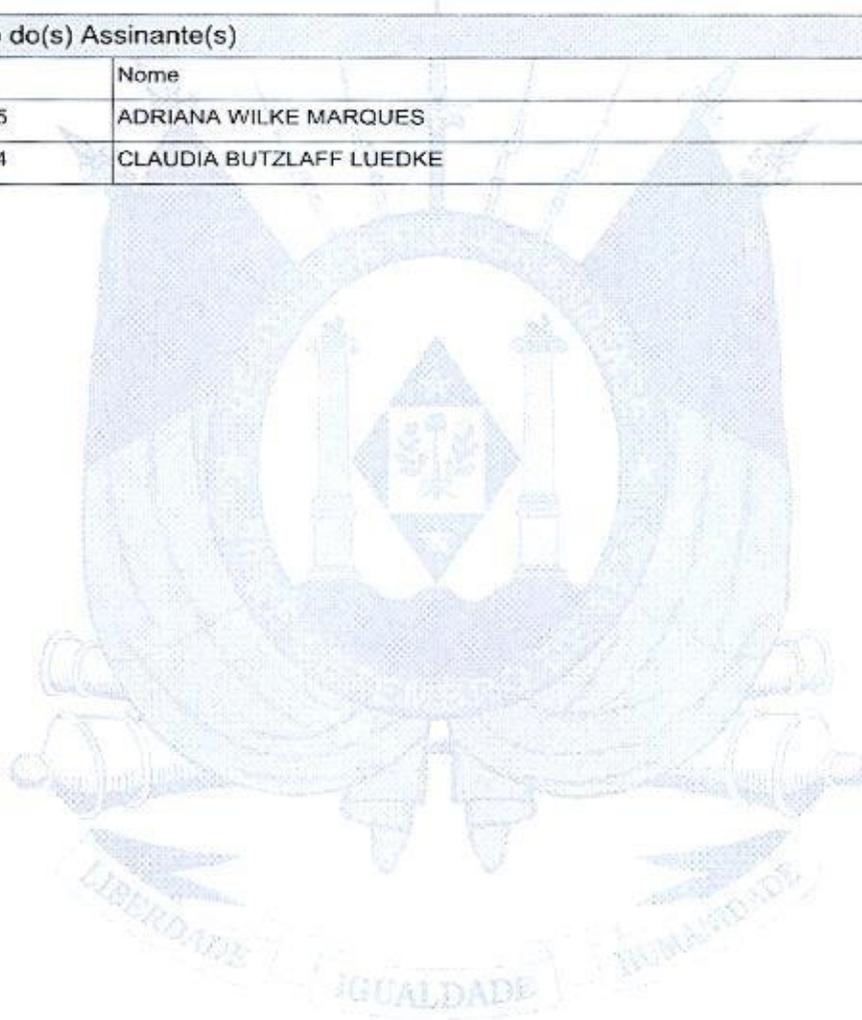
Registro Digital

Anexo

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/446.707-4 | RSN1990472170 | 06/11/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |



g

ce

[Handwritten signature]



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CCBF1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicirs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

[Handwritten signature]
CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETARIO-GERAL



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:36 que o documento do hash (SHA-256) 3a5453afd129e78fa9df33c1b4124b76a10be3123a720c842813623f491e3af7 foi validado em 09/12/2021 09:18:58 através da transação blockchain 0xbff5ac138cde290421a82b2888a3be1f9501aee9ed6c9d89c91245765060eb e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileInfo> (NID: 41116)



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES
S/A. CNPJ 07.752.236/0001-23
NIRE 43.300.055.051

TERMO DE RENÚNCIA

Neste ato e na melhor forma de direito o Sr. **Roberto Henrique Arend**, brasileiro, solteiro, administrador de empresas, nascido em 07/08/1967, residente e domiciliado no Condomínio Verdes Campos, 229, Bairro Barro Vermelho, Gravataí, RS, CEP: 94.190-992, portador da Cédula de Identidade nº 4029618826, inscrito no CPF sob nº 442.772.700-00, membro da Diretoria da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), companhia com sede na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000, renuncia, expressamente, em caráter irrevogável e irretratável, ao cargo de Diretor Administrativo-Financeiro da Companhia, outorgando-lhe e dela recebendo a mais ampla, plena, rasa, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar e/ou pretender haver, em juízo ou fora dele, a qualquer tempo e/ou a qualquer título, com relação a todo o período em que ocupou esse cargo.

Vera Cruz, 01 de novembro de 2019.

Roberto Henrique Arend
Renunciante

g

g



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019, por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
Secretário-Geral



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:38 que o documento de hash (SHA-256) 3a5453afd129d78fa9d33c1b4124b76a10be3123a720c842613623491c3af7 foi validado em 09/12/2021 09:18:58 através da transação blockchain 0xbff5ac138cde290421a52b2888a3be18901aeceffed6cf93689c91245769060eb e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (ID: 41116)



004866



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

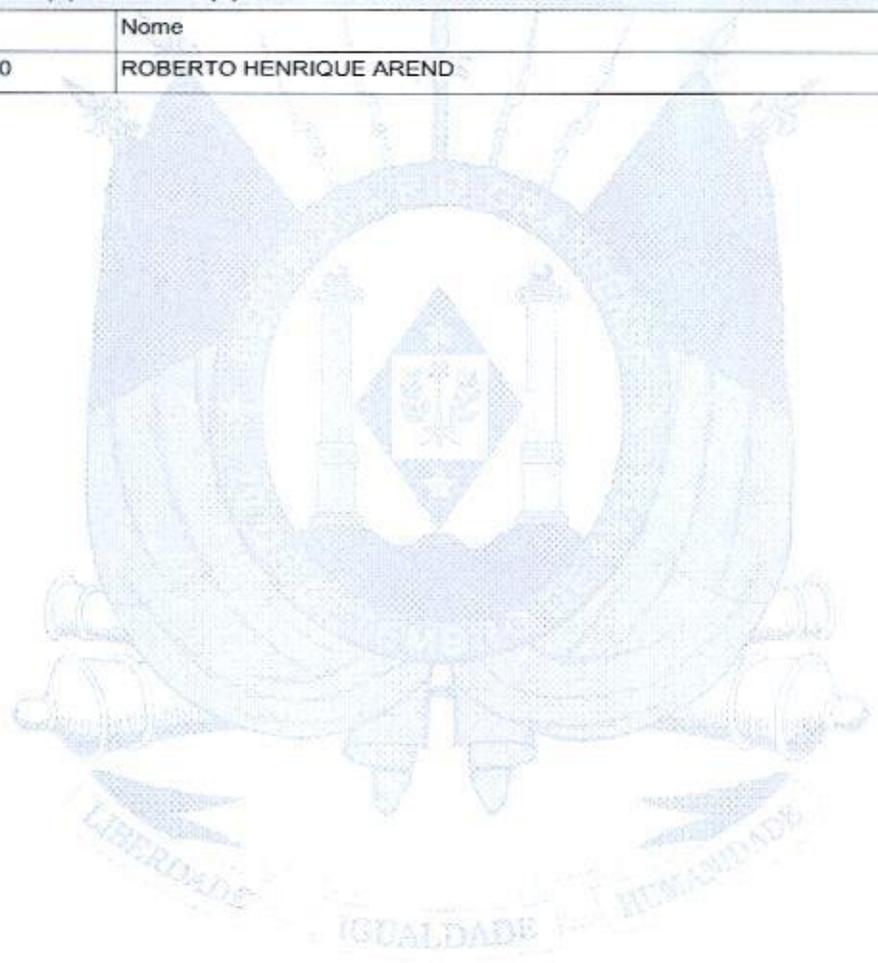
Registro Digital

Anexo

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/446.707-4 | RSN1990472170 | 06/11/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |



g

28



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
 Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 4330055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019, por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETARIO-GERAL



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:38 que o documento de hash (SHA-256) 3a5453afd129d78fa9cf33c1b4124b76a10be3123a720c842613623f481e3af7 foi validado em 09/12/2021 09:16:58 através da transação blockchain 0xbff5ac138cde290421a82b2686a3be1f901aacc9ed6cf9d69c91245769060eb e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 41116)



004867



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, de nire 4330005505-1 e protocolado sob o número 19/446.707-4 em 07/11/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5195128, em 08/11/2019. O ato foi deferido digitalmente pelo examinador Carolina Vianna da Silva.

Assina o registro, mediante certificado digital, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | |
|----------------|-----------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |

Documento Principal

| Assinante(s) | |
|----------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |

Anexo

| Assinante(s) | |
|----------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |

Anexo

| Assinante(s) | |
|----------------|------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |

Porto Alegre, Sexta-feira, 08 de Novembro de 2019

g

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves: 193.107.810-68

g

Página 1 de 1

[Handwritten signature]



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 10/11



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:38 que o documento de hash (SHA-256) 3a5453afd129d78fa9df33c1b4124b76a10be3123a720c842613623491e3af7 foi validado em 09/12/2021 09:18:58 através da transação blockchain 0xnff5ac1360de290421a82b2888a3be1f9901aece9ed6cf9d89c3124576906eb e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 41116)



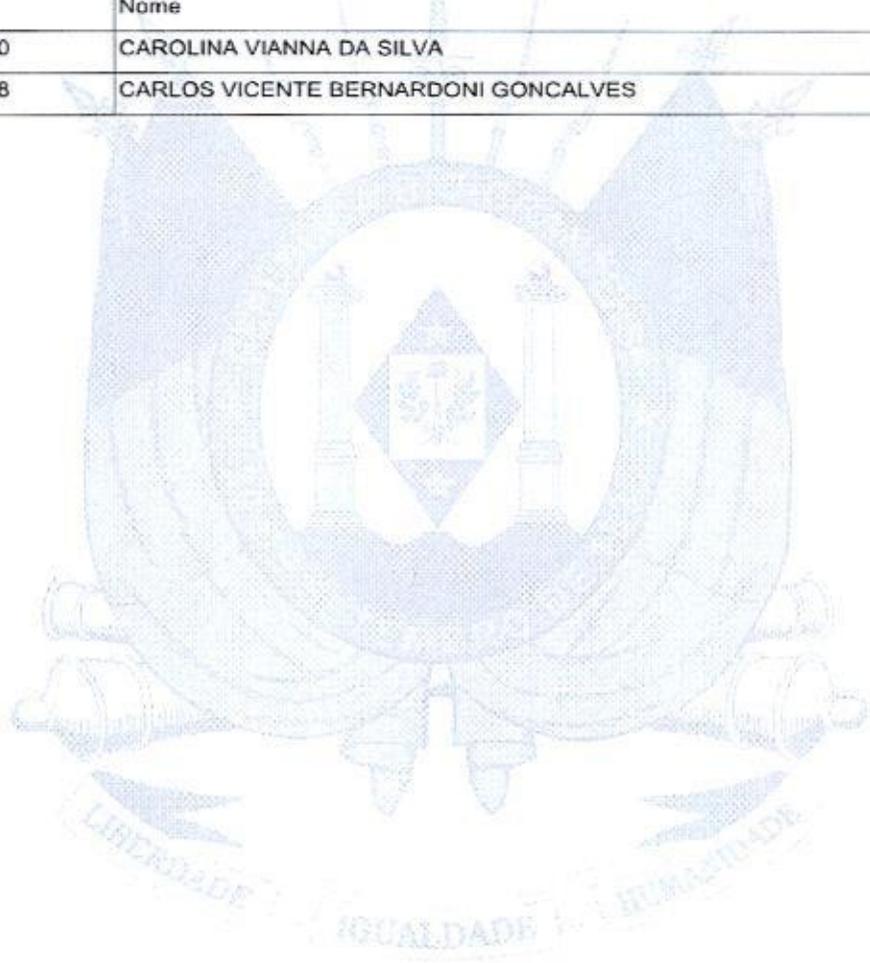


JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| CPF | Nome |
| 996.832.700-00 | CAROLINA VIANNA DA SILVA |
| 193.107.810-68 | CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES |



g

Porto Alegre, Sexta-feira, 08 de Novembro de 2019

20

[Handwritten signature]



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446,707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019, por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

[Handwritten signature]
CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 11/11



v3.0 - DAITIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/12/2021 09:24:38 que o documento de hash (SHA-256) 3a5453afd126d78a9d033c1b412b76a10be3123a720c842613623f491c3af7 foi validado em 09/12/2021 09:18:58 através da transação blockchain 0xbff5ac138cde290421a62b2888a3be19901aacc0e06cf9d69c91245769060eb e pode ser verificado em <https://www.daitin.com/FileCheck> (NID: 41116)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.**, CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Estatuto** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3a5453afd129d78fa9df33c1b4124b76a10be3123a720c842613623f491e3af7** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **41116** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ESTATUTO"**, cujo assunto é descrito como **"ESTATUTO"**, faz prova de que em **09/12/2021 09:18:41**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/12/2021 09:20:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xbff5ac138cde290421a82b2888a3be1f9901aece9ed6cf9d89c91245769060eb**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

g

20

[Handwritten signature]

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|
|  Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo | | | Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) | | |
| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | Código da Natureza Jurídica | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio | | | |
| 43300055051 | 2054 | | | | |
| 1 - REQUERIMENTO | | | | | |
| ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul Nome: <u>MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A</u> (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio) | | | | | |
| requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato: | | | | Nº FCN/REMP  RSN1936854121 | |
| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO | |
| 1 | 006 | | | ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA | |
| | | 219 | 1 | ELEICAO/DESTITUICAO DE DIRETORES | |
| Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____ | | | | | |
| VERA CRUZ Local 19 Setembro 2019 Data | | | | | |
| 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL | | | | | |
| <input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR | | <input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA | | | |
| Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): | | | | Processo em Ordem À decisão | |
| <input type="checkbox"/> SIM | | <input type="checkbox"/> SIM | | _____ Data | |
| <input type="checkbox"/> NÃO | _____ Data | <input type="checkbox"/> NÃO | _____ Data | _____ Responsável | |
| DECISÃO SINGULAR | | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se. | | | | | |
| | | | _____ Data | _____ Responsável | |
| DECISÃO COLEGIADA | | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se. | | | | | |
| | _____ Data | _____ Vogal | _____ Vogal | _____ Vogal | |
| | | Presidente da _____ Turma | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | |
| g   | | | | | |





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

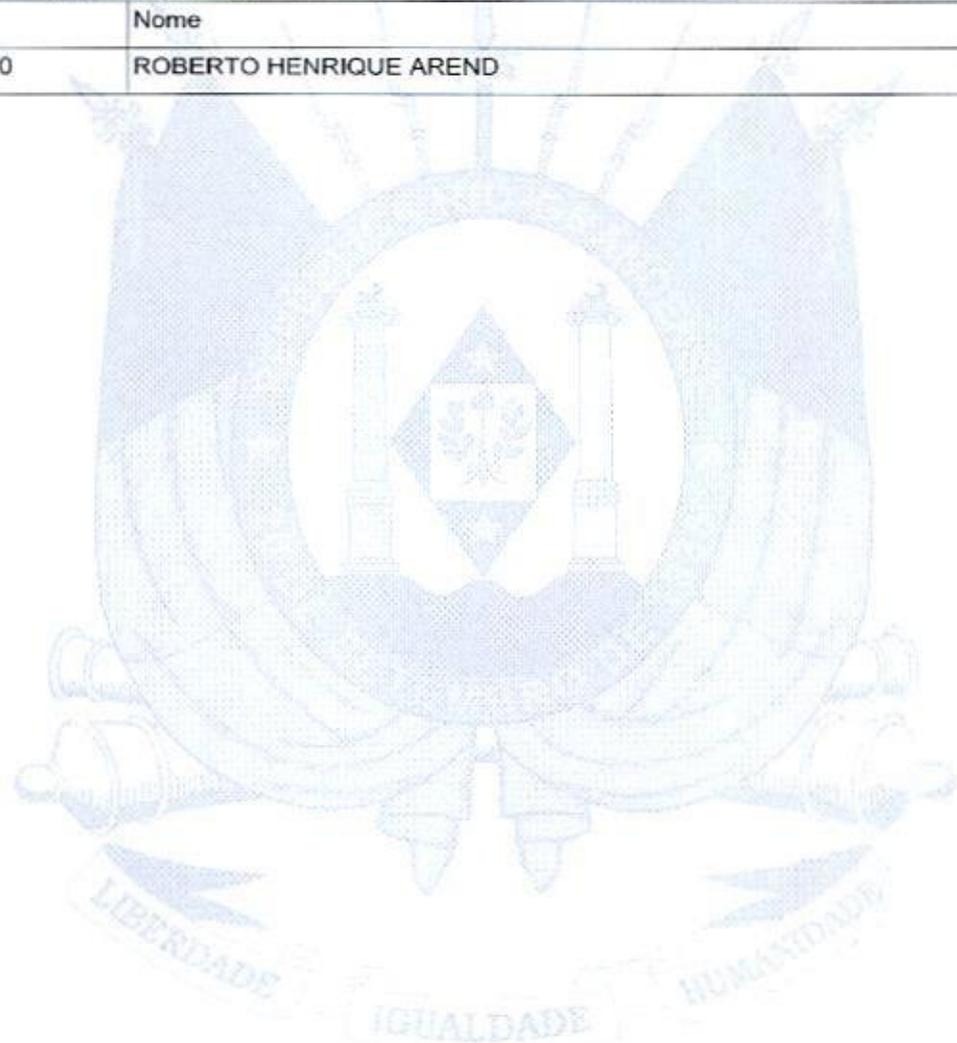
Registro Digital

Capa de Processo

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/367.743-1 | RSN1936854121 | 04/09/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |



g

z



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA

(lavrada em forma de sumário)

1. **Data, Hora e Local:** No dia 20 de Agosto de 2019, às 09:00 horas, na sede da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), localizada na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000.
2. **Presença:** Foram cumpridas, no Livro de Presença de Acionistas, as formalidades exigidas pelo art. 127 da Lei nº 6.404/76, estando presente a integralidade dos acionistas: **CLÁUDIA BUTZLAFF LUEDKE**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha, 414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04; e **ADRIANA WILKE MARQUES**, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, 750, Bairro Country, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15.
3. **Convocação:** Dispensada a convocação, nos termos do art. 124, §4º, da Lei nº 6.404/76, face ao comparecimento de todos acionistas.
4. **Mesa:** Presidente: Adriana Wilke Marques.
Secretária: Cláudia Butzlaff Luedke
5. **Ordem do Dia: (I)** Eleger os membros do Conselho de Administração.
6. **Deliberações:** Por unanimidade de votos dos acionistas, deliberou-se o seguinte:
 - a) Eleger os membros do Conselho de Administração, para mandato de 03 (três) anos (art. 140, III, da Lei nº 6.404/76), compreendendo de 20 de agosto de 2019 à 20 de agosto de 2022, a saber: Sra. ADRIANA WILKE MARQUES, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, 750, Bairro Country, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15, como Presidente do Conselho; Sr. ROBERTO HENRIQUE AREND, brasileiro, solteiro, administrador de empresas, nascido em 07/08/1967, residente e domiciliado no Condomínio Verdes Campos, 229, Bairro Barro Vermelho, Gravataí, RS, CEP: 94.190-992, portador da Cédula de Identidade nº 4029618826, inscrito no CPF sob nº 442.772.700-00, como Vice-Presidente do Conselho; Sra. CLÁUDIA BUTZLAFF LUEDKE, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha,

g

1

g

K



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04, como Conselheira. Todos os membros do Conselho de Administração, ora eleitos, terão mandato de 03 (três) anos a contar desta data, permanecendo no cargo até 20 de agosto de 2022, declarando: a) que não estão impedidos por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, como previsto no §1º do art. 147 da Lei nº 6.404/76; b) que atendem ao requisito de reputação ilibada estabelecido pelo §3º do Art. 147 da Lei 6.404/76; e c) que não ocupam cargo em empresa que possa ser considerada concorrente da Companhia, e não tem, nem representam, interesse conflitante com o da mesma, na forma dos incisos I e II do §3º do art. 147 da Lei nº 6.404/76; os quais permanecerão investidos nos seus cargos mediante assinatura de novo termo de posse no Livro de Atas de Reunião do Conselho de Administração, na forma e no prazo do art. 149, §1º da Lei nº 6.404/76.

b) Autorizar expressamente a administração da Companhia a praticar todos os atos necessários para a implementação das deliberações anteriores.

7. Nada mais a ser tratado, encerrou-se a presente Assembleia Geral, tendo sido lavrada a presente ata, em forma de sumário, que foi lida e aprovada por todos os acionistas.

Confere com o original lavrado em livro próprio.

Vera Cruz, RS, 20 de Agosto de 2019.

Autenticação da Mesa:

 Adriana Wilke Marques
 Presidente

 Cláudia Butzlaff Luedke
 Secretária

Acionistas:

 Cláudia Butzlaff Luedke

 Adriana Wilke Marques

g

2

2

[Handwritten signature]





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO
GRANDE DO SUL

004874

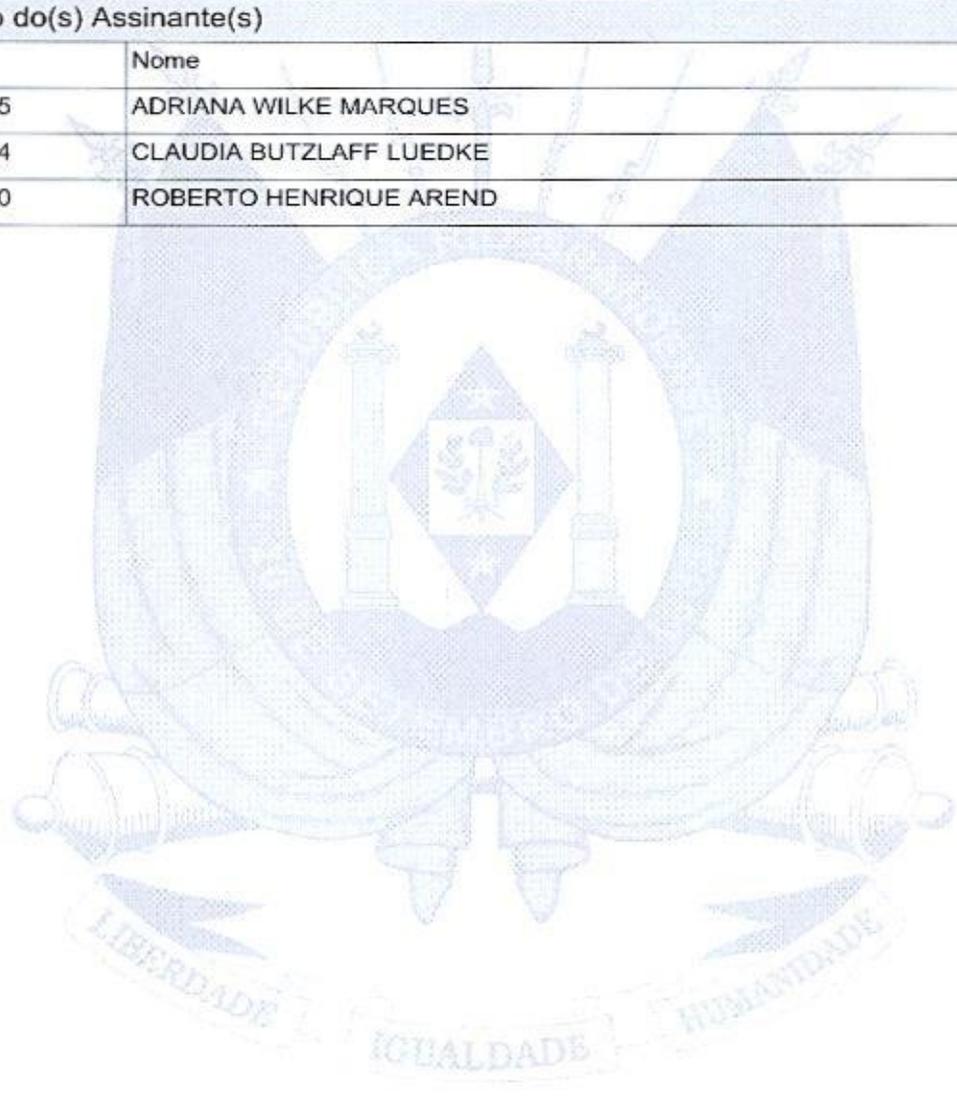
Registro Digital

Documento Principal

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/367.743-1 | RSN1936854121 | 04/09/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |



g

ze



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

TERMO DE POSSE

Neste ato e na melhor forma de direito, Sra. **ADRIANA WILKE MARQUES**, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, 750, Bairro Country, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15, como Presidente do Conselho; Sr. **ROBERTO HENRIQUE AREND**, brasileiro, solteiro, administrador de empresas, nascido em 07/08/1967, residente e domiciliado no Condomínio Verdes Campos, 229, Bairro Barro Vermelho, Gravataí, RS, CEP: 94.190-992, portador da Cédula de Identidade nº 4029618826, inscrito no CPF sob nº 442.772.700-00, como Vice-Presidente do Conselho; e Sra. **CLÁUDIA BUTZLAFF LUEDKE**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha, 414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04, como Conselheira; todos eleitos como membros titulares do Conselho de Administração da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), companhia com sede na Rua Norberto Otto Wild, 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000, declaram, para todos os fins e efeitos legais: a) que não estão impedidos por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, como previsto no §1º do art. 147 da Lei nº 6.404/76; b) que atendem ao requisito de reputação ilibada estabelecido pelo §3º do Art. 147 da Lei 6.404/76; e c) que não ocupam cargo em empresa que possa ser considerada concorrente da Companhia, e não tem, nem representam, interesse conflitante com o da mesma, na forma dos incisos I e II do §3º do art. 147 da Lei nº 6.404/76; e tomam posse dos seus respectivos cargos no Conselho de Administração da Companhia, com todos os poderes, direitos e obrigações que lhe são atribuídos pelas leis e pelo Estatuto Social, pelo prazo de 03 (três) anos a contar desta data, permanecendo no cargo até 20 de agosto de 2022.

Vera Cruz, RS, 20 de Agosto de 2019.

 Adriana Wilke Marques
 Presidente do Conselho

 Roberto Henrique Arend
 Vice-Presidente do Conselho

 Cláudia Butzlaff Luedke
 Conselheira

g

g

1







JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

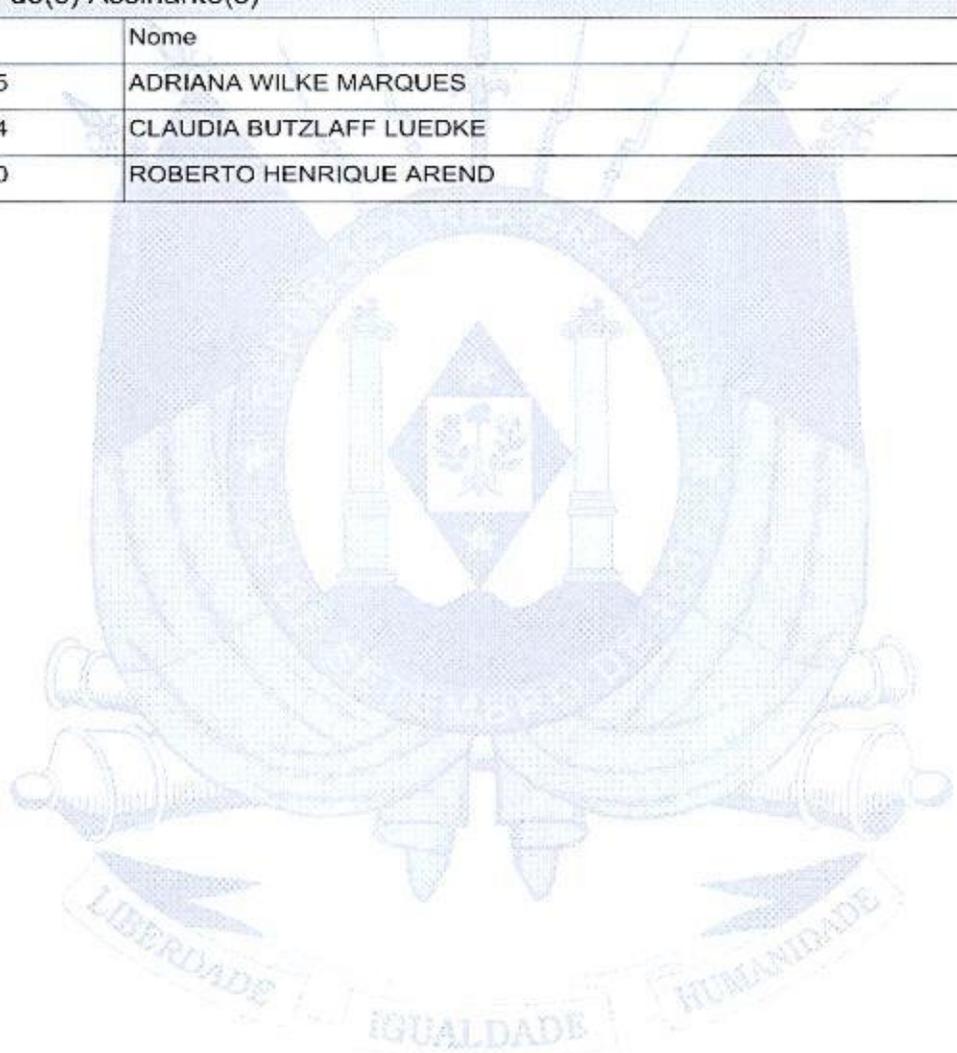
Registro Digital

004876

Anexo

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/367.743-1 | RSN1936854121 | 04/09/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

g

20

Página 1 de 1



CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETARIO GERAL



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, de nire 4330005505-1 e protocolado sob o número 19/367.743-1 em 05/09/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5146893, em 25/09/2019. O ato foi deferido digitalmente pela TURMA 5 DE VOGAIS.

Assina o registro, mediante certificado digital, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | |
|----------------|------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |

Documento Principal

| Assinante(s) | |
|----------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |

Anexo

| Assinante(s) | |
|----------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |

Porto Alegre, Quarta-feira, 25 de Setembro de 2019

g

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves: 193.107.810-68

29

Página 1 de 1



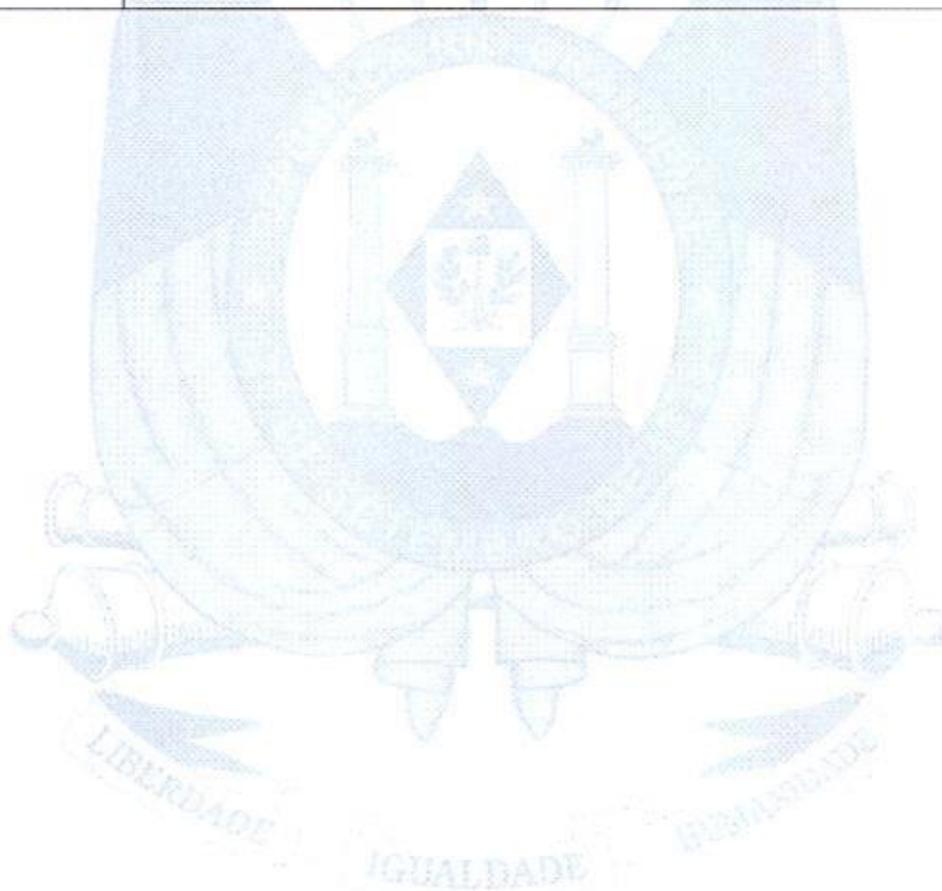


JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| CPF | Nome |
| 922.803.820-91 | LAUREN DE VARGAS MOMBACK |
| 316.205.820-15 | PAULO RICARDO MAIA |
| 193.107.810-68 | CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES |



g

zg

Porto Alegre, Quinta-feira, 26 de Setembro de 2019



| | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--------------------------|---|---|
|  Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo | | | Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) | | | | |
| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | | Código da Natureza Jurídica | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio | | | | |
| 43300055051 | | 2054 | | | | | |
| 1 - REQUERIMENTO | | | | | | | |
| Nome: ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio) | | | | | | | |
| requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato: | | | | Nº FCN/REMP  RSN1990472170 | | | |
| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO | | | |
| 1 | 017 | | | ATA DE REUNIAO DO CONSELHO ADMINISTRACAO | | | |
| | | 219 | 1 | ELEICAO/DESTITUICAO DE DIRETORES | | | |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"> VERA CRUZ Local 7 Novembro 2019 Data </td> <td style="text-align: center;"> Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____ </td> </tr> </table> | | | | | | VERA CRUZ Local 7 Novembro 2019 Data | Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____ |
| VERA CRUZ Local 7 Novembro 2019 Data | Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____ | | | | | | |
| 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR | | | <input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA | | | | |
| Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | | <input type="checkbox"/> SIM | | Processo em Ordem À decisão / / Data _____ Responsável | | | |
| _____ | | _____ | | | | | |
| _____ | | _____ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> NÃO / / Data | | <input type="checkbox"/> NÃO / / Data | | _____ Responsável | | | |
| DECISÃO SINGULAR | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência | | |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se. | | | | | | | |
| | | / / Data | | _____ Responsável | | | |
| DECISÃO COLEGIADA | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência | | |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se. | | | | | | | |
| / / Data | | _____ Vogal | | _____ Vogal | | | |
| Presidente da _____ Turma | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
|    | | | | | | | |





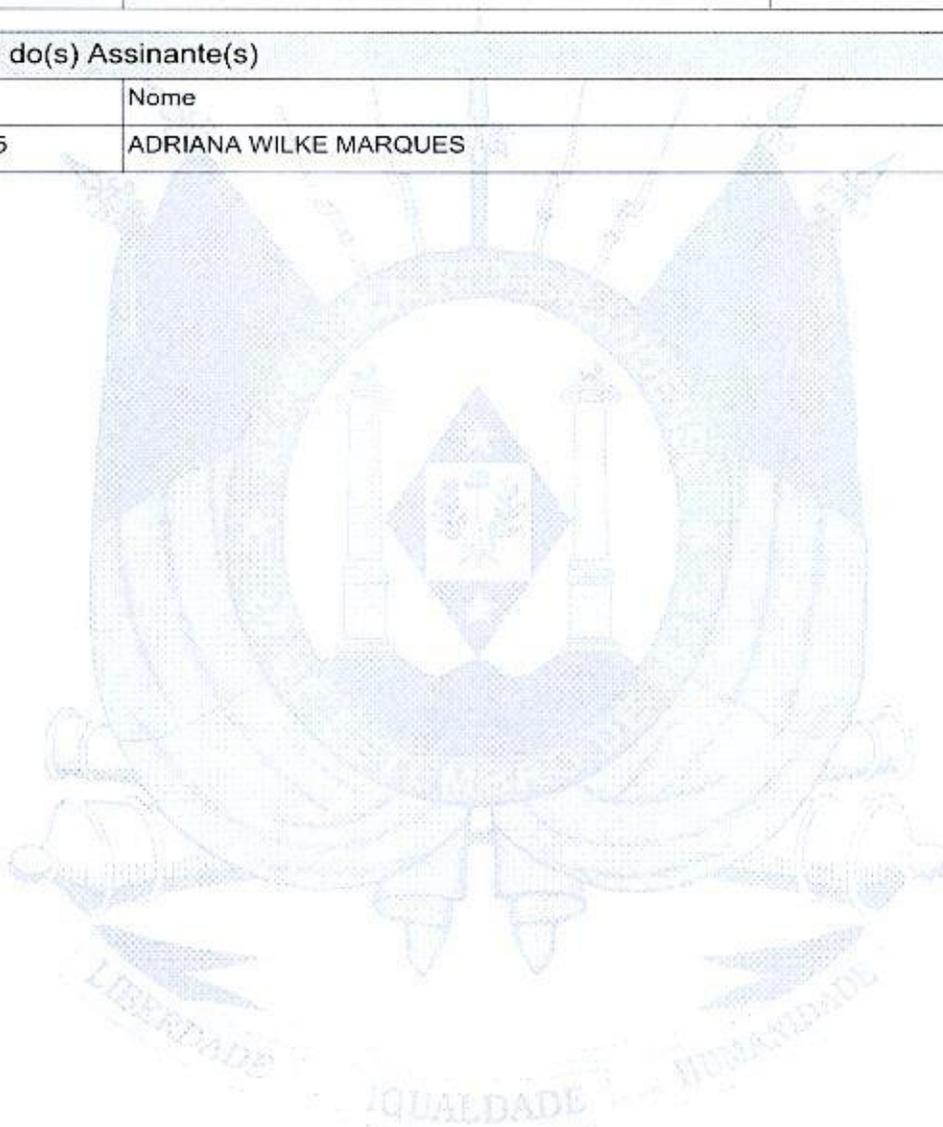
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/446.707-4 | RSN1990472170 | 06/11/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-----------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |



g

ze

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQI Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
SECRETÁRIO GERAL

pág. 2/11

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES
S/A COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051**

ATA DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

1. **Data, Hora e Local:** No dia 01 de novembro de 2019, às 14:00 horas, na sede da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), localizada na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000.
2. **Presença e convocação:** A reunião foi convocada nos moldes do artigo 13 do Estatuto da Companhia, e contou com a presença de todos os membros do Conselho de Administração, a saber, Sra. Adriana Wilke Marques, Presidente do Conselho, Sr. Roberto Henrique Arend, Vice-Presidente do Conselho, e Sra. Claudia Butzlaff Luedke, Conselheira.
3. **Mesa:** Presidente: Adriana Wilke Marques.
Secretário: Roberto Henrique Arend.
4. **Ordem do dia:** (i) Pedido e deliberação da renúncia de membro da diretoria. (ii) Eleição dos membros da Diretoria, nos termos do artigo 16 do Estatuto da Companhia.
5. **Deliberações:** Inicialmente, foi aprovada, por todos os Conselheiros, a lavratura da ata na forma de sumário. Em seguida, passando-se à ordem do dia, após exame e discussão da matéria em questão, por unanimidade de votos e sem qualquer restrição aprovou-se a apresentação do pedido de renúncia, expressa, em caráter irrevogável e irretroatável do cargo de membro da diretoria Sr. **Roberto Henrique Arend**, brasileiro, solteiro, administrador de empresas, nascido em 07/08/1967, residente e domiciliado no Condomínio Verdes Campos, 229, Bairro Barro Vermelho, Gravataí, RS, CEP: 94.190-992, portador da Cédula de Identidade nº 4029618826, inscrito no CPF sob nº 442.772.700-00. O renunciante Sr. Roberto Henrique Arend declara que dá mais ampla, plena, rasa, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar e/ou pretender haver, em juízo ou fora dele, a qualquer tempo e/ou a qualquer título, com relação a todo o período em que ocupou esse cargo. Elegeu-se, para o período compreendido de 01 de novembro de 2019 à 01 de novembro de 2021, como **Diretora Administrativo-Financeiro**, a Sra. **Claudia Butzlaff Luedke**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha 414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04, e como **Diretora Superintendente** a Sra. **Adriana Wilke Marques**, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, 750, Bairro Country, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15.
6. **Encerramento:** Nada mais a ser tratado, encerrou-se a sessão, tendo sido lavrada a presente ata, a qual foi lida e aprovada por todos os Conselheiros presentes.

Confere com o original lavrado em livro próprio.

Vera Cruz, 01 de novembro de 2019.




Página 1 de 2




MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES
S/A COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

Autenticação da Mesa:

Adriana Wilke Marques
Presidente

Roberto Henrique Arend
Secretário

Autenticação do Conselho:

Adriana Wilke Marques
Presidente do Conselho

Roberto Henrique Arend
Vice-Presidente do Conselho

Claudia Butzlaff Luedke
Conselheira

g

28





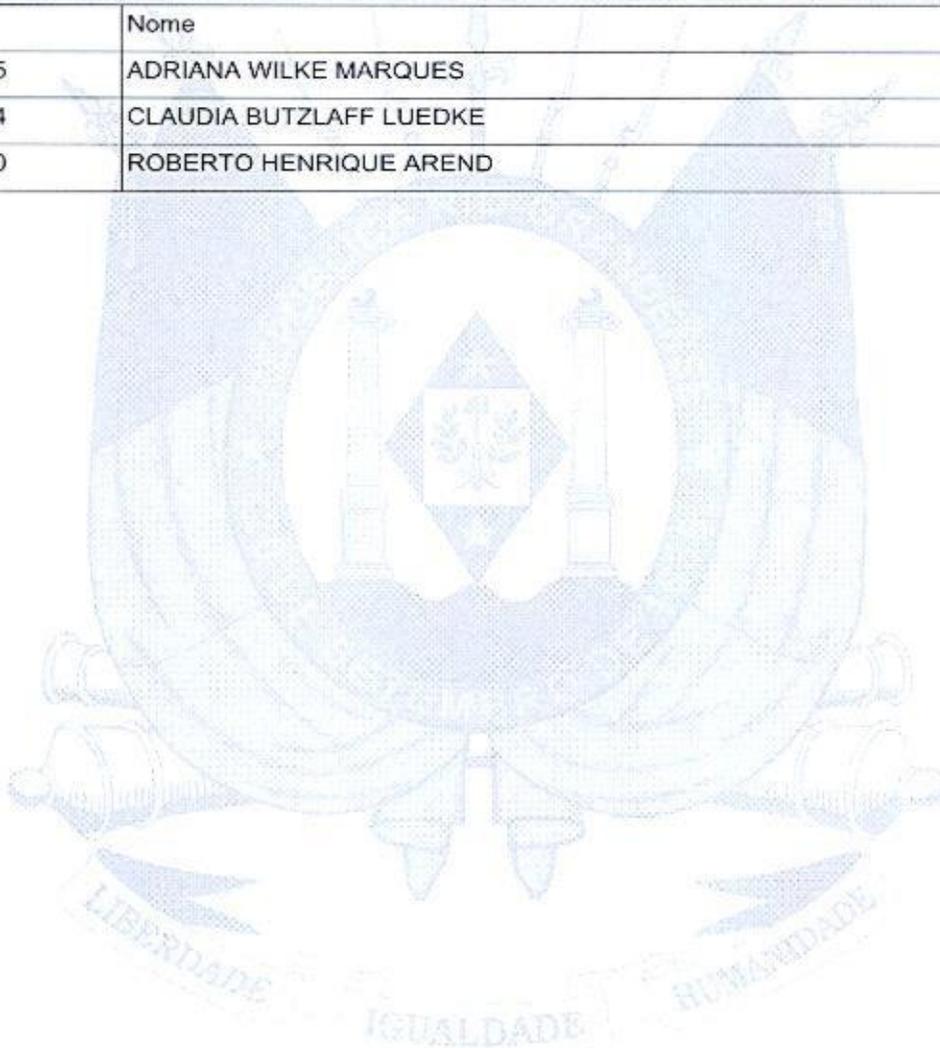
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/446.707-4 | RSN1990472170 | 06/11/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |



g

2

[Handwritten signature]

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

[Handwritten signature]
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 5/11

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES
S/A. CNPJ 07.752.236/0001-23
NIRE 43.300.055.051

TERMO DE POSSE

Neste ato e na melhor forma de direito a Sra. **Claudia Butzlaff Luedke**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida em 07/11/1977, residente e domiciliada na Avenida General Flores da Cunha 414 - Apto. 09 - Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04, nomeada **Diretora Administrativo-Financeiro**; e a Sra. **Adriana Wilke Marques**, brasileira, solteira, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, 750, Bairro Country, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96.824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15, nomeada **Diretora Superintendente**, tomam posse de seus cargos na Diretoria da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), companhia com sede na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000. Os Diretores ora empossados declaram, para todos os fins e efeitos legais, que não estão impedidos de exercer a administração da Companhia por lei especial, ou devido à condenação por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, estando cientes que prevê o art. 147 da Lei nº 6.404/76. Assim, assumem os cargos para os quais foram eleitos nesta data, investidos de todos os poderes, direitos e obrigações que lhe são atribuídos pelas leis e pelo Estatuto Social da Companhia, pelo prazo de 02 (dois) anos, conforme art. 16 do referido Estatuto, a contar desta data, permanecendo no cargo até 01 de novembro de 2021.

Confere com o original lavrado em livro próprio.

Vera Cruz, 01 de novembro de 2019.

 Claudia Butzlaff Luedke
 Diretora Administrativo-Financeiro

 Adriana Wilke Marques
 Diretora Superintendente







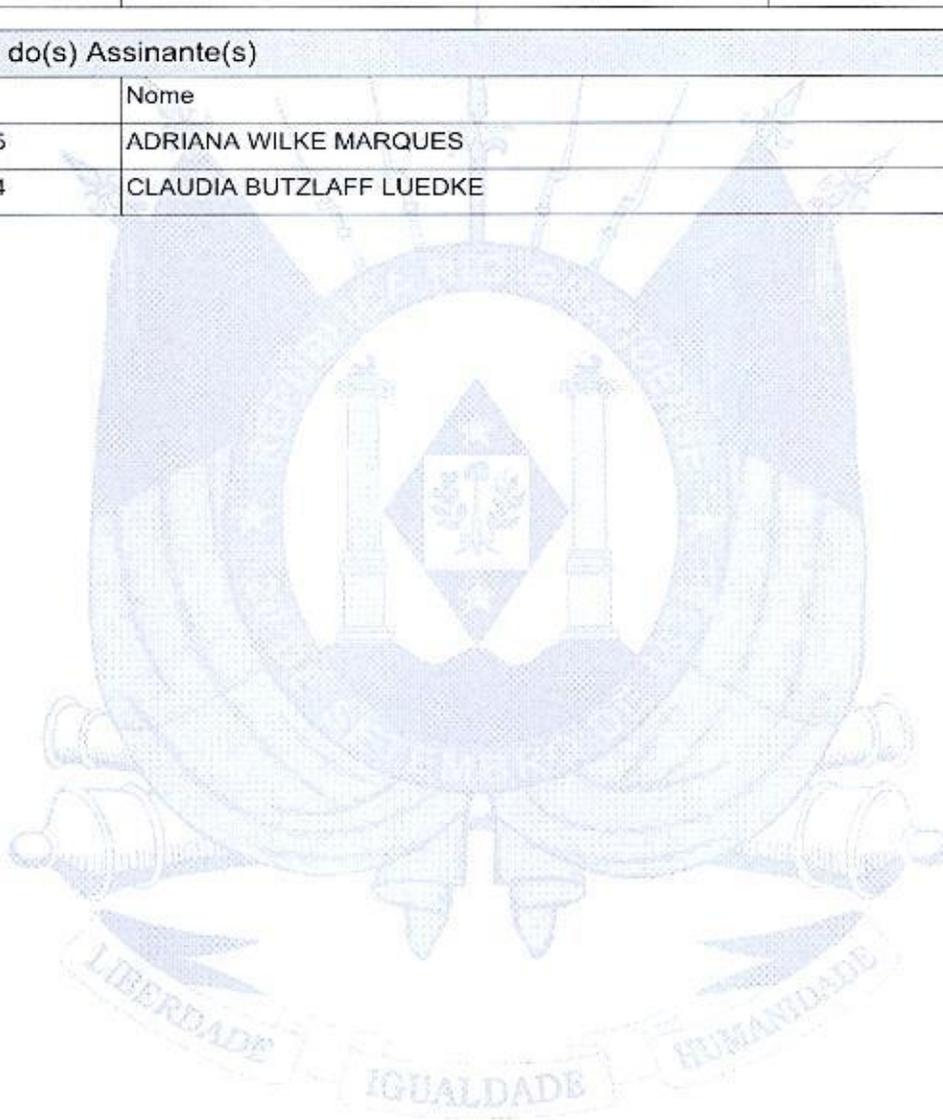

JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Anexo

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/446.707-4 | RSN1990472170 | 06/11/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |



g

z

[Handwritten signature]

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

[Handwritten signature]
CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETARIO-GERAL

pág. 7/11

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES
S/A. CNPJ 07.752.236/0001-23
NIRE 43.300.055.051

TERMO DE RENÚNCIA

Neste ato e na melhor forma de direito o Sr. **Roberto Henrique Arend**, brasileiro, solteiro, administrador de empresas, nascido em 07/08/1967, residente e domiciliado no Condomínio Verdes Campos, 229, Bairro Barro Vermelho, Gravataí, RS, CEP: 94.190-992, portador da Cédula de Identidade nº 4029618826, inscrito no CPF sob nº 442.772.700-00, membro da Diretoria da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), companhia com sede na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000, renuncia, expressamente, em caráter irrevogável e irretratável, ao cargo de Diretor Administrativo-Financeiro da Companhia, outorgando-lhe e dela recebendo a mais ampla, plena, rasa, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar e/ou pretender haver, em juízo ou fora dele, a qualquer tempo e/ou a qualquer título, com relação a todo o período em que ocupou esse cargo.

Vera Cruz, 01 de novembro de 2019.

Roberto Henrique Arend
Renunciante

g

ze

Página 1 de 1







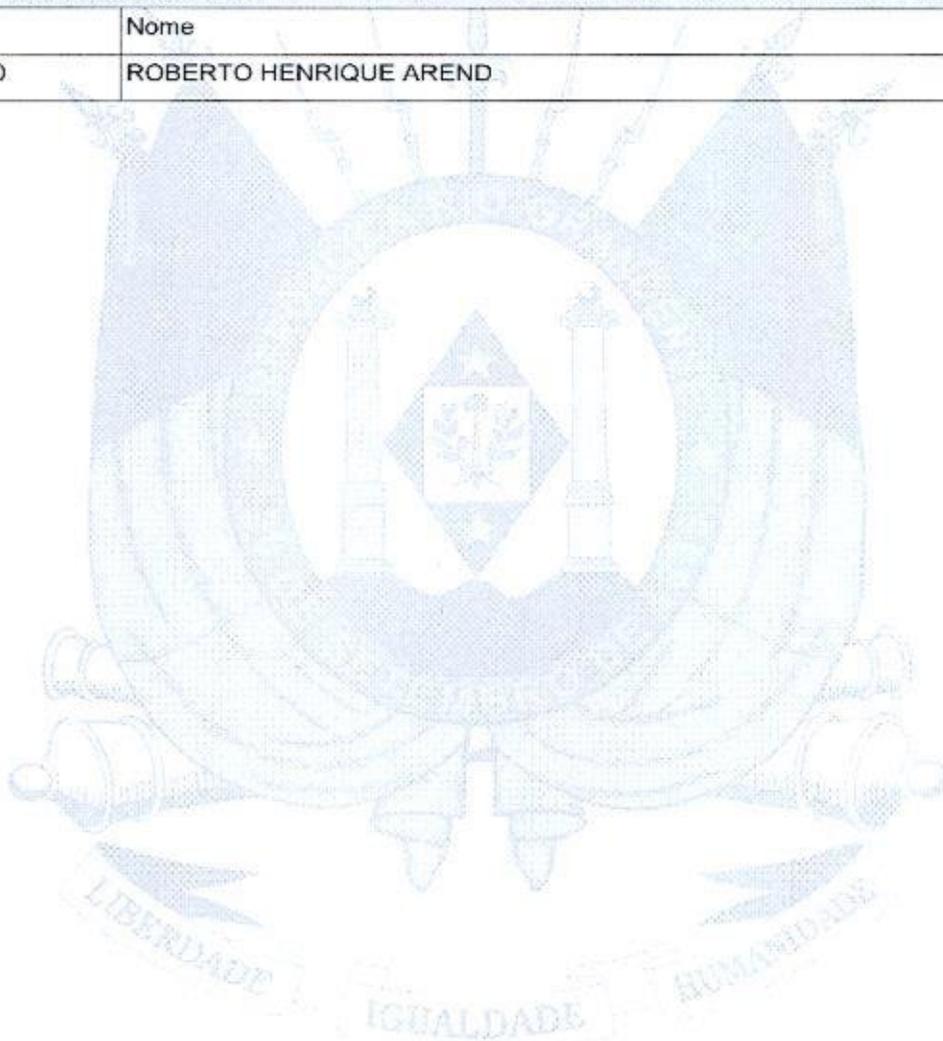
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Anexo

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 19/446.707-4 | RSN1990472170 | 06/11/2019 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |



g

g

Página 1 de 1





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, de nire 4330005505-1 e protocolado sob o número 19/446.707-4 em 07/11/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5195128, em 08/11/2019. O ato foi deferido digitalmente pelo examinador Carolina Vianna da Silva.

Assina o registro, mediante certificado digital, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | |
|----------------|-----------------------|
| CPF | Nome |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |

Documento Principal

| Assinante(s) | |
|----------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |

Anexo

| Assinante(s) | |
|----------------|-------------------------|
| CPF | Nome |
| 808.635.900-04 | CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE |
| 654.211.080-15 | ADRIANA WILKE MARQUES |

Anexo

| Assinante(s) | |
|----------------|------------------------|
| CPF | Nome |
| 442.772.700-00 | ROBERTO HENRIQUE AREND |

Porto Alegre, Sexta-feira, 08 de Novembro de 2019

g

29

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves: 193.107.810-68

Página 1 de 1



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

SECRETÁRIO-GERAL pág. 10/11

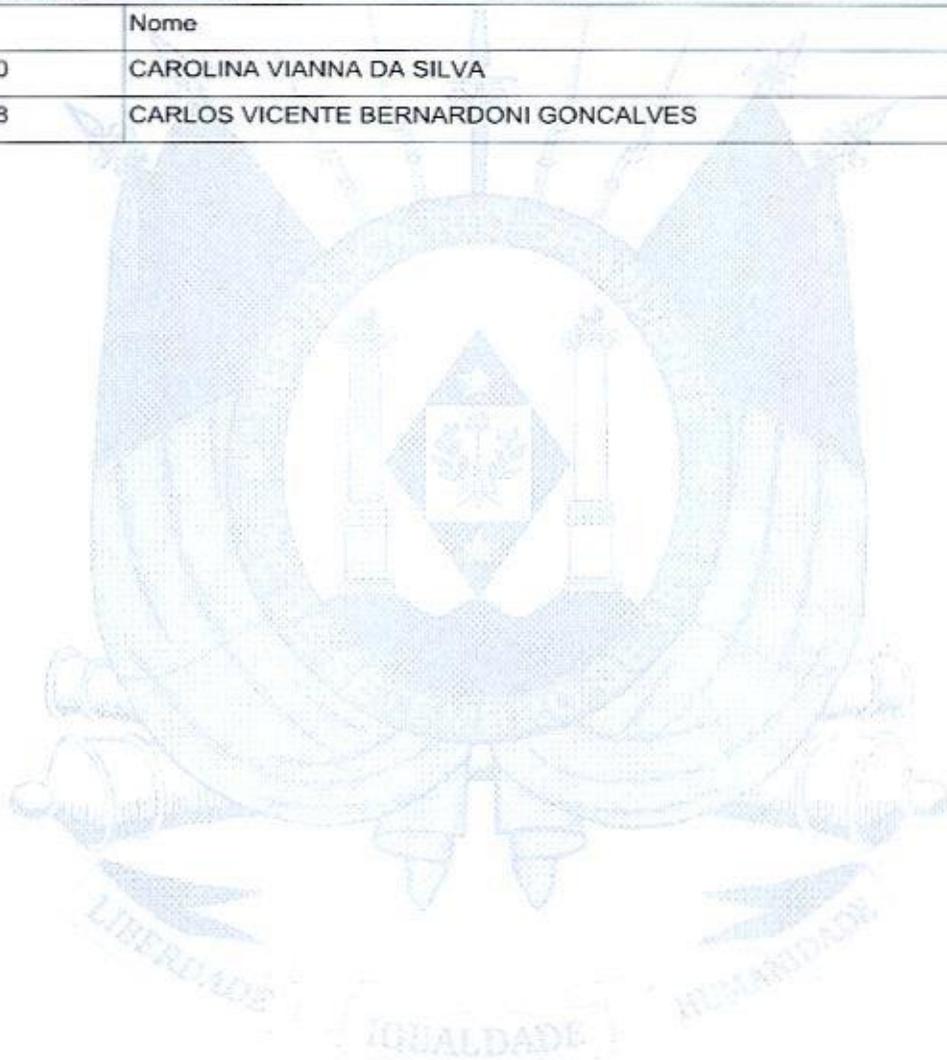


JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| CPF | Nome |
| 996.832.700-00 | CAROLINA VIANNA DA SILVA |
| 193.107.810-68 | CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES |



g

ce

Porto Alegre, Sexta-feira, 08 de Novembro de 2019

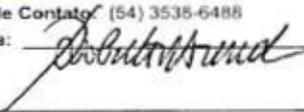


Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

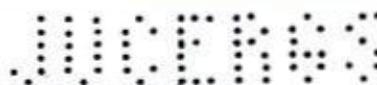
Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019, Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019, por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

SECRETÁRIO-GERAL

pág. 11/11

| | | | | | |
|--|---------------|--|--|--|--|
|  Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República Secretaria de Racionalização e Simplificação Departamento de Registro Empresarial e Integração | | | Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) C211000958165 | | |
| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) 43300055051 | | Código da Natureza Jurídica 2054 |  Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul CARIAS DO SUL 14/144389-8 | | |
| 1 - REQUERIMENTO | | | | | |
| ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL | | | | | 16 JUN. 2014 |
| NOME: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio) | | | | | 05 AGO. 2014 |
| requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato: | | | | | 30 JUL. 2014 |
| | | | | | 09 JUN. 2014 |
| | | | | | Nº FCN/RE  RS2201400125732 |
| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO | |
| 3 | 008 | | | ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA E EXTRAORDINARIA | |
| Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: | | | | | |
| VERA CRUZ - RS Local | | | Nome: Roberto Henrique Arend Telefone de Contato: (54) 3538-6488 Assinatura:  | | |
| 2 Junho 2014 Data | | | | | |
| 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL | | | | | |
| <input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR | | | <input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA | | |
| Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): | | | | | |
| JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL CERTIFICO O REGISTRO EM: 19/08/2014 SOB Nº: 3984058 | | | | | |
| Protocolo: 14/144389-8, DE 09/06/2014 | | | | | |
| Empresa: 43 3 0005505 1 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A | | | | | |
| JOSÉ TADEU JACOBY SECRETÁRIO-GERAL | | | Processo em Ordem À decisão 12/08/2014 Data  Responsável | | |
| Data | | Responsável | | Data | |
| Responsável | | Responsável | | Responsável | |
| DECISÃO SINGULAR | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquivar-se. | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se. | | | | | |
| 2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência | | | | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Data Responsável | | | | | |
| DECISÃO COLEGIADA | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquivar-se. | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se. | | | | | |
| 19/08/14 Data | | | | | |
| Vogal | | | | | |
| Presidente da Turma | | | | | |
| Vogal José Flavio Rocha Silveira Vogal | | | | | |
| Vogal CARMEN VICENTE NEVES Matr. nº 1529843 Vogal JUCERGS | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | |
|  | | | | | |
| DOCUMENTO DIGITALIZADO | | | | | |

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
 COMPANHIA FECHADA
 CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051



ATA DE ASSEMBLEIA-GERAL ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA

(lavrada em forma de sumário)

1. **Data, Hora e Local:** No dia 23 de maio de 2014, às 14:00 horas, na sede da MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A. ("Companhia"), localizada na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 96.880-000.
2. **Presença:** Foram cumpridas, no Livro de Presença de Acionistas, as formalidades exigidas pelo art. 127 da Lei nº 6.404/76, estando presente a integralidade dos acionistas: **LUIZ FERNANDO FREIRE WEBSTER**, brasileiro, separado judicialmente, empresário, natural de Porto Alegre, RS, nascido no dia 03/06/1963, residente e domiciliado na Travessa Leopoldina, nº 499, Bairro Linha João Alves, em Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96840-480, portador da Carteira e Identidade nº 7031977941, expedida pela SSP/RS, em 07/05/1992, inscrito no CPF sob o nº 363.950.800-91; **CLÁUDIA BUTZLAFF LUEDKE**, brasileira, casada sob o regime de Comunhão Parcial de Bens, auxiliar de escritório, natural de Herveiras, RS, nascida no dia 07/11/1977, residente e domiciliada na Rua João Thomé, nº 128, Bairro Centro, Sinimbu, RS, CEP: 96.890-000, portadora da Carteira de Identidade nº 5066004895, expedida pela SJS/RS, em 22/11/2004, inscrita no CPF sob o nº 808.635.900-04; **GEFERSON PAULO TOLOTTI**, brasileiro, solteiro, administrador, natural de Sobradinho, RS, nascido em 07/05/1965, residente e domiciliado na Avenida Independência, nº 860, Bairro Centro, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96815-000, portador da Carteira de Identidade nº 1013673676, expedida pela SSP/RS, em 28/04/1993, inscrito no CPF sob o nº 433.069.500-68 e no CRA/RS nº 12.682; e **ADRIANA WILKE MARQUES**, brasileira, solteira, maior, capaz, empresária, natural de Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 10/07/1969, residente e domiciliada na Avenida Leo Kraether, nº 750, Bairro Centro, Santa Cruz do Sul, RS, CEP: 96824-400, portadora da Carteira de Identidade nº 6042943032, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15.
3. **Convocação:** Dispensada a convocação, nos termos do art. 124, §4º, da Lei nº 6.404/76, e dispensada a publicação do aviso a que alude o art. 133 da mesma lei, face ao comparecimento de todos os acionistas. Os documentos referidos no art. 133 foram publicados observada a faculdade constante no §4º de tal dispositivo.
4. **Mesa:** Presidente: Luiz Fernando Freire Webster.
Secretária: Cláudia Butzlaff Luedke
5. **Leitura dos Documentos:** Dispensada a leitura dos documentos referidos no art. 133 da Lei nº 6.404/76, por serem de conhecimento geral.
6. **Ordem do Dia:** (i) examinar, discutir e votar as contas dos administradores e as demonstrações financeiras relativas ao exercício social encerrado em 31 de dezembro de 2013; (ii) examinar, discutir e votar a proposta de destinação do lucro líquido do exercício, de distribuição de dividendos e de aumento de capital da Companhia; (iii) fixar o montante da remuneração da administração da Companhia; (iv) deliberar sobre a proposta de alteração do objeto da Companhia.

g

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'g' and several other marks.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico que este documento da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07752236000123, foi deferido e arquivado sob o nº 3984058 em 19/08/2014. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br> e informe nº do protocolo C211000958165 e o código de segurança zSeC. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/11/2021 por Carlos Vicente Bemardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Handwritten signature of Carlos Vicente Bemardoni Gonçalves, Secretário-Geral.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

7. **Deliberações:** Por unanimidade de votos dos acionistas, deliberou-se o seguinte:
- Aprovar as contas dos administradores, o Relatório da Administração e as Demonstrações Financeiras da Companhia referentes ao exercício social encerrado em 31 de dezembro de 2013.
 - Aprovar, nos termos propostos pela Administração, a destinação do lucro líquido do exercício de 2013, a distribuição de dividendos e o aumento de capital, conforme segue. Considerando o lucro apurado no exercício mais o saldo da Reserva Estatutária que totalizam R\$ 1.628.407,31 (um milhão, seiscentos e vinte e oito mil, quatrocentos e sete reais, trinta e um centavos), foi aprovada pelos acionistas a destinação nos seguintes termos: *(i)* R\$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais) serão creditados aos acionistas, na proporção de suas participações, no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) mensais, a título de dividendos, a partir de janeiro de 2014; e *(ii)* R\$ 428.407,31 (quatrocentos e vinte e oito mil, quatrocentos e sete reais e trinta e um centavos) serão incorporados ao capital social da Companhia. Referido aumento será realizado sem a emissão de novas ações, conforme autoriza o art. 169, §1º, da Lei nº 6.404/76, passando o *caput* do artigo 5º do Estatuto a contar com a seguinte redação: "Artigo 5º – O capital social da Companhia, totalmente subscrito e integralizado, é de R\$ 728.407,31 (setecentos e vinte e oito mil, quatrocentos e sete reais e trinta e um centavos), dividido em 75.000 (setenta e cinco mil) ações ordinárias e 75.000 (setenta e cinco mil) ações preferenciais, todas nominativas e sem valor nominal."
 - Fixar a remuneração global anual da administração da Companhia em até R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), cabendo ao Conselho de Administração distribuir esse valor global entre todos os administradores da Companhia, respeitando-se a legislação vigente e o disposto no Estatuto Social.
 - Aprovar a alteração do objeto social da Companhia, para a inclusão das atividades de "comércio atacadista e varejista de produtos saneantes, de serviços de intermediação de negócios em geral e de agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis", passando o artigo 3º do estatuto a contar com a seguinte redação:

"Art. 3º – O objeto da Companhia é a exploração da atividade de comércio atacadista e varejista de remédios para uso humano; comércio atacadista e varejista de materiais e remédios para uso veterinário; comércio atacadista e varejista de remédios alopáticos; comércio atacadista e varejista de remédios homeopáticos; comércio atacadista e varejista de cosméticos; comércio atacadista e varejista de perfumarias, importação de remédios para uso humano e veterinário; importação de materiais médico-hospitalares; importação de equipamentos médico-hospitalares; comércio atacadista e varejista de material médico; comércio atacadista e varejista de material hospitalar e correlatos; comércio atacadista e varejista de produtos odontológicos; comércio atacadista e varejista de equipamentos médico- hospitalares; comércio atacadista e varejista de complementos e suplementos alimentícios, dietas e fórmulas infantis; comércio atacadista e varejista de produtos saneantes; serviços de intermediação de negócios em geral; agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis."



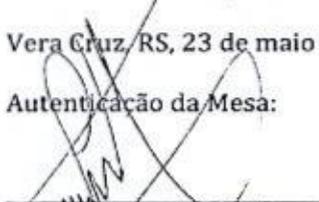
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

- e) Aprovar a consolidação do Estatuto Social, que, após a alteração realizada nesta Assembleia passa a contar com a redação constante do ANEXO I a esta que se refere esta Assembleia.
- f) Autorizar expressamente a administração da Companhia a praticar todos os atos necessários para a implementação das deliberações anteriores.
8. Nada mais a ser tratado encerrou-se a presente Assembleia-Geral, tendo sido lavrada a presente ata, em forma de sumário, que foi lida e aprovada por todos os acionistas.

Confere como original lavrado em livro próprio.

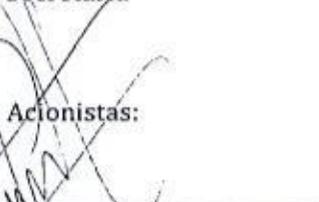
Vera Cruz/RS, 23 de maio de 2014.

Autenticação da Mesa:


 Luiz Fernando Freire Webster
 Presidente

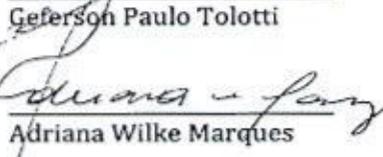

 Cláudia Butzlaff Luedke
 Secretária

Acionistas:


 Luiz Fernando Freire Webster


 Cláudia Butzlaff Luedke


 Gefferson Paulo Tolotti


 Adriana Wilke Marques

g

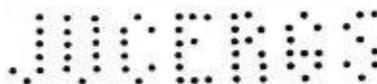
2

A



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

ANEXO I



ESTATUTO SOCIAL

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
CNPJ 07.752.236/0001-23

CAPÍTULO I
DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

Artigo 1º - A Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A ("Companhia") é uma sociedade anônima que se rege pelo presente Estatuto Social e pela legislação aplicável.

Artigo 2º - A Companhia tem sua casa matriz na Cidade de Vera Cruz, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP: 96.880-000, e um Depósito Fechado na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Avenida dos Estados, nº 1.825, Bairro São João, CEP: 90200-001, podendo, por deliberação da Diretoria, criar e extinguir filiais, escritórios, depósitos e dependências de qualquer natureza, no Brasil ou no exterior.

Artigo 3º - O objeto da Companhia é a exploração da atividade de comércio atacadista e varejista de remédios para uso humano; comércio atacadista e varejista de materiais e remédios para uso veterinário; comércio atacadista e varejista de remédios alopáticos; comércio atacadista e varejista de remédios homeopáticos; comércio atacadista e varejista de cosméticos; comércio atacadista e varejista de perfumarias, importação de remédios para uso humano e veterinário; importação de materiais médico-hospitalares; importação de equipamentos médico-hospitalares; comércio atacadista e varejista de material médico; comércio atacadista e varejista de material hospitalar e correlatos; comércio atacadista e varejista de produtos odontológicos; comércio atacadista e varejista de equipamentos médico-hospitalares e comércio atacadista e varejista de complementos e suplementos alimentícios, dietas e fórmulas infantis; comércio atacadista e varejista de produtos saneantes; serviços de intermediação de negócios em geral; agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis.

Artigo 4º - O prazo de duração da Companhia é indeterminado.

CAPÍTULO II
CAPITAL SOCIAL E AÇÕES

Artigo 5º - O capital social da Companhia, totalmente subscrito e integralizado, é de R\$ 728.407,31 (setecentos e vinte e oito mil, quatrocentos e sete reais e trinta e um centavos), dividido em 75.000 (setenta e cinco mil) ações ordinárias e 75.000 (setenta e cinco mil) ações preferenciais, todas nominativas e sem valor nominal.

Parágrafo Primeiro. Cada ação ordinária corresponderá a um voto nas Assembleias Gerais.
Parágrafo Segundo. As ações preferenciais não conferirão direito a voto nas Assembleias Gerais, porém, darão a seus titulares as seguintes vantagens: a) direito à prioridade no reembolso do capital, sem prêmio, no caso de liquidação da Companhia; b) prioridade no recebimento de dividendo mínimo de 0,15 (quinze centavos de real), por ação, cumulativo. c) direito de, em eventual alienação de controle, serem incluídas em oferta pública de aquisição

g

Handwritten signatures and initials in blue ink.



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

de ações, de modo a lhes assegurar o preço igual ao valor pago por ação com direito a voto, integrante do bloco de controle, assegurado o dividendo pelo mesmo igual ao das ações ordinárias.

Parágrafo Terceiro. Na proporção do número de ações que possuírem, os acionistas terão preferência para a subscrição do aumento de capital, na forma do artigo 171 da Lei nº 6.404/76. O direito de preferência poderá ser cedido, no todo ou em parte, aos demais acionistas, cujo exercício será feito de forma proporcional à participação de cada um no capital social. O direito de preferência será exercido dentro do prazo decadencial de 30 (trinta) dias.

Parágrafo Quarto. No caso de não realização do preço de emissão das ações nas condições previstas no boletim de subscrição ou nas respectivas chamadas de capital, ficará o acionista remisso de pleno direito constituído em mora, na forma do artigo 106, §2º, da Lei nº 6.404/76, sujeitando-se à multa de 10% (dez por cento) do valor da prestação devida e ao disposto no artigo 107 da mesma Lei nº 6.404/76.

Artigo 6º - Os acordos de acionistas que estabeleçam as condições de compra e venda de ações de emissão da Companhia, o direito de preferência na compra destas, ou o exercício do direito de voto, serão sempre observados pela Companhia, desde que arquivados na sede social da Companhia. Os administradores da Companhia zelarão pela observância desses acordos e o presidente da assembleia geral não computará o voto proferido em contrariedade com as disposições dos acordos.

Parágrafo Único. Os direitos, obrigações e responsabilidades resultantes dos acordos de acionistas serão válidos e oponíveis a terceiros, tão logo tenham sido averbados nos livros de registro de ações da Companhia.

Artigo 7º - A Companhia está autorizada a aumentar o capital social, independentemente de reforma do Estatuto Social, aumento este limitado a até R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), devendo ser observada a mesma proporção entre ações preferenciais e ordinárias.

Parágrafo Único. O aumento do capital social será realizado mediante deliberação do Conselho de Administração, que deverá estabelecer as condições da emissão de ações, inclusive preço, prazo e forma de integralização.

CAPÍTULO III
ASSEMBLEIA GERAL

Artigo 8º - A Assembleia Geral é o órgão deliberativo da Companhia e tem poderes para decidir todos os negócios da Companhia e reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 04 (quatro) primeiros meses seguintes ao término do exercício social, para deliberar sobre as matérias constantes do artigo 132 da Lei nº 6.404/76 e, extraordinariamente, sempre que necessário.

Parágrafo Primeiro. A Assembleia Geral deverá ser convocada pelo Presidente do Conselho de Administração, ou por 02 (dois) membros do Conselho de Administração agindo em conjunto, devendo os trabalhos serem dirigidos por mesa composta de presidente e secretário, na forma do parágrafo segundo abaixo.

Parágrafo Segundo. A Assembleia Geral será presidida pelo Presidente do Conselho de Administração, ou, na ausência deste, por qualquer outro membro do Conselho de Administração que venha a ser escolhido por deliberação da maioria dos acionistas presentes, ou, na ausência de todos os membros do Conselho de Administração, o presidente será escolhido dentre os presentes, por deliberação majoritária. O presidente da Assembleia escolherá, dentre os presentes, o secretário da mesa.

Parágrafo Terceiro. As deliberações da Assembleia Geral, ressalvadas as exceções previstas em lei, neste Estatuto Social ou em acordo de acionistas devidamente arquivado na sede social da Companhia, serão tomadas por maioria de votos, não se computando os votos em branco.

Artigo 9º - Sem prejuízo das competências atribuídas por lei à Assembleia Geral, compete a esta:

a) Elegar e destituir, a qualquer tempo, os membros do Conselho de Administração;

g

g

g



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

- b) Fixar os honorários globais dos membros do Conselho de Administração e da Diretoria, assim como a remuneração dos membros do Conselho Fiscal, se e quando instalado;
- c) Atribuir bonificações em ações e decidir sobre eventuais grupamentos e/ou desdobramentos de ações;
- d) Aprovar programas de outorga de opção de compra ou subscrição de ações aos seus administradores e empregados;
- e) Deliberar, de acordo com proposta apresentada pela administração, sobre a destinação do lucro do exercício e a distribuição de dividendos; e
- f) Eleger o liquidante, bem como o Conselho Fiscal que deverá funcionar no período de liquidação;

CAPÍTULO IV
ADMINISTRAÇÃO

Seção I - Normas Gerais

Artigo 10º - A Companhia será administrada por um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

Parágrafo Primeiro. Os administradores serão investidos em seus cargos mediante assinatura de termo de posse no livro próprio, dentro dos 30 (trinta) dias que se seguirem à sua eleição, e ficam dispensados de prestar caução para garantia de sua gestão.

Parágrafo Segundo. Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria estão obrigados, sem prejuízo dos deveres e responsabilidades a eles atribuídos por lei, a manter reserva sobre todos os negócios da Companhia, devendo tratar como sigilosas todas as informações a que tenham acesso e que digam respeito à Companhia, seus negócios, funcionários, administradores, acionistas ou contratados e prestadores de serviços, obrigando-se a usar tais informações no exclusivo e melhor interesse da Companhia.

Seção II - Conselho de Administração

Artigo 11º - O Conselho de Administração, eleito pela Assembleia Geral, será composto por no mínimo 3 (três) membros e no máximo 5 (cinco) efetivos, pessoas naturais e acionistas, residentes ou não no País, com mandato unificado de 3 (três) anos, podendo ser reeleitos, sendo um Presidente.

Artigo 12º - Em caso de vacância no cargo de conselheiro, será convocada Assembleia Geral dentro de 10 (dez) dias a partir da vacância no cargo de conselheiro, com a finalidade de escolher o substituto, que assumirá o cargo de conselheiro pelo tempo remanescente do mandato do conselheiro substituído.

Artigo 13º - As reuniões do Conselho de Administração serão convocadas por escrito, por seu Presidente ou por 2 (dois) de seus membros, sendo necessária, para sua realização, a presença de todos os seus membros. As deliberações do Conselho de Administração serão tomadas por maioria dos conselheiros presentes à reunião.

Parágrafo Único. Das reuniões do Conselho de Administração serão lavradas atas no livro próprio, tornando-se efetivas com a assinatura de tantos membros quanto bastem para constituir o quorum requerido para instalação e deliberação.

Artigo 14º - Findo o mandato, os membros do Conselho de Administração permanecerão no exercício dos cargos até a investidura dos novos conselheiros eleitos.

Artigo 15º - Sem prejuízo das competências atribuídas por lei ao Conselho de Administração, compete a este:

- a) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia;

g



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

- b) eleger e destituir os Diretores, bem como fixar as suas atribuições e distribuir a remuneração fixada pela Assembleia Geral entre os administradores da Companhia;
- c) fiscalizar a gestão dos Diretores, examinando, a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitando informações sobre contratos celebrados ou em vias de celebração e quaisquer outros atos;
- d) convocar as Assembleias Gerais;
- e) manifestar-se previamente sobre o Relatório da Administração, as contas da Diretoria, as Demonstrações Financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;
- f) aprovar os orçamentos anuais e plurianuais, os planos estratégicos, os projetos de expansão e os programas de investimento da Companhia;
- g) escolher e destituir os auditores independentes da Companhia;
- h) Autorizar a contratação de qualquer operação que envolva valores superiores a R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), montante este que será atualizado ao final de cada exercício social pela variação do IGP-M divulgado pela Fundação Getúlio Vargas, ou por índice que venha a substituí-lo em caso de sua extinção, relacionadas com: a) aquisição, alienação ou oneração de bens imóveis ou investimentos detidos pela Companhia; e, b) contratação de empréstimos ou financiamentos pela Companhia;
- i) aprovar a participação da Companhia no capital de outras sociedades assim como a disposição ou alienação dessa participação, no País ou no exterior;
- j) autorizar a emissão de ações da Companhia, fixando as condições de emissão, inclusive preço e prazo de integralização;
- k) deliberar sobre a emissão de bônus de subscrição e debêntures conversíveis em ações;
- l) deliberar sobre a aquisição pela Companhia de ações de sua própria emissão, para manutenção em tesouraria e/ou posterior cancelamento ou alienação;
- m) aprovar a contratação de instituição depositária prestadora de serviços de ações escriturais;
- n) dispor, observadas as normas deste Estatuto Social e da legislação vigente, sobre a ordem de seus trabalhos e adotar ou baixar normas regimentais para seu funcionamento;
- o) decidir o teor do voto a ser proferido pela Companhia em assembleias gerais ordinárias e/ou extraordinárias, reuniões prévias de acionistas ou quotistas, reuniões de sócios, e/ou em qualquer outra reunião de sociedades das quais a Companhia venha a ser titular de participação societária; e
- p) decidir sobre qualquer assunto que não se compreenda na competência privativa da Assembleia Geral ou da Diretoria, conforme previsto em Lei ou neste Estatuto Social.

Seção III - Diretoria

Artigo 16º - A Diretoria será composta por 2 (dois) membros, residentes no País, sendo um acionista e um não acionista, eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, sendo 01 (um) Diretor Administrativo-Financeiro e 01 (um) Diretor Superintendente.

Parágrafo Primeiro. O mandato de cada Diretor será de 02 (dois) anos, sendo permitida a reeleição. Findo o prazo de mandato, os Diretores permanecerão no exercício de seus cargos até a investidura dos novos Diretores eleitos.

Parágrafo Segundo. O exercício do cargo de Diretor cessa pela destituição, a qualquer tempo, do titular, ou pelo término do mandato, se não houver recondução, observando-se ainda o disposto na parte final do Parágrafo Primeiro acima. A renúncia torna-se eficaz, em relação à Companhia, desde o momento em que esta conhecer da comunicação escrita do renunciante, produzindo efeitos perante terceiros de boa-fé após o seu arquivamento no Registro Público de Empresas Mercantis e publicação.

Parágrafo Terceiro. A substituição dos Diretores, no caso de ausência ou impedimento temporário, ou ainda por renúncia, morte ou incapacidade, será deliberada em Reunião do Conselho de Administração, podendo o Presidente do Conselho de Administração eleger interinamente um substituto.

g

g

g

g

g

g



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

Artigo 17º - Compete à Diretoria exercer as atribuições que a Lei, a Assembleia Geral, o Conselho de Administração e este Estatuto Social lhe conferirem para a prática dos atos necessários ao funcionamento regular da Companhia, incumbindo-lhe a administração e gestão dos negócios e atividades da Companhia, observado o disposto nos demais artigos deste Estatuto Social, especialmente nos seus Artigos 8º e 14, inclusive:

- a) zelar pela observância da Lei, deste Estatuto Social, das deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- b) elaborar e submeter ao Conselho de Administração o relatório da Diretoria e as demonstrações financeiras de cada exercício, acompanhados do relatório dos auditores independentes, bem como a proposta de aplicação dos lucros apurados no exercício anterior;
- c) deliberar sobre filiais, agências, depósitos, escritórios e quaisquer outros estabelecimentos da Companhia no país ou no exterior;
- d) praticar os atos de sua competência, conforme estabelecido neste Estatuto Social;
- e) manter os membros do Conselho de Administração informados sobre as atividades da Companhia e o andamento de suas operações;
- f) representar a Companhia, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, respeitadas as disposições previstas neste Estatuto Social, nos limites de suas atribuições;
- g) assinar contratos, contrair empréstimos e financiamentos, alienar, adquirir, hipotecar, ou, de qualquer modo, onerar bens da sociedade, móveis, imóveis e outros direitos, respeitadas as disposições previstas neste Estatuto Social, respeitadas as restrições previstas no item neste Estatuto Social;
- h) aceitar, sacar, endossar e avalizar documentos cambiais, duplicatas, cheques, notas promissórias e quaisquer outros títulos de créditos que impliquem responsabilidade para a sociedade, respeitadas as disposições previstas neste Estatuto Social, notadamente as restrições aqui previstas;
- i) abrir, movimentar e encerrar contas bancárias.

Artigo 18º - A representação da Companhia, em juízo ou fora dele, ativa e passivamente, em quaisquer atos ou negócios jurídicos, ou perante quaisquer repartições públicas ou autoridades federais, estaduais ou municipais, nos atos de aquisição, alienação ou oneração de bens e direitos da sociedade, bem como nos atos e operações de gestão ordinária dos negócios sociais, tais como a assinatura de escrituras de qualquer natureza, letras de câmbio, cheques, ordens de pagamento, contratos e, em geral, quaisquer outros documentos ou atos que importem responsabilidade ou obrigação para a Companhia ou que a exonerem de obrigações para com terceiros, e ainda, o aceite, o endosso e a avalização de documentos cambiais, duplicatas ou outros títulos de crédito, serão obrigatoriamente praticados pelo Diretor Administrativo-Financeiro em conjunto com o Diretor Superintendente.

Parágrafo Primeiro - As procurações em nome da Companhia serão outorgadas pelo Diretor Administrativo-Financeiro em conjunto com o Diretor Superintendente.

Parágrafo Segundo - Quando o mandato tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização do Conselho de Administração, a sua outorga ficará expressamente condicionada à obtenção dessa autorização, que deverá ser mencionada em seu texto.

Parágrafo Terceiro - São expressamente vedados, sendo nulos e inoperantes com relação à Companhia, os atos de qualquer dos Diretores ou procuradores que a envolverem em obrigações relativas a negócios e/ou operações estranhos ao objeto social, tais como fianças, avais e endossos ou quaisquer outras garantias em favor de terceiros.

Parágrafo Quarto - Sem prejuízo do disposto no Parágrafo 3º acima, cada Diretor responde, perante a Companhia e solidariamente com esta perante terceiros, por culpa no desempenho de seu cargo e funções. Terá, ainda, de restituir à companhia, com todos os lucros resultantes, os créditos ou bens sociais que aplicar, sem autorização expressa da Assembleia Geral, em proveito próprio ou de terceiros, e, se houver prejuízo, também por ele responderá.

Parágrafo Quinto - O Diretor Administrativo-Financeiro poderá praticar isoladamente os atos de que trata este artigo, desde que, para o respectivo ato, tenha sido outorgada procuração pelo Diretor Superintendente mediante autorização do Conselho de Administração.

g

g

g

g

g

g



MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

Parágrafo Sexto - O Diretor Superintendente poderá praticar ~~isoladamente os atos de que~~ trata este artigo, desde que autorizado pelo Conselho de Administração para a prática do respectivo ato.

CAPÍTULO VI
EXERCÍCIO SOCIAL E LUCROS

Artigo 19º - O exercício social terá a duração de 12 (doze) meses, coincidindo com o ano civil, terminando no dia 31 de dezembro de cada ano. Ao fim de cada exercício social a Diretoria fará elaborar as demonstrações financeiras previstas em lei, observadas as normas legais e princípios contábeis, as quais compreenderão a proposta de destinação do lucro do exercício.

Artigo 20º - Do resultado do exercício social serão deduzidos, antes de qualquer participação, eventuais prejuízos acumulados e a provisão para o Imposto de Renda.

Parágrafo Primeiro. Sobre o lucro remanescente, apurado na forma do caput deste artigo 20, será calculada a participação estatutária dos administradores, até o limite máximo legal, conforme previsto no artigo 152, § 1º da Lei 6.404/76;

Parágrafo Segundo. Do lucro líquido do exercício, obtido após a dedução de que trata o parágrafo anterior:

- a) 5% (cinco por cento) serão atribuídos para a constituição da reserva legal, que não excederá 20% (vinte por cento) do capital social; e
- b) do saldo do lucro líquido do exercício, obtido após a dedução de que trata o parágrafo anterior e da destinação referida no item a) deste §2º, e ajustado na forma do artigo 202 da Lei nº 6.404/76, destinar-se-ão 5,0% (cinco por cento) para o pagamento de dividendo obrigatório a todos os acionistas.

Parágrafo Terceiro. Atendida a distribuição prevista no parágrafo anterior, o saldo terá a destinação aprovada pela Assembleia Geral, depois de ouvido o Conselho de Administração, respeitadas as disposições legais e estatutárias aplicáveis.

Artigo 21º - Os dividendos não reclamados no prazo de 3 (três) anos, contados da deliberação do ato que autorizou sua distribuição, prescreverão em favor da Companhia.

Artigo 22º - A Companhia poderá elaborar balanços semestrais, ou em períodos inferiores, e declarar, por deliberação do Conselho de Administração: (a) o pagamento de dividendos ou juros sobre capital próprio, à conta do lucro apurado em balanço semestral, imputados ao valor do dividendo obrigatório, se houver; (b) a distribuição de dividendos em períodos inferiores a seis meses, ou juros sobre capital próprio, imputados ao valor do dividendo obrigatório, se houver, desde que o total de dividendos pago em cada semestre do exercício social não exceda ao montante das reservas de capital; e (c) o pagamento de dividendo intermediário ou juros sobre capital próprio, à conta de lucros acumulados ou de reserva de lucros existentes no último balanço anual ou semestral, imputados ao valor do dividendo obrigatório, se houver.

Parágrafo Primeiro. Ainda por deliberação da Assembleia Geral, poderão ser declarados dividendos intermediários, à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

CAPÍTULO VII
DIREITO DE RECESSO

Artigo 23º - O valor de recesso a ser pago pela Companhia, nos casos previstos em Lei, será o valor econômico da Companhia dividido pelo número total de ações, sendo tal valor econômico apurado através de avaliação nos termos da lei.

g



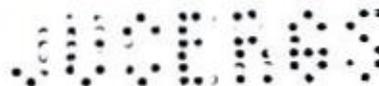
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico que este documento da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07752236000123, foi deferido e arquivado sob o nº 3984058 em 19/08/2014. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br> e informe nº do protocolo C211000958165 e o código de segurança zSeC Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/11/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

SECRETÁRIO-GERAL

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
COMPANHIA FECHADA
CNPJ 07.752.236/0001-23 NIRE 43.300.055.051

CAPÍTULO VIII
FORO



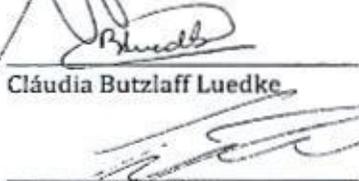
Artigo 24º - A Companhia, seus acionistas e administradores elegem como competente para dirimir toda e qualquer disputa ou controvérsia que possa surgir entre eles o Foro da Comarca de Vera Cruz - RS, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

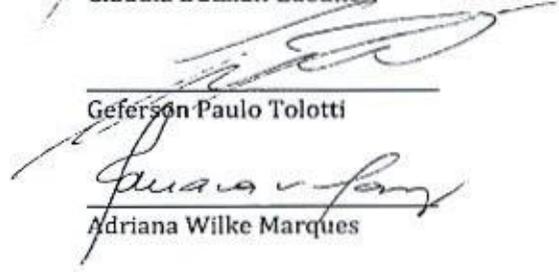
CAPÍTULO IX
LIQUIDAÇÃO

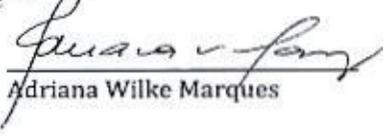
Artigo 25º - A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, ou por deliberação da Assembleia Geral, que estabelecerá a forma da liquidação, elegerá o liquidante e, se for o caso, instalará o Conselho Fiscal, para o período da liquidação, elegendo seus membros e fixando-lhes as respectivas remunerações.

Acionistas:


 Luiz Fernando Freire Webster


 Cláudia Butzlaff Luedke


 Geferson Paulo Tolotti


 Adriana Wilke Marques

Visto do Advogado:


 Samuel Radaelli
 OAB/RS nº 64.229

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 CERTIFICO O REGISTRO EM 19/08/2014 SOB Nº 3984058

Protocolo: 14/144389-8, DE 09/06/2014

Empresa: 43 3 0005505 1
 MEDILAR IMPORTAÇÃO E
 DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS
 MÉDICO HOSPITALARES S/A


 JOSÉ TADEU JACOBY
 SECRETÁRIO-GERAL

JUCERS

JUCERS

g

20

K



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **2e3b9b8159d94dbcea602b011b1281b4e3d9ca466f1bf08fbd4064fe49efa56a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **61502** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARÁ SANITÁRIO MATRIZ**", cujo assunto é descrito como "**ALVARÁ SANITÁRIO MATRIZ**", faz prova de que em **28/04/2022 16:04:21**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/04/2022 16:05:34** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x4b8ce07038ed453952536f29924cc2a7ed24f3f1e2ade5312fe7d2251bf53ae8**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

g



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
BRIGADA MILITAR - CCB - 6º BBM
Corpo de Bombeiros de Vera Cruz
SEÇÃO DE PREVENÇÃO DE INCÊNDIO



ALVARÁ DE PREVENÇÃO E PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO – APPCI N.º 2807

Referente ao PPCI N.º 376/1

O Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul certifica que a edificação ou área de risco de incêndio abaixo discriminada está em conformidade com a legislação, Resoluções Técnicas do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul e normas técnicas vigentes, quanto à prevenção de incêndio:

RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A

NOME FANTASIA: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A

ENDEREÇO: Rua Norberto Otto Wild Nº: 420 -

BAIRRO: Imigrante

CARGA DE INCÊNDIO: III - Acima de 1.200 - Risco Alto

OCUPAÇÃO: J4 - Todo tipo de depósito com carga de incêndio maior que 1200MJ/m²

Nº DE PAVIMENTOS ACIMA DO SOLO: 2

Nº DE PAVIMENTOS SUBSOLO: 0

ÁREA CONSTRUIDA: 2395.76

MUNICÍPIO: Vera Cruz

Observação: A POPULAÇÃO MÁXIMA É DE 110 (CENTO E DEZ) PESSOAS.

O presente Alvará tem validade até 29 de novembro de 2023.

Vera Cruz, RS, 29 de novembro de 2021.

Este documento previsto na legislação foi gerado eletronicamente e pode ter a autenticidade validada pela chave de acesso abaixo, através do menu Consulta no endereço <http://sisbom.cbm.rs.gov.br/msci/> ou por meio do QRCode disposto acima. - Código de validação: 00400-07821-38472694

Este alvará não autoriza a ocupação ou uso do imóvel sem o devido licenciamento junto à Prefeitura Municipal.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/12/2021 14:17:05 que o documento de hash (SHA-256) 777d2aa40bc7595cde0648bb2fcb8319da0c42a700c6cc6482945a3952543e foi validado em 21/12/2021 09:43:59 através da transação blockchain 0x7175b6710443e368b570fa59c55563a8b853312d99dca20d09344e1edb01d51 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 42774)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **777d2aa40bcf7595cdd6648bb2facb8319da0c42a700c6cc6482945a3952543a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **42774** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARÁ BOMBEIROS**", cujo assunto é descrito como "**ALVARÁ BOMBEIROS**", faz prova de que em **21/12/2021 09:43:46**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/12/2021 09:44:58** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x7f75b67f0f443e368b570fa58c55563a8b853312d69dcd20d09344e1edb01d51**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



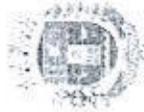
Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

g

K



PREFEITURA DE
PATO BRANCO
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, com o nº 13 MAIO 2022

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: MEDIGRAM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
 C.N.P.J.: 04.470.877/0001-05
 ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI 365
 BAIRRO: LA SALLE
 RAMO DE ATIVIDADE: COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL e COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98)

ÁREA CONSTRUIDA: 90 m²

C.N.A.E.: 100203 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
 PRINCIPAL: 532288 COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98)
 SECUNDÁRIO:
 RESPONSÁVEL TÉCNICO: DANIELI APARECIDA RESNER
 DATA DE VISTORIA: 20/01/2022
 DATA DE VENCIMENTO: 20/01/2023
 GRAU DE RISCO: RISCO I

Nº REG CONSELHO: 31581 / CRF / PR
 Nº DE LICENÇA: 175

Este documento deve ser Afixado em local visível ao público (art.166 - Código de Saúde do Paraná)

[Handwritten signature]
 T. M. Buna
 Enfermeiro
 RESPOSTA À VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Cirlei C. Wagner dos Santos
 Chefe da Vigilância Sanitária
 Pató Branco, 13 de maio de 2022

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Divisão de Vigilância Sanitária - Rua Xavantes, 411 - Centro - Pató Branco - PR (46) 3213-1720



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 205851305221021382577-1
 Data: 13/05/2022 15:22:27
 Valor Total do Ato: R\$ 5,02
 Selo Digital Tipo Normal C: AMY40514-PFXX;



CNJ: 06.870-6
Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
 https://azevedobastos.net.br

Váber Azevêdo de M. Cavalcanti
 Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 13 de maio de 2022 15:32:27 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

04904

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/05/2022 15:44:54 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 205851305221021382577-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc3197c2d1dcaf8ecde841b36bbdf37faeeec5253ae609830f2356d007529ab862e73e844c62d8fbc7da05cafa674319db03d49be7f821909335a60ea7fb7c59



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



20

20

20

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO

ALVARÁ DE LICENÇA

| | |
|---|---------------------------------------|
| PARA: LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME | |
| ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI 377 (Localização atividade) | |
| ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia Comércio atacadista de produtos odontológicos | |
| CNPJ/CPF: 04.470.877/0001-05 | ÁREA ÚTIL: 100,00 |
| ALVARÁ: 344/2001 | PROCESSO Nº: 219934 |
| DATA EXPEDIÇÃO: 17/07/2001 | CADASTRO CONTRIBUINTE: 2199340 |

O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA DEVERÁ SER EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL DE FÁCIL ACESSO A FISCALIZAÇÃO

Eliauceny
Prefeitura Mun. de Pato Branco
Egito Del Sant
Chefe da Divisão de Tributação e Fiscalização
Portaria 453/2012

Secretaria de Finanças

Rua Caramuru, 271 - Centro - Fone/Fax: (46) 3220-1544



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 05/05/2022 09:20:00 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

'Código de Autenticação Digital: 205853103220914772703-1

*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b626cdfec02beea4e01536cd3c55cef5aeb078b281e28033256596b11036ecf2e8394923146578090a36e21387a4969db03d49be7f821909335a60ea7fb7c59



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



g

g

[assinatura]



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO
BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
FINANÇAS

Empresa ▶▶ **Fácil**

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 344/2001

Nome Fantasia:

Razão Social: MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 04.470.877/0001-05

Inscrição Municipal: 804944

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (Exerce no endereço), 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente (Exerce no endereço)

Município: Pato Branco **Endereço:** RUA Itacolomi, 365, , La Salle

CEP: 85505050

Local e data: Pato Branco, segunda, 10 de junho de 2019

Validade:

MAURO JOSÉ SBARAIN
Secretaria Municipal de Finanças

Observação

Código de Autenticidade: 195ZUOOGQD

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

g

g

f

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

| | |
|--|--|
| Razão Social MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | CNPJ 04.470.877/0001-05 |
| Nome Fantasia MEDIGRAM DISTRIBUIDORA | |
| Endereço na Internet | SAC 462251002 |
| Endereço Completo RUA ITACOLOMI, Nº 365 - LA SALLE CEP: 80.505-050 | Cidade/UF PATO BRANCO/PR |
| Responsável Técnico DANIELI APARECIDA RESNER | Responsável Legal EGON PAULO GRAMS |

Dados do Cadastro

| Cadastro Nº | Data do Cadastro | Situação |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.18837-0 | 10/06/2019 | <input type="button" value="Ativa"/> |
| Nº do Processo <u>25351.293451/2019-40</u> | Cadastro 1 - Medicamento | |

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

| | |
|--|--|
| Razão Social MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | CNPJ 04.470.877/0001-05 |
| Nome Fantasia MEDIGRAM DISTRIBUIDORA | |
| Endereço na Internet | SAC 462251002 |
| Endereço Completo RUA ITACOLOMI, Nº 365 - LA SALLE CEP: 80.505-050 | Cidade/UF PATO BRANCO/PR |
| Responsável Técnico VANISCLEY HENICKA DANIELI APARECIDA RESNER VANISCLEY HENICKA | Responsável Legal EGON PAULO GRAMS ADOLFO FREDERICO GRAMS ADOLFO FREDERICO GRAMS |

Dados do Cadastro

| Cadastro Nº | Data do Cadastro | Situação |
|--|---|----------|
| 1.18838-3 | 10/06/2019 | Ativa |
| Nº do Processo <u>25351.293440/2019-60</u> | Cadastro 1 - Medicamento Especial | |

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

g

2

Voltar

↘



DECLARAÇÃO DE NÃO INCIDÊNCIA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL

56/2021

Processo nº 208/2021 e Protocolo nº 3198/2021 de 31/05/2021.

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Rural e Meio Ambiente, através do Departamento de Meio Ambiente, criado pela Lei Nº 3068 de 26/02/08, no uso das atribuições que lhe confere a Resolução CONAMA Nº 237, de 19/12/97, nos termos da Lei Nº 6.938, de 31/08/81, que dispõe sobre a Política Nacional do Meio Ambiente, regulamentada pelo Decreto Nº 99.274, 06/06/90, com base na Resolução CONSEMA/RS Nº 372/2018 e suas alterações, tendo em vista a Lei Federal nº 12.651/2012, e o Convênio entre o Município de Vera Cruz e SEMA (Secretaria Estadual de Meio Ambiente) Nº 37/2016, definindo o licenciamento ambiental de impacto local.

Com vistas à solicitação do Empreendedor abaixo, DECLARAMOS que a atividade, **COMÉRCIO EM GERAL (CODRAM 4170,00), ASSIM COMO AS DEMAIS ATIVIDADES CONSTANTES NO REFERIDO CNPJ**, não incidem de Licenciamento Ambiental, conforme Resolução CONSEMA Nº 372/2018 e suas alterações.

EMPREENDEDOR: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

NOME FANTASIA: MEDLIVE

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23

ENDEREÇO DO EMPREENDIMENTO: Rua Norberto Otto Wild, nº 420 - Imigrante

MUNICÍPIO: Vera Cruz - RS

Esta declaração é válida pelo prazo de **02 (dois)** anos a contar dessa data, possibilitando-se sua revisão e revogação por este Departamento, caso haja mudança significativa na atividade ou mudanças na legislação ambiental ora em vigor. Lembramos que qualquer alteração significativa na atividade deverá ser informada a esta Secretaria.

Este documento perderá a validade caso os dados fornecidos pelo empreendedor não correspondam à realidade.

A presente isenção refere-se somente a atividade acima descrita e não autoriza intervenção fora da área do empreendimento. Outrossim, informamos que a presente declaração não dispensa nem substitui quaisquer alvarás ou certidões de qualquer natureza exigidos pela legislação da União, dos Estados e do Município.

Vera Cruz, 31 de Maio de 2021.


 Ricardo M. Konzen
 Engº Agrônomo - CREA 74.472
 Resp. Licenc. Ambiental -
 Portaria 9.137/2008

DEMA- Prefeitura Municipal de Vera Cruz/RS

g

2

K

Autenticidade - Código: BF45V5EX673571W

Av. Nestor Frederico Henn, nº1491, Bairro Centro, Vera Cruz/RS – CEP 96380000 – Fone: (51) 3718-3778

Pág: 1/1

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/77453007217780903485>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 77453007217780903485-1
 Data: 30/07/2021 09:53:12
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: ALV55542-YFHJ;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>


 Váber Azevedo de M. Cavalcanti
 Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 30 de julho de 2021 10:55:26 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/JPB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 13/08/2021 14:33:17 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

*Código de Autenticação Digital: 77453007217780903485-1

*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b961db6800b2e86362473bf7cdf410bde64c8710bd2e780254c5826d52a88ee4a3b7ff69241bc254e18ee3424a25a47fa58ec72df0caca51df569d0b497c33805



g

g

f



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





Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA



2022

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--------|---------|
| REGISTRO NO CRF 17852 | REGIONAL RS | VALIDADE 14/04/2023 | REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.crf.rs.org.br/crfs/2022/17852.pdf | | | |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Meditar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/a | | | | | | |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos e outros produtos | | NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos/ produtos para saúde/ alimentos | | | | |
| ENDEREÇO Rua Norberto Otto Wild, 420 - | | | CNPJ 07.752.236/0001-23 | | | |
| BAIRRO Imigrante | | CIDADE Vera Cruz | | | | |
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | | | | | |
| SEGUNDA 08:00-12:00 13:12-18:00 | TERÇA 08:00-12:00 13:12-18:00 | QUARTA 08:00-12:00 13:12-18:00 | QUINTA 08:00-12:00 13:12-18:00 | SEXTA 08:00-12:00 13:12-18:00 | SÁBADO | DOMINGO |

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------|---------|
| | 551529 | Alan Soares da Silva | Responsável Técnico | | | |
| SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO | DOMINGO |
| 08:00-12:00 13:12-18:00 | 08:00-12:00 13:12-18:00 | 08:00-12:00 13:12-18:00 | 08:00-12:00 13:12-18:00 | 08:00-12:00 13:12-18:00 | | |

Observação: Outras atividades: Transportadora de medicamentos; produtos para saúde e alimentos.
Ação civil pública nº 2001.71.00.002396-7/RS

Porto Alegre - RS, 14 de abril de 2022.

Zelma Machado Padilha
Diretor(a) do CRF/RS



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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Folha 1 de 1.



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0983adc540deec71f91be2effeeead0d09ba824b48b2a8f3c04ea49dd9357e7a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **59966** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF FARMACEUTICO**", cujo assunto é descrito como "**CRF FARMACEUTICO**", faz prova de que em **14/04/2022 11:19:35**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **14/04/2022 11:20:55** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xb7ec607c140170e9ec27d8e4bb7f554be87d109ebbf9b142fd775b47fae5162**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

28

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO
 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCAÇÃO

RS

Nome: ALAN SOARES DA SILVA

RG: 1085229518 528/31 RS

CPF: 017.629.350-74 Data de Nascimento: 06/01/1989

Filiação: ALCEU LUIZ DA SILVA
 ANGELA MARIA SOARES DA SILVA

Matrícula: 04789468488 Vigência: 08/08/2024 Data de Emissão: 22/10/2009

Observações:

Alan Soares da Silva

Local: SANTA CRUZ DO SUL, RS Data de Emissão: 09/08/2019

Processo Pluriplas: 1891405350

76545116645
 88224511637

RIO GRANDE DO SUL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1891405350

PROCESSO PLURIPLAS 1891405350

g

2

J

02

Esta carteira de identidade profissional contém 22 folhas numeradas e rubricadas, habilitando seu portador ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975, esta carteira é válida em todo o Território Nacional como prova de identidade, para qualquer efeito.

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do
Rio Grande do Sul
expede esta Carteira de Identidade Profissional de
Farmacêutico

para:
Alan Soares da Silva

Nacionalidade: Brasil
Naturalidade: Santa Cruz do Sul

Data do Nascimento: 06/01/1989

Filiação:
Alceu Luiz da Silva
Angela Maria Soares da Silva

Pela Inscrição nº 551529
Em Sessão de 10 / 08 / 2020

03

Diplomado em 17 / 08 / 2019
Pel UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ
DO SUL

Diploma registrado sob o nº 25302
Página 102 Livro 064
em 19 / 08 / 2019 Nº

Diploma registrado no CRF- RS sob o
nº 22414 Pág - Livro -
em 21 / 07 / 2020

Observações: *Qualib. 1667/10*

g

ce

K

04

Porto Alegre - 26/08/2020
Local e Data da Expedição

Presidente

Secretário

Isento de Reconhecimento de Firma. Decreto
Federal 63.166, de 26 de agosto de 1.968

05

COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrupulo e
humanidade todos os deveres inerentes ao
exercício da Profissão Farmacêutica.

Assinatura do Profissional



Impressão Digital
(Polegar Direita)



g

28



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 11/03/2022

Nome Civil: **ALAN SOARES DA SILVA**

CPF: **017.629.350-74**

Data de Nascimento: **06/01/1989**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **ANGELA MARIA SOARES DA SILVA**

Contratos de Trabalho

- 17/03/2022 - Aberto

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

CNPJ: 07.752.236/0001-23

Ocupação: **223405 - FARMACEUTICO**

Salário Contratual [REDACTED]

Anotações

17/03/2022 - Admissão

g

✓

20



Recibo de Pagamento

Número: 01282094362/00000000849176/666437

Data: 07/03/2022

Hora: 22:39:34

| | |
|-------------------------------------|--|
| Canal: | Minha Conta |
| Tipo Pagamento: | Títulos Banrisul / Outros Bancos |
| Cód. Barras: | 0019000009.02961755002.06177159172.2.89410000054308 |
| Emissor: | BCO DO BRASIL S.A. |
| Ag./Conta Débito: | 1134-35.080772.0-6-CATIELE MAGDA CARVALHO DOS SANTOS |
| Valor: | R\$ 488,78 |
| Data Débito: | 07/03/2022 |
| Data Vencimento: | 31/03/2022 |
| Pagador Final: | CATIELE MAGDA CARVALHO DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ Pagador Final: | 036.923.150-31 |
| Pagador: | ALAN SOARES DA SILVA |
| CPF/CNPJ Pagador: | 017.629.350-74 |
| Beneficiário Original: | CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original: | 60.984.473/0001-00 |
| Razão Social Beneficiário Original: | CRF RIO G DO SUL |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0317E7ADC71A6C575AEFF8F087E10E56F733

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

g

29

004925



Recibo de Pagamento

Número: 01267718464/00000000283798/396976
Data: 31/01/2022
Hora: 15:01:56

| | |
|-------------------------------------|---|
| Canal: | Office Banking |
| Tipo Pagamento: | Títulos Banrisul / Outros Bancos |
| Cód. Barras: | 0019000009.02961755002.05725098171.2.89410000075429 |
| Emissor: | BCO DO BRASIL S.A. |
| Ag./Conta Débito: | 0959-06.013132.0-6-MEDILAR IMP DIST MEDIC HOSPITALR |
| Valor: | R\$ 641,15 |
| Data Débito: | 31/01/2022 |
| Data Vencimento: | 31/03/2022 |
| Pagador Final: | MEDILAR IMP DIST MEDIC HOSPITALR |
| CPF/CNPJ Pagador Final: | 7752236000123 |
| Pagador: | 556594 , MEDILAR IMPORTACAO E |
| CPF/CNPJ Pagador: | 07.752.236/0007-19 |
| Beneficiário Original: | CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original: | 60.984.473/0001-00 |
| Razão Social Beneficiário Original: | CRF RIO G DO SUL |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

031F22C49351458CA58A613ED34EAAA2A798

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

g

20

004926



Recibo de Pagamento

Número: 01267718504/00000000286685/396977
Data: 31/01/2022
Hora: 15:01:58

| | |
|-------------------------------------|---|
| Canal: | Office Banking |
| Tipo Pagamento: | Títulos Banrisul / Outros Bancos |
| Cód. Barras: | 0019000009.02961755002.05571414175.2.89410000301720 |
| Emissor: | BCO DO BRASIL S.A. |
| Ag./Conta Débito: | 0959-06.013132.0-6-MEDILAR IMP DIST MEDIC HOSPITALR |
| Valor: | R\$ 2.564,62 |
| Valor Desconto: | R\$ 452,58 |
| Data Débito: | 31/01/2022 |
| Data Vencimento: | 31/03/2022 |
| Pagador Final: | MEDILAR IMP DIST MEDIC HOSPITALR |
| CPF/CNPJ Pagador Final: | 7752236000123 |
| Pagador: | 17852 . MEDILAR IMPORTACAO E D |
| CPF/CNPJ Pagador: | 07.752.236/0001-23 |
| Beneficiário Original: | CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original: | 60.984.473/0001-00 |
| Razão Social Beneficiário Original: | CRF RIO G DO SUL |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
035A93513027E7EB9DB95EEE4945D6DFA888

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

g

20

004927

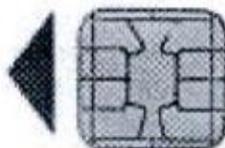


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/RS

NOME
DR. ALAN SOARES DA SILVA

551529 / RS



CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
08/01/1989

DATA DE CONCLUSÃO
17/08/2018

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
UNISC

NATURALIDADE/UF
SANTA CRUZ DO SUL / RS



Alan Soares da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

FILIAÇÃO
ALCEU LUIZ DA SILVA
ANGELA MARIA SOARES DA SILVA



| | | |
|-------------------|-------------------|----------------|
| RG | DATA DE EXPEDIÇÃO | CPF |
| 1080220018 SJS RS | 07/03/2007 | 017.829.360-74 |
| TÍTULO DE ELEITOR | ZONA | SEÇÃO |
| 090891040434 | 040 | 0196 |

| | | |
|-----------------|----------|-------------|
| GRUPO SANGÜINEO | FATOR RH | OBSERVAÇÕES |
| O | POSITIVO | |



| | |
|----------|-------------------|
| LOCAL | DATA DE EXPEDIÇÃO |
| BRASÍLIA | 19/04/2022 |

Marta Letícia Raupp dos Santos
Marta Letícia Raupp dos Santos
PRESIDENTE DO CRF / RS



VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

g

28

K

"ANEXO II
TAXA DE FISCALIZAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

| Itens | Fatos Geradores | Valores em RS | Prazo para Renovação |
|-------|--|---------------|----------------------|
| 3.1 | Autorização e autorização especial de funcionamento de empresa | --- | --- |
| 3.1.1 | Indústria de medicamentos | 20.000 | --- |
| 3.1.2 | Indústria de insumos farmacêuticos | 20.000 | --- |
| 3.1.3 | Distribuidora, importadora, exportadora, transportadora, armazenadora, embaladora e reembaladora e demais previstas em legislação específica de medicamentos e insumos farmacêuticos | 15.000 | --- |
| 3.1.4 | Fracionamento de insumos farmacêuticos | 15.000 | --- |
| 3.1.5 | Drogarias e farmácias | 500 | --- |
| 3.1.6 | Indústria de cosméticos, produtos de higiene e perfumes | 6.000 | --- |
| 3.1.7 | Distribuidora, importadora, exportadora, transportadora, armazenadora, embaladora e reembaladora e demais previstas em legislação específica de cosméticos, produtos de higiene e perfumes | 6.000 | --- |
| 3.1.8 | Indústria de saneantes | 6.000 | --- |
| 3.1.9 | Distribuidora, importadora, exportadora, transportadora, armazenadora, embaladora e reembaladora e demais previstas em legislação específica de saneantes | 6.000 | --- |
| 3.2 | Autorização e autorização especial de funcionamento de farmácia de manipulação | 5.000 | --- |
| 5.1 | Autorização de funcionamento | --- | --- |
| 5.1.1 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de armazenagem e distribuição de medicamentos, matérias-primas e insumos farmacêuticos em terminais alfandegados de uso público | 15.000 | --- |
| 5.1.2 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de armazenagem e distribuição de substâncias e medicamentos sob controle especial em terminais alfandegados de uso público | 15.000 | --- |
| 5.1.3 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de armazenagem e distribuição de cosméticos, produtos de higiene ou perfumes e matérias-primas em terminais alfandegados de uso público | 6.000 | --- |
| 5.1.4 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de armazenagem e distribuição de produtos saneantes domissanitários e matérias-primas em terminais alfandegados de uso público | 6.000 | --- |
| 5.1.5 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de armazenagem e distribuição de materiais e equipamentos médico-hospitalares e produtos de diagnóstico de uso <i>in vitro</i> (correlatos) em terminais alfandegados de uso público | 6.000 | --- |
| 5.1.6 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de armazenagem e distribuição de alimentos em terminais alfandegados de uso público | 6.000 | --- |
| 5.1.7 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços alternativos de abastecimento de água potável para consumo humano a bordo de aeronaves, embarcações e veículos terrestres que operam transporte coletivo internacional de passageiros | 6.000 | --- |
| 5.1.8 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de desinsetização ou desratização em embarcações, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, aeronaves, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público e estações e passagens de fronteira | 6.000 | --- |

g

20

004928
**AF COMUM
E ESPECIAL
MEDILAR**

| | | | |
|--------|--|--------|-----|
| 5.1.9 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de limpeza, desinfecção e descontaminação de superfícies de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público e estação e passagem de fronteiras | 6.000 | --- |
| 5.1.10 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público e estações e passagens de fronteira | 6.000 | --- |
| 5.1.11 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de esgotamento e tratamento de efluentes sanitários de aeronaves, embarcações e veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira em terminais aeroportuários, portuário e estações e passagens de fronteira | 6.000 | --- |
| 5.1.12 | Autorização de funcionamento de empresas que prestam serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira | 6.000 | --- |
| 5.1.13 | Autorização de funcionamento de empresas que operam a prestação de serviços, nas áreas portuárias, aeroportuárias e estações e passagens de fronteira, de lavanderia, atendimento médico, hotelaria, drogarias, farmácias e ervanários, comércio de materiais e equipamentos hospitalares, salões de barbeiros e cabeleireiros, pedicuros e institutos de beleza e congêneres | 500 | --- |
| 5.1.14 | Autorização de funcionamento de empresas prepostas para gerir, representar ou administrar negócios, em nome de empresa de navegação, tomando as providências necessárias ao despacho de embarcação em porto (agência de navegação) | 6.000 | --- |
| 7.1 | Autorização e renovação de funcionamento de empresas por estabelecimento ou unidade fabril para cada tipo de atividade | --- | --- |
| 7.1.1 | Por estabelecimento fabricante de uma ou mais linhas de produtos para saúde (equipamentos, materiais e produtos para diagnóstico de uso in vitro) | 10.000 | --- |
| 7.1.2 | Distribuidora, importadora, exportadora, transportadora, armazenadora, embaladora, reembaladora e demais previstas em legislação específica de produtos para saúde | 8.000 | --- |
| 7.1.3 | Por estabelecimento de comércio varejista de produtos para saúde | 5.000 | --- |

g

29

K

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

| | |
|---|---|
| Razão Social MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A | CNPJ 07.752.236/0001-23 |
| Nome Fantasia MEDILAR | |
| Endereço na Internet | SAC |
| Endereço Completo RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE CEP: 96.880-000 | Cidade/UF VERA CRUZ/RS |
| Responsável Técnico ALAN SOARES DA SILVA | Responsável Legal FERNANDO AUGUSTO THEISEN |

Dados do Cadastro

| Cadastro Nº | Data do Cadastro | Situação |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.06646-0 | 10/07/2006 | <input type="button" value="Ativa"/> |
| Nº do Processo <u>25025.040867/2006-44</u> | Cadastro 1 - Medicamento | |

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

g

29

A

Voltar

g

g

A

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão SocialMEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALARES S/A**CNPJ**

07.752.236/0001-23

Nome Fantasia

MEDILAR

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

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

Cidade/UF

VERA CRUZ/RS

Responsável Técnico

ALAN SOARES DA SILVA

Responsável LegalFERNANDO AUGUSTO
THEISEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21741-0

Data do Cadastro

10/07/2006

Situação

Ativa

Nº do Processo25025.040868/2006-99**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

g

29

Voltar

g

28

A

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão SocialMEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALARES S/A**CNPJ**

07.752.236/0001-23

Nome Fantasia

MEDILAR

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

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

Cidade/UF

VERA CRUZ/RS

Responsável Técnico

ALAN SOARES DA SILVA

Responsável LegalFERNANDO AUGUSTO
THEISEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.03095-4 (GL07545MW73H)

Data do Cadastro

26/06/2006

Situação

Ativa

Nº do Processo25025.040866/2006-08**Cadastro**8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Expedir

- Correlato

Importar

- Correlatos *g*

g
R
Voltar

g

g



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão SocialMEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALARES S/A**CNPJ**

07.752.236/0001-23

Nome Fantasia

MEDILAR

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

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

Cidade/UF

VERA CRUZ/RS

Responsável Técnico

ALAN SOARES DA SILVA

Responsável LegalFERNANDO AUGUSTO
THEISEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.07256-7

Data do Cadastro

24/02/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.027130/2014-11**Cadastro**

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Perfumes
- Cosméticos
- Prod. de Higiene

Distribuir

- Perfumes
- Cosméticos
- Prod. de Higiene

Expedir

- Perfumes
- Cosméticos
- Prod. de Higiene

Voltar

8

8

K

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão SocialMEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALARES S/A**CNPJ**

07.752.236/0001-23

Nome Fantasia

MEDILAR

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

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

Cidade/UF

VERA CRUZ/RS

Responsável Técnico

ALAN SOARES DA SILVA

Responsável LegalFERNANDO AUGUSTO
THEISEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.05767-8

Data do Cadastro

24/02/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.028193/2014-07**Cadastro**

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

g

Voltar

g

/

0

0



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão SocialMEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALARES S/A**CNPJ**

07.752.236/0001-23

Nome Fantasia

MEDILAR

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

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

Cidade/UF

VERA CRUZ/RS

Responsável Técnico

ALAN SOARES DA SILVA

Responsável LegalFERNANDO AUGUSTO
THEISEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21741-0

Data do Cadastro

10/07/2006

Situação

Ativa

Nº do Processo25025.040868/2006-99**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento



Voltar

g

g



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

| | |
|---|---|
| Razão Social MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A | CNPJ 07.752.236/0001-23 |
| Nome Fantasia MEDILAR | |
| Endereço na Internet | SAC |
| Endereço Completo RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE CEP: 96.880-000 | Cidade/UF VERA CRUZ/RS |
| Responsável Técnico ALAN SOARES DA SILVA | Responsável Legal FERNANDO AUGUSTO THEISEN |

Dados do Cadastro

| Cadastro Nº | Data do Cadastro | Situação |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.06646-0 | 10/07/2006 | <input type="button" value="Ativa"/> |
| Nº do Processo <u>25025.040867/2006-44</u> | Cadastro 1 - Medicamento | |

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

29

/

Voltar

g

29





MUNICIPIO DE VERA CRUZ
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Alvará de Licença

Cumprindo o que dispõe o CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL em vigor, Lei 1176, de 31 de dezembro de 1993, e suas alterações, outorgamos o presente ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO durante o corrente exercício, ao estabelecimento abaixo discriminado:

Razão social: **MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MEDICO HOSPIT. S/A**

Nome Fantasia: **MEDILAR**

CPF/CNPJ: **07.752.236/0001-23**

Inscrição Municipal: **30138002**

Endereço: **RUA NORBERTO OTTO WILD, 420, - IMIGRANTES**

Número do Alvará: **2474**

Início das Atividades: **01/03/2006**

Tipo de Validade: **Definitiva**

Atividades:

-
- 4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentic
 - 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
 - 4644302 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinári
 - 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médic
 - 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
 - 4664800 - Comérc. atacad. de máq. aparelhos e equi. para uso odonto-médico hosp; partes e peças
 - 4729699 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especi
 - 4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação
 - 4771703 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
 - 4771704 - Comércio varejista de medicamentos veterinários
 - 4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
 - 4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
 - 7490104 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negóc

g

Lidiane Tatsch dos Santos

Assinatura do(a) Funcionário(a) Responsável

Lidiane Tatsch dos Santos

Fiscal de Tributos

Matrícula nº 3499/4

Emitido em: 10/05/2018

Lidiane Tatsch dos Santos

Assinatura do(a) Secretário(a) Municipal

g

f



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **acd3b45b6fe8339b6154a99af657c5d18006a1b0b890dcf52f6ee70dad2a241e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID 36983 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARÁ DE LICENÇA**", cujo assunto é descrito como "**ALVARÁ DE LICENÇA**", faz prova de que em **10/11/2021 07:56:29**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/11/2021 07:58:54** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x30f01188de5007c006cbf15f5444b6768d4de0c009e2e4f380f81e9b74c7a7be**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

2

K



MUNICÍPIO DE VERA CRUZ
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Alvará de Licença

Cumprindo o que dispõe o CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL em vigor, Lei 1176, de 31 de dezembro de 1993, e suas alterações, outorgamos o presente ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO durante o corrente exercício, ao estabelecimento abaixo discriminado:

Razão social: **MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MEDICO HOSPIT. S/A**

Nome Fantasia: **MEDILAR**

CPF/CNPJ: **07.752.236/0001-23**

Inscrição Municipal: **30138002**

Endereço: **RUA NORBERTO OTTO WILD, 420, - IMIGRANTES**

Número do Alvará: **2474**

Início das Atividades: **01/03/2006**

Tipo de Validade: **Definitiva**

Atividades:

-
- 4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios
 - 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
 - 4644302 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
 - 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico
 - 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
 - 4664800 - Comércio atacad. de máq. aparelhos e equi. para uso odonto-médico hosp; partes e peças
 - 4729699 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou específicos
 - 4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação
 - 4771703 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
 - 4771704 - Comércio varejista de medicamentos veterinários
 - 4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
 - 4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
 - 7430104 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios

g

Lidiane Tatsch dos Santos
Assinatura do(a) Funcionário(a) Responsável

Lidiane Tatsch dos Santos
Fiscal de Tributos
Matrícula nº 3489/4

Emitido em: 10/05/2018

[Assinatura]
Assinatura do(a) Secretário(a) Municipal



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/01/2020 17:54:14 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1447734

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/01/2021 17:10:47 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 77452801201707120702-1

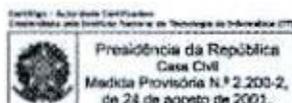
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9de3d52fa5c5d467eaed77f93ac7c521c7009d51f538014f97e1011c148ea5aa58ec72df0caca51df569d0b497c338056eb26bce3c2cb8af621e2ae3e396437e

g



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



g K

Jonas Bay | Medlive

De: Fiscalização <fiscalizacao1@veracruz.rs.gov.br>
Enviado em: terça-feira, 5 de maio de 2020 10:27
Para: Jonas Bay | Medlive
Assunto: Re: EXTRATO MEDILAR
Anexos: extrato - MEDILAR.pdf

Sinalizador de acompanhamento: Acompanhar
Status do sinalizador: Sinalizada

Bom dia.

Encaminhamos em anexo o extrato do pagamento, conforme solicitado.

Atenciosamente,

Em 04/05/2020 10:56, Jonas Bay | Medlive escreveu:

Bom dia, Franciele.

Conforme conversado por telefone, solicito o extrato referente à ao pagamento do nosso Alvará Municipal.
Divida nº 7, pelo o que me foi explicado.

CNPJ: 07.752.236/0001-23.

Obrigado.
Att,



Jonas Bay
Licitação

(51) 3718.7600 |
jbay@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br



g

g



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

K

Franciele Giehl
Fiscal de Tributos
Município de Vera Cruz - RS
Av. Nestor Frederico Henn, nº 1645, Centro
CEP 96.880-000, Vera Cruz/RS
Telefone: 51 3718-1222, Ramal 231

g

2

K

Data de Emissão:05/05/2020

SETOR DE ARRECAÇÃO

 Cadastro : 2 Atividade
 Número : 30138002-0
 Nome : MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE
 Rua/Num : NORBERTO OTTO WILD 420 Complem.:
 Bairro : IMIGRANTES
 Atividade: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

| PAR SITUAÇÃO HISTÓRICO | VENCIO DATA | LANÇAMENTO LOTE BCO | PRINCIPAL | ACRÉSCIMOS | VALOR |
|--|----------------|------------------------|-----------|------------|----------|
| EXERCÍCIO 2020 DÍVIDA - 7 TAXA DE FISCALIZAÇÃO SUBDÍVIDA 0 | | | | | |
| 99 ANO/PGA | 28/02/2020 | 13/01/2020 | 361,43 | 0,00 | 361,43 D |
| PGO/UNI | 28/02/2020 | 2710 41 | | | 361,43 C |
| SUBTOTAL | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

g

28

K



Recibo de Pagamento

Número: 00976168735/00000000037912/699591
Data: 28/02/2020
Hora: 16:02:17

004956

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0959-06.013132.0-6-MEDILAR IMP DIST MEDIC HOSPITALR
Data Débito: 28/02/2020
Valor: R\$ 361,43
Tipo Pagamento: Arrecadação - PM VERA CRUZ
Cód. Barras: 81660000037614347282020002280000007000212685424
Data Vencimento: 28/02/2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CEE0873E7F30ABFC34C7DF0CB4A9E36045

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

g

g

f

004957



Recibo de Pagamento

Número: 01140731606/00000000368263/128735
Data: 15/03/2021
Hora: 17:05:02

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0959-06.013132.0-6-MEDILAR IMP DIST MEDIC HOSPITALR
Data Débito: 15/03/2021
Valor: R\$ 389,09
Tipo Pagamento: Arrecadação - PM VERA CRUZ
Cód. Barras: 816600000037890947282020103190000002000039509195
Data Vencimento: 19/03/2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0302E43E940E806CF14FB80CF83103899C74

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

g

20

K

Daniele Overbeck | Medlive

De: Aline Brixius <fisco1@veracruz.rs.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 29 de março de 2021 09:37
Para: Daniele Overbeck | Medlive
Assunto: Re: ENC: ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO

Bom Dia

Confirmo que foi constatado no sistema da Prefeitura Municipal de Vera Cruz- RS, que a empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07.752.236/0001-23, encontra -se com as taxas relacionadas ao alvará quitadas na presente data.

--
 Atenciosamente
 Aline Brixius
 Agente Administrativo
 Setor de Fiscalização Tributária
 Fone: 3718 1222 Ramal:237
 Em 29/03/2021 09:17, Daniele Overbeck | Medlive escreveu:

De: Daniele Overbeck | Medlive <doverbeck@medlive.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 29 de março de 2021 09:06
Para: 'arrecadacao2@veracruz.rs.gov.br' <arrecadacao2@veracruz.rs.gov.br>
Assunto: ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO

Bom dia,

Por gentileza, peço que confirme se o Alvará de Localização e Funcionamento da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07.752.236/0001-23, sediada no endereço Rua Norberto Otto Wild, nº 420, bairro Imigrante, Vera Cruz - RS, está válido.

Precisamos dessa confirmação para apresentar a outro município, Campo Belo do Sul - SC, pois o mesmo solicita essa confirmação no seu edital.

Desde já agradeço sua atenção.

Att,.



Daniele Overbeck
 Licitações | Documentação e
 Contratos

(51) 3718.7600
 | doverbeck@medlive.com.br

Canal de
 Denúncias: etica@medlive.com.br



Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S /
A medlive.com.br

Esta mensagem contém informações confidenciais e pode selecionar o uso do (s) destinatário (s) indicado (s). Também pode ser legalmente privilegiado e protegido. Se você não for para o destinatário pretendido, é proibido proibir qualquer distribuição, divulgação, cópia ou outro uso desta mensagem, seu conteúdo e os anexos anexos. Se você recebeu esta mensagem por engano, notificou ou remeti e excluiu uma mensagem e todos os anexos do seu sistema.

Esta mensagem contém informações confidenciais e destinadas exclusivamente ao uso do (s) destinatário (s) indicado (s). Também pode ser legalmente privilegiada. Se você não for o destinatário pretendido, é estritamente proibida qualquer distribuição, divulgação, cópia ou outro uso desta mensagem, seu conteúdo e quaisquer anexos. Se você recebeu esta mensagem por engano, notifique o remetente imediatamente e exclua a mensagem e todos os anexos do seu sistema.



Este email foi verificado quanto a vírus pelo software AVG AntiVirus.

www.avg.com

g

2

f

CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

| | | | |
|---|----------------------------------|--------------|--------------|
| Nome: | MEDILAR IMP E DIST DE P MED HOSP | | |
| Conta de débito: | 4310 / 003 / 0000097-4 | | |
| Representação numérica do código de barras: | | | |
| 816600000045 | 157647202027 | 202282022005 | 000016215360 |
| Convênio: | PH DE VERA CRUZ-RS | | |
| Valor: | 415,76 | | |
| Data de vencimento: | 02/03/2022 | | |
| Data de débito: | 02/03/2022 | | |
| Data/hora da operação: | 02/03/2022 15:05:16 | | |
| Código da operação: | 00910716 | | |
| Chave de segurança: | TYTPQJ9C7WETG39 | | |

SAC CAIXA: 0800 725 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

2

2



004960



Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|--|
| Nome: | MEDILAR IMP E DIST DE P MED HOSP |
| Conta de débito: | 4310 / 003 / 00600097-4 |
| Representação numérica do código de barras: | |
| 816300000048 | 157547282027 202282022005 000016215287 |
| Convênio: | PM DE VERA CRUZ-RS |
| Valor: | 415,76 |
| Data de vencimento: | 02/03/2022 |
| Data de débito: | 02/03/2022 |
| Data/hora da operação: | 02/03/2022 15:05:02 |
| Código da operação: 00910148 | |
| Chave de segurança: L09TEP6P05GTF06F | |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Handwritten signature

Handwritten signature

Daniele Overbeck | Medlive

De: Aline Brixius <fisco1@veracruz.rs.gov.br>
Enviado em: sexta-feira, 11 de março de 2022 14:31
Para: Daniele Overbeck | Medlive
Assunto: Re: ENC: ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO

Bom Dia

Foi constatado no sistema da Prefeitura Municipal de Vera Cruz- RS, que a empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07.752.236/0001-23, encontra -se com as **taxas anuais de alvará** quitadas na presente data.

Obs. Esta confirmação não contempla valores de outras dívidas tributárias ou não tributárias.

Atenciosamente
Aline Brixius
Agente Administrativo
Setor de Fiscalização Tributária
Fone: 3718 1222 Ramal:237

Em 07/03/2022 10:02, Daniele Overbeck | Medlive escreveu:

Prezada, bom dia!

Por gentileza, peço que confirme se o Alvará de Localização e Funcionamento da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07.752.236/0001-23, sediada no endereço Rua Norberto Otto Wild, nº 420, bairro Imigrante, Vera Cruz - RS, está válido.

Precisamos dessa confirmação para apresentar juntamente com o alvará de localização e seu comprovante de pagamento da taxa anual.
Desde já agradeço sua atenção.

Att.



Daniele Overbeck
Licitações | Documentação e Contratos
(51) 3718-7600 | doverbeck@medlive.com.br
Canal de Denúncias: etica@medlive.com.br
Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br



Esta mensagem contém informações confidenciais e destinadas exclusivamente ao uso do(s) destinatário(s) indicado(s). Também pode ser legalmente privilegiada e protegida. Se você não for o destinatário pretendido, é estritamente proibida qualquer distribuição, divulgação, cópia ou outro uso desta mensagem, seu conteúdo e quaisquer anexos. Se você recebeu esta mensagem por engano, notifique o remetente imediatamente e exclua a mensagem e todos os anexos do seu sistema.

This message contains information that is confidential and intended solely for the use of the stated addressee(s). It may also be legally privileged. If you are not the intended recipient any distribution, disclosure, copying or other use of this message, its contents and any attachments is strictly prohibited. If you have received this message in error, please notify the sender immediately and then delete the message and any attachments from your system.

De: Daniele Overbeck | Medlive <doverbeck@medlive.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 29 de março de 2021 09:17
Para: 'fisco1@veracruz.rs.gov.br' <fisco1@veracruz.rs.gov.br>
Assunto: ENC: ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO

De: Daniele Overbeck | Medlive <doverbeck@medlive.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 29 de março de 2021 09:06
Para: 'arrecadacao2@veracruz.rs.gov.br' <arrecadacao2@veracruz.rs.gov.br>
Assunto: ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO

Bom dia,

Por gentileza, peço que confirme se o Alvará de Localização e Funcionamento da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ 07.752.236/0001-23, sediada no endereço Rua Norberto Otto Wild, nº 420, bairro Imigrante, Vera Cruz - RS, está válido.

Precisamos dessa confirmação para apresentar a outro município, Campo Belo do Sul - SC, pois o mesmo solicita essa confirmação no seu edital.

Desde já agradeço sua atenção.

Att,.



Daniele Overbeck
 Licitações | Documentação e
 Contratos

(51) 3718.7600
doverbeck@medlive.com.br

Canal de
 Denúncias: etica@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
 Médico-Hospitalares S /
 A medlive.com.br



Esta mensagem contém informações confidenciais e pode selecionar o uso do (s) destinatário (s) indicado (s). Também pode ser legalmente privilegiado e protegido. Se você não for para o destinatário pretendido, é proibido proibir qualquer distribuição, divulgação, cópia ou outro uso desta mensagem, seu conteúdo e os anexos anexos. Se você recebeu esta mensagem por engano, notifique ou remetiui e excluiu uma mensagem e todos os anexos do seu sistema.

Esta mensagem contém informações confidenciais e destinadas exclusivamente ao uso do (s) destinatário (s) indicado (s). Também pode ser legalmente privilegiada. Se você não for o destinatário pretendido, é estritamente proibida qualquer distribuição, divulgação, cópia ou outro uso desta mensagem, seu conteúdo e quaisquer anexos. Se você recebeu esta mensagem por engano, notifique o remetente imediatamente e exclua a mensagem e todos os anexos do seu sistema.



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



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
13ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE



004965

| ALVARÁ SANITÁRIO | | RENOVAÇÃO |
|--|---------------------------------|-----------------|
| Nro. CEVS: 432270788-464-000001-1-6 | Data de Validade: 28/04/2023 | |
| Nro. Protocolo: 222000004336511 | Data de Deferimento: 28/04/2022 | |
| Atividade Econômica CNAE: 4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO | | |
| Subgrupo: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA | | |
| Agrupamento: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS | | |
| Objeto Licenciado: Estabelecimento | | |
| Tipo de Serviço: | | |
| Razão Social: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A | | |
| CNPJ / CPF: 07.752.236/0001-23 | CNPJ Albergante: | |
| Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 | | |
| Bairro: IMIGRANTES | | |
| Município: VERA CRUZ | UF:RS | CEP:96880-000 |
| CPF: 017.629.350-74 | ALAN SOARES DA SILVA | |
| Conselho Regional: CRF | UF:RS | Nº Inscr.551529 |
| Responsável Técnico - Atividade principal | | |
| CPF: 016.362.210-84 | FERNANDO AUGUSTO THEISEN | |
| Conselho Regional: | UF: | Nº Inscr. |
| Responsável Legal | | |
| Autorização | Número AFE/AE | Data publicação |
| AFE - Medicamentos, insumos farmacêuticos | 1066460 | 10/07/2006 |

Classe de produtos: ALIMENTO - ARMAZENAR | ALIMENTO - COMÉRCIO ATACADISTA | CORRELATO/PRODUTO PARA SAÚDE - ARMAZENAR | CORRELATO/PRODUTO PARA SAÚDE - COMÉRCIO ATACADISTA | CORRELATO/PRODUTO PARA SAÚDE - DISTRIBUIR | COSMÉTICO - ARMAZENAR | COSMÉTICO - COMÉRCIO ATACADISTA | COSMÉTICO - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO - ARMAZENAR | MEDICAMENTO - COMÉRCIO ATACADISTA | MEDICAMENTO - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - COMÉRCIO ATACADISTA | MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR | PRODUTO DE HIGIENE - ARMAZENAR | PRODUTO DE HIGIENE - COMÉRCIO ATACADISTA | PRODUTO DE HIGIENE - DISTRIBUIR | SANEANTE DOMISSANITÁRIO - ARMAZENAR | SANEANTE DOMISSANITÁRIO - COMÉRCIO ATACADISTA | SANEANTE DOMISSANITÁRIO - DISTRIBUIR | SANEANTE DOMISSANITÁRIO - EXPEDIR

Observação:

TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA DE MEDICAMENTOS, NUTRIÇÃO CLÍNICA E MATERIAIS HOSPITALARES

: VEÍCULO PEUGEOT EXPERT, ANO 2019

: COR PREDOMINANTE: BRANCA

: PLACA IZG2E14

: TAMBÉM ESTÃO VINCULADOS A ESTE ESTABELECIMENTO OS SEGUINTE CNAES:

: 4645-1/01: COMÉRCIO 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.

: 4648-0/02: COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.

: 4649-4/08: COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.

VERA CRUZ

Local



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/04/2022 16:06:33 que o documento de hash (SHA-256) 2e3b9b8159d94cbcea602b011b1281b4e3d9ca46611b08fb4064fe49efa56e foi validado em 28/04/2022 18:04:20 através da transação blockchain 0x4b8ce07038ed453952536f29924cc2a7ed24f31e2ade5312fe7d2251bf53ae8 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 61502)



CRF/RS

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RIO GRANDE DO SUL
 Rua São Nicolau, 1070 - Bairro Santa Maria Gorette - Porto Alegre
 atendimento@crfrs.org.br | Fone: (51) 3027.7500 | Fax: (51) 3027.7506

| | | |
|---|---|---|
| SECCIONAL CAXIAS DO SUL Fone: (54) 3215.5348 seccionalcaxias@crfrs.org.br | SECCIONAL PASSO FUNDO Fone: (54) 3045.1100 seccionalpf@crfrs.org.br | SECCIONAL SANTA MARIA Fone: (55) 3025.2423 seccionalsm@crfrs.org.br |
|---|---|---|

**INFORMAÇÕES SOBRE O PROTOCOLO TAMBÉM PODEM SER OBTIDAS
 NO ACESSO RESTRITO - <http://www.crfrs.org.br/restrito> >> PROTOCOLOS**

- Os protocolos recebidos junto ao CRF-RS,
que não tiverem suas pendências regularizadas dentro do prazo,
 serão arquivados e os boletos relativos aos mesmos não serão reaproveitados.

Atendimento: 649265 // Medilar Importação e Distribuição de
 Produtos Médico Hospitalares S/a

Observação:

05/05/2022 11:30 - Leticia de Castro Lopes

Recebido formulário CR do Alan e documentos de identidade de ambas as partes. Taxa entregue

05/05/2022 - 11:30 // Docum.: CNPJ 07.752.236/0001-23 // Registro : 17852

Nº Prot.: 662932
 ALTERACAO PJ HORARIO ASSISTENCIA FARMACEUTICA

004966

Situação
- Aguarda Análise

Serviço(s) Vinculado(s)
- OUTROS = R\$ 0,00

Profissional Vinculado
- 551529 - Alan Soares da Silva

Nº Prot.: 662933
EXPEDIÇÃO CR

Situação
- Aguarda Análise

Serviço(s) Vinculado(s)
- OUTROS = R\$ 0,00

Data da Impressão: 06/05/2022

g 29



VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

PROPONENTE:

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.

Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos a proposta comercial relativa à licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022, objetivando fornecer os itens abaixo cotados, conforme especificações e anexos que fazem parte do referido edital:

| Lote | Item | Qtde | Código BR | Descrição | Fabricante | Registro | Unidade | Embalagem | Vlr. Unit. | Vlr. Total |
|------|------|--------|-----------|--|--------------------------------------|---------------|------------------|-----------------------------------|-------------|---------------|
| 1 | 3 | 7.000 | 434110 | ACETILCISTEINA 600MG AD. 50 ENV 5G GEOLAB CISTEIL (SABOR LARANJA) | GEOLAB | 1542301400221 | Envelopes/Sachês | Embalagem com 50 Envelopes/Sachês | R\$ 0,9296 | R\$ 6.507,20 |
| 1 | 4 | 2.000 | 268370 | ACICLOVIR 200MG 25 CP CIFARMA ACIVIRAX | CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA | 1156000820072 | Comprimidos | Embalagem com 25 Comprimidos | R\$ 0,4100 | R\$ 820,00 |
| 1 | 6 | 55.000 | 267502 | ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL | BRASTERAPICA | 1003800430034 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,0900 | R\$ 4.950,00 |
| 1 | 10 | 5.000 | 267504 | ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 250MG 50CPS ABBOTT DEPAKENE (C1) | ABBOTT | 1055303150079 | Cápsulas | Embalagem com 50 Cápsulas | R\$ 0,4100 | R\$ 2.050,00 |
| 1 | 11 | 300 | 308732 | ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 50MG/ML XPE 100ML ABBOTT DEPAKENE (C1) | ABBOTT | 1055303150011 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 17,3855 | R\$ 5.215,65 |
| 1 | 12 | 5.500 | 267505 | ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 500MG 50 CP ABBOTT DEPAKENE (C1) | ABBOTT | 1055303150052 | Cápsulas | Embalagem com 50 Cápsulas | R\$ 1,0100 | R\$ 5.555,00 |
| 1 | 16 | 600 | 267507 | ALBENDAZOL 040MG/ML 10ML SUSP. GEOLAB ALBEL | GEOLAB | 1542300440052 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 1,7700 | R\$ 1.062,00 |
| 1 | 27 | 6.000 | 267510 | AMIODARONA 200MG 50BL 10 CP GEOLAB AMIORON | GEOLAB | 1542300020042 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 1,2000 | R\$ 7.200,00 |
| 1 | 39 | 50.000 | 272434 | ANLÓDIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN | GEOLAB | 1542302430043 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,1300 | R\$ 6.500,00 |
| 1 | 49 | 2.000 | 270612 | BENZILPENICILINA 1.200.000UI 4ML 50FA BENZETACIL EUROFARMA | EUROFARMA | 1004306860064 | Frasco-Ampolas | Embalagem com 50 Frasco-Ampolas | R\$ 10,5000 | R\$ 21.000,00 |
| 1 | 52 | 1.500 | 270590 | BETAMETASONA (DIPROPINATO+FOSFATO) 5MG/ML+2MG/ML 1ML 1AMP BETATRINTA EUROFARMA | EUROFARMA | 1004309170042 | Ampola | Embalagem com 1 Ampola | R\$ 7,9210 | R\$ 11.881,50 |
| 1 | 61 | 1.100 | 269956 | BROMOPRIDA 4MG/ML FR 20ML GTS GEN MARIOL/PHARLAB | MARIOL/PHARLAB INDUSTRIAL LTDA | 1624100150031 | Frascos | Embalagem com 96 Frascos | R\$ 2,2100 | R\$ 2.431,00 |

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600

Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

- I. Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta e em consonância aos referidos documentos, declaramos:
 - a) Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta da Ata de Registro de Preços em anexo;
 - b) Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e/ou descontos ou vantagens e despesas para a execução do objeto.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- III. **Validade do Contrato:** O prazo de validade da ata de registro de preços é de 12 (doze) meses, a contar da sua publicação no órgão oficial do Município.
- IV. **Validade da Proposta:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
- V. **Forma de pagamento:** O pagamento será efetuado em até 30 dias após a entrega dos materiais e conferência de quantidade e qualidade pelo Órgão competente da Administração;
- VI. **Prazo de entrega:** No prazo máximo de 10 (dez) dias, na sede da Secretaria Municipal de Saúde.
- VII. **Prazo de validade do produto:** O prazo de validade dos medicamentos não deverá ser inferior a 60% (sessenta por cento), a contar da data de entrega do produto, caso esse critério não seja respeitado, a empresa deverá receber de volta a mercadoria enviada se comprometendo a substituir em tempo hábil.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nº da Agência: 0180 / Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Nº Agência Bancária: 4044-4
Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ
Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS
Nº Conta Corrente: 13845-2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN Função: GERENTE DE LICITAÇÕES

Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: licitacaomedlive@medlive.com.br

E-mail Pessoal: cneumann@medlive.com.br

Endereço: Rua Emilio Mohr, nº 75, Bairro Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, CEP: 96820-670

RG nº 4110152107 SSP/DI RS CPF nº 031.237.800-90

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Dados: 2022.06.17 10:18:16 -05'00'

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN

Procurador

RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

g

07.752.236/0001-23

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

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

VERA CRUZ - RS

g

g

5

VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

PROPONENTE:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, inscrita no **CNPJ 07.752.236/0001-23**, sediada à Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz/RS, por intermédio de seu Procurador, **Sr. CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, inscrito sob **RG 4110152107** e **CPF 031.237.800-90** DECLARA, declara para fins de participação no PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022, e sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação previstos em seu edital, conforme previsto no artigo 4º, inciso VII, da Lei nº 10.520, de 17 de novembro de 2002.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Data: 2022.05.17 10:18:34 -03'00'

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

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

g

g

f

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

PROPONENTE:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DE MENOR

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, inscrita no CNPJ 07.752.236/0001-23, sediada à Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz/RS, por intermédio de seu Procurador, **Sr. CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, inscrito sob RG 4110152107 e CPF 031.237.800-90 DECLARA, sob as penas da Lei, e para os fins previstos no artigo 27, inciso V, da Lei nº 8.666/93, que cumpre o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, ou seja, não tem em seus quadros menores de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso, ou menores de 16 (dezesesseis) anos executando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

A empresa está ciente de que o descumprimento do disposto acima, durante a vigência do contrato, acarretará a sua rescisão.

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090

Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Data: 2022.05.17 10:18:44 -03'00'

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

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

g

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

g

f



VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

PROPONENTE:

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.

Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail:

licitacaomedlive@medlive.com.br

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, inscrita no CNPJ 07.752.236/0001-23, sediada à Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz/RS, por intermédio de seu Procurador, Sr. **CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, inscrito sob RG 4110152107 e CPF 031.237.800-90 DECLARA, sob as penas da Lei, que não foi declarada inidônea em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual, bem como não está impedida de licitar e contratar junto ao Município de Três Barras – PR.

Declara também, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência, conforme determina o artigo 32º, § 2º, da Lei 8.666/93.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

CESAR AUGUSTO GOMES Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN:03123780090 NEUMANN:03123780090
Data: 2022.05.17 10:18:55 -03'00'

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

07.752.236/0001-23

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

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

VERA CRUZ - RS

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE**

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A., sociedade anônima, inscrita no **CNPJ 07.752.236/0001-23**, estabelecida à Rua Norberto Otto Wild, 420 – bairro Imigrante, CEP: 96.880-000, na cidade de Vera Cruz, estado do Rio Grande do Sul, neste ato representada por sua Diretora Superintendente Sra. **ADRIANA WILKE MARQUES**, brasileira, solteira, empresária, inscrita sob **RG nº 6042943032** e **CPF nº 654.211.080-15** e sua Diretora Administrativo-Financeiro Sra. **CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE**, brasileira, inscrita sob **RG nº 5066004895** e **CPF nº 808.635.900-04**.

OUTORGADO

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN, brasileiro, solteiro, residente domiciliado na Rua Emílio Mohr, nº 75, Bairro Santo Inácio, na cidade de Santa Cruz Do Sul, Estado do Rio Grande do Sul, inscrito sob **RG nº 4110152107** e **CPF nº 031.237.800-90**.

PODERES

Ficam outorgados os poderes específicos para o relacionamento entre o Outorgante e os Órgãos Públicos das esferas Federais, Estaduais e Municipais, suas Autarquias, Fundações e Empresas de Economia mista, com o fim único de participação da Outorgante em Licitações Públicas através de qualquer modalidade de Edital ou Pregão, podendo, para tanto, assinar contratos, concordar, discordar, desistir, transigir, contratar, assinar e ratificar quaisquer termos e compromissos, requerer certidões de qualquer espécie e quaisquer documentos; Requerer cadastramento como fornecedor, retirar editais e anexos, assinar declarações, envelopes, em sessões de desempate entre preços iguais em sessões de pregões presenciais ou eletrônicos efetuando lances, interpor impugnações administrativas a editais, interpor e renunciar a recursos administrativos em qualquer fase de qualquer procedimento licitatório, atuar administrativamente junto aos Tribunais de Contas Federais, Estaduais e Municipais, e junto ao Ministério Público Federal e Estadual, substabelecer poderes a outrem para pronunciar-se em nome da empresa, bem como formular propostas verbais e praticar todos os demais atos inerentes ao certame, estando portanto, com todos os poderes necessários para o bom e fiel desempenho das suas funções.

Validade: 12 meses.**VERA CRUZ – RS, 18 DE NOVEMBRO DE 2021**

ADRIANA WILKE
MARQUES:65421108
015

Assinado de forma digital por
ADRIANA WILKE
MARQUES:65421108015
Codigo: 2021.11.18.17.23.22
-0300

ADRIANA WILKE MARQUES
Diretora Superintendente

CLAUDIA BUTZLAFF
LUEDKE:808635900
04

Assinado de forma digital
por CLAUDIA BUTZLAFF
LUEDKE:80863590004
Codigo: 2021.11.18.17.23.22
-0300

CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE
Diretora Administrativo-Financeiro

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacao@medlive.com.br



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Procuração** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **d668cc3e6f5d9ef4ec79c3ed5023148681978dafd0d8445bdafec47a5619a797** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID 38342 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**PROCURAÇÃO CÉSAR - MATRIZ**", cujo assunto é descrito como "**PROCURAÇÃO CÉSAR - MATRIZ**", faz prova de que em **19/11/2021 08:47:51**, o responsável **César Augusto Gomes Neumann (031.***.***-90)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de César Augusto Gomes Neumann a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/11/2021 09:15:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x70a6062baefbe0a8d98c052e09f4b4ec880428551d531253819aa3d192bfe829**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

20

F

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CISTEIL

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A | CNPJ | 03.485.572/0001-04 | Autorização | 1.05.423-2 |
| Processo | 25351.119258/2007-12 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 25/02/2009 |
| Nome Comercial | CISTEIL | Registro | 154230140 | Vencimento do registro | 02/2029 |
| Princípio Ativo | ACETILCISTEÍNA | | | Medicamento de referência | FLUIMUCIL |
| Classe Terapêutica | EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO | | | ATC | EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1542301400019 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |
| | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP ATIVA | 1542301400027 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |
| | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|-----------|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 3 | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA | 1542301400035 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP ATIVA | 1542301400043 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1542301400051 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP ATIVA | 1542301400061 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA | 1542301400078 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP ATIVA | 1542301400086 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--|--------------------------|-------------|
| 9 | 20 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400094 | GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 20 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400108 | GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 11 | 20 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400116 | GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 12 | 20 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400124 | GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 13 | 20 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400132 | GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA | 25/02/2009 | 24 meses |
| 9 | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | 29 Data de Publicação | Validade |
| 14 | 20 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400140 | GRANULADO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA | 25/02/2009 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 15 | 40 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400159 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| 16 | 40 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400167 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| 17 | 40 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400175 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| 18 | 40 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400183 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| 19 | 40 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400191 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| 20 | 40 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400205 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 21 | 120 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400213 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 22 | 120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400221 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| Princípio Ativo | ACETILCISTEÍNA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| Restrição de uso | - | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 23 | 120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400231 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| 24 | 120 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400248 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| 25 | 120 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400256 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| 26 | 120 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G ATIVA | 1542301400264 | ***** | 25/02/2009 | 24 meses |
| 27 | 20 MG/ML XPE CX 24 FR VD AMB X 120 ML + 24 COP ATIVA | 1542301400272 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |
| 9 | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|----|--|---------------|--------|------------|-------------|
| 28 | 40 MG/ML XPE CX 24 FR VD AMB X 120 ML + 24 COP ATMA | 1542301400280 | XAROPE | 25/02/2009 | 24 meses |
|----|--|---------------|--------|------------|-------------|

9

28 K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACIVIRAX

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA | CNPJ | 17.562.075/0001-69 | Autorização | 1.01.560-1 |
| Processo | 25000.009244/9947 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 14/08/2000 |
| Nome Comercial | ACIVIRAX | Registro | 115600082 | Vencimento do registro | 08/2025 |
| Princípio Ativo | ACICLOVIR | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTIVIROTICOS | | | ATC | ANTIVIROTICOS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|---------------------|--------------------|----------|
| 1 | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA | 1156000820013 | CREME DERMATOLOGICO | 14/08/2000 | 24 meses |
| 2 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 CANCELADA OU CADUCA | 1156000820021 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/08/2000 | 24 meses |
| 3 | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G ATIVA | 1156000820031 | CREME DERMATOLOGICO | 14/08/2000 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|-----------------------|--------------------|----------|
| 4 | 50 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G ATIVA | 1156000820048 | CREME DERMATOLOGICO | 14/08/2000 | 24 meses |
| 5 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1156000820056 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/08/2000 | 24 meses |
| 6 | 50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 5 G ATIVA | 1156000820064 | CREME DERMATOLOGICO | 14/08/2000 | 24 meses |
| 7 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA | 1156000820072 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/08/2000 | 24 meses |
| Princípio Ativo | ACICLOVIR | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 17.562.075/0003-20 Endereço: SANTA LUZIA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |

| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
|--------------------------------|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1156000820080 | COMPRIMIDO SIMPLES | 14/08/2000 | 24 meses |
| | | | | | |

8

20 K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SALICETIL

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------|--|---------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA EIRELI | CNPJ | 46.179.008/0001-68 | Autorização | 1.00.038-1 |
| Processo | 25000.000843/9922 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 24/05/1999 |
| Nome Comercial | SALICETIL | Registro | 100380043 | Vencimento do registro | 05/2029 |
| Princípio Ativo | ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANALGESICOS | | | ATC | ANALGESICOS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|-----------------|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 500 MG COM CT 10 STR X 10 CANCELADA OU CADUCA | 1003800430018 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/06/2001 | 24 meses |
| 2 | 100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA | 1003800430026 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/06/2001 | 24 meses |
| 3 | 100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA) ATIVA | 1003800430034 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/05/1999 | 24 meses |
| Princípio Ativo | ACIDO ACETILSALICILICO | | | | |



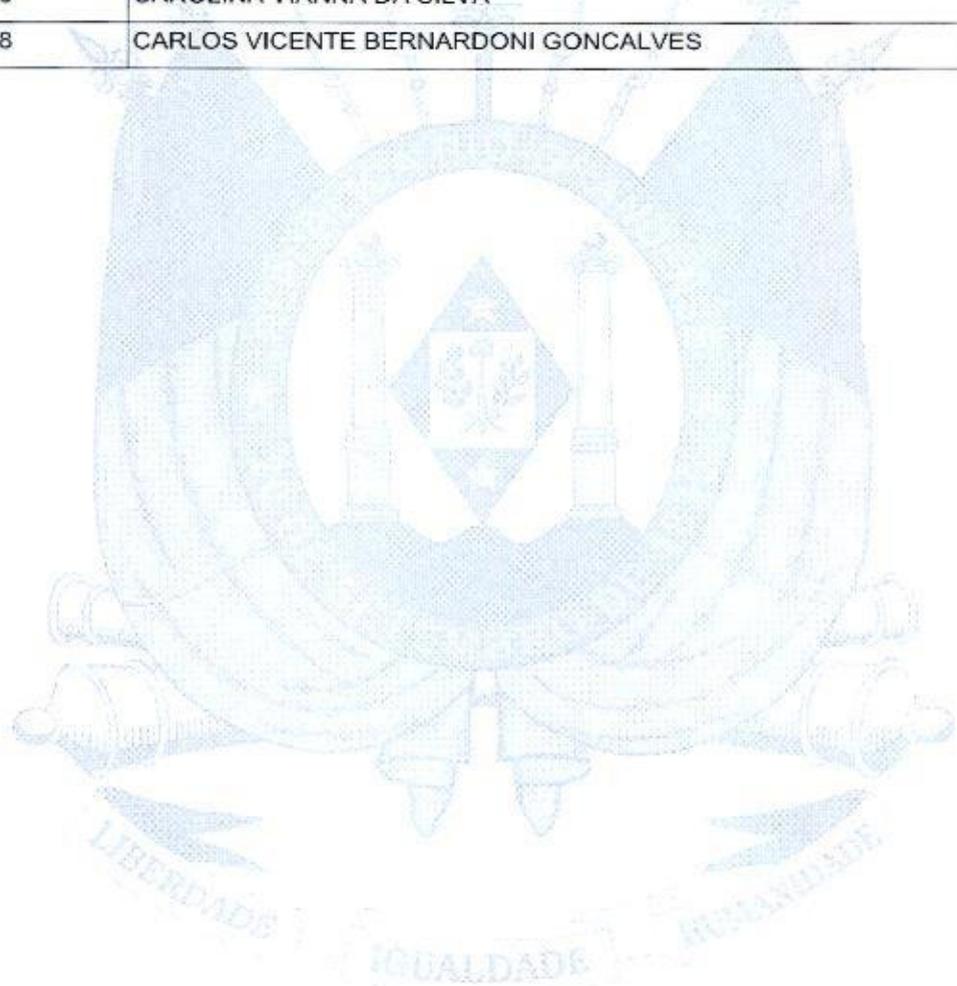
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| CPF | Nome |
| 996.832.700-00 | CAROLINA VIANNA DA SILVA |
| 193.107.810-68 | CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES |



g

ce

Porto Alegre, Sexta-feira, 08 de Novembro de 2019



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5195128 em 08/11/2019 da Empresa MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, Nire 43300055051 e protocolo 194467074 - 07/11/2019. Autenticação: 492E30AC422D9F3F23A5F32D17451432CC8F1C5. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/446.707-4 e o código de segurança aTQf Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEPAKENE

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | CNPJ | 56.998.701/0001-16 | Autorização | 1.00.553-1 |
| Processo | 25351.020622/2004-37 | Categoria Regulatória | Novo | Data do registro | 01/09/2004 |
| Nome Comercial | DEPAKENE | Registro | 105530315 | Vencimento do registro | 09/2029 |
| Princípio Ativo | VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTICONVULSIVANTES | | | ATC | ANTICONVULSIVANTE |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----------|---|---------------|----------------------------|--------------------|----------|
| 1 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA | 1055303150011 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |
| <i>g</i> | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA | 1055303150028 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| <i>g</i> | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 3 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 ATIVA | 1055303150036 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|----------------------------|--------------------|----------|
| 4 | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA | 1055303150044 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 ATIVA | 1055303150052 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 ATIVA | 1055303150060 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 ATIVA | 1055303150079 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| Princípio Ativo | ÁCIDO VALPRÓICO | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. CNPJ: - 56.998.701/0012-79 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | Vermelha sob restrição | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150087 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150095 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150109 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 19 | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150117 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |

Handwritten signature and initials in blue ink.

g

20

f

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEPAKENE

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | CNPJ | 56.998.701/0001-16 | Autorização | 1.00.553-1 |
| Processo | 25351.020622/2004-37 | Categoria Regulatória | Novo | Data do registro | 01/09/2004 |
| Nome Comercial | DEPAKENE | Registro | 105530315 | Vencimento do registro | 09/2029 |
| Princípio Ativo | VALPROATO DE sódlo, ÁCIDO VALPRÓICO | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTICONVULSIVANTES | | ATC | ANTICONVULSIVANTE | |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA | 1055303150011 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |
| Princípio Ativo | VALPROATO DE sódlo | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. CNPJ: - 56.998.701/0012-79 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo | | | | |
| Via de Administração | ORAL 1 | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | Vermelha sob restrição |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------------|--------------------|-------------|
| 2 | 250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA | 1055303150028 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------------|--------------------|-------------|
| 3 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 ATIVA | 1055303150036 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|-------------|
| 4 | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA | 1055303150044 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|-------------|
| 59 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 ATIVA | 1055303150052 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|

| | | | | | |
|-----------|---|-----------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 6 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 ATIVA | 1055303150060 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 ATIVA | 1055303150079 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA | 1055303150087 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA | 1055303150095 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 7 ATIVA | 1055303150109 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 11 | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1055303150117 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |

g

28

F

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEPAKENE

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | CNPJ | 56.998.701/0001-16 | Autorização | 1.00.553-1 |
| Processo | 25351.020622/2004-37 | Categoria Regulatória | Novo | Data do registro | 01/09/2004 |
| Nome Comercial | DEPAKENE | Registro | 105530315 | Vencimento do registro | 09/2029 |
| Princípio Ativo | VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTICONVULSIVANTES | | | ATC | ANTICONVULSIVANTE |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA | 1055303150011 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------------|--------------------|----------|
| 2 | 250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA | 1055303150028 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |

g

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------------|--------------------|----------|
| 3 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 ATIVA | 1055303150036 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |

g

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 4 | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA | 1055303150044 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 ATIVA | 1055303150052 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Princípio Ativo | VALPROATO DE sódio | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. CNPJ: - 56.998.701/0012-79 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" | | | | |
| Destinação | Institucional Comercial | | | | |
| Tarja | Vermelha sob restrição | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|-------------------------|--------------------|----------|
| 6 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 ATIVA | 1055303150060 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 ATIVA | 1055303150079 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA | 1055303150087 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA | 1055303150095 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 7 ATIVA | 1055303150109 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 11 | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1055303150117 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |

g

20 

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBEL

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------|---|---|---|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | CNPJ | 03.485.572/0001-04 | Autorização | 1.05.423-2 |
| Processo | 25351.017583/2003-18 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 10/08/2004 |
| Nome Comercial | ALBEL | Registro | 154230044 | Vencimento do registro | 08/2029 |
| Princípio Ativo | ALBENDAZOL | Medicamento de referência | - | | |
| Classe Terapêutica | ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL | ATC | | ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL | |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 CANCELADA OU CADUCA | 1542300440017 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/08/2004 | 24 meses |
| | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 200 MG COM CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1542300440025 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/08/2004 | 24 meses |
| | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 3 | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1 CANCELADA OU CADUCA | 1542300440033 | COMPRIMIDO MASTIGAVEL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS TRANS X 1 CANCELADA OU CADUCA | 1542300440041 | COMPRIMIDO MASTIGAVEL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML ATIVA | 1542300440052 | SUSPENSAO ORAL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Princípio Ativo | ALBENDAZOL | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação g | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |

| Apresentação fracionada | | Não | | | |
|-------------------------|--|---------------|--------------------------|--------------------|----------|
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML ATIVA | 1542300440063 | SUSPENSAO ORAL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3 CANCELADA OU CADUCA | 1542300440076 | COMPRIMIDO MASTIGAVEL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 40 MG/ML SUS CX 50 FR PLAS AMB X 10 ML ATIVA | 1542300440084 | SUSPENSAO ORAL | 10/08/2004 | 24 meses |

g

g

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMIORON

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | CNPJ | 03.485.572/0001-04 | Autorização | 1.05.423-2 |
| Processo | 25351.221106/2002-66 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 23/01/2003 |
| Nome Comercial | AMIORON | Registro | 154230002 | Vencimento do registro | 01/2028 |
| Princípio Ativo | CLORIDRATO DE AMIODARONA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTIARRITMICOS | | | ATC | ANTIARRITMICOS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1542300020018 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA | 1542300020026 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 3 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1542300020034 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|-----------------------|--------------------|-------------|
| 4 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA | 1542300020042 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CLORIDRATO DE AMIODARONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL 1 | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 9 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1542300020050 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |
| | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|-----------|--|-----------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 6 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1542300020069 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA | 1542300020077 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1542300020085 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1542300020093 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA | 1542300020107 | COMPRIMIDO SIMPLES | 23/01/2003 | 24 meses |

g

g

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILAPIN

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | CNPJ | 03.485.572/0001-04 | Autorização | 1.05.423-2 |
| Processo | 25351.210913/2016-59 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 26/09/2016 |
| Nome Comercial | BESILAPIN | Registro | 154230243 | Vencimento do registro | 09/2026 |
| Princípio Ativo | BESILATO DE ANLODIPINO | | | Medicamento de referência | NORVASC |
| Classe Terapêutica | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES | | | ATC | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1542302430019 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1542302430027 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |
| ng | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 3 | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1542302430035 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|-----------------------|--------------------|-------------|
| 4 | 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302430043 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |
| Princípio Ativo | BESILATO DE ANLODIPINO | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Restrição de uso | Adulto | | | | |
| Destinação | Institucional | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1542302430051 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 6 | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1542302430061 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1542302430078 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1542302430086 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/09/2016 | 24 meses |

g

g

K

005011

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZETACIL

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. | CNPJ | 61.190.096/0001-92 | Autorização | 1.00.043-8 |
| Processo | 25992.005682/52 | Categoria Regulatória | Novo | Data do registro | 31/01/2000 |
| Nome Comercial | BENZETACIL | Registro | 100430686 | Vencimento do registro | 03/2027 |
| Princípio Ativo | BENZILPENICILINA BENZATINA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS) | | | ATC | PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS) |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

MEDIDA CAUTELAR

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|---------------------|--------------------|----------|
| 1 | 1.200.000 U SUS INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004306860013 | SUSPENSAO INJETAVEL | 31/01/2000 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 1.200.000 U PO SUS INJ CX 25 FA VD INC + DIL X 3 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004306860021 | ***** | 08/05/2002 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|--|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 3 | 600.000 U PO SUS INJ CX 50 FA VD INC + DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004306860031 | ***** | 08/05/2002 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 150.000 U/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004306860048 | SUSPENSAO INJETAVEL | 08/05/2002 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 150.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004306860056 | SUSPENSAO INJETAVEL | 08/05/2002 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 300.000 U/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA | 1004306860064 | SUSPENSAO INJETAVEL | 08/05/2002 | 18 meses |
| Princípio Ativo | BENZILPENICILINA BENZATINA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 14.806.008/0001-54 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | INTRAMUSCULAR | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| Restrição de prescrição | Venda sob prescrição médica com retenção de receita | | | | |
| Destinação | Institucional | | | | |
| Tarja | Vermelha sob restrição | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 300.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 8 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004306860072 | SUSPENSAO INJETAVEL | 08/05/2002 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 400.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 6 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004306860080 | SUSPENSAO INJETAVEL | 08/05/2002 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 150.000 U/ML SUS INJ CX 100 FA VD INC X 4 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004306860099 | SUSPENSAO INJETAVEL | 08/05/2002 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 150.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA | 1004306860102 | SUSPENSAO INJETAVEL | 08/05/2002 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|-----------|--|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 11 | 300.000 U/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA | 1004306860110 | SUSPENSAO INJETAVEL | 08/05/2002 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 12 | 300.000 U/ML SUS INJ IM CX 100 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA | 1004306860129 | SUSPENSAO INJETAVEL | 08/05/2002 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 13 | 150.000 U/ ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004306860137 | SUSPENSAO INJETAVEL | 31/01/2000 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 15 | 300.000 U/ML SUS INJ IM CT 1 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA | 1004306860153 | SUSPENSAO INJETAVEL | 31/01/2000 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 16 | 150.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD INC X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1004306860161 | SUSPENSAO INJETAVEL | 31/01/2000 | 18 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 17 | 300.000 U/ML SUS INJ CX 25 FA VD TRANS X 4 ML ATIVA | 1004306860171 | SUSPENSAO INJETAVEL | 31/01/2000 | 18 meses |

[Empty rectangular box]

g

28

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BETATRINTA

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------|---------------------------|--|------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. | CNPJ | 61.190.096/0001-92 | Autorização | 1.00.043-8 |
| Processo | 25351.059974/2003-00 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 05/10/2004 |
| Nome Comercial | BETATRINTA | Registro | 100430917 | Vencimento do registro | 10/2029 |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA | | Medicamento de referência | DIPROSPAN | |
| Classe Terapêutica | GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS | | ATC | GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS | |
| Parecer Público | - | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui | |
| Rotulagem | | | | | |

MEDIDA CAUTELAR

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|---------------------|--------------------|----------|
| 1 | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA | 1004309170018 | SUSPENSAO INJETAVEL | 05/10/2004 | 24 meses |
| 2 | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER CANCELADA OU CADUCA | 1004309170026 | SUSPENSAO INJETAVEL | 05/10/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|------------------------|--------------------|-------------|
| 3 | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB FRAC) ATIVA | 1004309170034 | SUSPENSAO INJETAVEL | 05/10/2004 | 24 meses |
| 4 | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG ATIVA | 1004309170042 | SUSPENSAO INJETAVEL | 05/10/2004 | 24 meses |
| Princípio Ativo | FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE (+ SERINGA COM SISTEMA DE SEGURANÇA) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Acessório - SERINGA 1 Unidade(s) | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo | | | | |
| Via de Administração | INTRAMUSCULAR | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Restrição de uso | Pediatríco acima de 15 anos Adulto | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | Vermelha | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|---------------------|--------------------|-------------|
| 5 | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA | 1004309170050 | SUSPENSAO INJETAVEL | 05/10/2004 | 24 meses |

g

28

F

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

| | | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | MARIOL INDUSTRIAL LTDA | CNPJ | 04.656.253/0001-79 | Autorização | 1.06.241-0 |
| Processo | 25351.724592/2009-40 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 26/09/2011 |
| Nome Comercial | BROMOPRIDA | Registro | 162410015 | Vencimento do registro | 09/2026 |
| Princípio Ativo | BROMOPRIDA | | | Medicamento de referência | DIGESAN |
| Classe Terapêutica | ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES | | | ATC | ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML ATIVA | 1624100150013 | SOLUÇÃO ORAL | 26/09/2011 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 2 | 4MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA | 1624100150021 | SOLUÇÃO ORAL | 26/09/2011 | 24 meses |

g

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|
| | | | | | |

g

| | | | | | |
|---|---|---------------|--------------|------------|-------------|
| 3 | 4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA | 1624100150031 | SOLUÇÃO ORAL | 26/09/2011 | 24 meses |
| Princípio Ativo | BROMOPRIDA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none">Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACOSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none">Fabricante: MARIOL INDUSTRIAL LTDACNPJ: - 04.656.253/0001-79Endereço: BARRETOS - SP - BRASILEtapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Restrição de uso | - | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

g

29

/

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOEX

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. | CNPJ | 61.190.096/0001-92 | Autorização | 1.00.043-8 |
| Processo | 25351.037254/2003-85 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 16/02/2004 |
| Nome Comercial | NOEX | Registro | 100430036 | Vencimento do registro | 02/2029 |
| Princípio Ativo | BUDESONIDA MICRONIZADA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM. | | | ATC | GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM. |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 1 | 32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1004300360019 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1004300360027 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 3 | 50 MCG/ DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1004300360035 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 100 MCG/DOSES SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1004300360043 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES ATIVA | 1004300360051 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Princípio Ativo | BUDESONIDA MICRONIZADA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | NASAL 9 | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial 9 | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004300360061 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004300360078 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004300360086 | SUSPENSAO ORAL | 16/02/2004 | 24 meses |

g

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOEX

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|--|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. | CNPJ | 61.190.096/0001-92 | Autorização | 1.00.043-8 |
| Processo | 25351.037254/2003-85 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 16/02/2004 |
| Nome Comercial | NOEX | Registro | 100430036 | Vencimento do registro | 02/2029 |
| Princípio Ativo | BUDESONIDA MICRONIZADA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM. | | ATC | GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM. | |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 1 | 32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1004300360019 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | g 64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1004300360027 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|--|-----------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 3 | 50 MCG/ DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1004300360035 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 100 MCG/DOSES SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1004300360043 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES ATIVA | 1004300360051 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES ATIVA | 1004300360061 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES ATIVA | 1004300360078 | SUSPENSAO NASAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| Princípio Ativo | BUDESONIDA MICRONIZADA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |

| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
|--------------------------------|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | NASAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004300360086 | SUSPENSAO ORAL | 16/02/2004 | 24 meses |
| | | | | | |

g

20

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUP

| | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--|---------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. | CNPJ | 61.190.096/0001-92 | Autorização | 1.00.043-8 |
| Processo | 25351.194979/2005-31 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 15/05/2006 |
| Nome Comercial | BUP | Registro | 100430948 | Vencimento do registro | 05/2026 |
| Princípio Ativo | CLORIDRATO DE BUPROPIONA | | | Medicamento de referência | WELLBUTRIN SR |
| Classe Terapêutica | ANTIDEPRESSIVOS | | | ATC | ANTIDEPRESSIVOS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----------|---|---------------|---|--------------------|-------------------|
| 1 | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12 ATIVA | 1004309480017 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA | 15/05/2006 | 24 meses |
| <i>g</i> | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30 ATIVA | 1004309480025 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA | 15/05/2006 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 3 | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60 ATIVA | 1004309480033 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA | 15/05/2006 | 24 meses <i>A</i> |

| | |
|--|--|
| Princípio Ativo | CLORIDRATO DE BUPROPIONA |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none">• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio 256 mm gravado 0,028-0,032 mm + Alumínio opa/alu/pvc 25/45/100 0,14 micra.)• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none">• Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:• Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: |
| Via de Administração | ORAL |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob prescrição médica com retenção de receita |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | Vermelha sob restrição |
| Apresentação fracionada | Não |

g

20

F

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CAPOX

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | CNPJ | 03.485.572/0001-04 | Autorização | 1.05.423-2 |
| Processo | 25351.222099/2002-10 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 22/01/2003 |
| Nome Comercial | CAPOX | Registro | 154230001 | Vencimento do registro | 01/2028 |
| Princípio Ativo | CAPTOPRIL | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTI-HIPERTENSIVOS | | | ATC | ANTI-HIPERTENSIVOS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 12,5 COM CT BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1542300010012 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/01/2003 | 24 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1542300010020 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 3 | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR) CANCELADA OU CADUCA | 1542300010039 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/01/2003 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 4 | 25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1542300010047 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/01/2003 | 24 meses |
| 5 | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1542300010055 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/01/2003 | 24 meses |
| 6 | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1542300010063 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/01/2003 | 24 meses |
| 7 | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1542300010071 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/01/2003 | 24 meses |
| 8 | g 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1542300010081 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 9 | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1542300010098 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA | 1542300010101 | Comprimido | 22/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 11 | 25 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 750 ATIVA | 1542300010111 | Comprimido | 22/01/2003 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CAPTOPRIL | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | - | | | | |
| Local de Fabricação | - | | | | |
| Via de Administração | - | | | | |
| Conservação | - | | | | |
| Restrição de prescrição | - | | | | |
| Destinação 8 | - | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

29



| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 12 | 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1542300010128 | Comprimido | 22/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 13 | 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1542300010136 | Comprimido | 22/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 14 | 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 750 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1542300010144 | Comprimido | 22/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 15 | 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1542300010152 | Comprimido | 22/01/2003 | 24 meses |

g

e

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Carbamazepina

| | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | CNPJ | 19.570.720/0001-10 | Autorização | 1.01.343-0 |
| Processo | 25351.654373/2021-89 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 03/11/2021 |
| Nome Comercial | Carbamazepina | Registro | 113430203 | Vencimento do registro | 11/2025 |
| Princípio Ativo | CARBAMAZEPINA | | | Medicamento de referência | tegetrol |
| Classe Terapêutica | ANTICONVULSIVANTES | | | ATC | ANTICONVULSIVANTE |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----------|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1134302030014 | SUSPENSAO ORAL | 03/11/2021 | 24 meses |
| <i>g</i> | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1134302030022 | SUSPENSAO ORAL | 03/11/2021 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 3 | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1134302030030 | SUSPENSAO ORAL | 03/11/2021 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA | 1134302030049 | SUSPENSAO ORAL | 03/11/2021 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CARBAMAZEPINA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco de plástico âmbar Secundária - Caixa (de papelão com colméia) | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob prescrição médica com retenção de receita | | | | |
| Restrição de uso | Adulto e Pediátrico | | | | |
| Destinação | Hospitalar | | | | |
| Tarja | Vermelha sob restrição | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

g

28 K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBOLITIUM

| | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. | CNPJ | 61.190.096/0001-92 | Autorização | 1.00.043-8 |
| Processo | 25992.012446/70 | Categoria Regulatória | Novo | Data do registro | 25/03/2002 |
| Nome Comercial | CARBOLITIUM | Registro | 100430518 | Vencimento do registro | 08/2026 |
| Princípio Ativo | CARBONATO DE LÍCIO | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTIDEPRESSIVOS | | | ATC | ANTIDEPRESSIVOS |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA | 1004305180019 | COMPRIMIDO SIMPLES | 25/03/2002 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 2 | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 CANCELADA OU CADUCA | 1004305180027 | COMPRIMIDO SIMPLES | 25/03/2002 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|
| | | | | | |

| | | | | | |
|----------------------------|--|-----------------|--|-------------------------------|-----------------|
| 3 | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA | 1004305180035 | COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA | 25/03/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA | 1004305180043 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/07/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA | 1004305180051 | COMPRIMIDO SIMPLES | 25/03/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1004305180061 | COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA | 14/11/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA | 1004305180078 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/03/2002 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1004305180086 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/03/2002 | 36 meses |
| Princípio Ativo | CARBONATO DE LÍLIO | | | | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob prescrição médica com retenção de receita | | | | |
| Restrição de uso | Adulto | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | Vermelha sob restrição | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004305180094 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/03/2002 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 13 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004305180132 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/03/2002 | 36 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--|--------------------|-------------|
| 14 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004305180140 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/03/2002 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 15 | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004305180159 | COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA | 25/03/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 16 | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004305180167 | COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA | 25/03/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 17 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004305180175 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/03/2002 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 18 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004305180183 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/03/2002 | 36 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 19 | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1004305180191 | COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA | 25/03/2002 | 24 meses |

g

28 K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ICTUS

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--|---------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | CNPJ | 49.475.833/0001-06 | Autorização | 1.00.974-4 |
| Processo | 25351.023449/0160 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 28/01/2002 |
| Nome Comercial | ICTUS | Registro | 109740146 | Vencimento do registro | 01/2027 |
| Princípio Ativo | CARVEDILOL | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | BETABLOQUEADORES SIMPLES | | | ATC | BETABLOQUEADORES SIMPLES |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 ATIVA | 1097401460019 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 3,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 ATIVA | 1097401460027 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 3 | 6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 ATIVA | 1097401460035 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 4 | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 ATIVA | 1097401460043 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 ATIVA | 1097401460051 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 ATIVA | 1097401460061 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1097401460078 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1097401460086 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1097401460094 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|-----------------------|--------------------|-------------|
| 10 | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1097401460108 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 11 | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA | 1097401460116 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 12 | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA | 1097401460124 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 13 | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA | 1097401460132 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CARVEDILOL | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0001-06 Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | - |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 14 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA | 1097401460140 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 15 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA | 1097401460159 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 16 | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA | 1097401460167 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 17 | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA | 1097401460175 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |

g



| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 18 | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA | 1097401460183 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 19 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 CANCELADA OU CADUCA | 1097401460191 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 20 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 CANCELADA OU CADUCA | 1097401460205 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/01/2002 | 24 meses |

g

22

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFARISTON

| | | | | | |
|--|------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | BLAU FARMACÊUTICA S.A. | CNPJ | 58.430.828/0001-60 | Autorização | 1.01.637-7 |
| Processo | 25351.324980/2013-59 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 12/08/2013 |
| Nome Comercial | CEFARISTON | Registro | 116370110 | Vencimento do registro | 03/2029 |
| Princípio Ativo | CEFALOTINA SODICA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | CEFALOSPORINAS | | | ATC | CEFALOSPORINAS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|---------------------------------|--------------------|----------|
| 1 | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML ATIVA | 1163701100011 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 12/08/2013 | 24 meses |
| 2 | 1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML ATIVA | 1163701100028 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 12/08/2013 | 24 meses |
| 3 | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA | 1163701100036 | PO INJETAVEL | 12/08/2013 | 24 meses |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------|
| Princípio Ativo | CEFALOTINA SODICA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | - | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1163701100044 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 12/08/2013 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1163701100052 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 12/08/2013 | 24 meses |

g

g

20 K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FAZOLON

| | | | | | |
|--|------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | BLAU FARMACÉUTICA S.A. | CNPJ | 58.430.828/0001-60 | Autorização | 1.01.637-7 |
| Processo | 25351.330313/2013-47 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 05/08/2013 |
| Nome Comercial | FAZOLON | Registro | 116370093 | Vencimento do registro | 06/2028 |
| Princípio Ativo | CEFAZOLINA SÓDICA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | CEFALOSPORINAS | | | ATC | CEFALOSPORINAS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

 MEDIDA CAUTELAR

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|---------------------------------|--------------------|----------|
| 1 | 1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML ATIVA | 1163700930019 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 05/08/2013 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML ATIVA | 1163700930027 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 05/08/2013 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| g | | | | e | K |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|------------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 3 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML ATIVA | 1163700930035 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 05/08/2013 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML ATIVA | 1163700930043 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 05/08/2013 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS ATIVA | 1163700930051 | PO INJETAVEL | 05/08/2013 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CEFAZOLINA SÓDICA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO | | | | |
| Conservação | EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Hospitalar | | | | |
| Tarja | Vermelha | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 6 | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA | 1163700930061 | PO INJETAVEL | 05/08/2013 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA | 1163700930078 | PO INJETAVEL | 05/08/2013 | 24 meses |

g

20 K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. | CNPJ | 61.190.096/0001-92 | Autorização | 1.00.043-8 |
| Processo | 25351.001427/0012 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 13/03/2000 |
| Nome Comercial | ceftriaxona dissódica hemieptaidratada | Registro | 100430706 | Vencimento do registro | 03/2025 |
| Princípio Ativo | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA | | | Medicamento de referência | ROCEFIN |
| Classe Terapêutica | CEFALOSPORINAS | | | ATC | CEFALOSPORINAS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 500 MG PO SOL INJ IV CX FA VD INC + DIL X 5 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004307060010 | ***** | 13/03/2000 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 2 | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA | 1004307060029 | ***** | 13/03/2000 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|
| | | | | | |

| | | | | | |
|----------------------------|---|-----------------|--|-------------------------------|-----------------|
| 3 | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1004307060037 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 13/03/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 1 G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA | 1004307060061 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 13/03/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 1 G PO SOL INJ IV/IM CT FA VD TRANS ATIVA | 1004307060071 | Pó para Solução Injetável | 13/03/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 1 G PO SOL INJ IV/IM CT 5 FA VD TRANS ATIVA | 1004307060088 | Pó para Solução Injetável | 13/03/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 1 G PO SOL INJ IV/IM CT 25 FA VD TRANS ATIVA | 1004307060096 | Pó para Solução Injetável | 13/03/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 1 G PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS ATIVA | 1004307060101 | Pó para Solução Injetável | 13/03/2000 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA | | | | |

| | |
|--|---|
| Complemento Diferencial da Apresentação | - |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none">• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco-ampola de vidro tipo I OU frasco-ampola de vidro tipo III (vidro alcalino do tipo sódico/cálcico), incolor, com altura total de 52.40 a 54.00 mm, diâmetro do corpo de 24.60 a 26.20 mm e capacidade total de 13.00 a 15.00 mL + tampa bromobutilica)• Secundária - Cartucho (de cartolina) |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none">• Fabricante: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 14.806.008/0001-54 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Eta de Fabricação: Processo produtivo completo |
| Via de Administração | ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob prescrição médica com retenção de receita |
| Destinação | Hospitalar |
| Tarja | Vermelha sob restrição |
| Apresentação fracionada | Não |
| | |

g

R

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIAXIN

| | | | | | |
|--|----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. | CNPJ | 14.806.008/0001-54 | Autorização | 1.09.427-2 |
| Processo | 25351.630492/2014-17 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 05/10/2015 |
| Nome Comercial | TRIAXIN | Registro | 194270021 | Vencimento do registro | 10/2025 |
| Princípio Ativo | CEFTRIAXONA SÓDICA | | | Medicamento de referência | ROCEFIN |
| Classe Terapêutica | CEFALOSPORINAS | | | ATC | CEFALOSPORINAS |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|--|--------------------|----------|
| 1 | 500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA | 1942700210014 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CEFTRIAXONA SÓDICA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco-ampola de vidro tipo I transparente OU frasco-ampola de vidro tipo III (vidro alcalino do tipo sódico/cálcico), incolor, com altura total de 52.40 a 54.00 mm, diâmetro do corpo de 24.60 a 26.20 mm e capacidade total de 13.00 a 15.00 mL + Tampa de borracha bromobutílica 20mm laranja + Selo flip-off de alumínio 20mm) Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina) | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 14.806.008/0001-54 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo |
| Via de Administração | INTRAMUSCULAR |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob prescrição médica com retenção de receita |
| Restrição de uso | Adulto e Pediátrico |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | Vermelha sob restrição |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--|--------------------|----------|
| 2 | 1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1942700210022 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--|--------------------|----------|
| 3 | 1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1942700210030 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---------------|--|------------|-------------|
| 4 | 1G PO SOL INJ IM CT 10 FA VD TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA | 1942700210049 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |
|---|---|---------------|--|------------|-------------|

g

B

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIAXIN

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|---------------------------|----------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. | CNPJ | 14.806.008/0001-54 | Autorização | 1.09.427-2 |
| Processo | 25351.630492/2014-17 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 05/10/2015 |
| Nome Comercial | TRIAXIN | Registro | 194270021 | Vencimento do registro | 10/2025 |
| Princípio Ativo | CEFTRIAXONA SÓDICA | | | Medicamento de referência | ROCEFIN |
| Classe Terapêutica | CEFALOSPORINAS | | | ATC | CEFALOSPORINAS |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|--|---------------|--|--------------------|----------|
| 1 | 500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA | 1942700210014 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CEFTRIAXONA SÓDICA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco-ampola de vidro tipo I transparente OU frasco-ampola de vidro tipo III (vidro alcalino do tipo sódico/cálcico), incolor, com altura total de 52.40 a 54.00 mm, diâmetro do corpo de 24.60 a 26.20 mm e capacidade total de 13.00 a 15.00 mL + Tampa de borracha bromobutilica 20mm laranja + Selo flip-off de alumínio 20mm) Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina) | | | | |

| | |
|--------------------------------|---|
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 14.806.008/0001-54 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo |
| Via de Administração | INTRAMUSCULAR |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob prescrição médica com retenção de receita |
| Restrição de uso | Adulto e Pediátrico |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | Vermelha sob restrição |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--|--------------------|----------|
| 2 | 1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1942700210022 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--|--------------------|----------|
| 3 | 1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1942700210030 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|

g

g

| | | | | | |
|---|---|---------------|--|------------|-------------|
| 4 | 1G PO SOL INJ IM CT 10 FA VD TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA | 1942700210049 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |
|---|---|---------------|--|------------|-------------|

g

29

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: COQUES

| | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. | CNPJ | 61.190.096/0001-92 | Autorização | 1.00.043-8 |
| Processo | 25351.931708/2016-21 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 29/08/2017 |
| Nome Comercial | COQUES | Registro | 100431223 | Vencimento do registro | 08/2027 |
| Princípio Ativo | CELECOXIBE | | | Medicamento de referência | CELEBRA |
| Classe Terapêutica | ANTINFLAMATORIOS | | | ATC | ANTINFLAMATORIOS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|-------------------------|--------------------|----------|
| 1 | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4 ATIVA | 1004312230018 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 29/08/2017 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 ATIVA | 1004312230026 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 29/08/2017 | 24 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 3 | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 ATIVA | 1004312230034 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 29/08/2017 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacéutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|----------------------------|--------------------|-------------|
| 4 | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20 ATIVA | 1004312230042 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 29/08/2017 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacéutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA | 1004312230050 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 29/08/2017 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CELECOXIBE | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio duro 105-151 mm + Plástico PVC/PCTFE 200/02 cristal 110-168 mm) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda Sob Receita de Controle Especial | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja <i>g</i> | Vermelha sob restrição | | | | |
| Apresentação fracionada | Não <i>g</i> | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------------|--------------------|-------------|
| 6 | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA | 1004312230069 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 29/08/2017 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 2 ATIVA | 1004312230077 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 29/08/2017 | 24 meses |

g

20

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CITALOPRAM

| | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--|---------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. | CNPJ | 61.190.096/0001-92 | Autorização | 1.00.043-8 |
| Processo | 25351.634662/2014-32 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 24/06/2019 |
| Nome Comercial | CITALOPRAM | Registro | 100431271 | Vencimento do registro | 06/2029 |
| Princípio Ativo | BROMIDRATO DE CITALOPRAM | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTIDEPRESSIVOS | | | ATC | ANTIDEPRESSIVOS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA | 1004312710011 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 24/06/2019 | 24 meses |
| 2 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA | 1004312710028 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 24/06/2019 | 24 meses |
| 3 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA | 1004312710036 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 24/06/2019 | 24 meses |

g

re

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|-------------------------|--------------------|-------------|
| 4 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1004312710044 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 24/06/2019 | 24 meses |
| Princípio Ativo | BROMIDRATO DE CITALOPRAM | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etape de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | - | | | | |
| Destinação | - | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1004312710052 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 24/06/2019 | 24 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|---|--|---------------|----------------------|------------|-------------|
| 6 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA | 1004312710060 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 24/06/2019 | 24 meses |
|---|--|---------------|----------------------|------------|-------------|

g

28 A

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KLARICID

| | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | CNPJ | 56.998.701/0001-16 | Autorização | 1.00.553-1 |
| Processo | 25370.000293/89 | Categoria Regulatória | Novo | Data do registro | 19/12/1991 |
| Nome Comercial | KLARICID | Registro | 105530200 | Vencimento do registro | 12/2026 |
| Princípio Ativo | CLARITROMICINA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | MACROLIDEOS | | | ATC | MACROLIDEOS |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1 | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000014 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 05/02/1998 | 60 meses |
| 2 | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 4 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000022 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 05/02/1998 | 60 meses |
| 3 | 125 MG/5 ML GRAN P/SUS PED FR VD AMB X 35,335 G + COL MED CANCELADA OU CADUCA | 1055302000030 | GRANULO | 14/10/1997 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|-------------------------|--------------------|----------|
| 4 | 125 MG/5 ML GRAN P/SUS PED FR PLAS OPCX35,335 G + COL MED CANCELADA OU CADUCA | 1055302000049 | GRANULO | 14/10/1997 | 24 meses |
| 5 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000057 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/10/1997 | 60 meses |
| 6 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000065 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 03/11/1995 | 60 meses |
| 7 | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000073 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 05/02/1998 | 60 meses |
| 8 | 250 MG/5 ML GRAN P/SUS PED FR PLAS OPC X 35,34 G + COL MED CANCELADA OU CADUCA | 1055302000081 | GRANULO | 14/10/1997 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------------------------|--------------------|-------------|
| 9 | 250 MG/5 ML GRAN P/SUS PED CT FR VD AMB X 35,34 G + COL MED CANCELADA OU CADUCA | 1055302000091 | GRANULO | 14/10/1997 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 250 MG/5 ML GRAN P/SUS PED FR VD AMB X 70,68 G + COL MED CANCELADA OU CADUCA | 1055302000103 | GRANULO | 14/10/1997 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 11 | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000111 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 05/02/1998 | 60 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 12 | 125 MG/5 ML GRAN P/SUS PED FR VD AMB X 70,22 G + COL MED CANCELADA OU CADUCA | 1055302000121 | GRANULO | 14/10/1997 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 13 | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML ATIVA | 1055302000138 | PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL | 05/02/1998 | 36 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|--|-----------------|--|---------------------------|-----------------|
| 14 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000146 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 05/02/1998 | 60 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 15 | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA | 1055302000154 | COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA | 26/06/2000 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CLARITROMICINA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | KLARICID UD | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA S.A. Endereço: Av. Valentin Vergara - Localidad Ingeniero Allan - Partido de Florencio Varela - ARGENTINA Etapas de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob prescrição médica com retenção de receita | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | Vermelha sob restrição | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

005071

| | | | | | |
|-----------|---|-----------------|----------------------------------|---------------------------|-----------------|
| 16 | 500 MG COM LIB PROLONG CT BL AL PLAS INC X 6 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000162 | COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA | 26/06/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 17 | 50 MG/ML GRAN SUS PED FR VD AMB X 21,2 G + CP MED + SER DOS CANCELADA OU CADUCA | 1055302000170 | GRANULO | 22/08/1997 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 18 | 50 MG/ML GRAN SUS PED FR PLAS OPC X 21,2 G + CP MED + SER DOS CANCELADA OU CADUCA | 1055302000189 | GRANULO | 22/08/1997 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 19 | 125 MG/5 ML GRAN SUS PED FR VD AMB X 35,34G + CP MED + SER DOS CANCELADA OU CADUCA | 1055302000197 | GRANULO | 05/02/1998 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 20 | 125 MG/5ML GRAN SUS PED FR PLAS OPC X 35,34G + CP MED + SER DOS CANCELADA OU CADUCA | 1055302000200 | GRANULO | 05/02/1998 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|-----------|--|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 21 | 125 MG/5ML GRAN SUS PED FR VD AMB X 70,22 G + CP MED + SER DOS CANCELADA OU CADUCA | 1055302000219 | GRANULO | 05/02/1998 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 22 | 250 MG/5ML GRAN SUS PED FR VD AMB X 35,34 G + CP MED + SER DOS CANCELADA OU CADUCA | 1055302000227 | GRANULO | 05/02/1998 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 23 | 250 MG/5ML GRAN SUS PED FR PLAS OPC X 35,34 G + CP MED + SER DOS CANCELADA OU CADUCA | 1055302000235 | GRANULO | 05/02/1998 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 24 | 250 MG/5ML GRAN SUS PED FR VD AMB X 70,68G + CP MED + SER DOS CANCELADA OU CADUCA | 1055302000243 | GRANULO | 05/02/1998 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 25 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000251 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 05/02/1998 | 60 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|-----------|--|-----------------|--|-------------------------------|-----------------|
| 26 | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA | 1055302000261 | COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA | 27/04/1999 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 27 | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA | 1055302000278 | COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA | 19/07/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 28 | 125 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29 + SER DOS + AMP DIL X 31 ML CANCELADA OU CADUCA | 1055302000286 | GRANULO | 08/05/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 29 | 125 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 70,48 + SER DOS + AMP DIL X 52 ML CANCELADA OU CADUCA | 1055302000294 | GRANULO | 08/05/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 30 | 250 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29 + SER DOS + AMP DIL X 31 ML CANCELADA OU CADUCA | 1055302000308 | GRANULO | 08/05/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

g

g K

| | | | | | |
|-----------|--|-----------------|--|---------------------------|-----------------|
| 31 | 250 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 70,48 + SER DOS + AMP DIL X 52 ML CANCELADA OU CADUCA | 1055302000316 | GRANULO | 08/05/2000 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 32 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000324 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 04/07/2002 | 60 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 33 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 CANCELADA OU CADUCA | 1055302000332 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 30/09/2002 | 60 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 34 | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL 10 ML CANCELADA OU CADUCA | 1055302000341 | PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE | 19/12/1991 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 35 | 25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT ATIVA | 1055302000359 | GRANULO | 19/12/1991 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 36 | 50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT ATIVA | 1055302000367 | GRANULO | 19/12/1991 | 24 meses |

[Empty rectangular box]

g

g

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ZILEPAM

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | CNPJ | 03.485.572/0001-04 | Autorização | 1.05.423-2 |
| Processo | 25351.735030/2009-25 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 18/07/2011 |
| Nome Comercial | ZILEPAM | Registro | 154230175 | Vencimento do registro | 07/2026 |
| Princípio Ativo | CLONAZEPAM | | | Medicamento de referência | RIVOTRIL |
| Classe Terapêutica | ANTICONVULSIVANTES | | | ATC | ANTICONVULSIVANTE |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA | 1542301750011 | SOLUÇÃO ORAL | 18/07/2011 | 24 meses |
| | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA | 1542301750079 | SOLUÇÃO ORAL | 18/07/2011 | 24 meses |
| <p style="text-align: center;">g</p> <p style="text-align: right;">ng</p> | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|-----------|---|-----------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 8 | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML ATIVA | 1542301750087 | SOLUÇÃO ORAL | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML ATIVA | 1542301750095 | SOLUÇÃO ORAL | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA | 1542301750109 | SOLUÇÃO ORAL | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 11 | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA | 1542301750117 | SOLUÇÃO ORAL | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 12 | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA | 1542301750125 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 13 | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1542301750133 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 14 | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1542301750141 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 15 | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1542301750151 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 16 | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA | 1542301750168 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 17 | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA | 1542301750176 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 18 | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1542301750184 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 19 | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1542301750192 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 20 | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1542301750206 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 21 | 2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA | 1542301750214 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CLONAZEPAM | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 50.929.710/0001-79 Endereço: CAMPINAS - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B" | | | | |
| Restrição de uso | - | | | | |
| Destinação | Hospitalar | | | | |
| Tarja | - <i>g</i> | | | | |
| Apresentação fracionada | Não <i>g</i> | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 22 | 0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA | 1542301750222 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 23 | 0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1542301750230 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 24 | 0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1542301750249 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 25 | 0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1542301750257 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 26 | 0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA | 1542301750265 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 27 | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA | 1542301750273 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 28 | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1542301750281 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 29 | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1542301750291 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 30 | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1542301750303 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 31 | 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA | 1542301750311 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/07/2011 | 24 meses |

g

g



005082

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

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

Consulta realizada em: 30/05/2022 08:34:31

Informações da Pessoa Jurídica:

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

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Sistema do CNJ está indisponível**

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

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

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

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

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

g

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

g

g



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ
Gabinete da Presidência

PORTARIA EXTRAORDINÁRIA Nº 4/2022

Dispõe sobre medidas emergenciais decorrentes dos registros suspeitos de atividades maliciosas detectados na infraestrutura tecnológica deste Tribunal.

O CONSELHEIRO FABIO DE SOUZA CAMARGO, PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ, usando das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 122, I, da Lei Complementar Estadual nº 113, de 15 de dezembro de 2005, e pelos arts. 16, XIV, XXXIII, XXXIV, XXXIX e 198, do Regimento Interno,

RESOLVE

Art. 1º Em razão dos registros suspeitos de atividades maliciosas recentemente detectados na infraestrutura tecnológica deste Tribunal, ficam suspensos os prazos processuais e o peticionamento geral, no período entre 13 de maio de 2022 e 10 de junho de 2022, inclusive.

Art. 2º Ficam adiadas as sessões de julgamento dos órgãos deliberativos do Tribunal previstas para o período a que se refere o art. 1º.

Art. 3º Fica prorrogada por 30 (trinta) dias a validade das certidões liberatórias vigentes em 17 de maio de 2022, contados a partir da data de vencimento indicada na certidão.

Art. 4º Os pedidos de novas certidões liberatórias ou certidões para contratação de operações de crédito deverão ser encaminhados para o e-mail cgf@tce.pr.gov.br.

Parágrafo único. O pedido deverá ser assinado pelo representante legal da entidade.

Art. 5º Os pedidos de certidão sobre as sanções previstas no art. 85, VI e VII, da Lei Complementar Estadual nº 113, de 2005 (inabilitação para o exercício de cargo em comissão e proibição de contratação com o poder público estadual e municipal), deverão ser encaminhados para o e-mail dg@tce.pr.gov.br.

Art. 6º Os pedidos de certidões de que tratam os arts. 4º e 5º deverão ser encaminhados em documento PDF e deverão ser assinados de forma manual.

Art. 7º As certidões excepcionalmente expedidas na forma dos arts. 4º e 5º serão assinadas em registro físico e serão enviadas por e-mail ao requerente.

Parágrafo único. A versão física da certidão ficará disponível na sede do Tribunal para retirada.

Art. 8º Ficam prorrogados por 30 (trinta) dias os prazos previstos:

I – na Instrução Normativa relativa à Agenda de Obrigações Municipais para o exercício de 2022, quanto ao envio de dados e declarações ao Tribunal;

II – para o envio dos dados ao SEI-CED pelas entidades estaduais;

III – para o envio dos dados ao SIT.

Art. 9º Fica prorrogado o prazo para o envio das certidões explicativas de inteiro teor sobre as execuções fiscais de responsabilidade dos municípios, nos termos da Resolução nº 70/2019 deste Tribunal, para aqueles municípios que tinham o prazo inicial previsto como 10 de junho de 2022, para 10 de agosto de 2022.

Art. 10. Excetuado o previsto no art. 11, os prazos concedidos aos jurisdicionados nas fiscalizações de caráter não processual realizadas pelas unidades técnicas do Tribunal serão reiterados ou renovados por meio de contato realizado nos termos do art. 12.

g

g

K



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ
Gabinete da Presidência

Art. 11. Os prazos concedidos aos jurisdicionados nas fiscalizações realizadas pela Coordenadoria de Acompanhamento de Atos de Gestão (CAGE), que estavam em aberto em 13 de maio de 2022, ficam prorrogados até 27 de maio de 2022.

§ 1º As respostas dos jurisdicionados nas fiscalizações indicadas no *caput* deste artigo devem ser encaminhados ao Tribunal nos termos do art. 12, I.

§ 2º As respostas de Apontamentos Preliminares de Acompanhamento - APA relativos a Requerimentos de Análise Técnica, de aposentadorias e pensões, somente deverão ser enviadas por meio do Sistema Gerenciador de Acompanhamento - SGA quando esse sistema estiver disponível para acesso pelo jurisdicionado.

Art. 12. O contato com o jurisdicionado durante a realização de fiscalização desenvolvida por unidade técnica do Tribunal será realizado a partir dos seguintes e-mails oficiais:

I - para a Coordenadoria de Acompanhamento de Atos de Gestão: tce-cage@tce.pr.gov.br;

II - para a Coordenadoria de Auditorias:

a) caud@tce.pr.gov.br;

b) paf.controleinterno@tce.pr.gov.br;

c) paf.educacao@tce.pr.gov.br;

d) paf.infraestrutura@tce.pr.gov.br;

e) paf.receita@tce.pr.gov.br;

III - para a Coordenadoria de Execuções e Monitoramento: cmex@tce.pr.gov.br;

IV - para a Coordenadoria de Obras Públicas: cop@tce.pr.gov.br;

V - para a Coordenadoria de Sistemas e Informações da Fiscalização: cosif@tce.pr.gov.br.

Parágrafo único. Em suas fiscalizações, as Inspetorias de Controle Externo utilizarão, para contato com os jurisdicionados, e-mail oficial do Tribunal, identificado pelo domínio @tce.pr.gov.br.

Art. 13. A Coordenadoria de Atendimento ao Jurisdicionado e Controle Social (CACS) realizará atendimento presencialmente e mediante contato telefônico.

§ 1º O atendimento presencial ocorrerá de segunda a sexta-feira, das 11 às 17 horas.

§ 2º O telefone para contato com a CACS é o (41) 3350-1781.

Art. 14. É obrigatório o uso de máscara facial para acessar e permanecer nas dependências do Tribunal de Contas, conforme Protocolo de Conduta elaborado pelo serviço médico.

Art. 15. Fica revogada a Portaria Extraordinária nº 3, de 23 de maio de 2022.

Art. 16. Esta portaria entra em vigor na data da sua publicação.

PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.
Sala da Presidência, em 24 de maio de 2022.

FABIO DE SOUZA CAMARGO
Presidente

g

g /



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (30/05/2022 às 08:35) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 07.752.236/0001-23.

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6294.ABEF.341B.A511 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu Sócio/Administrador, o Sr. Ademir Geraldo Kienen, portador do documento de identidade RG nº 10.167.901-2, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 329.374.669-15, DECLARA para fins de participação no PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022, e sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação previstos em seu edital, conforme previsto no artigo 4º, inciso VII, da Lei nº 10.520, de 17 de novembro de 2002.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco, 09 de maio de 2022.

Assinado digitalmente por: ADEMIR
 GERALDO KIENEN:32937466915
 O tempo: 09-05-2022 17:20:40

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
 ADEMIR GERALDO KIENEN
 Representante Legal
 RG 10.167.901-2 SSP PR

82.225.947/0001-65
 A.G. KIENEN E CIA LTDA
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
 85.503-350 - BAIRRO FRARON
 PATO BRANCO - PR

Distribuidora de Medicamentos Hospitalares e Produtos para Diagnóstico por Imagem - Radiologia
 vendas@agkvida.com.br - faturamento@promedicpb.com.br - financeiro@agkvida.com.br - licitacao@agkvida.com.br
 Fone/Fax: (46) 3224-2100 - www.agkvida.com.br - Pato Branco - PR

AGKVIDA

promedic

A. G. KIENEN E CIA LTDA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DE MENOR

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu Sócio/Administrador, o Sr. Ademir Geraldo Kienen, portador do documento de identidade RG nº 10.167.901-2, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 329.374.669-15, DECLARA sob as penas da Lei, e para os fins previstos no artigo 27, inciso V, da Lei nº 8.666/93, que cumpre o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, ou seja, não tem em seus quadros menores de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso, ou menores de 16 (dezesseis) anos executando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco, 09 de maio de 2022.

Assinado digitalmente por: ADEMIR
GERALDO KIENEN:32937466915
O tempo: 09-05-2022 17:20:44

A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
ADEMIR GERALDO KIENEN
Representante Legal
RG 10.167.901-2 SSP PR

g

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIM BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BARRIO FRARON
PATO BRANCO - PR

Distribuidora de Medicamentos Hospitalares e Produtos para Diagnóstico por Imagem - Radiologia
vendas@agkvida.com.br - faturamento@promedicpb.com.br - financeiro@agkvida.com.br - licitacao@agkvida.com.br
Fone/Fax: (46) 3224-2100 - www.agkvida.com.br - Pato Branco - PR

g



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu Sócio/Administrador, o Sr. Ademir Geraldo Kienen, portador do documento de identidade RG nº 10.167.901-2, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 329.374.669-15, DECLARA sob as penas da Lei, que não foi declarada inidônea e não está impedida de participar de licitação em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual ou municipal. Declara também, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência, conforme determina o artigo 32º, § 2º, da Lei 8.666/93.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente:

Pato Branco, 09 de maio de 2022.

Assinado digitalmente por: ADEMIR
 GERALDO KIENEN:32937466915
 O tempo: 09-05-2022 17:20:45

A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
 ADEMIR GERALDO KIENEN
 Representante Legal
 RG 10.167.901-2 SSP PR

g

82.225.947/0001-65
 A.G. KIENEN E CIA LTDA
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
 85.503-350 - BAIRRO FRARON
 PATO BRANCO - PR

Distribuidora de Medicamentos Hospitalares e Produtos para Diagnóstico por Imagem - Radiologia
 vendas@agkvida.com.br - faturamento@promedicpb.com.br - financeiro@agkvida.com.br - licitacao@agkvida.com.br
 Fone/Fax: (46) 3224-2100 - www.agkvida.com.br - Pato Branco - PR

g



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

LUIS FERNANDO PARISE

Nacionalidade Brasileira, CPF - 064.803.589-10 e RG 94252490 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 24322, tendo efetuado sua inscrição em 30/03/2012.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 9 de Maio de 2022.

Farm. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI
Presidente CRF-PR

9

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 5B77-7682-6429-6927



AGKVIDA

promedic

A. G. KIENEN E CIA LTDA

LICITAÇÃO Nº: 734

Emissão: 18/05/2022 **Vendedor:** LAIS
Cliente: 191 PREF.MUNICIPAL DE TRES BARRAS DO PARANA
CNPJ/CPF: 78.121.936/0001-68 **Inscrição/RG:** ISENT0 **Telefone:** 45 3235 1212
Endereço: AV. BRASIL **Nº:** 245 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** TRES BARRAS DO PARANA **UF:** PR **CEP:** 85485000
Pregão: 26/2022 **Abertura:** 18/05/2022 **Vencimento:** 18/05/2023 **Prazo Entrega:** 10

ITENS

| Item | Item | Produto | Emb | Reg Ms | Marca | Un | Qtde | Vir Unit | Vir Total | |
|------|------|---------|---|--------|-------------------|----------|------|----------|-----------|-------------|
| LOTE | 181 | 1596 | SULF GENTAMICINA 0,5% COL 5ML | 1 | 1.0147.0069.002-1 | ALLERGAN | FRS | 100,00 | 10,9000 | 1,090,0000 |
| LOTE | 200 | 1946 | HIDROXIQUINOLINA+ TROLAMINA 0,4MG/140MG SOL OT 8ML | 1 | 1.0068.1116.001-1 | NOVARTIS | FRS | 800,00 | 13,5500 | 10,840,0000 |
| LOTE | 347 | 847 | CLOR TETRACAINA 1% + CLOR FENILEFRINA 0,1% COL 10ML C1 | 1 | 1.0147.0049.001-4 | ALLERGAN | FRS | 30,00 | 9,9900 | 299,7000 |

12.229,70

DOZE MIL DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS

Total Licitação: 12.229,70

DOZE MIL DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS

Obs:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.

PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.

PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL -- AG. 0495-2 -- C/C 18547-7.

VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 60% (SESSENTA POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL.

g

v

005092

AGKVIDA
promedic
A. G. KIENEN E CIA LTDA

Assinado digitalmente por: ADEMIR GERALDO
KIENEN:32937466915
O tempo: 18-05-2022 15:07:19

ADEMIR GERALDO KIENEN
CPF: 329.374.669-15 - RG:
REPRESENTANTE LEGAL

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
BAIRRO FRARON - CEP 85503-350
PATO BRANCO - PR

g



Distribuidora de Medicamentos Hospitalares e Produtos para Diagnóstico por Imagem - Radiologia
licitacao@agkvida.com.br - licitacao02@agkvida.com.br - licitacao03@agkvida.com.br - jorge@agkvida.com.br
Fone/Fax 46 3224 21 00 www.agkvida.com.br Pató Branco - Pr

AGKVIDA

promedic

A. G. KIENEN E CIA LTDA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

DADOS

- Razão Social:** A. G. KIENEN & CIA LTDA.
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87.
Cidade: PATO BRANCO - Estado: PARANÁ - CEP: 85.503.350.
Telefone: (46) 3224 - 2100 Fax: (46) 46 3224 - 2100.
CNPJ: 82.225.947/0001-65.
I.E. 31603232-04. I.M: 802950
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato:** ADEMIR GERALDO KIENEN.
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87, BAIRRO FRARON, PATO BRANCO - PR.
Cargo que a pessoa ocupa na empresa: SÓCIO ADMINISTRADOR.
RG nº: 10.167.901-2 SSP PR - CPF nº: 329.374.669-15.
- Dados Bancários:** BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
- Nome da pessoa para contatos:** LUIS FERNANDO PARISE.
Telefone: (46) 3224 - 2100 - E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco, 09 de maio de 2022.

Assinado digitalmente por: ADEMIR
 GERALDO KIENEN:32937466915
 O tempo: 09-05-2022 17:20:46

 A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
 ADEMIR GERALDO KIENEN
 Representante Legal
 RG 10.167.901-2 SSP PR

g

82.225.947/0001-65
 A.G. KIENEN E CIA LTDA
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
 85.503-350 - BAIRRO FRARON
 PATO BRANCO - PR

Distribuidora de Medicamentos Hospitalares e Produtos para Diagnóstico por Imagem - Radiologia
vendas@agkvida.com.br - faturamento@promedicpb.com.br - financeiro@agkvida.com.br - licitacao@agkvida.com.br
 Fone/Fax: (46) 3224-2100 - www.agkvida.com.br - Pato Branco - PR

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: GENTAMICINA | | | | | |
|--|--|------------------------------|--------------------|----------------------------------|------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | CNPJ | 43.426.626/0001-77 | Autorização | 1.00.147-8 |
| Processo | 25992.004533/73 | Categoria Regulatória | | Data do registro | 17/07/1973 |
| Nome do Produto | GENTAMICINA | Registro | 101470069 | Vencimento do registro | 07/2023 |
| Princípio Ativo | SULFATO DE GENTAMICINA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTINFECIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO | | | ATC | |
| Parecer Público | - | Bula Paciente | | Bula Profissional | |

Expandir Todas

| N° | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G CANCELADA OU CADUCA | 1014700690013 | POMADA OFTALMICA | 17/07/1973 | 24 meses |
| 2 | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA | 1014700690021 | SOLUÇÃO OFTALMICA | 17/07/1973 | 24 meses |

Voltar

g



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CERUMIN

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------|--------------------|---|------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A | CNPJ | 56.994.502/0001-30 | Autorização | 1.00.068-5 |
| Processo | 25351.660134/2012-41 | Categoria Regulatória | | Data do registro | 20/01/2014 |
| Nome Comercial | CERUMIN | Registro | 100681116 | Vencimento do Registro | 11/2029 |
| Princípio Ativo | HIDROXIQUINOLINA, TROLAMINA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | REMOVEDORES DE SECREÇÃO DO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | | ATC | REMOVEDORES DE SECREÇÃO DO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | |
| Parecer Público | - | Bula Paciente | | Bula Profissional | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML ATIVA | 1006811160011 | SOLUÇÃO OTOLÓGICA | 20/01/2014 | 14 meses |
| 2 | 0,4 MG/ML + 140 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA | 1006811160021 | SOLUÇÃO OTOLÓGICA | 20/01/2014 | 21 meses |

g

29



005096

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANESTÉSICO OCULUM

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------|--------------------|---------------------------|--------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | CNPJ | 43.426.626/0001-77 | Autorização | 1,00,147-8 |
| Processo | 25991.000227/80 | Categoria Regulatória | Novo | Data do registro | 01/03/1996 |
| Nome Comercial | ANESTÉSICO OCULUM | Registro | 101470049 | Vencimento do Registro | 04/2025 |
| Princípio Ativo | CLORIDRATO DE FENILEFRINA, CLORIDRATO DE TETRACAÍNA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANESTESICOS LOCAIS | | | ATC | ANESTESICOS LOCAIS |
| Parecer Público | - | Bula Paciente | | Bula Profissional | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML ATIVA | 1014700490014 | SOLUÇÃO OFTÁLMICA | 01/03/1996 | 24 meses |
| 2 | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA | 1014700490022 | SOLUÇÃO OFTÁLMICA | 01/03/1996 | 24 meses |
| 4 | 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA | 1014700490049 | SOLUÇÃO OFTÁLMICA | 01/03/1996 | 24 meses |

g

g

g



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**PROPOSTA COMERCIAL FINAL
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 026/2022**

A

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

Ref.: Proposta Comercial ao Pregão Eletrônico nº 026/2022 – Processo Administrativo nº 047/2022.

A empresa DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 41.511.821/0001-70, sediada à Rua Bahia nº 69 sala 004 – setor B, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601 - 1345 / (46) 2601 – 1394, E-mail para contato: comercial01.destra@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90887872-82, por intermédio do seu representante legal Sr. LEONARDO CELLA BASEGGIO, portador do documento de Identidade nº 9.114.793-9, inscrito no CPF sob o nº 053.211.739-58, apresenta à Vossa Senhoria, proposta de preços referente ao fornecimento dos itens seguintes, nos termos do edital e anexos, conforme abaixo relacionado:

| ITEM | CÓD. BR | ESPECIFICAÇÃO | REG. M.S. | UNID. | MARCA/FABRICANTE | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---------|--|---------------------------|------------------|------------------|--------|----------------|-----------------|
| 40 | 267517 | ATENOLOL, 50 MG GENÉRICO – CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS | 1.039 2.016 8.009-3 | COMPRI MIDO | VITAMEDIC | 35.000 | R\$ 0,0649 | R\$ 2.271,50 |
| 72 | 267621 | CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG GENÉRICO – CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS | 1.134 3.016 7.004-4 | COMPRI MIDO | HIPOLABOR | 25.000 | R\$ 0,1880 | RS 4.700,00 |
| 148 | 267652 | ENALAPRIL, MALEATO 20 MG SIMILAR – SANVAPRESS – CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS | 1.071 4.014 1.021-2 | COMPRI MIDO | SANVAL | 50.000 | RS 0,0629 | RS 3.145,00 |
| 152 | 267281 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GENÉRICO – CAIXA COM 200 FRASCOS | 1.134 3.018 1.002-4 | FRASCO 20 ML | HIPOLABOR | 1.500 | RS 7,8000 | RS 11.700,00 |
| 198 | 340783 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA – CAIXA COM 50 FRASCOS | - | FRASCO 150 ML | AIRELA | 1.500 | RS 2,8500 | RS 4.275,00 |

g

DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 41.511.821/0001-70

Rua Bahia, 69 sala 004 Setor B – Bairro Presidente Kennedy

Francisco Beltrão – PR CEP 85.605-270

Contatos: (46) 2601-1345

E-mail: comercial01.destra@gmail.com

g

Assinado de forma digital por
LEONARDO CELLA BASEGGIO
BASEGGIO:0219a
5321173958
Emissão: 2022.05.18
15:09:03 - 0100

| | | | | | | | | |
|-----|--------|--|-------------------------------|-----------------|----------------------|--------|------------|------------------|
| 203 | 267676 | IBUPROFENO, 600 MG SIMILAR – ALGY-FLANDERIL – CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS | 1,039 2,006 5,006- 9 | COMPRI MIDO | VITAMEDIC | 60.000 | R\$ 0,1775 | R\$ 10.650,00 |
| 221 | 305270 | LEVOFLOXACINO, 500 MG GENÉRICO – CAIXA COM 280 COMPRIMIDOS | 1,256 8,026 0,011- 9 | COMPRI MIDO | PRATI | 9.600 | R\$ 0,6829 | R\$ 6.555,84 |
| 252 | 372335 | METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES GENÉRICO – CAIXA COM 50 BISNAGAS | 1,256 8,004 3,003- 8 | BISNAGA 50G | PRATI | 450 | R\$ 5,2900 | R\$ 2.380,50 |
| 257 | 268162 | MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL GENÉRICO – CAIXA COM 50 BISNAGAS | 1,134 3,017 9,002- 3 | BISNAGA 80 G | HIPOLABOR | 260 | R\$ 5,9400 | R\$ 1.544,40 |
| 268 | 273167 | NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA GENÉRICO – CAIXA COM 200 BISNAGAS | 1,256 8,012 8,006- 4 | BISNAGA 10G | PRATI | 700 | R\$ 1,7790 | R\$ 1.245,30 |
| 273 | 267378 | NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL GENÉRICO – CAIXA COM 50 FRASCOS | 1,256 8,002 6,006- 1 | FRASCO 50 ML | PRATI | 400 | R\$ 4,2200 | R\$ 1.688,00 |
| 278 | 442584 | NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL GENÉRICO – CAIXA COM 50 AMPOLAS | 1,134 3,012 6,003- 2 | AMPOLA 4 ML | HIPOLABOR | 600 | R\$ 4,3428 | R\$ 2.605,68 |
| 310 | 267769 | PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR – PROMETAZOL – CAIXA COM 100 AMPOLAS | 1,071 4,021 3,006- 1 | AMPOLA 2 ML | SANVAL/ HIPOLABOR | 1.200 | R\$ 2,1500 | R\$ 2.580,00 |

Valor Total da Proposta: R\$ 55.341,22 (cinquenta e cinco mil, trezentos e quarenta e um reais e vinte e dois centavos).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Condições de Pagamento: Conforme edital.

Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta e em consonância aos referidos documentos, declaramos:

Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta da Ata de Registro de Preços em anexo.



DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 41.511.821/0001-70

Rua Bahia, 69 sala 004 Setor B – Bairro Presidente Kennedy

Francisco Beltrão – PR CEP 85.605-270

Contatos: (46) 2601-1345

E-mail: comercial01.destra@gmail.com



LEONARDO
CELLA
BASEGGIO
5321173958

Assinatura de forma
digna em
LONARDO CELLA
BASEGGIO
19/04/2020 14:18
5321173958



Declaramos que nos preços propostos estão inclusas todas as despesas, tais como taxas, transporte, entrega, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do Edital entregue sem acréscimos de valores. Ressaltamos que também estão deduzidos os valores referentes a impostos, tais como ICMS e PIS/COFINS.

✦ Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim, fornecemos os seguintes dados:

Razão Social: Destra Distribuidora de Medicamentos LTDA.
 CNPJ: 41.511.821/0001-70
 Endereço: Rua Bahia, 69 – sala 004 – Setor B, Bairro Presidente Kennedy
 Francisco Beltrão / PR - CEP 85.605-270.
 Caixa Postal 75
 Telefone: (46) 2601-1345 E-mail: comercial01.destra@gmail.com

Dados Bancários:
 Banco do Brasil: 001
 Agência: 8563-4
 Conta corrente: 26.000-2

Representante Legal da Empresa: LEONARDO CELLA BASEGGIO
 Cargo/Função: Sócio-gerente.
 Endereço: Rua Amadeu Lazarotto, 70 – São Cristóvão
 Francisco Beltrão, Paraná. CEP: 85.601-371
 CPF: 053.211.739-58
 RG: 9.114.793-9 SESP/PR
 Data de nascimento: 13/04/1988.

E-mail para recebimento de Autorização/Ordens de Fornecimento:
faturamento01.destra@gmail.com - Responsável Eduarda Sartori.

Francisco Beltrão/PR, 18 de maio de 2022.

LEONARDO
 CELLA
 BASEGGIO:053
 21173958

Assinado de forma
 digital por LEONARDO
 CELLA
 BASEGGIO:05321173958
 Dados: 2022.05.18
 15:09:21 -03'00'

LEONARDO CELLA BASEGGIO
 Sócio – Gerente
 053.211.739-58
 9.114.793-9

DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 41.511.821/0001-70
 Rua Bahia, 69 sala 004 Setor B – Bairro Presidente Kennedy
 Francisco Beltrão – PR CEP 85.605-270
 Contatos: (46) 2601-1345
 E-mail: comercial01.destra@gmail.com

g

e



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX EIRELI - EPP
CNPJ: 20.419.709/0001-33 IE: 906.66277-96
RUA TOVAÇU, Nº 1220, VILA TRIÂNGULO
CEP: 86.702-590, ARAPONGAS PR
CNPJ: 20.419.709/0001-33 Telefone: (43) 3152-5250

| 01 | 316 | 4056 | EPEZAN POMADA OFTALMICA 3,5 G (REGENCEL) | 1.0147.0062.002-3 | CRISTALIA | | IB | 50 | 11.9999 | | | 599,9950 |
|----|-----|------|---|-------------------|------------|----------|----|-----|---------|--|--|------------------|
| 01 | 339 | 62 | SULFATO DE MAGNESIO 10% INJ. 10 ML | 155920005 | SAMTEC | NACIONAL | AP | 400 | 1.1400 | | | 456,0000 |
| 01 | 359 | 4616 | NEOCAINA 0,5% PESADA INJ. 4 ML (BUPI+GLICOSE) | 1134301680015 | HIPO-LABOR | NACIONAL | AP | 600 | 4.4999 | | | 2.699,9400 |
| | | | | | | | | | | | | 69.745,19 |

Total Licitação: 69.745,19

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS;
PRAZO DE VALIDADE: CONFORME EDITAL;
BANCO: BANCO DO BRASIL - AG: 7629-5 - C/C: 28852-7
ARAPONGAS - PR, 18 DE MAIO DE 2022

Arapongas, 18 de Maio de 2022.

LARISSA CARDOSO
MACHADO:08117603918
Assinado de forma digital por
LARISSA CARDOSO
MACHADO:08117603918
Dados: 2022.05.18 16:39:24 -03'00'

CIRURGICA ONIX EIRELI - EPP
LARISSA CARDOSO MACHADO
RG: 12.484.409-6 & CPF: 081.176.039-18
Representante Legal

20.419.709/0001 - 33
CIRURGICA ONIX - EIRELI
M.E.

Rua Tovaçu N.º 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702 - 590
ARAPONGAS - PR.

(Handwritten signature and initials)

005101



PROPOSTA DE PREÇOS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI

CNPJ: 09.315.996/0001-07 I.E.: 90.428.315-03 I.M: 17.12020556900

ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA Nº 231, CENTRO, ASSIS CHATEAUBRIAND - PR

TEL: (44) 3528 5085 E-MAIL: comercialmark@outlook.com / faturamento.mark@outlook.com

licitacao.mark@outlook.com

BANCO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 830-3 C/C: 23801-5

Prezados Senhores,

Apresentamos e submetemos à apreciação desta Comissão de Licitação a nossa proposta de preços relativa a FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| LOTE | QTDE | UNID. | CÓDIGO BR | DESCRIÇÃO | MARCA | VLR.UNIT | VLR.TOTAL |
|------|-------|---------------|-----------|---|---------|----------|--------------|
| 128 | 1.200 | AMPOLA 2 ML | 267194 | DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL | santisa | 0,559 | R\$ 670,80 |
| 337 | 150 | FRASCO 100 ML | 308884 | SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL | e.m.s | 5,78 | R\$ 867,00 |
| | | | | | | TOTAL | R\$ 1.537,80 |

COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI
CNPJ: 09.315.996/0001-07 I.E.: 90.428.315-03
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA Nº 231 CENTRO
ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
TEL: (44) 3528 5085



Valor Total da Proposta: R\$ 1.537,80 (mil quinhentos e trinta e sete reais e oitenta centavos.)
Validade da proposta: O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias
Validade da ATA: 12 (doze) meses
Local de Entrega: Os produtos deverão ser entregues na Secretaria Municipal de Saúde ou em outro setor conforme designação da mesma, mediante emissão de solicitação
Prazo de Entrega: prazo máximo de 10 (dez) dias
Validade dos itens: Conforme edital
Pagamento: O pagamento será efetuado em até 30 dias após a entrega dos materiais e conferência de quantidade e qualidade pelo Órgão competente da Administração
Declaramos expressamente que estamos de acordo com os termos do ato convocatório e com a legislação nele indicada, que estão incluídas nesta proposta Comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação.
Nossa empresa não se enquadra na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte.

ASSIS CHATEAUBRIAND - PR, 18 DE MAIO DE 2022
COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI

ADAO DA SILVA Assinado eletronicamente por
LEITE:49289500972 ADAO DA SILVA, LEITE:49289500972
Dados: 2022.05.18 14:54:28 -03:00

ADÃO DA SILVA LEITE
RG n.º 4.079.935-4
CPF n.º 492.895.009-72

COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI
CNPJ: 09.315.996/0001-07 I.E.: 90.428.315-03
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA Nº 231 CENTRO
ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
TEL: (44) 3528 5085

005103

005105



AGIL MEDICAMENTOS LTDA

AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - SAO MIGUEL
FRANCISCO BELTRAO PR

Telefone: (46) 3523-6613

e-mail: faturamento@agilmedicamentos.com.br

CNPJ: 20.590.555/0001-48

IE: 9067623905

LICITAÇÃO Nº: 1.953

| | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| Emissão: 19/05/2022 | Vendedor: LEANDRO | |
| Cliente: 338 MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA | | |
| CNPJ/CPF: 78.121.936/0001-68 | Inscrição/RG: | Telefone: 45 3235-1212 |
| Endereço: AV BRASIL | Nº: 245 | Compl: |
| Bairro: CENTRO | Cidade: TRES BARRAS DO PARANA | UF: PR CEP: 85485000 |
| Pregao Eletronico: 26/2022 | Abertura: 18/05/2022 | Vencimento: 30/06/2023 |

ITENS

VALOR POR EXTENSO: 42.305,00 - Quarenta e dois mil trezentos e cinco reais

bs:


Anderson R. Lazzari
Sócio Gerente
CPF 050.186.999-09

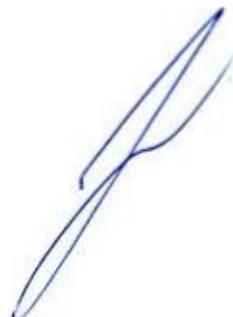
「20.590.555/0001-48」

AGIL MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prof. Gulomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
Francisco Beltrão - Paraná

g

se





005106
Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Curitiba - PR, 18 de Maio de 2022

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 26/2022

Processo Nº 47/2022

Data de Abertura dia 18/05/2022 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de Entrega: 10 (dez) dias

Prazo para Pagamento: 30 (trinta) dias

Validade dos Medicamentos: 80% (oitenta por cento) da validade total

Vigência do Contrato: 12 (doze) meses

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ 81.706.251/0001-98

NIRE 4120226107-1

Inscrição Estadual 10176046-40

Inscrição Municipal 00223204-6

Endereço Rua João Amaral de Almeida, 100 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81170-520

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Sirlei Terezinha Zambrin

Função Gerente Comercial

CPF 457.063.879-15

RG 3.104.120-1 SSP/PR

E-mail licitacao1@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | Agência 3007-4 | Conta Corrente 101260-6 |
| BRABESCO | Agência 0926-1 | Conta Corrente 144795-5 |
| ITAU | Agência 3836 | Conta Corrente 31.404-1 |
| SANTANDER | Agência 3837 | Conta Corrente 13001852-7 |
| SICREDI | Agência 0730 | Conta Corrente 95741-7 |
| CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | Agência 4267 | Op 003 Conta Corrente 900277-2 |



005107

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

| Item | Qtde | Und | Descrição / Descrição Técnica / Observação | Preço Unitário R\$ | Total Item R\$ |
|--|--------|---------------|---|--------------------|----------------|
| 0007 | 50 | FRASCO | VITER C - 200 MG/ML - 20ML (ESPECÍFICO) NB Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO Apresentação: 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1384100180022 Origem: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A Cód. GGREM: 540420080014507 | 1,3199 | 66,00 |
| Preço Unitário: UM REAL E TRÊS MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: SESSENTA E CINCO REAIS E NOVE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| 0008 | 12.000 | COMPRIDO | AFOLIC - 5 MG (ESPECÍFICO) NB Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO Apresentação: 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Registro M.S.: 1384100500167 Origem: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A Cód. GGREM: 540413050007603 | 0,0450 | 540,00 |
| Preço Unitário: QUATROCENTOS E CINQUENTA DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS | | | | | |
| 0021 | 1.000 | FRASCO-AMPOLA | BRONQTRAT - 3MG/ML - 100ML (SIMILAR) NB Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL Apresentação: 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP Registro M.S.: 1384100230097 Origem: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A Cód. GGREM: 540412030003304 | 2,7900 | 2.790,00 |
| Preço Unitário: DOIS REAIS E SETE MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA REAIS | | | | | |
| 0055 | 500 | COMPRIDO | PLESONAX - 5MG (SIMILAR) HY Princípio Ativo: BISACODIL Apresentação: 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Registro M.S.: 1558401920010 Origem: BRASIL Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. GGREM: 504617030054407 | 0,1520 | 76,00 |
| Preço Unitário: UM MIL, QUINHENTOS E VINTE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: SETENTA E SEIS REAIS | | | | | |
| 0069 | 48.000 | COMPRIDO | UNI-CARBAMAZ - 200 MG (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA Apresentação: 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 Registro M.S.: 1049701720067 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533014110061003 | 0,1875 | 9.000,00 |



005108

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

| | | | | | |
|--|--------|------------|---|--------|-----------|
| Preço Unitário: UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: NOVE MIL REAIS | | | | | |
| 0077 | 500 | FRASCO | CEFALEXINA - 50 MG/ML - 100ML (GENÉRICO) UQ Princípio Ativo: CEFALEXINA Apresentação: 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP Registro M.S.: 1049713550021 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533025002137112 | 8,7000 | 4.350,00 |
| Preço Unitário: OITO REAIS E SETE MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: QUATRO MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS | | | | | |
| 0101 | 25.000 | DRÁGEA | ANAFRANIL - 25 MG (REFERÊNCIA) SZ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA Apresentação: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Registro M.S.: 1006800610037 Origem: BRASIL Detentor: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A Fabricante: ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÉUTICA LTDA Cód. GGREM: 526500902114311 | 0,4522 | 11.305,00 |
| Preço Unitário: QUATRO MIL, QUINHENTOS E VINTE E DOIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: ONZE MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS | | | | | |
| 0107 | 150 | FRASCO | NASOJET - 9 MG/ML - 30ML NB Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Apresentação: 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 30 ML (CX C/ 100 FR) Registro M.S.: RDC 199 - 26.10.2006 (DOU 208, S 1, P 167) Origem: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A | 0,8900 | 133,50 |
| Preço Unitário: OITO MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| 0110 | 10.000 | COMPRIMIDO | CLORPROMAZ - 100 MG (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Apresentação: 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 Registro M.S.: 1049701550048 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA ANOVIS Cód. GGREM: 533003101116414 | 0,2850 | 2.850,00 |
| Preço Unitário: DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS | | | | | |

g

28



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

005109

| | | | | | |
|--|--------|----------|--|--------|-----------|
| 0168 | 5.000 | AMPOLA | UNIFENTAL - 50MCG/ML (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA Apresentação: 50 MCG_ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP Registro M.S.: 1049702640067 Procedência: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533018905151411 | 3,2000 | 16.000,00 |
| Preço Unitário: TRÊS REAIS E DOIS MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DEZESSEIS MIL REAIS | | | | | |
| 0218 | 6.000 | COMPRIDO | PROLOPA - 200 + 50MG (REFERÊNCIA) ROC Princípio Ativo: LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA Apresentação: (200,0 + 50,0) MG COM CT FR VD AMB X 30 Registro M.S.: 1010000640066 Origem: BRASIL Detentor: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Fabricante: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. Cód. GGREM: 529204102111318 | 2,0000 | 12.000,00 |
| Preço Unitário: DOIS REAIS Total Item: DOZE MIL REAIS | | | | | |
| 0238 | 180 | FRASCO | HELMILAB - 20 MG/ML - 30ML (SIMILAR) NB Princípio Ativo: MEBENDAZOL Apresentação: 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP Registro M.S.: 1384100360020 Origem: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A Cód. GGREM: 540413050007103 | 1,8900 | 340,20 |
| Preço Unitário: UM REAL E OITO MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TREZENTOS E QUARENTA REAIS E DOIS MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| 0251 | 30.000 | COMPRIDO | SUCCINATO DE METOPROLOL - 50MG (GENÉRICO) ACC Princípio Ativo: SUCCINATO DE METOPROLOL Apresentação: 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Registro M.S.: 1553700400085 Origem: ÍNDIA Detentor: ACCORD FARMACEUTICA LTDA Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD. Cód. GGREM: 538015090020406 | 0,4500 | 13.500,00 |
| Preço Unitário: QUATRO MIL E QUINHENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS | | | | | |

g

ze



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

005110

| | | | | | |
|---|--------|----------|---|--------|----------|
| 0258 | 5.000 | AMPOLA | DORMIUM - 5MG/ML - 3ML (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: MIDAZOLAM Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML Registro M.S.: 1049702040116 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533016090064103 | 1,7575 | 8.787,50 |
| Preço Unitário: UM REAL E SETE MIL, QUINHENTOS E SETENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: OITO MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| 0269 | 35.000 | COMPRIDO | NEO FEDIPINA - 20MG (SIMILAR) HY Princípio Ativo: NIFEDIPINA Apresentação: 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Registro M.S.: 1558401690031 Origem: BRASIL Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. GGREM: 504614120027017 | 0,1400 | 4.900,00 |
| Preço Unitário: UM MIL E QUATROCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS | | | | | |
| 0274 | 900 | BISNAGA | NISTATINA - 25.000U.I./G - 60G (GENÉRICO) GP Princípio Ativo: NISTATINA Apresentação: 25.000 U.I./G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) Registro M.S.: 1201901220023 Origem: BRASIL Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACEUTICA LTDA | 3,7000 | 3.330,00 |
| Preço Unitário: TRÊS REAIS E SETE MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRÊS MIL, TREZENTOS E TRINTA REAIS | | | | | |
| 0275 | 8.500 | CÁPSULA | MACRODANTINA - 100MG (REFERÊNCIA) HY Princípio Ativo: NITROFURANTOÍNA Apresentação: 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144 Registro M.S.: 1781707870026 Origem: BRASIL Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. GGREM: 540918100037603 | 0,3300 | 2.805,00 |
| Preço Unitário: TRÊS MIL E TREZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DOIS MIL, OITOCENTOS E CINCO REAIS | | | | | |
| 0280 | 100 | BLIS | NORESTIN - 0,35MG (SIMILAR) BIO Princípio Ativo: NORETISTERONA Apresentação: 0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35 Registro M.S.: 1097401010021 Origem: BRASIL Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA Cód. GGREM: 504116070056203 | 8,5000 | 850,00 |



005111

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

| | | | | | |
|---|--------|------------|--|--------|----------|
| Preço Unitário: OITO REAIS E CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS | | | | | |
| 0301 | 33.000 | CÁPSULA | FLOXICAM - 20 MG (SIMILAR) HY Princípio Ativo: PIROXICAM Apresentação: 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15 Registro M.S.: 1558404890015 Origem: BRASIL Detentor: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. GGREM: 504616050040603 | 0,1800 | 5.940,00 |
| Preço Unitário: UM MIL E OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: CINCO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA REAIS | | | | | |
| 0304 | 400 | FRASCO | ELOTIN - 0,275MG/ML + 3,850MG/ML + 11.000UI/ML + 20MG/ML - 5ML (SIMILAR) ELO Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B CLORIDRATO DE LIDOCAINA FLUOCINOLONA ACETONIDA Apresentação: 0,275MG/ML + 3,850MG/ML + 11.000UI/ML + 20MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1038500160026 Origem: BRASIL Fabricante: LABORATÓRIO FARMACEUTICO ELOFAR LTDA | 2,3700 | 948,00 |
| Preço Unitário: DOIS REAIS E TRÊS MIL E SETECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS | | | | | |
| 0318 | 60.000 | COMPRIMIDO | VIVERDAL - 1MG (SIMILAR) UO Princípio Ativo: RISPERIDONA Apresentação: 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Registro M.S.: 1049711340054 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA ANOVIS Cód. GGREM: 533015204111419 | 0,0800 | 4.800,00 |
| Preço Unitário: OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS | | | | | |
| 0331 | 36.000 | COMPRIMIDO | SINVASTATINA - 20 MG (GENÉRICO) SZ Princípio Ativo: SINVASTATINA Apresentação: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 Registro M.S.: 1004704720327 Origem: BRASIL Fabricante: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA Cód. GGREM: 511515080060006 | 0,0820 | 2.952,00 |
| Preço Unitário: OITOCENTOS E VINTE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | |
| Total Item: DOIS MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS | | | | | |

g

29



005112
Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

| | | | | | |
|--|-------|------------|---|--------|----------|
| 0352 | 2.100 | AMPOLA | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50MG/ML - 1ML (GENÉRICO) UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML Registro M.S.: 1049713130022 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533003001154111 | 1,5000 | 3.150,00 |
| Preço Unitário: UM REAL E CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRÊS MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS | | | | | |
| 0353 | 1.800 | COMPRIMIDO | MAREVAN - 5 MG (REFERÊNCIA) FMQ Princípio Ativo: VARFARINA SÓDICA Apresentação: 5 MG COM CT BL AL PVC X 150 Registro M.S.: 1039001470281 Origem: BRASIL Fabricante: FARMOQUÍMICA S/A Cód. GGREM: 509013050012003 | 0,1850 | 333,00 |
| Preço Unitário: UM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS | | | | | |

Valor Total da Proposta R\$: 111.746,20 - CENTO E ONZE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

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

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

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

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

SIRLEI TEREZINHA
ZAMBRIN:45706387915
87915

Assinado de forma digital
por SIRLEI TEREZINHA
ZAMBRIN:45706387915
Dados: 2022.05.18
15:05:40 -03'00'

Sirlei Terezinha Zambrin

Cargo: Gerente Comercial

RG : 3.104.120-1 SESP/PR

CPF: 457.063.879-15

g

g



DMC DISTRIBUIDORA COMERCIO MEDICAMENTO EIRELI
 CNPJ: 16.970.999/0001-31 IE: 0390164119
 Rua Victorio Luiz Zaffari 107 TRES VENDAS
 ERECHIM RS CEP: 99700000
 E-MAIL: dmcclicitacoes@outlook.com FONE: 54 992124857 empenhos
 dmcccontratos@outlook.com 54 992051956 licitacoes
 compras/empenhos:compras_dmc@outlook.com

PROPOSTA COMERCIAL

PE 26/2022 - TRES BARRAS - BLL
 ABERTURA: 18/05/2022 10:00:00



2044 - MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA
 78.121.936/0001-68 AV BRASIL 245

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL
 Validade da Proposta CONFORME EDITAL
 Pagamento CONFORME EDITAL

Tres Barras do Parana PR 85485000

| CÓD. | DESCRIÇÃO | N.COMERCIAL | LABORATÓRIO | REGISTRO | UND | QUANT. | RSUNITARIO | PREÇO RS |
|----------------------|--|-------------------|-------------|---------------|-----|----------|------------|------------------|
| 154 | BUTILBROMET DE ESCOPLAMINA + DIPIRONA 4+500MG/ML | HYPOCINA COMPOSTA | HYPOFARMA | 1038700230028 | AMP | 3.500,00 | 2,38 | 8.330,00 |
| 176 | FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML CX C/ 100 | FURCSANTISA | SANTISA | 1018600180016 | AMP | 1.200,00 | 1,33 | 1.596,00 |
| 217 | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG | CELERA | CELERA | 1123600310311 | CPR | 1.000,00 | 1,26 | 1.260,00 |
| 284 | OLEO MINERAL 100 ML | IMEC | IMEC | ISENTO | FR | 200,00 | 3,64 | 728,00 |
| TOTAIS ==> | | | | | | | | 11.914,00 |

Onze Mil e Novecentos e Quatorze Reais

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

OBSERVAÇÃO: De acordo com a Portaria 344/98, Ar. 78, conforme lei federal 6360/76, artigo 11- Rdc:76/2008, artigo 37, lei municipal 420/2007, artigo 07º, Lei Federal 6437/77, artigo 10- inciso.4º, os medicamentos devem estar contidos na sua Embalagem Original, NÃO SENDO POSSÍVEL MAIS O FRACIONAMENTO DOS MESMOS.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

2

16970999/0001-31

LOIRI TEREZINHA BEZ
 Representante Legal
 CPF 766.922.990-04 / RG 1099854046
 DMC Distribuidoras, Com. D' Med. Eireli

DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO
 D' MEDICAMENTOS EIRELI

Av. Caldas Júnior, 27-Sl. 02 - Três Vendas
 CEP 99713-150

ERECHIM - RS

ERECHIM quinta-feira, 19 de maio de 2022

Dados para depósito Bancário:
 Caixa 03 Agência: 388103 Conta Corrente: 175-2- Operação: 003
 Banco do Brasil - Agência: 8108-6 Conta Corrente: 234-8

19

[Handwritten signature]

005113



Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 - Vila Tolentino
 Cascavel - Pr - CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636
 CNPJ 04.759.433/0001-86 I. E.: 902.56959-65
 E-mail: fernamed.licitacao@hotmail.com

Cascavel-PR, 18 de Maio de 2022.

À
 Município de Três Barras do Paraná
 Dpto. Compas e Licitações

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

A empresa FERNAMED LTDA - EPP, estabelecida à Rua Cassiano Jorge Fernandes nº 2058 Cidade de Cascavel, Estado Paraná, CNPJ/MF sob nº 04.759.433/0001-86 apresenta a sua proposta de preços relativa a licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022 conforme edital de licitação e seus anexos, nas seguintes condições:

| Proponente: Fernamed Ltda - EPP. CNPJ: 04.759.433/0001-86 Insc. Estadual: 902.56959-65 | | | | | | |
|---|-------|------|---|---------|-------------------|-------------------|
| Endereço: Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058, Vila Tolentino, Cascavel - Paraná - CEP: 85.802-240 | | | | | | |
| Banco: Banco do Brasil Agência: 1460-5 Conta: 17126-3 | | | | | | |
| Representante Legal: Gelson Martins Teixeira - Socio/Administrador | | | | | | |
| RG: 4.170.099-8/SSP-PR CPF: 575.171.509-87 | | | | | | |
| PROPOSTA DE PREÇOS | | | | | | |
| Lote | Qtde. | Und. | Descrição dos produtos | Marca | Vlr. Unit. R\$ | Vlr. Total R\$ |
| 179 | 1.500 | AMP | GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL | SANTISA | R\$ 2,60 | R\$ 3.900,00 |
| Valor total da proposta: | | | | | | R\$ 3.900,00 |

Três Mil Novecentos Reais

Validade da Proposta.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

Prazo de Entrega.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

Condições de Pagamento: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

Validade dos Produtos.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

Já estão inclusos na proposta de preços todos os custos e tributos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto a ser fornecido, bem como, o custo de transporte, inclusive carga e descarga, correndo tal operação, única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da empresa vencedora, encargos e impostos pertinentes à execução/entrega do objeto.

g

Nome do representante legal autorizado para assinatura do contrato:

GELSON MARTINS TEIXEIRA

RG nº. 4.170.099-8 Órgão emissor SSP-PR - CPF: 575.171.509-87

Data de Nascimento: 21/04/1967

Função do representante legal: SÓCIO/ADMINISTRADOR

Ender

Bairro: SÃO CRISTOVÃO Cidade: CASCAVEL Estado: PARANÁ

g

005115



Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 - Vila Tolentino
Cascavel - Pr - CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636
CNPJ 04.759.433/0001-86 I. E.: 902.56959-65
E-mail: fernamed.licitacao@hotmail.com

FERNAMED LTDA-EPP - CNPJ: 04.759.433/0001-86
Gelson Martins Teixeira - Sócio/administrador
Rg. 4.170.099-8/SSP-PR CPF: 575.171.509-87

g

A Prefeitura Municipal de Três Barras - PR
At. Comissão Permanente de Licitações
Pregão Eletrônico nº 26/2022

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE PREGÃO ELETRÔNICO
DA BOLSA DE LICITAÇÕES DA BLL

| | |
|--|------------------------------|
| Natureza do Licitante: Pessoa física | |
| Nome:(Razão Social): PATOMEDI Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA | |
| Endereço: Rua Mila, 21 | |
| Complemento: | Bairro: Bairro Cristo Rei |
| Cidade: Pato Branco | UF: Paraná |
| CEP: | CNPJ/CPF: 41.141.956/0001-90 |
| Inscrição estadual: | RG: |
| Telefone comercial: | Fax: |
| Celular: | E-mail: |
| Representante legal: | |
| Cargo: | Telefone: |
| Ramo de Atividade: | |

1. Por meio do presente Termo de Adesão, o Licitante acima qualificado manifesta sua adesão ao Regulamento do Sistema Eletrônico de Pregões Eletrônicos da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil, do qual declara ter pleno conhecimento, em conformidade com as disposições que seguem.

2. São responsabilidades do Licitante:

- i. tomar conhecimento de e cumprir todos os dispositivos constantes dos editais de negócios dos quais venha a participar;
- ii. observar e cumprir a regularidade fiscal, apresentando a documentação exigida nos editais para fins de habilitação nas licitações em que for vencedor;
- iii. observar a legislação pertinente, bem como o disposto nos Estatutos Sociais e nas demais normas e regulamentos expedidos pela Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil, dos quais declara ter pleno conhecimento;
- iv. designar pessoa responsável para operar o Sistema Eletrônico de Licitações, conforme Anexo I; e
- v. pagar a taxa pela utilização do Sistema Eletrônico de Licitações.

g

g

3. O Licitante reconhece que a utilização do sistema eletrônico de negociação implica o pagamento de taxas de utilização, conforme previsto no Anexo IV do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil.

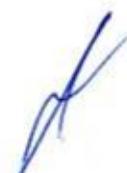
4. O Licitante autoriza a Bolsa de Licitações e Leilões a expedir boleto de cobrança bancária referente às taxas de utilização ora referidas, nos prazos e condições definidos no Anexo IV do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões.

5. (cláusula facultativa – para caso de uso de corretoras) O Fornecedor/Comprador outorga plenos poderes à sociedade corretora abaixo qualificada, nos termos dos artigos 653 e seguintes do Código Civil Brasileiro, para o fim específico de credenciá-lo e representá-lo nos negócios de seu interesse realizados por meio do Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil, podendo a sociedade corretora, para tanto:

- I- Declarar que conhece e atende as condições de habilitação previstas no Edital;
- II- Apresentar lance de preço;
- III- Apresentar manifestação sobre os procedimentos adotados pelo pregoeiro;
- IV- Solicitar informações via sistema eletrônico;
- V- Interpor recursos contra atos do pregoeiro;
- VI- Apresentar e retirar documentos;
- VII- Solicitar e prestar declarações e esclarecimentos;
- VIII- Assinar documentos relativos às propostas;
- IX- Emitir e firmar o fechamento da operação; e
- X- Praticar todos os atos em direito admitidos para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, que não poderá ser substabelecido.

| | |
|------------|--|
| Corretora: | |
| Endereço: | |
| CNPJ: | |

g 6. O presente Termo de Adesão é válido até / / , podendo ser rescindido ou revogado, a qualquer tempo, pelo Licitante, mediante



comunicação expressa, sem prejuízo das responsabilidades assumidas durante o prazo de vigência ou decorrentes de negócios em andamento.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 17 de Maio de 2022.

DALCI
DAMBROS:5
4651549934

Assinado de forma digital por DALCI DAMBROS:54651549934
Dados: 2022.05.17 11:11:10 -03'00'

Dalci Dambros
Representante Legal
CPF 546.515.499-34
RG 6.686.835-4 SSPPR

g

29

A Prefeitura Municipal de Três Barras - PR
At. Comissão Permanente de Licitações
Pregão Eletrônico nº 26/2022

Anexo ao Termo de Adesão ao Sistema Eletrônico de Licitações
da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil - (Licitante direto)

Indicação de Usuário do Sistema

| | | |
|--|---------------------------|-----------------------------------|
| Razão Social do Licitante: PATOMEDI Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA | | |
| CNPJ/CPF: 41.141.956/0001-90 | | |
| Operadores | | |
| 1 | Nome: Dalci Dambros | |
| | CPF: 546.515.499-34 | Função: Sócio-Proprietário |
| | Telefone: (46) 32255-5767 | Celular: (46) 99972-4795 |
| | Fax: | E-mail: licitacao@patomedi.com.br |
| 2 | Nome | |
| | CPF: | Função: |
| | Telefone: | Celular: |
| | Fax: | E-mail: |

O Licitante reconhece que:

- I- A Senha e a Chave Eletrônica de identificação do usuário para acesso ao sistema são de uso exclusivo de seu titular, não cabendo à Bolsa nenhuma responsabilidade por eventuais danos ou prejuízos decorrentes de seu uso indevido;
- II- O cancelamento de Senha ou de Chave Eletrônica poderá ser feito pela Bolsa, mediante solicitação escrita de seu titular ou do Licitante;
- III- A perda de Senha ou de Chave Eletrônica ou a quebra de seu sigilo deverá ser comunicada imediatamente à Bolsa, para o necessário bloqueio de acesso; e
- IV- O Licitante será responsável por todas as propostas, lances de preços e transações efetuadas no sistema, por seu usuário, por sua conta e ordem, assumindo-os como firmes e verdadeiros; e
- V- O não pagamento da taxa ensejará a sua inclusão no cadastro de inadimplentes da Bolsa, no Serviço de Proteção de Crédito e no SERASA.

Pato Branco, 17 de Maio de 2022.

DALCI
DAMBROS:5
4651549934

Assinado de forma digital por DALCI DAMBROS:54651549934
Dados: 2022.05.17 11:11:22 -03'00'

Dalci Dambros
Representante Legal
CPF 546.515.499-34
RG 6.686.835-4 SSPPR

g

g

f

A Prefeitura Municipal de Três Barras - PR
At. Comissão Permanente de Licitações
Pregão Eletrônico nº 26/2022

DECLARAÇÃO DE CUSTOS DO SISTEMA

A Empresa PATOMEDI Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA inscrita no CNPJ nº 41.141.956/0001-90 com sede na Rua Mila, 21 - Bairro Cristo Rei na cidade de Pato Branco/PR, por intermédio do seu Representante Legal, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que:

Editais publicados pelo sistema de aquisição:

- 1,5% (Um e meio por cento) sobre o valor do lote adjudicado, com vencimento em 45 dias após a adjudicação – limitado ao teto máximo de R\$ 600,00 (seiscentos reais) por lote adjudicado, cobrados mediante boleto bancário em favor da BLL - Bolsa de Licitações do Brasil.

Editais publicados pelo sistema de registro de preços:

- 1,5% (Um e meio por cento) sobre o valor do lote adjudicado, com vencimento parcelado em parcelas mensais (equivalentes ao número de meses do registro) e sucessivas com emissão do boleto em 60(sessenta) dias após a adjudicação – com limitação do custo de R\$ 600,00 (seiscentos reais) por lote adjudicado, cobrados mediante boleto bancário em favor da BLL - Bolsa de Licitações do Brasil.

O não pagamento dos boletos acima mencionados sujeitam o usuário ao pagamento de multa de 2% e juros moratórios de 1% ao mês, assim como inscrição em serviços de proteção ao crédito (SPC/ SERASA e OUTRO) e cadastro dos inadimplentes da BLL – Bolsa de Licitações do Brasil e ao automático cancelamento de sua Senha ou de Chave Eletrônica.

Em caso de cancelamento pelo órgão promotor (comprador) do pregão realizado na plataforma, o licitante vencedor receberá a devolução dos valores

g

g

eventualmente arcados com o uso da plataforma eletrônica no respectivo lote cancelado.

DA UTILIZAÇÃO DE CÉLULAS DE APOIO (CORRETORAS) ASSOCIADAS

A livre contratação de sociedades CÉLULAS DE APOIO (corretoras) para a representação junto ao sistema de PREGÕES, não exime o licitante do pagamento dos custos de uso do sistema da BLL – Bolsa de Licitações do Brasil. A corretagem será pactuada entre os o licitante e a corretora de acordo com as regras usuais do mercado.

DAS RESPONSABILIDADES COMO LICITANTE/FORNECEDOR

Como Licitante/Fornecedor, concordamos e anuímos com todos termos contidos neste anexo e nos responsabilizamos por cumpri-lo integralmente em seus expressos termos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 17 de Maio de 2022.

DALCI
DAMBROS:5
4651549934

Assinado de forma
digital por DALCI
DAMBROS:546515
49934
Dados: 2022.05.17
11:12:03 -03'00'

Dalci Dambros
Representante Legal
CPF 546.515.499-34
RG 6.686.835-4 SSPPR

g

g



**A Prefeitura Municipal de Três Barras - PR
At. Comissão Permanente de Licitações
Pregão Eletrônico nº 26/2022**

Proponente: PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ: 41.141.956/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90883798-34
 ENDEREÇO: RUA. MILA, 21 - CRISTO REI - PATO BRANCO - PR
 TELEFONE: 46 3225-5767 Celular:46 99972-4795
 E-MAIL: patomedidistribuidora@gmail.com

PROPOSTA DE PREÇOS

| ITEM/LOTE | DESCRIÇÃO | MARCA | PROCEDENCIA | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO UNIT. | VALOR TOTAL |
|--|-------------------|---------------|-------------|------------|---------|-------------|---------------------|
| 4 | ACICLOVIR, 200 MG | CIMED CX C/30 | NACIONAL | 2000 | COMP | R\$ 0,1549 | R\$ 309,8000 |
| VALOR TOTAL: TREZENTOS NOVE REAIS OITENTA CENTAVOS | | | | | | | Total: R\$ 309,8000 |

- * Somos enquadrados como Microempresa nos termos do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a usufruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo parágrafo 4º, do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006.
- * Aceitamos as condições impostas por este edital e que se submete aos dispostos pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares;
- * Os produtos a serem entregues ficarão sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- * Cumprimos plenamente as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei 10.520/02;
- * Não temos conhecimento, no momento, da participação de servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, consoante inciso III do art. 9º da Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares e, que está ciente da obrigatoriedade de denunciar qualquer irregularidade que porventura venha a acontecer;
- * A eficácia suspensiva dos recursos hierárquicos que forem interpostos no curso da licitação estender-se a ao prazo de convocação previsto no artigo 64, paragrafo 3 da Lei Federal nº 8.666/93.

● **Representante Legal : DALCI DAMBROS**

Função: SÓCIO ADMINISTRADOR
Endereço: RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO - PR
 RG nº 6.686.835-4 SSP/PR
 CPF nº 546.515.499-34

- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias
- FORMA DE ENTREGA DO MATERIAL: Conforme Edital
- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conforme Edital
- DADOS BANCARIOS: Banco Sicredi/ Agência 0737 N° da conta bancária: 61.265-7




Pato Branco, 18 de Maio de 2022
DALCI
Assinado de forma
digital por DALCI
DAMBROS:54 DAMBROS:54651549934
Dados: 2022.05.18
15:25:18 -03'00'

Representante Legal
CPF nº 546.515.499-34
RG nº 6.686.835-4 SSP/PR

ca

19

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aciclovir

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|---|----------------------------------|---|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | CNPJ | 02.814.497/0001-07 | Autorização | 1.04.381-0 |
| Processo | 25351.886217/2016-18 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 18/04/2016 |
| Nome Comercial | aciclovir | Registro | 143810181 | Vencimento do registro | 04/2026 |
| Princípio Ativo | ACICLOVIR | | | Medicamento de referência | ZOVIRAX |
| Classe Terapêutica | ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA) | | | ATC | ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA) |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|---------------------|--------------------|----------|
| 1 | 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G ATIVA | 1438101810014 | CREME DERMATOLOGICO | 18/04/2016 | 36 meses |
| 2 | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5G ATIVA | 1438101810022 | CREME DERMATOLOGICO | 18/04/2016 | 36 meses |
| 3 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA | 1438101810030 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |
| 4 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA | 1438101810049 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |
| 5 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1438101810057 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |
| 6 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1438101810065 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |
| 7 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA | 1438101810073 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |
| 8 | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA | 1438101810081 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |

g

20





PROLICITA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA

Ao município de TRES BARRAS DO PARANA

Prezados Senhores,

PREGAO ELETRONICO 26/2022 – Comissão de Licitação - Carta-Proposta de fornecimento.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados:

1. IDENTIFICAÇÃO:

RAZÃO SOCIAL: PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 33.324.795/0001-42 **IE:** 90811191-52

REPRESENTANTE: LUIZ SELMIRO HORN - ADMINISTRADOR

IDENTIDADE: 33635079 **SESPPR CPF:** 409.077.329-68

ENDEREÇO: RUA MARANHÃO 2533 NEVA - CASCAVEL **TELEFONE (45) 3223-2144**

CONTA BANCÁRIA: Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. – Bansicredi

Agência: 0710 **Conta:** 71567-1

2. CONDIÇÕES GERAIS

2.1. A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

| Item | Quant | Unid | Descrição | Marca | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------|--|-----------|----------------|--------------|
| 25 | 40.000 | cmp | AMINOFILINA, 100MG CÓD. BR 0267511 | HIPOLABOR | R\$ 0,073 | R\$ 2.920,00 |
| 65 | 200 | amp | BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL | HIPOLABOR | R\$ 6,820 | R\$ 1.364,00 |
| 173 | 25 | amp | FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML CÓD. BR 0268510 | HIPOLABOR | R\$ 9,490 | R\$ 237,25 |

PROPOSTA: R\$ 4.521,25

DECLARAMOS que estão inclusas no valor contrato todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do material a ser entregue, conforme Edital de Pregão Eletrônico Nº 26/2022.

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias contados da sua abertura.

CASCAVEL, 18 DE MAIO DE 2022


 LUIZ SELMIRO HORN
 RG: 33635079 **SESPPR**
 CPF: 409.033.729-68
 SOCIO ADMINISTRADOR

Prolicita Distribuidora de
 Medicamentos Ltda.
 CNPJ 33.324.795/0001-42



PROPOSTA COMERCIAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

1. Qualificação da Proponente

Fornecedor: Medigram Comércio de Medicamentos LTDA
Endereço: Rua Itacolomi, 365 – La Salle. CEP: 85.505-050
Cidade: Pato Branco Estado: Paraná IE: 90.303.333-97 IM: 2199340
CNPJ: 04.470.877/0001-05 Telefone/ Fax: (46) 3225-1002
E – Mail: medigram@medigram.com.br

2. Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA: 0495-2 CONTA CORRENTE: 36.235-2

3. Proposta de Preços:

Declaramos:

- a) Declaramos, para os fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o **responsável legal** pela empresa é o **Sr. Egon Paulo Grams**, portador do RG sob o nº 746.932-2 e do CPF nº 145.981.089-91, cuja função/cargo é administrador, **responsável pela assinatura do contrato**.
- b) Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- c) Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital;
- d) Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital, e que nos submetemo-nos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares;
- e) Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- f) Declara que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- g) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- h) Prazo de validade da proposta: **60 (sessenta) dias**;
- i) Local e prazo de entrega: Conforme Edital.
- j) Vigência do Contrato: Conforme Edital.
- k) Pagamento: Conforme Edital.
- l) Declaramos ainda, que estamos enquadrados no regime de tributação de **Empresa de Pequeno Porte**, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.
- m) Declara que os produtos cotados possuem registro na ANVISA.

Pato Branco, 18 de maio de 2022.

Assinado digitalmente por: EGON
PAULO GRAMS:14598108991
O tempo: 17-05-2022 10:30:37

EGON PAULO GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL
RG: 746.932-2
CPF: 145.981.089-91

Medigram Comércio de Medicamentos LTDA
46.3225.1002

CNPJ 04.470.877/0001-05 – IE 90.303.333-97
Rua Itacolomi, 365 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR
medigram@medigram.com.br

MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTO
 CNPJ. 04,470,877/0001-05
 IE:9030333397
 END.Rua Itacolomi Nº 365 - Cep:85505 - 050
 Centro - PATO BRANCO

PATO BRANCO, quarta-feira, 18 de maio de 2022

24

À MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA/PR

PREGÃO ELETRÔNICO MED PE 26/2022

Processo Nº.: 47/2022

Encerramento:

Abertura:

Lance/Disputa:

Objeto da Licitação: MEDICAMENTOS

Prezados Senhores:

PROPOSTA DE PREÇO

| Item | Nome Comercial Nome Genérico | Fabricante Apresentação | Registro Min. Saúde | Processo | Quantidade | Un | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|-------------------|--|----------------------------|--|----------|--------------|---|-----------------|-------------|
| 19 | ALENDRONATO DE SODIO 70MG - CX 4 CPR (OSTEOFORM) ALENDRONATO DE SODIO 70MG | EM.S | 1.3569.0685.002-9 | | 3.500 | CPR | 0,1699 | 594,65 |
| CÓDIGO BR: 269462 | | Valor Unit.: | Mil e seiscentos e noventa e nove décimos de milésimos de real | | Valor Total: | Quinhentos e noventa e quatro reais e sessenta e cinco centavos | | |
| 29 | AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - CI - 30CPR AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - CI - 30CPR | EMS | 1.0235.0885.004-1 | | 90.000 | CPR | 0,0499 | 4.491,00 |
| CÓDIGO BR: 267512 | | Valor Unit.: | Quatrocentos e noventa e nove décimos de milésimos de real | | Valor Total: | Quatro mil quatrocentos e noventa e um reais | | |

| Item | Nome Comercial Nome Genérico | Fabricante Apresentação | Registro Min. Saúde | Processo | Quantidade | Un | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|-------------------|--|--|---|----------|------------|-----|-----------------|-------------|
| 33 | AMOXICILINA+POTASSIO (CLAVULANATO)250/5MG+62,5/5MG - PÓ FRS 75ML AMOXICILINA+POTASSIO (CLAVULANATO)250/5MG+62,5/5MG - PÓ FRS 75ML | EM.S | 1.0235.0528.008-0 | | 1.500 | FRS | 14,7999 | 22.199,85 |
| CÓDIGO BR: 448841 | | Valor Unit.: Quatorze reais e setemil e novecentos e noventa e nove décimos de milésimos | Valor Total: Vinte e dois mil cento e noventa e nove reais e oitenta e cinco centavos | | | | | |
| 63 | BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML | EMS | 1.0235.1180.001-5 | | 200 | FR2 | 10,8500 | 2.170,00 |
| CÓDIGO BR: 266706 | | Valor Unit.: Dez reais e oitenta e cinco centavos | Valor Total: Dois mil cento e setenta reais | | | | | |
| 64 | BUDESONIDA 64 MCG - 120 DOSES- SUSP. SPRAY BUDESONIDA 64 MCG - 120 DOSES- SUSP. SPRAY | EM.S | 1.0235.1180.002-3 | | 200 | FR2 | 14,9800 | 2.996,00 |
| CÓDIGO BR: 266707 | | Valor Unit.: Quatorze reais e noventa e oito centavos | Valor Total: Dois mil novecentos e noventa e seis reais | | | | | |
| 66 | BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR | EM.S | 1.0235.1039.005-0 | | 20.000 | CPR | 0,3590 | 7.180,00 |
| CÓDIGO BR: 268994 | | Valor Unit.: Trezentos e cinquenta e nove milésimos de real | Valor Total: Sete mil cento e oitenta reais | | | | | |
| 73 | CARVEDILOL 25MG - 30 CPR CARVEDILOL 25MG - 30 CPR | EM.S | 1.0235.1073.025-0 | | 4.500 | CPR | 0,1870 | 841,50 |
| CÓDIGO BR: 267567 | | Valor Unit.: Cento e oitenta e sete milésimos de real | Valor Total: Oitocentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos | | | | | |
| 74 | CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR | EM.S | 1.0235.1073.018-8 | | 5.500 | CPR | 0,1082 | 595,10 |
| CÓDIGO BR: 267564 | | Valor Unit.: Mil e oitenta e dois décimos de milésimos de real | Valor Total: Quinhentos e noventa e cinco reais e dez centavos | | | | | |
| 75 | CARVEDILOL 3,125MG - 30 CPR CARVEDILOL 3,125MG - 30 CPR | EM.S | 1.0235.1073.004-8 | | 1.500 | CPR | 0,1220 | 183,00 |
| CÓDIGO BR: 267566 | | Valor Unit.: Cento e vinte e dois milésimos de real | Valor Total: Cento e oitenta e três reais | | | | | |

AL

| Item | Nome Comercial Nome Genérico | Fabricante Apresentação | Registro Min. Saúde | Processo | Quantidade | Un | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|-------------------|--|----------------------------|--|--|------------|-----|-----------------|-------------|
| 144 | DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR | EM.S | 1.0235.0754.009-8 | | 5.400 | CPR | 0,1034 | 558,36 |
| CÓDIGO BR:268493 | | | Valor Unit.: Mil e trinta e quatro décimos de milésimos de real | Valor Total: Quinhentos e cinquenta e oito reais e trinta e seis centavos | | | | |
| 146 | DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG - C1 - 30CPR DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG - C1 - 30CPR | EM.S | 1.0235.1088.008-2 | | 27.000 | CPR | 2,0999 | 56.697,30 |
| CÓDIGO BR:302443 |  | | Valor Unit.: Dois reais e novecentos e noventa e nove décimos de milésimos | Valor Total: Cinquenta e seis mil seiscentos e noventa e sete reais e trinta centavos | | | | |
| 155 | ESPIRONOLACTONA 100MG- 30CPR ESPIRONOLACTONA 100MG- 30CPR | EMS | 1.0235.0632.009-4 | | 3.500 | CPR | 0,5499 | 1.924,65 |
| CÓDIGO BR:0267654 | | | Valor Unit.: Cincmil e quatrocentos e noventa e nove décimos de milésimos de real | Valor Total: Um mil novecentos e vinte e quatro reais e sessenta e cinco centavos | | | | |
| 156 | ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR | EMS | 1.0235.0632.001-9 | | 45.000 | CPR | 0,2100 | 9.450,00 |
| CÓDIGO BR:267653 | | | Valor Unit.: Vinte e um centavos | Valor Total: Nove mil quatrocentos e cinquenta reais | | | | |
| 160 | EZETIMIBA 10MG - 30CPR EZETIMIBA 10MG - 30CPR | EMS | 1.0235.1132.003-1 | | 7.000 | CPR | 0,5490 | 3.843,00 |
| CÓDIGO BR:285686 | | | Valor Unit.: Quinhentos e quarenta e nove milésimos de real | Valor Total: Três mil oitocentos e quarenta e três reais | | | | |
| 184 | GLICOSAMINA (SULFATO)+CONDROITINA (SULFATO) 1,5+1,2MG - CX C/30 SCH DE 4,135G SABOR TANGERINA (CONDROFLEX) GLICOSAMINA (SULFATO)+CONDROITINA (SULFATO) 1,5+1,2MG - CX C/30 SCH DE 4,135G SABOR TANGERINA (CONDROFLEX) | ZODIAC | 1.2214.0069.010-2 | | 22.000 | SCH | 3,5799 | 78.757,80 |
| CÓDIGO BR:0394237 | | | Valor Unit.: Três reais e cinco mil e setecentos e noventa e nove décimos de milésimos | Valor Total: Setenta e oito mil setecentos e cinquenta e sete reais e oitenta centavos | | | | |
| 209 | ISOSSORBIDA (DINITRATO) 10MG - 30CPR (ISORDIL) ISOSSORBIDA (DINITRATO) 10MG - 30CPR (ISORDIL) | SIGMA PHARMA | 1.3569.0015.002-5 | | 400 | CPR | 0,2890 | 115,60 |
| CÓDIGO BR:273395 |  | | Valor Unit.: Duzentos e oitenta e nove milésimos de real | Valor Total: Cento e quinze reais e sessenta centavos | | | | |



| Item | Nome Comercial Nome Genérico | Fabricante Apresentação | Registro Min. Saúde | Processo | Quantidade | Un | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|--|--|----------------------------|------------------------|-----------------|------------|-----|-----------------|-------------|
| 210 | ISSORBIDA (DINITRATO) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL) ISSORBIDA (DINITRATO) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL) | SIGMA PHARMA | 1.3569.0015.004-1 | 25992.009409/64 | 1.500 | CPR | 0,2750 | 412,50 |
| CÓDIGO BR:273395 Valor Unit.: Duzentos e setenta e cinco milésimos de real Valor Total: Quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos | | | | | | | | |
| 213 | IVERMECTINA 6 MG 4 CPR (LEVERCTIN) IVERMECTINA 6 MG 4 CPR (LEVERCTIN) | EMS | 1.0235.0577.004-5 | | 36.000 | CPR | 0,3849 | 13.656,40 |
| CÓDIGO BR:376767 <i>g</i> Valor Unit.: Treze mil oitocentos e quarenta e nove décimos de milésimos de real Valor Total: Treze mil oitocentos e cinquenta e seis reais e quarenta centavos | | | | | | | | |
| 226 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - 30 CPR LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - 30 CPR | MERCK | 1.0089.0392.010-8 | | 16.000 | CPR | 0,2270 | 3.632,00 |
| CÓDIGO BR:268125 Valor Unit.: Duzentos e vinte e sete milésimos de real Valor Total: Três mil seiscentos e trinta e dois reais | | | | | | | | |
| 227 | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - 30CPR LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - 30CPR | MERCK | 1.0089.0392.001-9 | | 18.000 | CPR | 0,2090 | 3.762,00 |
| CÓDIGO BR:268124 Valor Unit.: Duzentos e nove milésimos de real Valor Total: Três mil setecentos e sessenta e dois reais | | | | | | | | |
| 228 | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG - 30CPR LEVOTIROXINA SODICA 50MCG - 30CPR | MERCK | 1.0089.0392.004-3 | | 18.000 | CPR | 0,1899 | 3.418,20 |
| CÓDIGO BR:268123 Valor Unit.: Mil e oitocentos e noventa e nove décimos de milésimos de real Valor Total: Três mil quatrocentos e dezolito reais e vinte centavos | | | | | | | | |
| 239 | MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) 150MG/ML INJETÁVEL - (CONTRACEP) MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) 150MG/ML INJETÁVEL - (CONTRACEP) | GERMED | 1.0583.0220.003-4 | | 150 | AMP | 11,8700 | 1.780,50 |
| CÓDIGO BR:398702 Valor Unit.: Onze reais e oitenta e sete centavos Valor Total: Um mil setecentos e oitenta reais e cinquenta centavos | | | | | | | | |
| 240 | GLIMEPIRIDA + METFORMINA (CLORIDRATO) 2MG + 1000MG - 30 ACHE CPR (MERITOR) GLIMEPIRIDA + METFORMINA (CLORIDRATO) 2MG + 1000MG - 30 CPR (MERITOR) | ACHE | 1.0573.0377.004-9 | | 15.000 | CPR | 1,3690 | 20.535,00 |
| CÓDIGO BR:395844 Valor Unit.: Um real e trezentos e sessenta e nove milésimos Valor Total: Vinte mil quinientos e trinta e cinco reais | | | | | | | | |

| Item | Nome Comercial Nome Genérico | Fabricante Apresentação | Registro Min. Saúde | Processo | Quantidade | Un | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|---|--|----------------------------|------------------------|---|------------|-----|-----------------|-------------|
| 242 | SITAGLIPTINA+METFORMINA(CLORIDRATO) 850 + 50 MG - 56 CPR (NIMEGON MET) SITAGLIPTINA+METFORMINA(CLORIDRATO) 850 + 50 MG - 56 CPR (NIMEGON MET) CÓDIGO BR:392708 | SCHERING | 1.0171.0203.004-9 | | 15.000 | CPR | 4,3700 | 65.550,00 |
| Valor Unit.: Quatro reais e trinta e sete centavos | | | | Valor Total: Sessenta e cinco mil quinhentos e cinquenta reais | | | | |
| 246 | METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 30CPR METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 30CPR CÓDIGO BR:272320 | EUOFARMA | 1.0043.1317.003-5 | | 7.800 | CPR | 0,3390 | 2.644,20 |
| Valor Unit.: Trezentos e trinta e nove milésimos de real | | | | Valor Total: Dois mil seiscentos e quarenta e quatro reais e vinte centavos | | | | |
| 254 | BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML - FR 120ML BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML - FR 120ML CÓDIGO BR:266863 | EM.S | 1.0235.0492.004-3 | | 240 | FRS | 7,4400 | 1.785,60 |
| Valor Unit.: Sete reais e quarenta e quatro centavos | | | | Valor Total: Um mil setecentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos | | | | |
| 260 | MIRTAZAPINA 15MG - 30 CPR MIRTAZAPINA 15MG - 30 CPR CÓDIGO BR:353813 | EM.S | 1.0235.1281.001-4 | | 7.200 | CPR | 1,0500 | 7.560,00 |
| Valor Unit.: Um real e cinco centavos | | | | Valor Total: Sete mil quinhentos e sessenta reais | | | | |
| 267 | NEBIVOLOL (CLORIDRATO) 5MG - 60CPR NEBIVOLOL (CLORIDRATO) 5MG - 60CPR CÓDIGO BR:396702 | EM.S | 1.0235.1331.007-4 | | 600 | CPR | 1,8000 | 1.080,00 |
| Valor Unit.: Um real e oitenta centavos | | | | Valor Total: Um mil e oitenta reais | | | | |
| 277 | NITAZOXANIDA 500MG - 6CPR NITAZOXANIDA 500MG - 6CPR CÓDIGO BR:368612 | GERMED | 1.0583.0976.005-1 | | 20.000 | CPR | 2,3500 | 47.000,00 |
| Valor Unit.: Dois reais e trinta e cinco centavos | | | | Valor Total: Quarenta e sete mil reais | | | | |
| 295 | PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR CÓDIGO BR:273940 | EM.S | 1.0235.0964.014-6 | | 35.000 | CPR | 0,2049 | 7.171,50 |
| Valor Unit.: Dois mil e quarenta e nove milésimos de real | | | | Valor Total: Sete mil cento e setenta e um reais e cinquenta centavos | | | | |

| Item | Nome Comercial Nome Genérico | Fabricante Apresentação | Registro Min. Saúde | Processo | Quantidade | Un | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|------------------|---|--|------------------------|----------|---|-----|-----------------|-------------|
| 300 | PIOGLITAZONA (CLORIDRATO) 30MG - 15CPR PIOGLITAZONA (CLORIDRATO) 30MG - 15CPR | EM.S | 1.0235.1019.010-8 | | 2.500 | CPR | 0,7199 | 1.799,75 |
| CÓDIGO BR:305492 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: | | Setemil e cento e noventa e nove décimos de milésimos de real | Valor Total: | | Um mil setecentos e noventa e nove reais e setenta e cinco centavos | | | |
| 303 | POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA 50 + 10MG/G 10 APLIC. - BNG TAKEDA 30G (PROCTYL) POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA 50 + 10MG/G 10 APLIC. - BNG 30G (PROCTYL) | TAKEDA | 1.0639.0111.012-8 | | 500 | BNG | 55,7999 | 27.699,95 |
| CÓDIGO BR:367725 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: | | Cinquenta e cinco reais e setemil e novecentos e noventa e nove décimos de milésimos | Valor Total: | | Vinte e sete mil oitocentos e noventa e nove reais e cinquenta e cinco centavos | | | |
| 309 | PROGESTERONA 200MG - 30CPS (GYNPRO) PROGESTERONA 200MG - 30CPS (GYNPRO) | EXELTIS | 1.3564.0008.005-2 | | 3.000 | CPR | 2,9999 | 8.999,70 |
| CÓDIGO BR:273952 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: | | Dois reais e novemil e novecentos e noventa e nove décimos de milésimos | Valor Total: | | Oito mil novecentos e noventa e nove reais e setenta centavos | | | |
| 314 | RAMIPRIL 5MG - 90 CPR (NAPRIX) RAMIPRIL 5MG - 90 CPR (NAPRIX) | LIBBS | 1.0033.0086.017-1 | | 600 | CPR | 1,8400 | 1.104,00 |
| CÓDIGO BR:276258 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: | | Um real e oitenta e quatro centavos | Valor Total: | | Um mil cento e quatro reais | | | |
| 315 | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG + 12,5MG - 30CPS (NAPRIX D) RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG + 12,5MG - 30CPS (NAPRIX D) | LIBBS | 1.0033.0178.004-8 | | 600 | CPS | 1,8400 | 1.104,00 |
| CÓDIGO BR:276261 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: | | Um real e oitenta e quatro centavos | Valor Total: | | Um mil cento e quatro reais | | | |
| 319 | RIVAROXABANA 15MG - 28 CPR (VYNAXA) RIVAROXABANA 15MG - 28 CPR (VYNAXA) | EMS | 1.0235.1283.007-4 | | 20.000 | CPR | 1,1699 | 23.398,00 |
| CÓDIGO BR:412092 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: | | Um real e mil e seiscentos e noventa e nove décimos de milésimos | Valor Total: | | Vinte e três mil trezentos e noventa e oito reais | | | |
| 320 | RIVAROXABANA 20MG - 28 CPR (VYNAXA) RIVAROXABANA 20MG - 28 CPR (VYNAXA) | EMS | 1.0235.1283.012-0 | | 20.000 | CPR | 1,1699 | 23.398,00 |
| CÓDIGO BR:412091 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: | | Um real e mil e seiscentos e noventa e nove décimos de milésimos | Valor Total: | | Vinte e três mil trezentos e noventa e oito reais | | | |

| Item | Nome Comercial Nome Genérico | Fabricante Apresentação | Registro Min. Saúde | Processo | Quantidade | Un | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|---|--|----------------------------|------------------------|----------|------------|-----|-----------------|-------------|
| 333 | SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO 71.4MG+7,70MG -RETAL 78NG (ENEMIN) SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO 71.4MG+7,70MG -RETAL 78NG (ENEMIN) | KLEY HERTZ | 1.0689.0199.001-3 | | 50 | BNG | 3,6500 | 182,50 |
| CÓDIGO BR:3654540 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: Três reais e sessenta e cinco centavos | | | | | | | | |
| Valor Total: Cento e oitenta e dois reais e cinquenta centavos | | | | | | | | |
| 350 | TOPIRAMATO 100MG - C1 - 60 CPR TOPIRAMATO 100MG - 60 CPR | EM.S | 1.0235.0753.039-4 | | 7.500 | CPR | 0,3100 | 2.325,00 |
| CÓDIGO BR:272851 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: Trinta e um centavos | | | | | | | | |
| Valor Total: Dois mil trezentos e vinte e cinco reais | | | | | | | | |
| 351 | TOPIRAMATO 25MG -C1- 60 CPR TOPIRAMATO 25MG -C1- 60 CPR | EM.S | 1.0235.0753.009-2 | | 7.500 | CPR | 0,1589 | 1.191,75 |
| CÓDIGO BR:272849 | | | | | | | | |
| Valor Unit.: Mil e quinhentos e oitenta e nove décimos de milésimos de real | | | | | | | | |
| Valor Total: Um mil cento e noventa e um reais e setenta e cinco centavos | | | | | | | | |
| <p>Assinado digitalmente por: EGON PAULO GRAMS:14598108991 O tempo: 18-05-2022 15:37:13</p> <p>REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Total geral dos 47 do lote: 478.478,52 Quatrocentos e setenta e oito mil quatrocentos e setenta e oito reais e cinquenta e dois centavos</p> <p>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: 478.478,52 Quatrocentos e setenta e oito mil quatrocentos e setenta e oito reais e cinquenta e dois centavos</p> | | | | | | | | |

EMPRESA PROPONENTE: ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
C.N.P.J./MF: 85.477.586/0001-32 INSC. ESTADUAL:422.104.16-02
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA,850 -CENTRO FONE:(45)3224-8308
CIDADE: CASCAVEL - ESTADO:PARANÁ E-mail: vendasprolife@hotmail.com
REPRESENTANTE LEGAL: KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI
Banco: Brasil AGENCIA Nº : 4693-0 C/C N:39418-1

A
Prefeitura municipal de Três Barras do Paraná

Pregão eletrônico N° 26/2022

A sessão de disputa dos preços terá início às 09h do dia 18/05/2022

Local: Portal da Bolsa de Licitações do Brasil – BLL (www.bll.org.br) "

Objeto: FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA

| LOTE | DESCRIÇÃO | QUANT. | UNIDADE | MARCA | VL UNIT. | TOTAL ITEM |
|------|--|--------|---------|-----------------|----------|---------------|
| 1 | ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - CODIGO BR 0399414 | 325 | frs | NATULAB | R\$ 3.89 | R\$ 1,264.25 |
| 9 | ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML. CÓD BR 0327566 | 600 | amp | HIPOLABOR | R\$ 4.35 | R\$ 2,610.00 |
| 14 | ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. CÓD BR 0278281 | 150 | amp | HIPOLABOR | R\$ 8.95 | R\$ 1,342.50 |
| 15 | ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, AMPOLA 1 ML, CÓD BR. 0276839 | 8500 | amp | FARMACE | R\$ 0.38 | R\$ 3,230.00 |
| 22 | AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO 100ML. CÓD. BR 271659 | 1500 | frs | FARMACE | R\$ 3.25 | R\$ 4,875.00 |
| 35 | AMPICILINA, 500 MG | 2500 | Cáp | PRATI DONADUZZI | R\$ 0.35 | R\$ 865.00 |
| 37 | AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL | 2000 | frs | MYLAN | R\$ 6.00 | R\$ 12,000.00 |
| 48 | BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL | 500 | frs | BLAU | R\$ 7.00 | R\$ 3,500.00 |

g

28

| | | | | | | |
|-----|--|-------|-----|---------------|-----------|---------------|
| 51 | BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN) | 50 | amp | UNIÃO QUÍMICA | R\$ 7.15 | R\$ 357.50 |
| 52 | BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL | 1500 | amp | EUROFARMA | R\$ 3.55 | R\$ 5,325.00 |
| 53 | BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL | 150 | amp | FARMACE | R\$ 1.14 | R\$ 171.00 |
| 56 | BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG | 6500 | cmp | EMS | R\$ 0.20 | R\$ 1,300.00 |
| 57 | Bisoprolol fumarato, 5 MG | 15000 | cmp | EMS | R\$ 0.20 | R\$ 3,000.00 |
| 59 | BROMEXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:1,6 MG/ML, INDICAÇÃO:XAROPE | 1500 | frs | EMS/GERMED | R\$ 5.34 | R\$ 8,010.00 |
| 61 | BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS | 1100 | frs | MARIOL | R\$ 1.03 | R\$ 1,133.00 |
| 62 | BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL | 4000 | amp | HIPOLABOR | R\$ 3.00 | R\$ 12,000.00 |
| 68 | CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL | 150 | frs | SANVAL | R\$ 7.80 | R\$ 1,170.00 |
| 80 | CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL. Cód. BR. 0339846 | 1000 | frs | BLAU | R\$ 4.00 | R\$ 4,000.00 |
| 81 | CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL | 900 | UN | BIOCHIMICO | R\$ 9.95 | R\$ 8,955.00 |
| 83 | CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV | 5000 | frs | EUROFARMA | R\$ 4.00 | R\$ 20,000.00 |
| 84 | CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR | 1000 | frs | EUROFARMA | R\$ 5.76 | R\$ 5,760.00 |
| 87 | CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL | 50 | frs | CRISTÁLIA | R\$ 60.00 | R\$ 3,000.00 |
| 88 | CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO | 700 | BI | HIPOLABOR | R\$ 1.95 | R\$ 1,365.00 |
| 91 | CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO | 3000 | amp | CRISTÁLIA | R\$ 3.50 | R\$ 10,500.00 |
| 92 | CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR | 13000 | amp | CRISTÁLIA | R\$ 1.25 | R\$ 16,250.00 |
| 96 | CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL | 300 | BOL | HYPOLFARMA | R\$ 17.50 | R\$ 5,250.00 |
| 100 | CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA Cód. BR 0292419 | 5000 | frs | HIPOLABOR | R\$ 4.05 | R\$ 20,250.00 |

g

28

/

| | | | | | | |
|-----|--|-------|-----|---------------|-----------|---------------|
| 106 | CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML CÓD. BR 267162 | 1200 | amp | SAMTEC | R\$ 0.47 | R\$ 564.00 |
| 109 | CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML, CÓD. BR 0267574 | 1200 | amp | SAMTEC | R\$ 0.33 | R\$ 396.00 |
| 114 | COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA, 30 G, CÓD. BR 0270495 | 60 | BI | CRISTÁLIA | R\$ 15.00 | R\$ 900.00 |
| 119 | DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR, FRASCO 100 ML CÓD BR 0268243 | 1500 | frs | FARMACE | R\$ 1.35 | R\$ 2,025.00 |
| 120 | DEXAMETASONA, 0,1%, CREME, BISNAGA 10G CÓD. BR 0267643 | 1500 | BI | SANVAL | R\$ 1.15 | R\$ 1,725.00 |
| 121 | DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5 ML CÓD. BR 0267187 | 30 | frs | NOVARTIS | R\$ 1.30 | R\$ 39.00 |
| 122 | DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML CÓD. BR 0300733 | 1500 | amp | HYPOFARMA | R\$ 0.30 | R\$ 450.00 |
| 123 | DEXAMETASONA, 4 MG, CÓD. BR 0269388 | 6000 | cmp | EMS | R\$ 0.16 | R\$ 960.00 |
| 124 | DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,5 ML CÓD. BR 0292427 | 1500 | amp | HYPOFARMA | R\$ 1.80 | R\$ 2,700.00 |
| 129 | DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL, BISNAGA 60 G CÓD. BR 0448612 | 800 | BI | cimed | R\$ 2.50 | R\$ 2,000.00 |
| 133 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL | 2000 | amp | takeda dramin | R\$ 2.50 | R\$ 5,000.00 |
| 134 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML, CÓD BR 0272334 | 500 | amp | união química | R\$ 3.66 | R\$ 1,830.00 |
| 135 | DIOSMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450MG + 50MG | 80000 | cmp | cifarma | R\$ 0.35 | R\$ 28,000.00 |

9

9

| | | | | | | |
|-----|--|-------|-----|---------------|-----------|---------------|
| 140 | DOBUTAMINA, 12,5MG/ML, AMPOLA 20 ML, CÓD. BR 0268446 | 100 | amp | hipolabor | R\$ 5.00 | R\$ 500.00 |
| 143 | DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML, CÓD BR 0268960 | 200 | amp | crístalia | R\$ 2.90 | R\$ 580.00 |
| 145 | DOXICICLINA, 100 MG, CÓD. BR 0271036 | 5000 | cmp | pharlab | R\$ 0.24 | R\$ 1,200.00 |
| 150 | EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL | 500 | amp | hypofarma | R\$ 1.10 | R\$ 550.00 |
| 151 | Escopolamina butilbrometo, 10 MG, CÓD BR 0267283 | 27500 | cmp | união química | R\$ 0.51 | R\$ 14,025.00 |
| 153 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML, CÓD. BR 0267282 | 8000 | amp | hipolabor | R\$ 0.95 | R\$ 7,600.00 |
| 154 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML, CÓD BR 0270621 | 3500 | amp | hipolabor | R\$ 2.35 | R\$ 8,225.00 |
| 158 | ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML CÓD BR 0272198 | 200 | amp | união química | R\$ 1.15 | R\$ 230.00 |
| 159 | ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML, CÓD BR 0270116 | 50 | amp | crístalia | R\$ 13.50 | R\$ 675.00 |
| 162 | FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML, CÓD BR 0267107 | 200 | amp | hipolabor | R\$ 2.45 | R\$ 490.00 |
| 169 | FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL | 100 | frs | ems | R\$ 41.17 | R\$ 4,117.00 |
| 180 | GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL | 1500 | amp | santisa | R\$ 2.20 | R\$ 3,300.00 |
| 183 | GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML, CÓD BR 0270019 | 120 | amp | isofarma | R\$ 2.26 | R\$ 271.20 |
| 185 | GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL | 2000 | amp | isofarma | R\$ 0.50 | R\$ 1,000.00 |
| 186 | Glimepirida, 2 MG, CÓD. BR 0273119 | 400 | cmp | cifarma | R\$ 0.08 | R\$ 32.00 |
| 192 | HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL | 600 | amp | sanval | R\$ 6.90 | R\$ 4,140.00 |

g

g

P

| | | | | | | |
|-----|---|-------|-----|----------------|-----------|---------------|
| 193 | HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL, FRASCO 5 ML, CÓD. BR 0272796 | 350 | frs | eurofarma | R\$ 20.00 | R\$ 7,000.00 |
| 194 | HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL | 350 | amp | cristália | R\$ 4.80 | R\$ 1,680.00 |
| 195 | Hidralazina, 25 MG, CÓD. BR 0268111 | 500 | cmp | novartis | R\$ 0.28 | R\$ 140.00 |
| 204 | IMIPENEM, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: PÓ LIOFILO P/ INJETÁVEL | 200 | frs | biochimico | R\$ 19.50 | R\$ 3,900.00 |
| 206 | IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, 20 ML CÓD. BR 0268331 | 140 | frs | nipolabor | R\$ 0.87 | R\$ 121.80 |
| 211 | ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML CÓD BR 0323004 | 150 | amp | apsen inibina | R\$ 22.96 | R\$ 3,444.00 |
| 219 | LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG | 2000 | cmp | cristália | R\$ 0.88 | R\$ 1,760.00 |
| 222 | LEVOMEPRMAZINA, 100MG | 21600 | cmp | nipolabor | R\$ 0.50 | R\$ 10,800.00 |
| 225 | LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS CÓD. BR 0448804 | 500 | cmp | ciarma blister | R\$ 0.09 | R\$ 45.00 |
| 229 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA, BISNAGA 30 G, CÓD. BR 0269846 | 150 | BI | pharlab | R\$ 2.50 | R\$ 375.00 |
| 230 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL, FRASCO 20 ML CÓD. BR 0269843 | 500 | frs | nipolabor | R\$ 6.00 | R\$ 3,000.00 |
| 236 | MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 250 ML, CÓD. BR 0299675 | 300 | frs | resenius | R\$ 8.42 | R\$ 2,526.00 |
| 245 | METILGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML, CÓD. BR 0268264 | 1000 | amp | união química | R\$ 1.60 | R\$ 1,600.00 |
| 247 | METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL, CÓD. BR 0271600 | 600 | frs | união química | R\$ 8.00 | R\$ 4,800.00 |
| 250 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML, CÓD BR 0267310 | 2000 | amp | isofarma | R\$ 0.60 | R\$ 1,200.00 |

g

g

F

| | | | | | | |
|-----|--|-------|-----|----------------|-----------|--------------|
| 255 | METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, BOLSA 100 ML, CÓD. BR 0268498 | 500 | frs | isofarma | R\$ 5.20 | R\$ 2,600.00 |
| 263 | MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML, CÓD. BR 0304872 | 200 | amp | cristália | R\$ 4.99 | R\$ 998.00 |
| 264 | MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML CÓD. BR 0304871 | 400 | frs | hipolabor | R\$ 2.45 | R\$ 980.00 |
| 265 | NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML, CÓD. BR 0272326 | 30 | amp | hipolabor | R\$ 5.50 | R\$ 165.00 |
| 276 | NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA CÓD. BR 0273719 | 80 | frs | hypofarma | R\$ 15.70 | R\$ 1,256.00 |
| 279 | NORETISTERONA, COMPOSIÇÃO: SOB FORMA DE ACETATO, ASSOCIADA AO ETINILESTRADIOL, CONCENTRAÇÃO: 2 MG + 0,01 MG | 200 | amp | mabra noregyna | R\$ 1.00 | R\$ 200.00 |
| 282 | OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML, CÓD. BR 0268277 | 200 | amp | união química | R\$ 1.50 | R\$ 300.00 |
| 287 | Ondansetrona cloridrato, 2 MG/ML, injetável, 2 ML, CÓD. BR 0268504 | 2100 | amp | hypofarma | R\$ 3.15 | R\$ 6,615.00 |
| 289 | ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA, BISNAGA 45 G, CÓD. BR 0401411 | 1400 | BI | nativita | R\$ 2.65 | R\$ 3,710.00 |
| 298 | PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: LOÇÃO | 200 | frs | nativita | R\$ 2.94 | R\$ 588.00 |
| 299 | PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML, CÓD. BR 0272329 | 100 | amp | cristália | R\$ 2.84 | R\$ 284.00 |
| 305 | PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 60 ML, CÓD. BR 0448595 | 420 | frs | HIPOLABOR | R\$ 3.16 | R\$ 1,327.20 |
| 307 | Prednisona, 5 MG, CÓD. BR 0267741 | 10000 | cmp | SANVAL | R\$ 0.05 | R\$ 500.00 |
| 312 | PROPOFOL 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML | 500 | amp | CRISTÁLIA | R\$ 9.15 | R\$ 4,575.00 |

8

8

F

| | | | | | | |
|--------------------|---|------|-----|------------------|-----------|-----------------------|
| 317 | RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 500 ML, CÓD. BR 0303292 | 500 | frs | FRESENIUS | R\$ 4.60 | R\$ 2,300.00 |
| 321 | ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL | 200 | frs | CRISTÁLIA | R\$ 12.50 | R\$ 2,500.00 |
| 322 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 100 MG CÓD. BR 0449022 | 500 | Cáp | EMS FLORATIL | R\$ 0.50 | R\$ 250.00 |
| 323 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG, CÓD. BR 0449023 | 500 | Cáp | EMS FLORATIL | R\$ 1.15 | R\$ 575.00 |
| 325 | SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML, CÓD. BR 0292331 | 300 | frs | natulab | R\$ 1.22 | R\$ 366.00 |
| 326 | SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML, CÓD. BR 0268523 | 250 | amp | hipolabor | R\$ 1.40 | R\$ 350.00 |
| 330 | SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 15 ML, CÓD. BR 0412966 | 4500 | frs | ems | R\$ 1.15 | R\$ 5,175.00 |
| 342 | SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG | 150 | frs | união química | R\$ 11.50 | R\$ 1,725.00 |
| 343 | SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG | 150 | frs | união química | R\$ 18.50 | R\$ 2,775.00 |
| 344 | Tenoxicam, 20 MG, injetável, FRASCO/AMPOLA CÓD. BR 0268532 | 250 | frs | crístalia | R\$ 6.50 | R\$ 1,625.00 |
| 345 | TENOICAM, 40 MG, INJETÁVEL | 300 | frs | crístalia | R\$ 10.00 | R\$ 3,000.00 |
| 346 | TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL | 250 | amp | greenpharma | R\$ 1.15 | R\$ 287.50 |
| 348 | TIAMINA, DOSAGEM:300 MG | 1000 | cmp | hipolabor | R\$ 0.15 | R\$ 150.00 |
| 349 | TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA | 300 | frs | ems/biosintética | R\$ 19.17 | R\$ 5,751.00 |
| 357 | Vitaminas do complexo B, B1, B2, B5, B6, e PP, solução injetável, 2 ML, CÓD. BR 0363088 | 5000 | amp | hypofarma | R\$ 1.05 | R\$ 5,250.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | R\$ 349,576.95 |

Validade da Proposta: de 60 dias.

Entregas no prazo máximo de 10 (dez) dias, na sede da Secretaria Municipal de Saúde.

g

g

K

Pagamento: em até 30 dias após a entrega dos materiais e conferência de quantidade e qualidade pelo Órgão competente da Administração.

Cascavel, 18 de Maio de 2022.

KAMYLLA GENTILA
TOMAZELLI:04368027914

Assinado de forma digital por
KAMYLLA GENTILA
TOMAZELLI:04368027914
Dados: 2022.05.18 15:17:25 -03'00'

Eco Farmas Comércio de Med. Eireli
Kamylla Gentila Tomazelli
RG: 8.009.609-7 SSP/PR
CPF: 043.680.279-14

g

29



Rua Dom Pedro II
348 8º andar
90560-141
Porto Alegre RS

Avenida das Indústrias
275 Depósito 107
90200-290
Porto Alegre RS

PORTO ALEGRE, 18 maio 2022

MUNICÍPIO DE TRES BARRAS DO PARANA
TRES BARRAS DO PARANA/PR

Modalidade: Pregão Eletrônico: 026/2022
Processo: 047/2022
Objeto: Aquisição de medicamentos

Proposta que faz a LICIMED Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda, com escritório na Av. das Indústrias, 275 conjunto 107, Bairro Anchieta, Porto Alegre / RS, Tel/Fax: (51) 3076-8181, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60 e Inscrição Estadual nº 096/2842834 para através desta fornecer preços e condições dos produtos abaixo:

Dados bancários:

Banco: BANCO DO BRASIL
Agência: 0367-0
Conta corrente: 111300-3

| Item | Código Descrição | Unidade | Preço unitário | Quantidade | Total |
|---|--|---------------------|----------------|------------|--------------------|
| 00047 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG | UNIDADE | 5,9070 | 4.000,0000 | 23.628,0000 |
| Registro: | 1.0058.0009/003-5 | | | | |
| Detentor do registro: | CHIESI FARMACEUTICA LTDA | | | | |
| Fabricante: | CHIESI FARMACEUTICI S.P.A | Procedência: | Itália | | |
| Nome comercial: | CLENIL A 400MCG/ML SUS NAS 10FLAC 2ML | | | | |
| Apresentação: | CARTUCHO com 10 FLACONETE | | | | |
| Valor unitário: | Cinco reais ,nove mil setenta décimos de milésimos de real | | | | |
| Valor total: | Vinte e tres mil, seiscentos e vinte e oito reais | | | | |
| Total da proposta: Vinte e tres mil, seiscentos e vinte e oito reais | | | | | 23.628,0000 |

Prazo de Entrega: 10 dias corridos.
Prazo de Pagamento: 30 dias.
Prazo de validade da proposta: 60 dias.

Declaramos estar de pleno acordo com todas as cláusulas e exigências do presente edital, assim como declaramos que em nossos preços estão incluídos todas as despesas e custos referentes ao transporte; tributos de qualquer natureza e despesas diretas e indiretas relacionadas com o fornecimento do presente objeto.

Para envio de autorizações de fornecimento, empenhos ou ordens de compra, usar o seguinte email: empenhos@licimed.com.br

04.071.245/0001-60

LICIMED - DIST. DE MEDICAM.
CORRELATOS E PROD. MED.
HOSPITALARES LTDA

Av. das Indústrias, 275 - Conj. 107
Anchieta - CEP 90.200-290
PORTO ALEGRE - RS



Arthur Monte Blanco Schmitz
RG: 6077204731
CPF: 029.848.890-61
Procurador

licimed.com.br
51 3076.8181

LICIMED
Comércio e Indústria de Produtos Farmacêuticos

Distribuidora
Correlatos e
Produtos Médicos
e Hospitalares



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: CLENIL | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|---|---------------------------|---|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | CHIESI FARMACÉUTICA LTDA | CNPJ | 61.363.032/0001-46 | Autorização | 1.00.058-0 |
| Processo | 25991.007237/79 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 31/08/2000 |
| Nome Comercial | CLENIL | Registro | 100580009 | Vencimento do Registro | 07/2026 |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTIASMATICOS | | | ATC | ANTIASMATICOS |
| Parecer Público | - | Bula Paciente |  | Bula Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR CANCELADA OU CADUCA | 1005800090019 | SUSPENSAO NASAL | 31/08/2000 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 0,4 MG/ML SUS NAS CT FR PLAS X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR ATIVA | 1005800090027 | SUSPENSAO NASAL | 31/08/2000 | 36 meses |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | CLENIL NASAL AQUOSO | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none">Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBARSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none">CHIESI FARMACÉUTICA LTDA - 61.363.032/0001-46 - SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL | | | | |
| Via de Administração | NASAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

| N° | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|-------------------------------------|--------------------|-------------|
| 3 | 0,4MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS TRANS MONOD X 2ML <u>ATIVA</u> | 1005800090035 | SUSPENSAO NASAL | 31/08/2000 | 36 meses |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FLACONETE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. - 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA | | | | |
| Via de Administração | NASAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| N° | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES <u>CANCELADA OU CADUCA</u> | 1005800090043 | SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL) | 31/08/2000 | 36 meses |
| N° | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + ESPACADOR JET X 200 DOSES <u>CANCELADA OU CADUCA</u> | 1005800090051 | SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL) | 31/08/2000 | 36 meses |
| N° | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES <u>CANCELADA OU CADUCA</u> | 1005800090061 | AEROSSOL NASAL | 06/10/2000 | 36 meses |
| N° | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 7 | 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 10 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML ATIVA | 1005800090078 | SUSPENSAO NASAL | 31/08/2000 | 36 meses |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FLACONETE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. - 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA | | | | |
| Via de Administração | NASAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 100 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1005800090086 | PO INALANTE | 31/08/2000 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 9 | 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES ATIVA | 1005800090094 | PO INALANTE | 31/08/2000 | 36 meses |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | CLENIL PULVINAL | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - DISPOSITIVO INALADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. - 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES ATIVA | 1005800090108 | PO INALANTE | 31/08/2000 | 36 meses |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | CLENIL PULVINAL | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none">Primária - DISPOSITIVO INALADORSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none">CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. - 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 11 | 100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC VALV DOSIM X 120 DOSES ATIVA | 1005800090116 | SUSPENSAO NASAL | 30/01/2003 | 24 meses |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | CLENIL NASAL AQUOSO | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none">Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBARSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none">CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - 61.363.032/0001-46 - SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL | | | | |
| Via de Administração | NASAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacéutica | Data de Publicação | Validade |
| 12 | 100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC VALV DOSIM X 200 DOSES ATIVA | 1005800090124 | SUSPENSAO NASAL | 30/01/2003 | 24 meses |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | CLENIL NASAL AQUOSO | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FLACONETE DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - 61.363.032/0001-46 - SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL | | | | |
| Via de Administração | NASAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacéutica | Data de Publicação | Validade |
| 13 | 100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB VALV DOSIM X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1005800090132 | SUSPENSAO NASAL | 30/01/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacéutica | Data de Publicação | Validade |
| 14 | 100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB VALV DOSIM X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1005800090140 | SUSPENSAO NASAL | 30/01/2003 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 15 | 50 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISP OR X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA | 1005800090159 | AEROSOL ORAL | 31/08/2000 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 16 | 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 1 STR 5 FLAC PLAS TRANS MONOD X 2 ML ATIVA | 1005800090167 | SUSPENSAO NASAL | 31/08/2000 | 36 meses |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none">Primária - FLACONETESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none">CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. - 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA | | | | |
| Via de Administração | NASAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 18 | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB + PULSADOR X 200 DOSES ATIVA | 1005800090183 | SUSPENSAO NASAL | 31/08/2000 | 36 meses |
| Princípio Ativo | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none">Primária - Frasco de plástico âmbarSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none">CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - 61.363.032/0001-46 - SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL | | | | |
| Via de Administração | NASAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) | | | | |

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | - |
| Apresentação fracionada | Não |
| | |

g

g





**DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS**
Cavalli Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares - Eireli
CNPJ 32.743.242/0001-61 - Inscr. Est. 908.04421-54

Ao
Pregoeiro do Município de Três Barras do Paraná
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022.

A empresa CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI, inscrita no CNPJ/MF nº 32.743.242/0001-61. Situada na Rua Maria Olimpia Jardim, 370, Jardim Izabel, Campo Mourão, Paraná. CEP 87.309-185. Fone (44) 3810-2776, Email: cavalli.medamentos@gmail.com, Dados Bancarios: Banco Sicredi agencia 0726 C/C 81200-3, através desta, vem apresentar a proposta comercial relativa à licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022, objetivando fornecer os itens abaixo cotados, conforme especificações e anexos que fazem parte do referido edital:

PROPOSTA REAJUSTADA

| LOTE | DESCRIÇÃO | QTDE | COD BR | UNIDADE | MARCA | VL UNIT. | TOTAL ITEM |
|--|---|------|--------|---------|---------|----------|------------|
| 42 | ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 01ML | 300 | 268214 | AMP | FARMACE | 1,28 | 384,00 |
| 165 | FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML CÓD BR 0300722 | 100 | 300722 | amp | TEUTO | 4,41 | 441,00 |
| 172 | FLUCONAZOL, 150 MG, CÁPSULA, CÓD. BR 0267662 | 2000 | 267662 | Cáp | GEOLAB | 0,30 | 600,00 |
| TOTAL R\$ 1.425,00 (HUM MIL, QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS) | | | | | | | |

Condições de Pagamento: Conforme edital.

Validade da Proposta: de 60 dias.

Valor máximo da licitação: R\$ 5.635.531,60 (Cinco milhões seiscentos e trinta e cinco mil quinhentos e trinta e um reais e sessenta centavos).

Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta e em consonância aos referidos documentos, declaramos:

- Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epigrafe e das cláusulas da minuta da Ata de Registro de Preços em anexo;
- Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e/ou descontos ou vantagens e despesas para a execução do objeto.

Obs.: O preenchimento do presente anexo acarretará a conformidade da proposta da licitante com todas as características do objeto e exigências constantes no edital.

CAMPO MOURÃO, 18 DE MAIO DE 2022.

DINAMARA
GASPARELLO
CAVALLI:695940829
68

Assinado de forma digital por
DINAMARA GASPARELLO
CAVALLI:69594082968
Dados: 2022.05.18 15:43:25
-03'00'

CAVALLI COM. PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES-EIRELI
DINAMARA GASPARELLO CAVALLI
DIRETORA

EMAIL: cavalli.medamentos@gmail.com
fone: (44) 3810 2776



A

Município de Três Barras do Paraná
Avenida Brasil, 245 - Centro
Cep: 85485-000 – TRES BARRAS DO PARANA - PR
Att: Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2022
Data: 18/05/2022
Horário: 08:00

DECLARAÇÃO

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, inscrita no CNPJ nº 00.802.002/0001-02, estabelecida na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, declara:

Condições de Pagamento: Conforme edital.
Validade da Proposta: de 60 dias.

Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta. E em consonância aos referidos documentos, declaramos:

- a) Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epigrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo;
- b) Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e ou descontos ou vantagens, e despesas (inclusive frete, vistoria e entrega técnica do veículo) para a entrega do bem;

MAICON
CORDOVA
PEREIRA:01
588693970

Assinado de forma
digital por MAICON
CORDOVA
PEREIRA:015886939
70
Dados: 2022.05.17
15:58:54 -03'00'

Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
RG nº.: 3.242.195
CPF nº.: 015.886.939-70
Procurador

Rio do Sul (SC), 18 de maio de 2022.

FONE: +55 (47) 3520-9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 45154
Documento: 29

A

Município de Tres Barras do Parana
Avenida Brasil, 245 - Centro
Cep: 85485-000 - TRES BARRAS DO PARANA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2022 - Processo: 047/

Data: 18/05/2022

Horário: 08:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficarão sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Divorciado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Francisco Ferrari, 86, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-557, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 179, folhas 94 e 95, no 2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.

MAICON
CORDOVA
PEREIRA:015
88693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970
Dados: 2022.05.17 15:59:18 -03'00'

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 18 de Maio de 2022

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 45154
Documento: 18

A
Município de Tres Barras do Parana
Avenida Brasil, 245 - Centro
Cep: 85485-000 - TRES BARRAS DO PARANA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2022 - Processo: 047/
Data: 18/05/2022
Horário: 08:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que os documentos que compõem o edital foram colocados a disposição e tomou conhecimento de todas as informações dando concordância a todas as condições deste Processo Licitatório, sem restrições de qualquer natureza e de que seu ato constitutivo se encontra vigente sendo que se vencedor desta licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e se submete ao disposto constantes na Lei nº 8.666/93 e diplomas complementares. Atestamos ainda que nossa empresa trabalha devidamente regulamentada pelas normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. E por ser expressão de verdade firmo a presente.

MAICON
CORDOVA
PEREIRA:0158
8693970

Assinado de forma
digital por MAICON
CORDOVA
PEREIRA:01588693970
Dados: 2022.05.17
15:59:31 -03'00'

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

g
v
RIO DO SUL (SC), 18 de Maio de 2022

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 48154
Documento: 148

A
Município de Tres Barras do Parana
Avenida Brasil, 245 - Centro
Cep: 85485-000 - TRES BARRAS DO PARANA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2022 - Processo: 047/22

Data: 18/05/2022

Horário: 08:00

DECLARAÇÃO

Razão Social: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA. CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 25.314.899-5, I.M: 19313 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP.: 89.163-554 - Estado: SC - Telefone: (47) 3520-9000 Fax: (47) 3520-9004 - E-mail: altermed@altermed.com.br / licitacoes@altermed.com.br. Banco: Banco Itaú - Agência: 8483 - Conta Corrente: 06341-1. Nome completo da pessoa que assinará o contrato: Maicon Cordova Pereira. Nacionalidade: Brasileiro. Estado Civil: Divorciado. Nascimento: 01/10/1978. Cargo que ocupa: Procurador. RG: 3.242.195 - CPF: 015.886.939-70. Endereço: Rua Francisco Ferrari - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP: 89.163-557. Deseja receber o contrato através de: (X) E-mail () Correo - contratos@altermed.com.br.

MAICON
CORDOVA
PEREIRA:015
88693970

Assinado de forma
digital por MAICON
CORDOVA
PEREIRA:01588693970
Dados: 2022.05.17
15:59:38 -03'00'

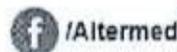
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 18 de Maio de 2022

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 46154
Documento: 89

A
Município de Tres Barras do Parana
Avenida Brasil, 245 - Centro
Cep: 85485-000 - TRES BARRAS DO PARANA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2022 - Processo: 047/
Data: 18/05/2022
Horário: 08:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

MAICON
CORDOVA
PEREIRA:01
588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970
Dados: 2022.05.17 15:59:44 -03'00'

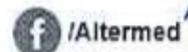
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 18 de Maio de 2022

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 45154
Documento: 197

A
Município de Tres Barras do Parana
Avenida Brasil, 245 - Centro
Cep: 85485-000 - TRES BARRAS DO PARANA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2022 - Processo: 047/22
Data: 18/05/2022
Horário: 08:00

Declaração

A Altermed Material Médico Hospitalar LTDA, devidamente inscrita sob o CNPJ 00.802.002/0001-02, por meio de seu procurador abaixo identificado, declara sob as penas do Artigo 299 do Código Penal, que se formos considerados vencedores do presente processo licitatório, teremos disponibilidade para realizar a entrega dos produtos no prazo previsto, exceto por fatos de caso fortuito e/ou força maior, frisa-se desde já que devido à alta demanda de alguns medicamentos RELACIONADOS ou NÃO RELACIONADOS ao tratamento da COVID19, estamos encontrando dificuldades no abastecimento de DIPIRONA, PARACETAMOL, ESCOPOLAMINA SIMPLES E COMPOSTA, COMPLEXO B, LIDOCAINA INJETAVEL, DEXAMETAZONA, CIMETIDINA, AMINOFILINA, ONDANSETRONA, ATROPINA, CLORPROMAZINA, DICLOFENACO DE SODIO, FITOMENADIONA, FUROSEMIDA, GENTAMICINA, VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO), TODOS OS SOROS (FISIOLOGICOS, GLICOSE, GLICO FISIOLOGICO, RINGER, METRONIDAZOL), dentre outros. Por fim, muitos itens estão com seus prazos de entrega comprometidos, podendo levar de 45 (quarenta e cinco) à 120 (cento e vinte) dias úteis para regularização. Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

MAICON
CORDOVA
PEREIRA:01
588693970

Assinado de forma
digital por MAICON
CORDOVA
PEREIRA:01588693
970
Dados: 2022.05.17
16:00:01 -03'00'

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

g 2g
RIO DO SUL (SC), 18 de Maio de 2022

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
E: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.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.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/05/2020 10:07:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

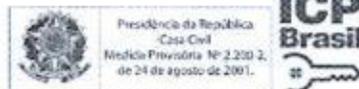
¹**Código de Autenticação Digital:** 27031608190845460439-1 27031608190845460439-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe0bc05b30a653abf87fc384b917470a4058d65b0d105516952ddb4eefc9bd6f377e2306d917dc3598e60ada96044e4c0d
 f6407c220c77af02f8ad8561b150d93000ddff



TOTALS: R\$

Quarenta e Nove Mil e Dezessete Reais

49.017,00

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.
5. Responsável pelo Contrato:
 Edivar Szymanski - Sócio Gerente
 RG:5051132986 e CPF:670.481.290-34
 Residente na Rua José Bonifácio, 639 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000

CHAPECO

03652030/0003-321

CENTERMEDI.COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Acesso Florental Ribeiro, 1551-D
Quedas do Palmital

CEP 89815-290

L CHAPECÓ-SC

quinta-feira, 19 de maio de 2022

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:
 BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS
 AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:
 BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com
 BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com
 SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com

LUIZ Assinado de
 forma digital
 por LUIZ
 EDUARDO
 O RAZZIA RAZZIA
 GIACOME GIACOMEL:0271
 8997001
 L:027189 Dados:
 97001 2022.05.19
 09:53:11 -03'00'

Handwritten initials/signature.

Handwritten signature.

005166

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417
 RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL
 ERECHIM - RS
 CEP: 99706-250
 Telefone: 54 2106 7930
 E-mail: renata.f@inovamedhospitalar.com
 www.inovamed-rs.com.br

Página 1/10

ERECHIM - RS, 18 de Maio de 2022

À
 Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná - PR
 AV BRASIL 245 - Centro
 CEP: 85.485-00
 TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 26/2022
 Processo N° 47/2022
 Data de Abertura dia 18/05/2022 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias, a contar da data de sua apresentação.
 Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)
 Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9
 SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens
 Sócio Gerente
 Nacionalidade: Brasileiro
 Estado civil: Solteiro
 Profissão: Empresário
 RG: 1089436834 SJS/RS
 CPF: 004.421.050-70
 Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250
 E-mail: contratos@inovamedhospitalar.com

CONTATOS

SETOR
 Contratos
 Licitação
 Contato Geral

E-MAIL

contratos@inovamedhospitalar.com
 roselaire.s@inovamedhospitalar.com
 inovamed@inovamedhospitalar.com

g

v

f

| Item | Nosso Código | Qtde | Und | Descrição / Descrição Técnica / Observação | Preço Unitário R\$ | Total Item R\$ |
|--|--------------|--------|-----|---|--------------------|----------------|
| 034 | 811 | 1.000 | UN | Ampicilina Sódica 1 G Pó/inj IV/IM S/Dil F/A /Base Cilinon 1 G Pó/inj IV/IM S/Dil Caixa C/100 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Registro M.S.: 1.1637.0098.006-7 Cód. GGREM: 504414050051218 Cód. BR: BR0268207 | 2,48 | 2.480,00 |
| Preço Unitário: DOIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS | | | | | | |
| 071 | 823 | 12.000 | UN | Carbonato de Cálcio 1250 Mg (Eq 500 Mg Elementar) VO Cp Ciacal 1250 Mg (Equivalente a 500 Mg Elementar) Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Vitamed Registro M.S.: Isento RDC 27/2010 Cód. BR: BR0270895 | 0,0589 | 706,80 |
| Preço Unitário: QUINHENTOS E OITENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SETECENTOS E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS | | | | | | |
| 089 | 206 | 400 | UN | Cetozonazol 20 Mg/Ml Shampoo 100 Ml Fr Cetozonazol 20 Mg/Ml Caixa C/1 Frasco 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0105.001-1 Cód. GGREM: 506408101173115 Cód. BR: BR0271103 | 5,49 | 2.196,00 |
| Preço Unitário: CINCO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS | | | | | | |
| 097 | 88 | 12.000 | UN | Cloridrato de Ciprofloxacino 500 Mg VO Cp /Isen Cloridrato de Ciprofloxacino 500 Mg Caixa C/300 Cp (20 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0150.009-9 Cód. GGREM: 528526008115113 Cód. BR: BR0267632 | 0,1975 | 2.370,00 |
| Preço Unitário: UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA REAIS | | | | | | |
| 147 | 1 | 30.000 | UN | Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen Maleato de Enalapril 10 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed/Farma Registro M.S.: 1.0481.0098.014-7 Cód. GGREM: 526216040011106 | 0,032 | 960,00 |

g

k

| | | | | | | |
|--|----|--------|----|--|--------|----------|
| | | | | Cód. BR: BR0267651 | | |
| Preço Unitário: TRINTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL | | | | | | |
| Total Item: NOVECENTOS E SESSENTA REAIS | | | | | | |
| 170 | 15 | 5.000 | UN | Finasterida 5 Mg VO Cp Finasterida 5 Mg Caixa C/30 Cp Hospitalar (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0231.013-9 Cód. GGREM: 506419110040007 Cód. BR: BR0275963 | 0,304 | 1.520,00 |
| Preço Unitário: TREZENTOS E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL | | | | | | |
| Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS | | | | | | |
| 196 | 48 | 20.000 | UN | Hidroclorotiazida 25 Mg VO Cp /Isen Hidroclorotiazida 25 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0210.005-3 Cód. GGREM: 506417080033506 Cód. BR: BR0267674 | 0,0239 | 478,00 |
| Preço Unitário: DUZENTOS E TRINTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | | |
| Total Item: QUATROCENTOS E SETENTA E OITO REAIS | | | | | | |
| 208 | 63 | 2.000 | UN | Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2 Cód. GGREM: 536200703113116 Cód. BR: BR0273400 | 0,1479 | 295,80 |
| Preço Unitário: UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | | |
| Total Item: DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS | | | | | | |
| 233 | 57 | 30.000 | UN | Loratadina 10 Mg VO Cp Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp Sulcados (24 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0253.020-1 Cód. GGREM: 506420080040407 Cód. BR: BR0273466 | 0,085 | 2.550,00 |
| Preço Unitário: OITENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL | | | | | | |
| Total Item: DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS | | | | | | |
| 243 | 60 | 10.000 | UN | Cloridrato de Metformina 850 Mg VO Cp /Isen Cloridrato de Metformina 850 Mg Caixa C/400 Cp (40 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0151.003-5 Cód. GGREM: 528530303118118 Cód. BR: BR0267691 | 0,089 | 890,00 |

| | | | | | | |
|--|-----|--------|----|--|--------|-----------|
| Preço Unitário: OITENTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | | |
| Total Item: OITOCENTOS E NOVENTA REAIS | | | | | | |
| 244 | 739 | 22.000 | UN | Metildopa 250 Mg VO Cp /Base Tensioval 250 Mg Caixa C/490 Cp (49 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Sanval Registro M.S.: 1.0714.0111.009-1 Cód. GGREM: 530820020021607 Cód. BR: BR0267689 | 0,3551 | 7.812,20 |
| Preço Unitário: TRÊS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E UM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | | |
| Total Item: SETE MIL, OITOCENTOS E DOZE REAIS E VINTE CENTAVOS | | | | | | |
| 249 | 41 | 600 | UN | Cloridrato de Metoclopramida 4 MG/ML 10 ML VO Fr Cloridrato de Metoclopramida 4 Mg/ML Caixa C/96 Fr 10 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Mariol Registro M.S.: 1.6241.0004.003-1 Cód. GGREM: 537100103139113 Cód. BR: BR0267311 | 0,959 | 575,40 |
| Preço Unitário: NOVECENTOS E CINQUENTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | | |
| Total Item: QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS | | | | | | |
| 283 | 629 | 8.000 | UN | Olanzapina 5 Mg VO Cp /Isen Olanzapina 5 Mg Cp Caixa C/30 Cp Revestidos (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0273.019-5 Cód. GGREM: 528519030152706 | 0,43 | 3.440,00 |
| Preço Unitário: QUARENTA E TRÊS CENTAVOS | | | | | | |
| Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS | | | | | | |
| 290 | 773 | 85.000 | UN | Pantoprazol Sodico 40 Mg VO Cp Lib Retardada Pantoprazol Sodico 40 Mg Caixa C/42 Cp Revestidos de Liberacao Retardada (3 Blisters C/14 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0195.015-0 Cód. GGREM: 506418080035006 Cód. BR: BR0442259 | 0,1599 | 13.591,50 |
| Preço Unitário: UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL | | | | | | |
| Total Item: TREZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS | | | | | | |

Valor Total da Proposta R\$: 39.865,70 - TRINTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS

Declaramos que a validade dos produtos é de 50% de sua totalidade.

Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta e em consonância aos referidos documentos, declaramos:

a) Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta da Ata de

Registro de Preços em anexo;

b) Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e/ou descontos ou vantagens e despesas para a execução do objeto.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente:

EDUARDA
POSSAMAI
TALGATI:040
77929024

Assinado de forma
digital por EDUARDA
POSSAMAI
TALGATI:04077929024
Data: 2022.05.18
15:09:56 -03'00'

Eduarda Possamai Talgati

Cargo: Auxiliar de Licitações

RG : 1127893351 SSP/SP

CPF: 040.779.290-24

g

g

f

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Dr. João Caruso, nº 2115, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS.

OUTORGADA: Eduarda Possamai Talgati, brasileira, solteira, Auxiliar de licitação, regularmente inscrita no CPF sob o nº 040.779.290-24 e Carteira de Identidade nº 1127893351 SSP/RS, residente e domiciliada na Rua Maranhão, Nº 520, Fátima, Erechim/RS, CEP 99709-260.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, a Outorgante nomeia e constitui a Outorgada seu bastante procurador, em todo território Nacional, com a finalidade exclusiva de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes à atividade da Outorgante, estando a outorgada autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes, sempre em observância a todos os preceitos legais pertinentes, especialmente a Lei de Licitações (Lei nº 8.666/93), Nova Lei de Licitações (Lei nº 14.133/21) e Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/13) brasileiras e demais legislações correlatas. É vedado o substabelecimento.

Esta procuração é válida a partir da data de sua assinatura até o dia 31 (trinta e um) do mês de julho do ano de 2022 (dois mil e vinte e dois).

Erechim/RS, 15 de março de 2022 (dois mil e vinte e dois).

g

g

2º TABELIONATO
ERECHEM - RS

Vanderlei Stievens
Sócio-Gerente

Vanderlei Stievens
Sócio-Gerente
RG: 4083341612
CPF: 007.304.360-55



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 16 de fevereiro de 2022 12:10:52 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

g

2

2º TABELIONATO - Bel. Roberto Cavassola - Tabelião Designado
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3021.5772
 E-mail: cartorio@2tabelionatoerchim.com

Reconheço a autenticidade da firma de Vandereil Grievens que
 assina por INOVAMED HOSPITALAR LTDA, indicada com a
 seta.

Em testemunho da verdade
 Erechim, 15 de fevereiro de 2022

Emol: R\$ 6,00 + Selo digital: R\$ 1,80
 0183.01.2100001.88798

Bel. Mariana Biachia Bevilacqua
 Escrivente Autorizada
 2º TABELIONATO-ERECIM-RS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/40371602221186315627>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 40371602221186315627-2
 Data: 16/02/2022 11:48:15
 Valor Total do Ato: R\$ 5,02
 Selo Digital Tipo Normal C: AMN20338-F9FU;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Váber Azevêdo de M. Cavalcanti
 Titular



TJPB

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

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

Página 8/10

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/02/2022 16:48:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa INOVAMED HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 40371602221186315627-1 a 40371602221186315627-2

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc93680719104026e4ff0d95b244691c94a65de3d02b857ca43cd58736510555f034f495e03ef36f4faf130e9c1306ce05d360a502598a4b64b935683b44a5523a



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



g

29

f

005175

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Eduardo P. Talgati
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1127893351 DATA DE EMISSÃO 31/07/2014

EDUARDA POSSAMAI TALGATI Página 9/10

PAI: CLADEMIR JOSÉ TALGATI
MÃE: ELAINE POSSAMAI TALGATI

NASCIMENTO: JACUTINGA RS DATA DE ASSOCIAÇÃO: 14/12/1998

CPF: 040.779.290-24

MATRÍCULA: 101055 01 55 1998 1 00005 005 0003392 64

ORIGEM NACIONAL, RG: 1 VIA

Carla Eduarda Falcão Pereira
ASSINATURA DO DIRETOR

151381 / 151381

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

g

28

K



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/02/2022 10:17:55 que o documento de hash (SHA-256) 573efb8e9fe316d77e7f528f112e70a778d5bd9877f4c768f882f9e797d73f foi validado em 18/02/2022 10:16:24 através da transação blockchain 0xab628347da17582e80f5efcf9726847c94d85e6b82620a9ec20f82fe3186f9 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 51525)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 10/10



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **573ef8be9fe316d77e7f528f1f2e7ba778d5dd9f877fafc768f882f96787d73f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID 51525 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"RG_EDUARDA_TALGATI"**, cujo assunto é descrito como **"RG_EDUARDA_TALGATI"**, faz prova de que em **18/02/2022 10:16:17**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Inovamed Hospitalar Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/02/2022 10:17:24** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xab628347da17582e80f5efcfd9726847c9f4d85e6b82620a9ec2dfd2fe3186f9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



8

20

DIMASTER

1678 - MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA
MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA
BRASIL, 245, CENTRO
TRES BARRAS DO PARANA - PR - 85485000
CNPJ 78.121.936/0001-68

ITENS GANHOS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022

Nº 1750

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 18/05/2022 08:00:00 | DATA DE ABERTURA: 18/05/2022 08:30:00 | LANCES: 18/05/2022 09:00:00

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS
CNPJ 02.520.829/0001-40



11. Itens e Preços

| Item | Produto / Principio Ativo | Emb. Pri. | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo | Nome Com. | Nro. Registro | Marca | Vlr. Max. Municipio | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|------|--|-----------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| 253 | METRONIDAZOL, 250 MG -UNIDADE: COMPRIMIDO - 267717 | BL C/ 20 | CX C/ 600 | 10.000 | CP | GENÉRICO | GENÉRICO | 1256801820034 Val. 30/01/2028 | PRATI DONADUZZI | 0,2300 | 0,152 | 1.519,00 |

| Cod. GGREM: 528503596117116 | Cod. CATMAT: BR0267717 | Cód. Afundação(NCM): 30049986 | Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.583/0001-66) | País Origin: Brasil |
Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO | Concentração: 250MG | Teor: 85 A 100% | Peso/Volume: 260MG | Forma Farmacéutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO | Cod. GTIN: 7888143264458 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------|---------|-----|----|----------|----------|----------------------------------|----------|---------|-------|----------|
| 327 | SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL - UNIDADE: FR.C/200 DOSES | FR.C/200 | CX C/ 1 | 300 | FR | GENÉRICO | GENÉRICO | 1101302910018 Val. 30/03/2031 | GLENMARK | 39,5600 | 7,800 | 2.340,00 |
|-----|---|----------|---------|-----|----|----------|----------|----------------------------------|----------|---------|-------|----------|

| Cod. GGREM: 521921060021009 | Cod. CATMAT: BR0294887 | Cód. Afundação(NCM): 30049039 | Fabricante: GLENMARK FARMACÉUTICA LTDA (CNPJ 44.363.661/0001-57) | País Origin: INDIA |
Acondicionamento: FRASCO DE ALUMINIO + INALADOR | Concentração: 100MCG | Teor: 65 A 100% | Peso/Volume: 210 DOSES | Forma Farmacéutica/Apresentação: SUSPENSÃO AEROSOL | Cod. GTIN: 7897473202771 |

Valor Total da Proposta: R\$ 27.494,00
(VINTE E SETE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034

DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial, ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034

Dados: 2022.05.18 16:39:53 -03'00'

005178

2. Condições de Pagamento: 30 dias após a entrega **3. Prazo de Entrega:** 10 dias corridos
4. Validade da Proposta: 60 dias **5. Validade dos Produtos:** 60 Por Cento **6. Vigência do Contrato:** 12 meses da publicação

7. Observações

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

8. Declaração

Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

9. Outras Declarações

Condições de Pagamento: será efetuado em até 30 dias após a entrega dos materiais e conferência de quantidade e qualidade pelo Órgão competente da Administração, à base dos preços apresentados na proposta, e mediante a apresentação da Nota Fiscal, acompanhada dos seguintes documentos:

a) Atestado de recebimento emitido pelo Órgão solicitante; b) Comprovação da regularidade fiscal.

Validade da Proposta: de 60 dias.

Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta e em consonância aos referidos documentos, declaramos:

a) Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta da Ata de Registro de Preços em anexo;

b) Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e/ou descontos ou vantagens e despesas para a execução do objeto.

Obs.: O preenchimento do presente anexo acarretará a conformidade da proposta da licitante com todas as características do objeto e exigências constantes no edital.

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br
E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br
Telefone: (54) 3523 -2600

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 5122-5
Conta Corrente: 7468-3

Dados do responsável para assinatura do Contrato:
Suema Tussi Brunelo
RG. 1038690028 – SSP/RS *** CPF. 448.443.280-34

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CPF A3, ou=VALID, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial, ou=19520630000115,
cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
Dados: 2022.05.18 16:40:16 -03'00'

Assinatura

Barão de Cotegipe, 18/05/2022

Página 3 de 3

g



005179



PONTA GROSSA, 18 DE MAIO DE 2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 26/2022 ABERTURA ÀS 08H30MIN DO DIA 18/05/2022

PROPOSTA DE PREÇOS

| IT | CI | QTD | UND | PRODUTO | MARCA | N. COMERCIAL | R.M.S | EMB. | BR | P. UNIT. | P. TOTAL |
|--------------------------|--------|--------|-----|---------------------------------------|-----------------|--------------|---------------|-------|--------|------------|----------------|
| 294 | 104613 | 22.000 | CMP | CODEINA 30MG + PARACET 500MG (A2) (G) | GEOLAB | GENERICO | 1542302010079 | 16x6 | 270907 | R\$ 0,4260 | R\$ 9.372,00 |
| 328 | 105044 | 5.000 | CMP | SECNIDAZOL 1G (G) | PHARLAB | GENERICO | 1410701310020 | 1x4 | 268299 | R\$ 1,1200 | R\$ 5.600,00 |
| 336 | 103947 | 4.000 | CMP | SULFA + TRIMETOPRIMA 400+80MG (G) | PRATI DONADUZZI | GENERICO | 1256802090021 | 20x10 | 308882 | R\$ 0,1940 | R\$ 776,00 |
| TOTAL DA PROPOSTA | | | | | | | | | | | R\$ 270.602,16 |

** TOTAL DA PROPOSTA R\$ 270.602,16 (DUZENTOS E SETENTA MIL, SEISCENTOS E DOIS REAIS E DEZESESSES CENTAVOS)

DADOS ADICIONAIS

** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL

** FRETE - PAGO/CIF ** CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL

** VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL

** VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL

** DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO - ASSINA SR FERNANDO PARUCKER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10

ENDEREÇO RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151

** DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4

** NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

** PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL

** DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTE EDITAL

** DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS, SECURITARIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.

** CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA 9 'EMBALAGEM', VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MAIS MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER
DA SILVA JUNIOR: 00653893957
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multiple
v5, OU=28410863000120, OU=Certificado PF A3,
CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR,
00653893957

Razão: Eu revisei este documento
Localização: PONTA GROSSA - PR
Data: 2022.05.18 16:38:53-03'00"
Foxit Reader Versão: 10.1.1

FERNANDO
PARUCKER DA
SILVA JUNIOR:
00653893957



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est. 906.87106-82
(43) 3242 3333 R. Gecy Fonseca, 839 | Bela Vista do Paraíso - PR. 86190-000

(Handwritten mark)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

| LOTE | QUANT. | UNID | DESCRIÇÃO | MARCA / FABRICANTE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ANVISA |
|------|--------|-------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| 30 | 15.000 | CÁPSULA | AMOXICILINA, 500MG | UNICHEM / UNICHEM | R\$ 0,17 | R\$ 2.550,00 | 1564900030066 |
| 82 | 900 | FRASCO/ AMPOLA | CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV | ABL / ANTIBIÓTICOS DO BRASIL | R\$ 14,30 | R\$ 12.870,00 | 1556200060204 |
| 85 | 900 | FRASCO/ AMPOLA | CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL | ABL / ANTIBIÓTICOS DO BRASIL | R\$ 10,90 | R\$ 9.810,00 | 1556200110058 |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 25.230,00 (Vinte e Cinco Mil e Duzentos e Trinta Reais)

- a) Declaramos que concordamos integralmente com as condições estipuladas na presente licitação, que se vencedor deste certame, nos submeteremos ao cumprimento de seus termos.
- b) Declaramos ainda que nossa Empresa não foi declarada inidônea, para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- c) Para fins do disposto no Prejuízo 09 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná e Acórdão 2745/10 – TCE/PR, que não possui sócio, cotista ou dirigente, bem como não possuem em seu quadro funcional nem que irá contratar empregados com incompatibilidades com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção, de chefia, de assessoramento, que seja membro da comissão de licitação, pregoeiro ou autoridade ligada à contratação.
- d) Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, Sr. LEONARDO HENRIQUE GEORGINI, brasileiro, CASADO, portador da Carteira de Identidade n. 8.925.391-8.



Matriz: Rua Gecy Fonseca, 839 - Jd. Elisa - Bela Vista do Paraíso - PR | Filial Araquari: BR 260, Km 27, 5065 - Araquari - SC.
Filial Campo Grande: Rua Delegado Robson Benedito Maia, 499 - Caranda Bosque - Campo Grande - MS.
Filial Cuiabá: Ed. Moniã - Av. Ilustrador Rubens de Mendonça (Av. Copé), 1894 - Bosque da Saúde - Cuiabá - MT.

005182

(Handwritten signature)



MG HOSPITALAR

PRODUTOS HOSPITALARES

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
(43) 3242 3333 R. Gecy Fonseca, 839 | Bela Vista do Paraíso - PR. 86130-000

- e) A validade da proposta é de **60 (Sessenta)** dias corridos, contados da data de recebimento das propostas, conforme estipulado no presente edital.
 - f) Para contato informamos:
 - Responsável/Representante Legal (nome completo): **LEONARDO HENRIQUE GEORGINI**
 - Telefone Fixo n.º: (43) 3242- 3333
 - E-mail: licitacoes@mghospitalar.com.br
- Produto atende as características descritas em edital
VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL
PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
ENTREGA: CONFORME EDITAL
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG. 2755-3
C/C. 85.290-2 - Declaramos que estamos de acordo com todas as condições e especificações do edital e seus anexos

10.596.721/0001-60

I.E.: 906.87106-82

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA GECY FONSECA, 839 JARDIM ELISA - CEP 86130.000

BELA VISTA DO PARAISO - PR

BELA VISTA DO PARAISO - PR, 18 DE MAIO DE 2022.

Daniilo Pereira Duarte
Assinado de forma digital por Daniilo Pereira Duarte
Dados: 2022.05.18 16:43:47 -03'00'

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
10.596.721/0001-60



Matriz: Rua Gecy Fonseca, 839 - Jd. Elisa - Bela Vista do Paraíso - PR | Filial Anquari: BR 280, Km 27, 5065 - Anquari - SC.
Filial Campo Grande: Rua Delegado Rubson Benedito Mata, 499 - Caranda Bosque - Campo Grande - MS.
Filial Cuiabá: Ed. Maruatiã - Av. Historiador Rubens de Mendonça (Av. Copat), 1894 - Bosque da Saúde - Cuiabá - MT.

005183



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | UNICHEM FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA | CNPJ | 05.399.786/0001-85 | Autorização | 1.05.649-4 |
| Processo | 25351.339344/2006-51 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 17/03/2008 |
| Nome Comercial | amoxicilina | Registro | 156490003 | Vencimento do registro | 03/2028 |
| Princípio Ativo | AMOXICILINA TRI-hIDRATADA | | | Medicamento de referência | Amoxil® |
| Classe Terapêutica | PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO | | | ATC | PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|-------------------------|--------------------|----------|
| 1 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1564900030015 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 17/03/2008 | 24 meses |
| 2 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1564900030023 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 17/03/2008 | 24 meses |
| 3 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1564900030031 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 17/03/2008 | 24 meses |
| 4 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1564900030041 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 17/03/2008 | 24 meses |
| 5 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1564900030058 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 17/03/2008 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---------------|----------------------------|------------|-------------|
| 6 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA | 1564900030066 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 17/03/2008 | 24 meses |
| 7 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA | 1564900030074 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 17/03/2008 | 24 meses |

g

g

/



UNICHEM
FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA.

amoxicilina

Unichem Farmacêutica do Brasil Ltda.
cápsulas
500 mg

Bula Profissional de saúde

g

ze

F



UNICHEM
FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA.

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

amoxicilina

Medicamento Genérico Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Cápsulas de 500 mg em embalagem com 15, 21, 30, 100, 200, 500 e 1000 unidades.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO (ACIMA DE 40 Kg)

COMPOSIÇÃO

Cada cápsula contém:

amoxicilina 573,892 mg
(equivalentes a 500 mg de amoxicilina)

excipiente* q.s.p 1 cápsula

*Excipiente: estearato de magnésio.

II) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

A amoxicilina é um antibiótico de amplo espectro indicado para o tratamento de infecções bacterianas causadas por germes sensíveis à ação da amoxicilina. As cepas dos seguintes microrganismos geralmente são sensíveis à ação bactericida da amoxicilina in vitro:

Gram-positivos

Aeróbios: *Enterococcus faecalis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus viridans*, *Staphylococcus aureus* sensível a penicilina, espécies de *Corynebacterium*, *Bacillus anthracis*, *Listeria monocytogenes*.

Anaeróbios: espécies de *Clostridium*.

Gram-negativos

Aeróbios: *Haemophilus influenzae*, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, espécies de *Salmonella*, espécies de *Shigella*, *Bordetella pertussis*, espécies de *Brucella*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Pasteurella septica*, *Vibrio cholerae*, *Helicobacter pylori*.

A amoxicilina é suscetível à degradação por betalactamases, portanto o espectro de atividade da amoxicilina não abrange os microrganismos que produzem essas enzimas, ou seja, não inclui o *Staphylococcus* resistente e todas as cepas de *Pseudomonas*, *Klebsiella* e *Enterobacter*.

A suscetibilidade à amoxicilina irá variar de acordo com a região e ao longo do tempo. Sempre que disponíveis, dados de sensibilidade locais devem ser consultados. Quando necessário, devem ser feitos testes de amostragem microbiológica e testes de sensibilidade.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A amoxicilina (80-90 mg/kg/dia, em duas doses diárias) é indicada como primeira escolha no tratamento da otite média aguda em estágio inicial. [1]

Um estudo duplo cego, randomizado demonstrou eficácia clínica em 90% dos pacientes com otite média aguda, quando tratados com amoxicilina nas doses de 40 a 45 mg/kg/dia. [2]

No tratamento de rinosinusite bacteriana a amoxicilina demonstrou eficácia clínica em 83 a 88% dos casos. [3]

Em um estudo conduzido com 389 crianças que apresentavam quadro de faringo-amigdalite causada por *Streptococcus* Beta-hemolítico, foi obtido cura clínica em 84% dos pacientes tratados com amoxicilina. [4]



A grande maioria das diretrizes que discorrem sobre o tratamento da pneumonia adquirida na comunidade indicam como terapêutica empírica amoxicilina administrada por via oral ou amoxicilina/clavulanato, ou cefuroxima por via intravenosa quando os pacientes necessitam de hospitalização. O *Centers for Disease Control Drug-Resistant S. pneumoniae Therapeutic Working Group* identificou betalactâmicos orais, incluindo cefuroxima, amoxicilina e amoxicilina/ácido clavulânico como opções apropriadas para a terapia de primeira linha na pneumonia adquirida na comunidade em adultos em tratamento ambulatorial e crianças. [5]

Jain NK *et al.* (1991) realizou um estudo com 38 pacientes com diagnóstico de bronquiectasia, o qual demonstrou que a posologia de 3 g de amoxicilina duas vezes ao dia foi eficaz em 66,66% dos pacientes que apresentaram falha com o tratamento com 1,5g duas vezes ao dia. [6]

Baddour *et al.* (1989) relataram 92,3% de sucesso clínico em 231 pacientes do sexo feminino com gonorreia, tratadas com dose única 3 g de amoxicilina e probenecida. Em outro estudo, Klima (1978) submeteu 70 pacientes do sexo masculino com gonorreia aguda, a tratamento com uma dose única de 2 g de amoxicilina, sendo que o regime adotado foi bem sucedidos em 98,2% dos casos. [7]

Referências Bibliográficas

- ¹ Casey JR. Treating acute otitis media post-PCV-7: judicious antibiotic therapy. *Postgrad Med.* 2005 Dec;118(6 Suppl Emerging):32-3, 24-31).
- ² Garrison, GD, *et al.* High-dose versus standard-dose amoxicillin for acute otitis media. *Ann Pharmacother* 38(1):15-19, 2004.
- ³ Poole MD, Portugal LG. Treatment of rhinosinusitis in the outpatient setting. *Am J Med.* 2005 Jul;118 Suppl 7A:45S-50S.
- ⁴ Curtin-Wirt C, Casey JR, *et al.* Efficacy of penicillin vs. amoxicillin in children with group A beta hemolytic streptococcal tonsillopharyngitis. *Clin Pediatr (Phila).* 2003 Apr;42(3):219-25.
- ⁵ McCracken GH Jr. Diagnosis and management of pneumonia in children. *Pediatr Infect Dis J.* 2000 Sep;19(9):924-8
- ⁶ Jain NK, *et al.* Clinical and spirometric improvement in bronchiectasis - effects of varying doses of amoxycillin. *Lung India.* 1991 Aug; 9(3): 90-4.
- ⁷ Baddour LM, Gibbs RS, Mertz G, Cocchetto DM, Noble RC. Clinical comparison of single-oral-dose cefuroxime axetil and amoxicillin with probenecid for uncomplicated gonococcal infections in women. *Antimicrob Agents Chemother* 1989; 33(6): 801-804. Klima J. Single dose treatment of acute male gonorrhoea with amoxycillin. *Ceskoslovenska dermatologie* 1978; 53(2): 118-23.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

Este medicamento contém como princípio ativo a amoxicilina – quimicamente, D-(-)-alfa-amino p-hidroxibenzil penicilina – uma aminopenicilina semissintética do grupo betalactâmico de antibióticos. Tem amplo espectro de atividade antibacteriana contra muitos microrganismos gram-positivos e gram-negativos, agindo através da inibição da biossíntese do mucopeptídeo da parede celular.

A amoxicilina age rapidamente como bactericida e possui o perfil de segurança de uma penicilina. A amoxicilina é susceptível à degradação por betalactamases e, portanto, o espectro de atividade da amoxicilina não abrange os microrganismos que produzem essas enzimas, entre eles *Staphylococcus* resistente e todas as cepas de *Pseudomonas*, *Klebsiella* e *Enterobacter*.

A prevalência de resistência adquirida é dependente do tempo e localização geográfica e para algumas espécies pode ser muito alta. É desejável que se tenham informações locais quanto à resistência, particularmente quando se tratar de infecções graves.

Suscetibilidade in vitro de micro-organismos à amoxicilina

Espécies comumente suscetíveis:

- Aeróbios gram-positivos: *Bacillus anthracis*, *Enterococcus faecalis**, estreptococos beta-hemolíticos*, *Listeria monocytogenes*.
- Aeróbios gram-negativos: *Bordetella pertussis*.
- Outra: *Leptospira icterohaemorrhagiae*, *Treponema pallidum*.



UNICHEM
FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA.

Espécies para as quais resistência adquirida pode ser um problema:

- Aeróbios gram-negativos: *Escherichia coli**, *Haemophilus influenzae**, *Helicobacter pylori**, *Proteus mirabilis**, *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*, *Neisseria gonorrhoeae**, *Pasteurella spp.*, *Vibrio cholerae*.
- Aeróbios gram-positivos: estafilococos coagulase negativo*, *Corynebacterium spp.*, *Staphylococcus aureus**, *Streptococcus pneumoniae**, *Streptococcus* do grupo *Viridans**.
- Anaeróbios gram-negativos: *Fusobacterium spp.*

Organismos inerentemente resistentes:

- Aeróbios gram-positivos: *Enterococcus faecium*†.
- Aeróbios gram-negativos: *Acinetobacter spp.*, *Enterobacter spp.*, *Klebsiella spp.*, *Pseudomonas spp.*
- Anaeróbios gram-negativos: *Bacteroides spp.* (muitas cepas de *Bacteroides fragilis* são resistentes).

Outros: *Chlamydia spp.*, *Mycoplasma spp.*, *Legionella spp.*

*A eficácia clínica da amoxicilina foi demonstrada em estudos clínicos.

†Suscetibilidade intermediária natural na ausência de mecanismos adquiridos de resistência.

Propriedades farmacocinéticas

Absorção

A amoxicilina é bem absorvida. Sua administração oral na dosagem de 3 vezes ao dia geralmente produz altos níveis plasmáticos, independentemente do momento da ingestão de alimentos. A amoxicilina apresenta uma boa penetração nas secreções bronquiais e elevadas concentrações urinárias na forma de antibiótico inalterado.

Distribuição

A amoxicilina não é altamente ligada a proteínas plasmáticas; cerca de 18% do total da droga presente no plasma são ligados a proteínas. A amoxicilina se difunde rapidamente na maioria dos tecidos e líquidos corporais, com exceção do cérebro e da medula espinhal. A inflamação geralmente aumenta a permeabilidade das meninges às penicilinas, e isso pode ser aplicado à amoxicilina.

Excreção

A principal via de eliminação da amoxicilina são os rins. Cerca de 60% a 70% da amoxicilina são excretadas inalteradas pela urina durante as primeiras seis horas após a administração de uma dose padrão. A meia-vida de eliminação é de aproximadamente uma hora.

A amoxicilina também é parcialmente eliminada pela urina, como o ácido peniciloico inativo, em quantidades equivalentes a 10% a 25% da dose inicial.

A administração simultânea de probenecida retarda a excreção da amoxicilina.

Pequenas quantidades da droga são também excretadas nas fezes e na bile.

4. CONTRAINDICAÇÕES

A amoxicilina é uma penicilina e não deve ser administrada a pacientes com histórico de hipersensibilidade a antibióticos betalactâmicos (p. ex. penicilinas e cefalosporinas).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Antes de iniciar o tratamento com a amoxicilina, deve-se fazer uma investigação cuidadosa das reações prévias de hipersensibilidade do paciente a penicilinas ou cefalosporinas. Sensibilidade cruzada entre penicilinas e cefalosporinas é bem documentada. Há relatos de reações de hipersensibilidade graves e ocasionalmente fatais (incluindo reações adversas severas anafilactóides e cutâneas) em pacientes sob tratamento com penicilinas. Essas reações são mais prováveis em indivíduos com histórico de hipersensibilidade a antibióticos betalactâmicos (ver item "4. CONTRAINDICAÇÕES"). Se uma reação alérgica ocorrer, a amoxicilina deve ser descontinuada e deve ser instituída uma terapia alternativa. Reações anafiláticas sérias podem exigir um tratamento de emergência imediato com adrenalina. Pode ser necessário o uso de oxigênio, esteróides intravenosos e manejo das vias aéreas, incluindo intubação.

Deve-se evitar a amoxicilina se houver suspeita de mononucleose infecciosa, já que a ocorrência de rash eritematosos (morbiliformes) após o uso de amoxicilina tem sido associada a esta condição.



UNICHEM
FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA.

O uso prolongado também pode, ocasionalmente, resultar em supercrescimento de microrganismos não sensíveis.

Colite pseudomembranosa tem sido relatada com o uso de antibióticos e a gravidade pode variar de leve à grave (risco de vida). Portanto, é importante considerar o diagnóstico em pacientes que desenvolveram diarreia durante ou após o uso de antibióticos. Se ocorrer diarreia prolongada ou significativa ou o paciente sentir cólicas abdominais, o tratamento deve ser interrompido imediatamente e o paciente deve ser avaliado.

Deve-se ajustar a dose em pacientes com insuficiência renal (ver item "8. POSOLOGIA e MODO DE USAR").

Muito raramente se observou cristalúria, em pacientes com redução do débito urinário e que estavam predominantemente em terapia parenteral. Durante a administração de altas doses de amoxicilina, é aconselhável manter ingestão hídrica e débito urinários adequados a fim de reduzir a possibilidade de cristalúria por amoxicilina (ver item "10. SUPERDOSE").

Têm sido relatados casos raros de prolongamento anormal do tempo de protrombina (INR aumentada) em pacientes que receberam a amoxicilina e anticoagulantes orais. Deve ser realizada monitorização apropriada quando anticoagulantes são prescritos concomitantemente. Ajustes na dose de anticoagulantes orais podem ser necessários para manter o nível desejado de anticoagulação.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Não foram observados efeitos adversos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.

Gravidez e lactação

Gravidez

A segurança da utilização deste produto na gravidez não foi estabelecida por estudos controlados em mulheres grávidas. Os estudos de reprodução realizados avaliaram o uso da amoxicilina em camundongos e ratos em doses até dez vezes maiores que as indicadas para seres humanos e não revelaram nenhuma evidência de danos na fertilidade ou prejuízo aos fetos relacionados à medicação. Se for necessário o tratamento com antibióticos durante a gravidez, a amoxicilina pode ser considerada apropriada quando os benefícios potenciais justificarem os riscos potenciais associados ao medicamento.

Categoria B de risco na gravidez: Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação

A amoxicilina pode ser administrada durante a lactação. Com exceção do risco de sensibilidade relacionada à excreção de quantidades mínimas de amoxicilina pelo leite materno, não existem efeitos nocivos conhecidos para o bebê lactente.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco

As recomendações especiais são relacionadas à posologia (ver item "8. POSOLOGIA e MODO DE USAR").

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A probenecida reduz a secreção tubular renal da amoxicilina. Portanto, o uso concomitante com a amoxicilina pode resultar em níveis maiores e de duração mais prolongada da amoxicilina no sangue.

Assim como outros antibióticos, amoxicilina pode afetar a flora intestinal, levando a uma menor reabsorção de estrógenos, e reduzir a eficácia de contraceptivos orais combinados.

A administração concomitante do alopurinol durante o tratamento com a amoxicilina pode aumentar a probabilidade de reações alérgicas de pele.

Recomenda-se que, na realização de testes para verificação da presença de glicose na urina durante o tratamento com a amoxicilina, sejam usados métodos de glicose oxidase enzimática. Devido às altas concentrações urinárias da amoxicilina, leituras falso-positivas são comuns com métodos químicos.



UNICHEM
FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA.

Na literatura, há casos raros de aumento da Razão Normalizada Internacional (RNI) aumentado em pacientes tratados com o acenocumarol ou a varfarina para os quais é prescrito a amoxicilina. Se a coadministração for necessária, o tempo de protrombina ou a razão normalizada internacional (RNI) devem ser cuidadosamente monitoradas com a introdução ou retirada do tratamento com a amoxicilina.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Cuidados de armazenamento

Manter fora do alcance de crianças

Conservar as cápsulas na embalagem original, protegido da umidade e em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C). Proteger da luz e umidade.

O produto tem prazo de validade de 24 meses a partir da data de fabricação, impressa na embalagem.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico/características organolépticas

Cápsulas de 500 mg de cor amarelo-ouro e corpo amarelo-ouro, contendo pó branco ou quase branco granular.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

As cápsulas devem ser ingeridas inteiras com água. Não devem ser mastigadas.

Dose para adultos e crianças acima de 40 kg: dose padrão 500 mg três vezes ao dia nas infecções mais graves.

- Tratamento com dosagem alta (o máximo recomendável é de 6 g ao dia em doses divididas): recomenda-se a dose de 3 g duas vezes ao dia, em casos apropriados, para tratamento de infecção purulenta grave ou recorrente do trato respiratório inferior.

- Tratamento de curta duração: na gonorreia: dose única de 3 g.

- Erradicação do *Helicobacter pylori*: administrar a amoxicilina na dose de 750 mg a 1 g duas vezes ao dia em combinação com um inibidor da bomba de prótons (por exemplo omeprazol, lansoprazol) ou outro antibiótico (por exemplo, claritromicina, metronidazol) por 7 (sete) dias.

Dose para crianças (até 10 anos de idade): a dose padrão para crianças é de 125 mg três vezes ao dia, aumentada para 250 mg três vezes ao dia nas infecções mais graves.

Pacientes com insuficiência renal: na insuficiência renal, a excreção do antibiótico é retardada; dependendo do grau de insuficiência, pode ser necessário reduzir a dose diária total, de acordo com o esquema a seguir.

Adultos e crianças acima de 40 kg

- Insuficiência leve (clearance de creatinina maior do que 30 mL/min): nenhuma alteração na dose.

- Insuficiência moderada (clearance de creatinina de 10 a 30 mL/min): no máximo 500 mg duas vezes ao dia.

- Insuficiência grave (clearance de creatinina menor do que 10 mL/min): no máximo 500 mg uma vez ao dia.

Pacientes que recebem diálise peritoneal

A posologia indicada é a mesma dos pacientes com insuficiência renal grave (clearance de creatinina menor do que 10 mL/min). A amoxicilina não é removida por diálise peritoneal.

Pacientes que recebem hemodiálise

A posologia recomendada é a mesma dos pacientes com insuficiência renal grave (clearance de creatinina menor do que 10 mL/min).



A amoxicilina é removida da circulação por hemodiálise. Portanto, uma dose adicional (500 mg para adultos/crianças acima de 40 kg e 15 mg/kg para crianças abaixo de 40 kg) pode ser administrada durante e ao final de cada diálise.

Indica-se a terapia parenteral nos casos em que a via oral é considerada inadequada e, particularmente, para o tratamento urgente de infecções graves.

Na insuficiência renal, a excreção do antibiótico é retardada e, dependendo do grau de insuficiência, pode ser necessário reduzir a dose diária total.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas estão organizadas segundo a frequência. São classificadas como muito comuns (>1/10), comuns (>1/100 a <1/10), incomuns (>1/1.000 a <1/100), raras >1/10.000 a <1/1.000) e muito raras (<1/10.000).

A maioria dos efeitos colaterais listados a seguir não é exclusiva do uso da amoxicilina e pode ocorrer com outras penicilinas.

A menos que esteja indicado o contrário, a frequência dos eventos adversos é derivada de mais de 30 anos de pós-comercialização.

- **Reações comuns**[#]: diarreia, náusea e rash cutâneo.

- **Reações incomuns**[#]: vômito, urticária e prurido.

- **Reações muito raras**:

- leucopenia reversível (incluindo neutropenia grave ou agranulocitose), trombocitopenia reversível e anemia hemolítica, prolongamento do tempo de sangramento e do tempo de protrombina;
- como com outros antibióticos, reações alérgicas graves, incluindo edema angioneurótico, anafilaxia (ver item "5. ADVERTÊNCIAS e PRECAUÇÕES"), doença do soro e vasculite por hipersensibilidade. Em caso de reação de hipersensibilidade, deve-se descontinuar o tratamento;
- hipercinesia, vertigem e convulsões (podem ocorrer convulsões em pacientes com função renal prejudicada ou que usam altas doses) e meningite asséptica;
- candidíase mucocutânea;
- colite associada a antibióticos (inclusive a pseudomembranosa e a hemorrágica, ver item "5. ADVERTÊNCIAS e PRECAUÇÕES"), língua pilosa negra, hepatite e icterícia colestásica; aumento moderado de AST e/ou ALT (o significado desse aumento ainda não está claro);
- reações cutâneas com eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica, dermatite bolhosa e esfoliativa e exantema pustuloso generalizado agudo, e reações do medicamento com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS);
- nefrite intersticial e cristalúria (ver item "10. SUPERDOSE").

#A incidência desses efeitos adversos foi determinada a partir de estudos clínicos que envolveram aproximadamente 6.000 pacientes adultos e pediátricos que faziam uso da amoxicilina. Os demais efeitos foram obtidos a partir de dados de farmacovigilância pós-comercialização.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Efeitos gastrointestinais tais como náusea, vômitos e diarreia podem ser evidentes e sintomas de desequilíbrio de água/eletrólitos devem ser tratados sintomaticamente.

Observou-se a possibilidade de a amoxicilina causar cristalúria, que em alguns casos pode levar à insuficiência renal (ver item "5. ADVERTÊNCIAS e PRECAUÇÕES").

A amoxicilina pode ser removida da circulação por hemodiálise.

g

g

**UNICHEM**
FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA.

Em caso de intoxicação, ligue para 0800 722 6001 se você precisar de mais orientações.

III) DIZERES LEGAIS

MS 1.5649.0003

Farm. Resp.: Karolline Santana Frigato – CRF-SP nº 82.703

Fabricado por:Unichem Laboratories Limited
Village Bhatauli Kalan,
Baddi, Dist. Solan (H.P) - 173 205, Índia.**Importado por:**Unichem Farmacêutica do Brasil Ltda.
Avenida 7 de Setembro nº 1564 – Vila Dirce
09912-010 – Diadema – SP

CNPJ: 05.399.786/0001-85

☎ SAC: 0800 725 5525

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA**

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 15/03/2021.



g



UNICHEM
FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.

Anexo B - Histórico de Alteração da Bula

| Dados da submissão eletrônica | | Dados da petição/notificação que altera bula | | | Dados das alterações de bulas | | Apresentações relacionadas | | |
|-------------------------------|---------------|---|--------------------|------------------|---|-------------------|---|---------------|--|
| Data do expediente | nº expediente | Assunto | Data do expediente | Nº do expediente | Assunto | Data de aprovação | | Itens de bula | Versões (VP/VPS) |
| 30/10/2014 | 0977552148 | 10459- GENERICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12 | 30/10/2014 | 0977552148 | 10459- GENERICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12 | 30/10/2014 | Adequação à bula padrão disponibilizada no bulário eletrônico, conforme Resolução RDC 60/12 | VP/VPS | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) |
| 15/08/2016 | 218488/16-1 | 10452- GENERICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | 15/08/2016 | N/A | 10452- GENERICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | 15/08/2016 | Capasulas: Identificação do medicamento Ampliação de uso (uso adulto e pediátrico (acima de 10 anos de idade)) Posologia e modo de usar. Como devo usar este medicamento? Cuidados de armazenamento | VP/VPS | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) |
| 03/05/2017 | 0782168/17-9 | 10452- GENERICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | N/A | N/A | N/A | N/A | VPS: 7. Cuidados de armazenamento do medicamento 8. Posologia e modo de usar VP: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 6. Como devo usar este medicamento | VP/VPS | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) |



LUNICHEM
FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.

Anexo B - Histórico de Alteração da Bula

| | | | | | | | | | |
|------------|--|--|------------|---------------------------|--|------------|--|-----|--|
| 10/01/2020 | 0093428/20-3 | 10452- GENEÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 22/08/2019 | 2034389/19-2 (Amovxii) | 10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | 22/08/2019 | 1. Indicações 3. Características farmacológicas 8. Posologia e modo de usar 9. Reações adversas | VPS | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) |
| 25/05/2021 | Gerado no momento do peticionamento | 10452- GENEÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12 | NA | NA | NA | NA | 9. Reações adversas Dizeres legais | VPS | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) |

78

ce

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KEFADIM

| | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA | CNPJ | 05.439.635/0001-03 | Autorização | 1.05.562-2 |
| Processo | 25351.061571/2003-12 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 14/11/2003 |
| Nome Comercial | KEFADIM | Registro | 155620006 | Vencimento do registro | 01/2025 |
| Princípio Ativo | CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES | | | ATC | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|------------------------------------|--------------------|-------------|
| 1 | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS TIPO I + 25 AMP DIL PLAS TRANS <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200060018 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 14/11/2003 | 24 meses |
| 2 | 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS TIPO I <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200060026 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 3 | 1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS TIPO I <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200060034 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 4 | 1 G PO SOL INJ CT 300 FA VD TRANS TIPO I <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200060042 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 5 | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS TIPO I <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200060050 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 6 | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS TIPO I + AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200060069 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 14/11/2003 | 24 meses |

| | | | | | |
|----|--|---------------|---------------------------------|------------|----------|
| 7 | 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML CANCELADA OU CADUCA | 1556200060077 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 8 | 500 MG PO INJ CT FA VD INC CANCELADA OU CADUCA | 1556200060085 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 9 | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1556200060093 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 10 | 500 MG PO INJ CT 25 FA VD INC CANCELADA OU CADUCA | 1556200060107 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 11 | 500 MG PO INJ CT 300 FA VD INC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1556200060115 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 12 | 2 G PO INJ CT FA VD INC + DIL 10 ML CANCELADA OU CADUCA | 1556200060123 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 13 | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS TIPO III ATIVA | 1556200060131 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 14 | 1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS TIPO III ATIVA | 1556200060141 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 15 | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS TIPO III ATIVA | 1556200060158 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 16 | 1 G PO SOL INJ CX 300 FA VD TRANS TIPO III ATIVA | 1556200060166 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 17 | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS TIPO III + AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML ATIVA | 1556200060174 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 14/11/2003 | 24 meses |
| 18 | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS TIPO III + 25 AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML ATIVA | 1556200060182 | PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE | 14/11/2003 | 24 meses |
| 19 | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I ATIVA | 1556200060190 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |
| 20 | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO III ATIVA | 1556200060204 | PO INJETAVEL | 14/11/2003 | 24 meses |

8

29

K

g

ze



KEFADIM[®]
(ceftazidima pentaidratada)



Pó para solução injetável
1 g

g

[Handwritten signature]

KEFADIM*
 (ceftazidima pentaidratada)

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

KEFADIM*

Nome genérico: ceftazidima pentaidratada

APRESENTAÇÕES

KEFADIM* 1 g: cada frasco-ampola contém ceftazidima pentaidratada equivalente a 1 g de ceftazidima na forma de pó para solução injetável. Embalagem com 50 frascos-ampola.

VIA INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSA
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

KEFADIM* 1 g: cada frasco-ampola contém 1,165 g de ceftazidima pentaidratada equivalente a 1 g de ceftazidima. Excipiente: carbonato de sódio 118 mg.

KEFADIM* é uma mistura de ceftazidima pentaidratada com carbonato de sódio. Quando reconstituída, esta mistura proporciona uma solução de ceftazidima sódica.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

I. INDICAÇÕES

KEFADIM* está indicado no tratamento de infecções simples ou múltiplas causadas por bactérias suscetíveis ou nas circunstâncias que justifiquem seu uso antes da identificação do agente causal.

KEFADIM* pode ser usado em monoterapia, como droga de primeira escolha, antes de os resultados dos testes de suscetibilidade estarem disponíveis.

KEFADIM* pode ser administrado com um antibiótico anaeróbico, quando se suspeita da presença de *Bacteroides fragilis*.

Em virtude de seu amplo espectro de ação, especialmente contra agentes Gram-negativos, está também indicado nas infecções resistentes a outros antibióticos, incluindo aminoglicosídeos e cefalosporinas diversas. Contudo, quando necessário (como, por exemplo, diante de neutropenia grave), pode ser administrado em combinação com aminoglicosídeos ou outros antibióticos betalactâmicos.

A suscetibilidade à ceftazidima pode variar de acordo com a localidade e temporalmente, e dados locais devem ser consultados quando disponíveis (ver

CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS – Propriedades farmacodinâmicas).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Ceftazidima demonstrou eficácia clínica de 94% e bacteriológica, de 68%, quando utilizada em pacientes com sepse bacteriana.

FANG, CT, et al. Safety and efficacy of cefpirome in comparison with ceftazidime in Chinese patients with sepsis due to bacterial infections. *Chemotherapy*, 46(5): 371-378, 2000.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

KEFADIM* é um antibiótico cefalosporínico bactericida, inibidor da síntese da parede celular bacteriana. O mecanismo de ação de ceftazidima é a inibição da síntese da parede celular bacteriana seguida da fixação às proteínas de ligação à penicilina (PBPs). Isso resulta na interrupção da biossíntese da parede celular (peptidoglicano), que leva à lise e morte da célula bacteriana.

A prevalência de resistência adquirida depende da localidade e pode variar temporalmente, e para algumas espécies pode ser muito alta. É desejável que se obtenha informações locais sobre resistência e sobre a prevalência de microrganismos produtores de betalactamases de espectro estendido (ESBLs), particularmente quando se tratar de infecções graves.

Suscetibilidade *in vitro* de microrganismos à ceftazidima:

Espécies comumente suscetíveis:

Aeróbicos Gram-positivos: estreptococos β -hemolíticos*, *Staphylococcus aureus* (suscetíveis à meticilina)*, *Staphylococcus coagulase negativo* (suscetível à meticilina)

Aeróbicos Gram-negativos: *Haemophilus influenzae** (inclusive cepas resistentes à ampicilina), *Haemophilus parainfluenzae*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis**, *Pasteurella multocida*, *Proteus spp.**, *Providencia spp.*, *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*

Organismos para os quais a resistência adquirida pode existir:

Aeróbicos Gram-negativos: *Acinetobacter spp.*, *Burkholderia cepacia*, *Citrobacter spp.**, *Enterobacter spp.**, *Escherichia coli**, *Klebsiella spp.* (incluindo *K. pneumoniae**), *Pseudomonas spp.* (incluindo *P. aeruginosa**), *Serratia spp.**, *Morganella morganii*, *Yersinia enterocolitica*

Aeróbicos Gram-positivos: *Streptococcus pneumoniae**, estreptococos do grupo viridans

(Handwritten signatures)

Anaeróbicos Gram-positivos: *Clostridium* spp., não incluindo *C. difficile*, *Peptostreptococcus* spp., *Propionibacterium* spp.

Anaeróbicos Gram-negativos: *Fusobacterium* spp.

Organismos inerentemente resistentes:

Aeróbicos Gram-positivos: *Enterococcus* spp., incluindo *E. faecalis* e *E. faecium*; *Listeria* spp.

Aeróbicos Gram-negativos: *Campylobacter* spp.

Anaeróbicos Gram-positivos: *Clostridium difficile*.

Anaeróbicos Gram-negativos: *Bacteroides* spp., incluindo *B. fragilis*.

Outros: *Chlamydia* sp., *Mycoplasma* sp., *Legionella* sp.

*A eficácia clínica da cefazidima foi demonstrada em estudos clínicos

Propriedades farmacocinéticas

Absorção

Após injeção intramuscular de 500 mg e 1 g, prontamente são atingidos níveis máximos de 18 e 37 mg/L, respectivamente; e cinco minutos após injeção intravenosa direta de 500 mg, 1 g e 2 g, são alcançados níveis séricos de 46, 87 e 170 mg/L, respectivamente.

Distribuição

Concentrações terapêuticamente ativas são detectadas no soro, mesmo 8 a 12 horas após a administração intramuscular ou intravenosa. A ligação da cefazidima às proteínas do soro é baixa, situando-se em torno de 10%. Concentrações excedentes aos níveis inibitórios mínimos para patógenos comuns são detectadas nos ossos, coração, bile, saliva, humor aquoso e líquidos sinovial, pleural e peritoneal. A cefazidima atravessa a placenta rapidamente e é excretada no leite materno. Na ausência de inflamação, a cefazidima não atravessa com facilidade a barreira hematoencefálica, resultando em baixos níveis de cefazidima no líquido cefalorraquidiano. Todavia, na vigência de inflamação das meninges, são atingidos níveis terapêuticos de 4 a 20 mg/L, ou mais no líquido cefalorraquidiano.

Metabolismo

A cefazidima não é metabolizada no organismo.

Eliminação

Os níveis séricos obtidos após a administração parenteral são elevados e prolongados, diminuindo com meia-vida de aproximadamente duas horas. A cefazidima é excretada pela urina sob forma ativa, através de filtração glomerular. Cerca de 80 a 90% da dose são recuperados na urina em 24 horas. Em pacientes com insuficiência renal, a eliminação de cefazidima é diminuída, devendo por isso ser reduzida a dose (ver POSOLOGIA - Insuficiência renal).

Tendo em vista que a quantidade excretada pela bile é inferior a 1%, o teor de droga que chega ao intestino é mínimo.

4. CONTRAINDICAÇÕES

KEFADIM® é contraindicado para uso em pacientes comprovadamente hipersensíveis a antibióticos cefalosporínicos ou a qualquer componente da fórmula.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Como para os demais antibióticos betalactâmicos, antes de instituída terapia com KEFADIM® deve ser pesquisada história de reações de hipersensibilidade à cefazidima, às cefalosporinas, às penicilinas ou outras drogas. KEFADIM® deve ser administrado com cautela especial a pacientes com história de reação alérgica a penicilinas ou outros betalactâmicos. Na eventualidade da ocorrência de reação alérgica ao KEFADIM®, interromper o tratamento. Reações mais graves de hipersensibilidade podem requerer o uso de adrenalina, hidrocortisona, anti-histamínicos ou a adoção de outras medidas de emergência.

Tratamento simultâneo com altas doses de cefalosporinas e drogas nefrotóxicas como, por exemplo, aminoglicosídeos e diuréticos potentes (por exemplo, furosemida) pode afetar, adversamente, a função renal. A experiência clínica demonstrou ser pouco provável a ocorrência de problemas associados à cefazidima quando utilizada na dose terapêutica normal. Não existem evidências de que a cefazidima afeta a função renal quando é utilizada em doses habituais.

A cefazidima é excretada pelos rins e, portanto, a dosagem deve ser reduzida de acordo com o grau de insuficiência renal (ver POSOLOGIA - Insuficiência renal). Ocasionalmente, sequelas neurológicas têm sido relatadas em casos nos quais a dosagem não foi reduzida apropriadamente em pacientes com insuficiência renal (ver POSOLOGIA - Insuficiência renal e REAÇÕES ADVERSAS).

Como com outras cefalosporinas e penicilinas de largo espectro, algumas cepas de *Enterobacter* sp. e *Serratia* sp., inicialmente suscetíveis, podem desenvolver resistência durante o tratamento com cefazidima. Testes periódicos de suscetibilidade devem ser considerados quando clinicamente apropriado, durante o tratamento de infecções por esses microrganismos.

Cada 1 g de cefazidima contém 51 mg de sódio. O teor de sódio deve ser levado em consideração nos pacientes que necessitam de restrição de sódio.

Como com os demais antibióticos de largo espectro, o uso prolongado de KEFADIM® pode resultar no aparecimento de microrganismos não-suscetíveis (por exemplo, cândida, enterococos), o que pode requerer interrupção do tratamento ou adoção de medidas apropriadas. A reavaliação da condição do paciente é essencial.

Foram reportados casos de colite pseudomembranosa com o uso de antibióticos, cuja gravidade pode variar de leve à fatal. Entretanto, é importante considerar este diagnóstico em pacientes que desenvolverem diarreia durante ou após o uso de antibióticos. Se ocorrer diarreia prolongada ou significativa ou o paciente apresentar cólicas abdominais, o tratamento deve ser descontinuado imediatamente e o paciente deve ser posteriormente examinado.

Incompatibilidades

A ceftazidima é menos estável na solução de bicarbonato de sódio (que não é recomendada como diluente) do que em outras soluções intravenosas.

KEFADIM® e aminoglicosídeos não devem ser misturados no mesmo circuito de infusão ou seringa. Tem-se relatado precipitação quando a vancomicina é adicionada à ceftazidima em solução. Portanto, é prudente lavar os circuitos de infusão e as linhas intravenosas entre a administração desses dois agentes.

Populações especiais

Idosos

Devido à redução do *clearance* da ceftazidima em pacientes idosos com doença aguda, a dose diária de ceftazidima não deve, normalmente, exceder 3 g, especialmente naqueles com mais de 80 anos.

Efeitos na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Não foram reportados efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.

Gravidez e lactação

Ainda que não haja evidência experimental de efeitos embriopáticos ou teratogênicos, a administração de ceftazidima – como de qualquer droga – deve ser feita com cuidado nos primeiros meses de gestação (bem como logo após o nascimento).

A ceftazidima é excretada em pequenas proporções pelo leite humano e, por isso, aconselha-se precaução quando de sua administração a lactantes.

Categoria B de risco na gravidez.

Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Precauções farmacotécnicas

A ceftazidima em concentrações entre 0,05 mg/mL e 0,25 mg/mL é compatível com o fluido de diálise intraperitoneal (lactato).

A solução de **KEFADIM®** para uso intramuscular pode ser reconstituída com água para injetáveis ou lidocaina a 0,5-1%.

A ceftazidima mostra compatibilidade quando misturada a 4 mg/mL com: fosfato sódico de hidrocortisona (1 mg/mL em solução de cloreto de sódio a 0,9% ou solução de glicose a 5%), cefuroxima sódica (3 mg/mL em solução de cloreto de sódio a 0,9%), cloxaciclina sódica (4 mg/mL em solução de cloreto de sódio a 0,9%), heparina (10 UI/mL ou 50 UI/mL em solução de cloreto de sódio a 0,9%), cloreto de potássio (10 ou 40 mEq/L em solução de cloreto de sódio a 0,9%).

O produto, logo que é reconstituído ou diluído, tem coloração amarelo-claro. Se for armazenado, vai se tornando amarelo mais forte, chegando a âmbar (condição normal desde que respeitados os parâmetros de estabilidade). **KEFADIM®** é compatível com a grande maioria das soluções parenterais comumente utilizadas (ver **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - Incompatibilidades**). As soluções de **KEFADIM®**, em concentrações de 1 mg/mL a 40 mg/mL, são compatíveis com os líquidos de infusão a seguir relacionados:

- Cloreto de sódio a 0,9%
- Lactato de sódio M/6
- Solução de Hartmann
- Glicose a 5% e a 10%
- Cloreto de sódio a 0,225% + glicose a 5%
- Cloreto de sódio a 0,45% + glicose a 5%
- Cloreto de sódio a 0,18% + glicose a 4%
- Cloreto de sódio a 0,9% + glicose a 5%

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações com medicamentos

A administração de antibióticos cefalosporínicos com drogas nefrotóxicas pode afetar a função renal (ver **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

Demonstrou-se que o cloranfenicol antagoniza a ação de cefalosporinas *in vitro*. Se houver necessidade de administração concomitante de cloranfenicol, deve ser considerada a possibilidade de antagonismo.

Assim como com outros antibióticos, a ceftazidima pode afetar a flora intestinal, levando à baixa reabsorção de estrogênio e à redução da eficácia de contraceptivos orais combinados.

Interações com exames laboratoriais

A ceftazidima não interfere na dosagem de creatinina pelo ensaio do picrato alcalino, bem como nos testes enzimáticos para glicoseúria.

Por outro lado, pode ocorrer uma fraca interferência nos métodos de redução do cobre (métodos de Benedict, Fehling e Clinitest) para glicoseúria.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Cuidados de armazenamento

O produto deve ser mantido em sua embalagem original, em temperatura ambiente (15°C a 30°C) e protegido da luz. O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação, impressa na embalagem externa do produto.

Número do lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após o preparo, manter por até 2 horas em temperatura ambiente (15°C a 30°C), protegido da luz ou por até um dia quando armazenado sob refrigeração (2°C a 8°C), protegido da luz.

Aspectos físicos / Características organolépticas

KEFADIM® é uma mistura estéril de ceftazidima pentaidratada e carbonato de sódio, sob a forma de pó cristalino branco a creme.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

KEFADIM® é compatível com os fluidos intravenosos mais comumente utilizados, excetuando-se o bicarbonato de sódio (ver ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - Incompatibilidades).

Quando o produto é dissolvido, ocorre liberação de dióxido de carbono, o que acarreta pressão positiva. Pequenas bolhas de dióxido de carbono podem se formar na solução reconstituída e se aspiradas para dentro da seringa devem ser eliminadas antes da administração.

KEFADIM® 1 g pode ser administrado por via intravenosa ou intramuscular profunda.

ATENÇÃO: frequentemente os hospitais reconstituem produtos injetáveis utilizando agulha 40 x 12. Pequenos fragmentos de rolha podem ser levados para dentro do frasco durante o procedimento. Deve-se portanto, inspecionar cuidadosamente os produtos antes da administração, descartando-os se contiverem partículas. Agulhas 25 x 8 ou 30 x 8, embora dificultem o processo de reconstituição, têm menos probabilidade de carregarem partículas para dentro dos frascos. O produto preparado em capela de fluxo unidirecional (laminar) qualificado pode ser armazenado pelos tempos descritos a seguir. Para produtos preparados fora desta condição, recomenda-se o uso imediato.

A solução deve ser preparada como especificado a seguir:

| Frasco | Via de administração | Conteúdo do diluente a ser adicionado (mL) | Concentração aproximada (mg/mL) |
|--------|----------------------|--|---------------------------------|
| 1 g | Intramuscular | 3 mL | 260 |
| 1 g | Intravenosa direta | 10 mL | 90 |
| 1 g | Infusão intravenosa | 50 mL # | 20 |

A adição deve ser realizada em duas etapas (reconstituição e diluição).

KEFADIM® 1 g – Via Intramuscular (IM)

Reconstituição

Diluentes: água para injetáveis ou lidocaina 0,5% ou 1%. Volume: 3 mL.

Estabilidade após Reconstituição:

Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 2 horas, protegido da luz

Sob refrigeração (2°C a 8°C): 1 dia, protegido da luz.

Aparência da solução reconstituída: o produto, logo que é reconstituído, tem coloração amarelo-claro. Se for armazenado, vai se tornando amarelo mais forte, chegando a âmbar (condição normal desde que respeitados os parâmetros de estabilidade).

Administração: em adultos, nas nádegas (quadrante superior externo); em crianças, na face lateral da coxa.

ATENÇÃO: o produto reconstituído com Solução de lidocaina 0,5 ou 1% não pode ser administrado por via intravenosa.

KEFADIM® 1 g – Via Intravenosa (IV)

IV DIRETA

Reconstituição

Diluyente: água para injetáveis. Volume: 10 mL.

Estabilidade após Reconstituição:

Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 2 horas, protegido da luz

Sob refrigeração (2°C a 8°C): 1 dia, protegido da luz.

Aparência da Solução Reconstituída: o produto, logo que é reconstituído, tem coloração amarelo-claro. Se for armazenado, vai se tornando amarelo mais forte, chegando a âmbar (condição normal desde que respeitados os parâmetros de estabilidade).

Administração: injetar direto na veia durante 3 a 5 minutos.

IV INFUSÃO

Reconstituição

Diluyente: água para injetáveis. Volume: 10 mL.

Estabilidade após Reconstituição:

Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 2 horas, protegido da luz

Sob refrigeração (2°C a 8°C): 1 dia, protegido da luz.

Aparência da Solução Reconstituída: o produto, logo que é reconstituído, tem coloração amarelo-claro. Se for armazenado, vai se tornando amarelo mais forte, chegando a âmbar (condição normal desde que respeitados os parâmetros de estabilidade).

Diluição

Diluentes: cloreto de sódio 0,9% ou glicose 5%. (Ver outros diluentes compatíveis em **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES – Precauções farmacotécnicas**). **Volume:** 50 a 100 mL.

Estabilidade após Diluição:

Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 2 horas, protegido da luz

Sob refrigeração (2°C a 8°C): 1 dia, protegido da luz.

Aparência após Diluição: o produto, logo que é diluído, tem coloração amarelo-claro. Se for armazenado, vai se tornando amarelo mais forte, chegando a âmbar (condição normal desde que respeitados os parâmetros de estabilidade).

Administração: infundir durante 15 a 30 minutos.

Posologia

A dose varia em função da gravidade, suscetibilidade, local e tipo de infecção, bem como da idade e da função renal dos pacientes.

A solução de KEFADIM® pode ser administrada diretamente na veia ou introduzida no acesso venoso se o paciente estiver recebendo fluidos parenterais.

Adultos

A dose varia de 1 g a 6 g diários subdivididos em duas ou três doses, administradas através de injeção intravenosa ou intramuscular.

Para as infecções do trato urinário e naquelas de menor gravidade, a dose de 500 mg ou 1 g de 12/12 horas é geralmente satisfatória.

Para a maioria das infecções, as doses ideais são de 1 g de 8/8 horas ou 2 g de 12/12 horas.

Nas infecções mais graves, especialmente em pacientes imunossuprimidos, incluindo os neutropênicos, deve ser administrada a dose de 2 g de 8/8 ou 12/12 horas.

Nos adultos com mucoviscidose e portadores de infecção pulmonar por *Pseudomonas*, serão necessárias posologias elevadas, ou seja, de 100 a 150 mg/kg/dia, subdivididas em três doses.

Em adultos com função renal normal, até 9 g/dia têm sido administrados com segurança.

Recém-nascidos e lactentes até 2 meses de idade

25 a 60 mg/kg/dia divididos em duas aplicações. No recém-nascido, a meia-vida sérica da ceftazidima pode ser três a quatro vezes maior que no adulto.

Lactentes e crianças maiores de 2 meses

A posologia usual para crianças com mais de 2 meses é de 30 a 100 mg/kg/dia, divididos em duas ou três doses. Doses maiores que 150 mg/kg/dia, até um máximo de 6 g/dia, divididas em três doses, podem ser administradas a crianças imunocomprometidas, com mucoviscidose ou, ainda, com meningite.

Idosos

Devido à redução do *clearance* da ceftazidima em pacientes idosos com doenças agudas, a dose diária de ceftazidima não deve, normalmente, exceder 3 g, especialmente naqueles com mais de 80 anos.

Pacientes com insuficiência renal

A ceftazidima é excretada inalterada pelos rins. Assim sendo, nos pacientes com função renal comprometida, recomenda-se que a dose seja reduzida. Nos pacientes com suspeita de insuficiência renal pode ser instituída dose inicial de 1 g de ceftazidima. Nestes casos, recomenda-se estimar a velocidade de filtração glomerular (VFG) a fim de determinar a dose de manutenção, como mostrado na tabela abaixo:

Doses de manutenção recomendadas na insuficiência renal:

| <i>Clearance</i> de creatinina (mL/min) | Creatinina sérica aproximada mmol/L (mg/dL) | Dose unitária recomendada (g) | Frequência das doses (horas) |
|---|---|-------------------------------|------------------------------|
| > 50 | < 150 (<1,7) | Dose normal | Dose normal |
| 50 a 31 | 150 a 200 (1,7 a 2,3) | 1 | 12 |
| 30 a 16 | 200 a 350 (2,3 a 4) | 1 | 24 |
| 15 a 6 | 350 a 500 (4 a 5,6) | 0,5 | 24 |
| < 5 | > 500 (> 5,6) | 0,5 | 48 |

Nos pacientes com infecção grave, as doses unitárias podem ser aumentadas em 50%, ou a frequência de administração pode ser aumentada apropriadamente. Em tais pacientes recomenda-se monitorar os níveis séricos de ceftazidima de modo que não excedam 40 mg/L.

Nas crianças, o *clearance* de creatinina deve ser ajustado em função da área de superfície corporal ou da massa muscular.

Uso na hemodiálise

A meia-vida sérica da ceftazidima durante hemodiálise varia de três a cinco horas. A dose de manutenção apropriada, dada na tabela anterior, deverá ser repetida após cada sessão.

Uso na diálise peritoneal

KEFADIM® pode também ser usado na diálise peritoneal e na diálise peritoneal ambulatorial contínua, tanto por via intravenosa como incorporado ao líquido de diálise (geralmente 125 mg a 250 mg/2 litros da solução de diálise).

29
K

Para pacientes com insuficiência renal em hemodiálise arteriovenosa contínua ou com elevado fluxo de hemofiltração em unidades de terapia intensiva, deve-se administrar 1 g/dia em dose única ou em doses fracionadas. Para um baixo fluxo de hemofiltração, deve-se adotar a dosagem recomendada para os pacientes com insuficiência renal.

Siga as recomendações de dosagem das tabelas abaixo, para pacientes em hemofiltração venovenosa e hemodiálise venovenosa:

Orientação de dosagem de ceftazidima em hemofiltração venovenosa contínua:

| Função renal residual (clearance de creatina em mL/min) | Dose da manutenção (mg) para uma taxa de ultrafiltração (mL/min) de ^a : | | | |
|--|--|------|------|-----|
| | 5 | 16,7 | 33,3 | 50 |
| 0 | 250 | 250 | 500 | 500 |
| 5 | 250 | 250 | 500 | 500 |
| 10 | 250 | 500 | 500 | 750 |
| 15 | 250 | 500 | 500 | 750 |
| 20 | 500 | 500 | 500 | 750 |

^a Dose de manutenção a ser administrada a cada 12 horas

Orientação de dosagem de ceftazidima durante hemodiálise venovenosa:

| Função renal residual (clearance de creatina em mL/min) | Dose da manutenção (mg) para taxa ^a : | | | | | |
|--|--|-----|------|----------------------------------|-----|------|
| | 1 litro/h | | | 2 litros/h | | |
| | Taxa de ultrafiltração (litro/h) | | | Taxa de ultrafiltração (litro/h) | | |
| | 0,5 | 1 | 2 | 0,5 | 1 | 2 |
| 0 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | 750 |
| 5 | 500 | 500 | 750 | 500 | 500 | 750 |
| 10 | 500 | 500 | 750 | 500 | 750 | 1000 |
| 15 | 500 | 750 | 750 | 750 | 750 | 1000 |
| 20 | 750 | 750 | 1000 | 750 | 750 | 1000 |

^a Dose de manutenção a ser administrada a cada 12 horas

9. REAÇÕES ADVERSAS

Os dados de amplos estudos clínicos (internos e publicados) foram usados para determinar a frequência das reações adversas desde muito comum até muito rara.

As frequências atribuídas para todas as reações adversas foram principalmente determinadas usando dados pós-comercialização e se referem mais a uma taxa de relatos do que a uma frequência verdadeira.

Reações comuns (>1/100 a <1/10): eosinofilia e trombocitose; febite ou tromboflebite com administração IV; diarreia; elevação discreta de uma ou mais enzimas hepáticas, ALT (TGP), AST (TGO), LDH, GAMA GT e fosfatase alcalina; erupção máculo-papular ou urticariforme; dor e/ou inflamação após administração intramuscular; teste de Coombs positivo (o teste de Coombs positivo é observado em cerca de 5% dos pacientes e pode interferir nos testes de compatibilidade sanguínea).

Reações incomuns (>1/1000 a <1/100): candidíase (incluindo vaginite e candidíase na boca); leucopenia, neutropenia e trombocitopenia; dor de cabeça e vertigem; náusea, vômito, dor abdominal e colite. Como ocorre com outras cefalosporinas, a colite pode estar associada ao *Clostridium difficile* e apresentar-se como colite pseudomembranosa (Ver ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES); prurido; febre; como ocorre com algumas outras cefalosporinas, foram observadas elevações de ureia e de nitrogênio ureico e/ou creatinina no sangue.

Reações muito raras (<1/10.000): linfocitose, anemia hemolítica e agranulocitose; anafilaxia (incluindo broncoespasmo e/ou hipotensão); parestesia; gosto ruim na boca; icterícia; angioedema, eritema multiforme, Síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica.

* Há relatos de sequelas neurológicas, incluindo tremor, mioclonia, convulsões, encefalopatia e coma em pacientes com disfunção renal, nos quais as doses de ceftazidima não tenham sido apropriadamente reduzidas.

Em casos de eventos adversos, notifique-os ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm ou à Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Tratamento

Os níveis séricos de ceftazidima são reduzidos através de hemodiálise ou diálise peritoneal.

Sintomas e sinais

A superdosagem pode levar a sequelas neurológicas, incluindo encefalopatia, convulsões e coma.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

Registro MS nº 1.5562.0006

Farm. Resp.: Sidnei Bianchini Junior - CRF-SP nº 63.058

Fabricado por:

Antibióticos do Brasil Ltda.

Sumaré - SP

ou

Fabricado por:

Antibióticos do Brasil Ltda.

Cosmópolis - SP

Registrado por:

Antibióticos do Brasil Ltda.

Rod. Professor Zeferino Vaz, SP-332, Km 135

Cosmópolis-SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03

Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

USO RESTRITO A HOSPITAIS

Esta bula foi atualizada conforme bula padrão aprovada pela Anvisa em 13/04/2017.



g

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KEROXIME

| | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA | CNPJ | 05.439.635/0001-03 | Autorização | 1.05.562-2 |
| Processo | 25351.072110/2004-56 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 14/04/2005 |
| Nome Comercial | KEROXIME | Registro | 155620011 | Vencimento do registro | 04/2025 |
| Princípio Ativo | CEFUROXIMA SÓDICA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES | | | ATC | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 750 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200110015 | PO INJETAVEL | 14/04/2005 | 24 meses |
| 2 | 750 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200110023 | PO INJETAVEL | 14/04/2005 | 24 meses |
| 3 | 750 MG PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200110031 | PO INJETAVEL | 14/04/2005 | 24 meses |
| 4 | 750 MG PO SOL INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200110041 | PO INJETAVEL | 14/04/2005 | 24 meses |
| 5 | 750 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1556200110058 | PO INJETAVEL | 14/04/2005 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---------------|--------------|------------|-------------|
| 6 | 750 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML + 50 AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML ATIVA | 1556200110066 | PO INJETAVEL | 14/04/2005 | 24 meses |
|---|---|---------------|--------------|------------|-------------|

e

e

KEROXIME[®]
(cefuroxima sódica)



Pó para solução injetável
750 mg

g

g

KEROXIME®
cefuroxima sódica

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Keroxime®

Nome genérico: cefuroxima sódica

APRESENTAÇÃO

Keroxime® (cefuroxima) 750 mg; cada frasco-ampola contém cefuroxima sódica equivalente a 750 mg de cefuroxima na forma de pó para solução injetável. Embalagem com 50 frascos-ampola.

VIA INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSA
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Keroxime® (cefuroxima) 750 mg; cada frasco-ampola contém 789 mg de cefuroxima sódica equivalente a 750 mg de cefuroxima. Cada frasco-ampola contém aproximadamente 42 mg de sódio (1,8 mEq).

II) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Keroxime® é um antibiótico cefalosporínico bactericida, resistente à maioria das betalactamases e ativo contra uma ampla gama de organismos Gram-positivos e Gram-negativos.

Keroxime® é indicado para o tratamento de infecções, antes mesmo da identificação do patógeno ou quando este se mostra suscetível à cefuroxima. A suscetibilidade ao **Keroxime®** pode variar de acordo com a localidade e temporalmente, e dados locais de suscetibilidade devem ser consultados quando disponíveis (ver **Propriedades Farmacodinâmicas**).

As indicações incluem:

- Infecções do trato respiratório, por exemplo: bronquite aguda e crônica, bronquiectasia infectada, pneumonia bacteriana, abscesso pulmonar e infecções pós-operatórias do tórax.
- Infecções do ouvido, nariz e garganta, por exemplo: sinusite, amigdalite, faringite e otite média.
- Infecções do trato urinário, por exemplo: pielonefrite aguda e crônica, cistite e bacteriúria assintomática.
- Infecções de tecidos moles, por exemplo: celulite, erisipela e infecções de feridas.
- Infecções de juntas e ossos, por exemplo: osteomielite e artrite séptica.
- Infecções ginecológicas, obstétricas e doenças inflamatórias pélvicas.
- Gonorreia, particularmente quando a penicilina não é adequada.
- Outras infecções, incluindo seps, meningite e peritonite.
- Profilaxia contra infecção nas cirurgias abdominal, pélvica, ortopédica, cardíaca, pulmonar, esofágica e vascular, nas quais existe elevado risco de infecção.

Geralmente **Keroxime®** é eficaz isoladamente. Porém, quando necessário, pode ser usado em associação com um antibiótico aminoglicosídeo ou com metronidazol (oralmente, por supositório ou injetável), especialmente para a profilaxia em cirurgia ginecológica ou colônica.

A cefuroxima também está disponível como o éster axetilcefuroxima para administração oral. Isso permite o uso de terapia sequencial com o mesmo antibiótico, quando está clinicamente indicada a alteração de terapia parenteral para oral. Se apropriado, a cefuroxima é eficaz quando usada antes da terapia oral com axetilcefuroxima no tratamento da pneumonia e das exacerbações agudas da bronquite crônica.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Estudo nos países escandinavos demonstrou eficácia de cefuroxima em infecções de partes moles¹.

Um estudo Húngaro demonstrou eficácia em pneumonias, infecção urinária, colangite, entre outras infecções².

Estudo Chileno de 1991 demonstrou 100% de cura clínica em pacientes com infecção urinária³.

Estudo realizado em crianças, demonstrou eficácia de 95% em meningite bacteriana⁴.

Estudo em pacientes com infecção de partes moles demonstrou eficácia de 96%¹.

Outros estudos demonstram eficácia em infecção urinária e meningite bacteriana^{3,5}.

1. Hugo H et al, Scand J Infec Dis 12: 227-230, 1980

2. Graber H et al, International Journal of Clinical Pharmacology, Therapy and Toxicology, vol 21 n 8 1982, 399-403

3. Castrillon G M et al, Rev med Chile, 1991; 119: 913-16

4. Marks et al, Journal of Pediatrics, July 1996, 124

5. Bahaeldin H K et al, Clinical Therapeutics, Vol 5 n 6, 1983

28



3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

A cefuroxima é um efetivo e bem caracterizado agente antibacteriano, apresentando atividade bactericida contra uma larga margem de bactérias comuns, incluindo linhagens produtoras da enzima betalactamase. A cefuroxima possui boa estabilidade à betalactamase bacteriana e, conseqüentemente, é ativa contra a maioria das linhagens resistentes à ampicilina e à amoxicilina.

A ação bactericida da cefuroxima resulta da inibição da síntese da parede celular bacteriana através da ligação às proteínas-alvo essenciais.

A prevalência de resistência adquirida depende da localidade e pode variar temporalmente, e para algumas espécies pode ser muito alta. É desejável que se obtenham informações locais sobre resistência, particularmente quando se tratar de infecções graves.

Suscetibilidade *in vitro* de microrganismos à cefuroxima

Onde a eficácia clínica da cefuroxima foi demonstrada em estudos clínicos há uma indicação com um asterisco (*).

Espécies comumente susceptíveis:

- Aeróbicos Gram-positivos: *Staphylococcus aureus* (susceptíveis à meticilina)* e *Staphylococcus coagulase negativa* (susceptíveis à meticilina), *Streptococcus pyogenes**, estreptococos β-hemolíticos;
- Aeróbicos Gram-negativos: *Haemophilus influenzae** (inclusive cepas resistentes à penicilina), *Haemophilus parainfluenzae**, *Moraxella catarrhalis**, *Neisseria gonorrhoeae** (inclusive cepas produtoras e não produtoras de penicilinase), *Neisseria meningitidis*, *Shigella* spp.;
- Anaeróbicos Gram-positivos: *Peptostreptococcus* spp., *Propionibacterium* spp.;
- Espiroquetas: *Borrelia burgdorferi**

Organismos para os quais a resistência adquirida pode existir:

- Aeróbicos Gram-positivos: *Streptococcus pneumoniae**, estreptococos do grupo viridans;
- Aeróbicos Gram-negativos: *Bordetella pertussis*, *Citrobacter* spp., não incluindo *C. freundii*, *Enterobacter* spp., não incluindo *E. aerogenes* e *E. cloacae*, *Escherichia coli**, *Klebsiella* spp., incluindo *Klebsiella pneumoniae**, *Proteus mirabilis*, *Proteus* spp., não incluindo *P. penneri* e *P. vulgaris*, *Providencia* spp., *Salmonella* spp.;
- Anaeróbicos Gram-positivos: *Clostridium* spp., não incluindo *C. difficile*;
- Anaeróbicos Gram-negativos: *Bacteroides* spp., não incluindo *B. fragilis*, *Fusobacterium* spp.

Organismos inerentemente resistentes:

- Aeróbicos Gram-positivos: *Enterococcus* spp., incluindo *E. faecalis* e *E. faecium*; *Listeria monocytogenes*;
- Aeróbicos Gram-negativos: *Acinetobacter* spp., *Burkholderia cepacia*, *Campylobacter* spp., *Citrobacter freundii*, *Enterobacter aerogenes*, *Enterobacter cloacae*, *Morganella morganii*, *Proteus penneri*, *Proteus vulgaris*, *Pseudomonas* spp., incluindo *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia* spp., *Stenotrophomonas maltophilia*;
- Anaeróbicos Gram-positivos: *Clostridium difficile*;
- Anaeróbicos Gram-negativos: *Bacteroides fragilis*;
- Outros: *Chlamydia* sp., *Mycoplasma* sp., *Legionella* sp.

Propriedades farmacocinéticas

Os níveis séricos máximos de cefuroxima são atingidos 30 a 45 minutos após a administração intramuscular de **Keroxime**®. A meia-vida plasmática é de aproximadamente 70 minutos, tanto após a injeção intramuscular quanto a intravenosa. Nas primeiras semanas de vida, a meia-vida plasmática da cefuroxima pode ser de três a cinco vezes maior do que a do adulto. A administração concomitante de probenecida produz um pico sérico elevado e prolonga a excreção do antibiótico.

A recuperação da droga inalterada na urina é praticamente completa (85-90%) nas 24 horas que se seguem à administração, sendo a maior parte eliminada nas primeiras seis horas. A cefuroxima não é metabolizada e é excretada através dos túbulos renais e por filtração glomerular.

Concentrações superiores aos níveis inibitórios mínimos para patógenos comuns podem ser atingidas nos ossos, líquido sinovial e humor aquoso. A cefuroxima atravessa a barreira hematoencefálica quando as meninges estão inflamadas. A ligação da cefuroxima às proteínas plasmáticas varia de 33 a 50%, dependendo da metodologia usada.

Os níveis séricos de cefuroxima podem ser reduzidos por diálise.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este produto está contraindicado para pessoas que apresentem hipersensibilidade a antibióticos cefalosporínicos.

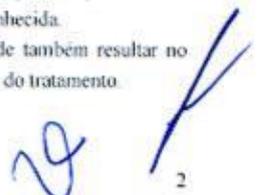
5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Recomenda-se cuidado especial para os pacientes que já experimentaram reação anafilática à penicilina ou a outros betalactâmicos.

Recomenda-se cautela na administração de antibióticos cefalosporínicos em doses elevadas quando o paciente está em uso concomitante de diuréticos potentes, como a furosemida, e com aminoglicosídeos, uma vez que há suspeita de que tais associações afetem adversamente a função renal. A função renal deve ser monitorada nestes pacientes, nos idosos e naqueles com disfunção renal pré-existente.

Assim como em outros regimes terapêuticos usados no tratamento da meningite, foi relatada perda de audição de leve a moderada em número reduzido de pacientes pediátricos tratados com cefuroxima. Também foi notada persistência de culturas de líquido cérebro-espinhal positivas para *Haemophilus influenzae* em 18-36 horas após a injeção de cefuroxima, assim como em outras antibioticoterapias. Entretanto, a relevância clínica destes achados é desconhecida.

Assim como acontece com outros antibióticos, o uso de **Keroxime**® pode resultar no crescimento de *Candida*. O uso prolongado pode também resultar no crescimento de outros microrganismos não susceptíveis (por exemplo, *Enterococcus*, *Clostridium difficile*), o que pode requerer a interrupção do tratamento.



Foram reportados casos de colite pseudomembranosa com o uso de antibióticos, cuja gravidade pode variar de leve à fatal. Entretanto, é importante considerar este diagnóstico em pacientes que desenvolverem diarreia durante ou após o uso de antibióticos. Se ocorrer diarreia prolongada ou significativa ou o paciente apresentar cólicas abdominais, o tratamento deve ser descontinuado imediatamente e o paciente deve ser examinado em seguida.

Uso intravítreo e toxicidade ocular

Toxicidade ocular grave, incluindo opacidade da córnea, toxicidade retiniana e deficiência visual foram relatadas após o uso intravítreo (utilização não indicada) de cefuroxíma. O medicamento cefuroxíma não deve ser administrado por essa via.

Em um regime de terapia sequencial, o tempo de troca para a terapia oral é determinado pela gravidade da infecção, o estado clínico do paciente e a suscetibilidade dos patógenos envolvidos. Se não houver melhora clínica em 72 horas, deve ser mantido o tratamento parenteral.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Não foram reportados.

Gravidez e lactação

Embora não haja evidência experimental de efeitos embriopáticos ou teratogênicos atribuíveis à cefuroxíma, deve-se ter precaução, como com qualquer medicamento, quando de seu uso em mulheres nos estágios iniciais da gestação. A cefuroxíma é excretada no leite materno, portanto, deve-se administrar **Keroxime[®]** com cautela em lactantes.

Categoria C de risco na gravidez

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Assim como com outros antibióticos, **Keroxime[®]** pode afetar a flora intestinal, resultando em menor reabsorção de estrógeno e redução da eficácia de contraceptivos orais combinados.

Keroxime[®] não interfere nos testes enzimáticos para glicosemia.

Pode ser observada ligeira interferência nos métodos baseados na redução do cobre (Benedict, Fehling, Clinistest), sem induzir, contudo, resultados falso-positivos, como pode ocorrer com outras cefalosporinas.

Recomenda-se usar os métodos da glicose oxidase ou glicoquinase para se determinar os níveis de glicose sanguínea em pacientes usando **Keroxime[®]**.

Este antibiótico não interfere no método do picrato alcalino para dosagem de creatinina.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Cuidados de armazenamento

O medicamento deve ser mantido em sua embalagem original, em temperatura ambiente (15°C a 30°C) e protegido da luz. O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação, impressa na embalagem externa do produto.

Número do lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após preparo, manter em temperatura ambiente (15°C a 30°C) por até 3 (três) horas ou manter sob refrigeração (2°C a 8°C) por até 48 horas.

Aspectos físicos / Características organolépticas

Pó branco a ligeiramente amarelado. Durante o período de conservação, a cor das soluções ou das suspensões pode tornar-se mais intensa.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Keroxime[®] deve ser administrado somente por via intramuscular e/ou via intravenosa.

Modo de usar

Atenção: frequentemente os hospitais reconstituem produtos injetáveis utilizando agulhas 40x12, que aumentam a incidência de pequenos fragmentos de rolha serem levados para dentro do frasco durante o procedimento. Agulhas 30x8 ou 25x8, embora dificultem o processo de reconstituição, têm menor probabilidade de carregarem partículas de rolha para dentro dos frascos. Deve-se, no entanto, sempre inspecionar visualmente os produtos antes da administração, descartando-os se contiverem partículas.

O produto preparado em capela de fluxo unidirecional (laminar) qualificado pode ser armazenado pelos tempos descritos a seguir. Para produtos preparados fora desta condição, recomenda-se o uso imediato.

USO INTRAMUSCULAR

Reconstituição

Dilúente: água para injetáveis. Volume: 3 mL.

Aparência após a reconstituição: suspensão opaca

Estabilidade após reconstituição com água para injetáveis:

Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 3 horas.

Refrigeração (2°C a 8°C): 48 horas.

ATENÇÃO: quando armazenada nestas condições, a solução pode escurecer, sem redução da eficácia do produto.

Administração: agite suavemente a suspensão antes de retirar a dose a ser aplicada. Em adultos, aplicar nas nádegas (quadrante superior externo), recomenda-se não injetar mais do que 750 mg em cada glúteo, em crianças, aplicar na face lateral da coxa.

USO INTRAVENOSO

INTRAVENOSA DIRETA

Reconstituição

Diluyente: água para injetáveis. **Volume:** 8 mL.

Aparência após reconstituição: solução amarelo claro a âmbar.

Estabilidade após reconstituição com água para injetáveis:

Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 3 horas.

Refrigeração (2°C a 8°C): 48 horas.

ATENÇÃO: quando armazenada nestas condições, a solução pode escurecer, sem redução da eficácia do produto.

Tempo de Injeção: 3 a 5 minutos.

INFUSÃO INTRAVENOSA

Reconstituição

Diluyente: água para injetáveis. **Volume:** 8 mL.

Aparência após reconstituição: solução amarelo claro a âmbar.

Estabilidade após reconstituição com água para injetáveis:

Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 3 horas.

Refrigeração (2°C a 8°C): 48 horas.

ATENÇÃO: quando armazenada nestas condições, a solução pode escurecer, sem redução da eficácia do produto.

Diluição

Diluyente: cloreto de sódio 0,9%; glicose 5% ou 10%. **Volume:** 50 – 100 mL.

Aparência após diluição: solução amarelo claro a amarelo.

Estabilidade após diluição:

Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 3 horas.

Refrigeração (2°C a 8°C): 48 horas.

ATENÇÃO: quando armazenada nestas condições, a solução pode escurecer, tendendo a âmbar, sem redução da eficácia do produto.

Tempo de Infusão: 30 minutos.

Incompatibilidades:

As soluções de cefuroxima não devem ser adicionadas a soluções de antibióticos aminoglicosídeos (a cefuroxima pode ser inativada ou pode inativar os aminoglicosídeos). Entretanto, se estiver indicado o tratamento conjunto com cefuroxima e um aminoglicosídeo, cada um dos antibióticos deve ser administrado separadamente (não misturar numa mesma solução os dois produtos).

O bicarbonato de sódio não é recomendável para a diluição de cefuroxima. O pH da solução de bicarbonato de sódio a 2,7% p/v afeta consideravelmente a cor da solução, não sendo, portanto, recomendada para diluição de cefuroxima.

Posologia

Recomendações gerais

Adultos: muitas infecções respondem ao tratamento com 750 mg de cefuroxima três vezes ao dia, através de injeções intramusculares ou intravenosas. Para infecções de maior gravidade, a dose poderá ser elevada para 1,5 g três vezes ao dia, por via intravenosa. A frequência das injeções intramusculares ou intravenosas pode ser aumentada, se necessário, para quatro administrações diárias (a cada 6 horas), somando doses diárias totais de 3 g a 6 g.

Lactentes e crianças: 30 a 100 mg/kg/dia, divididos em três ou quatro doses. A dose de 60 mg/kg/dia é normalmente satisfatória para a maioria das infecções.

Recém-nascidos: 30 a 100 mg/kg/dia divididos em duas ou três doses. Nas primeiras semanas de vida, a meia-vida sérica da cefuroxima pode ser três a cinco vezes a observada no adulto.

Gonorréia

Adultos: administrar uma dose única de 1,5 g, em duas injeções I.M. de 750 mg em locais de aplicação diferentes, como, por exemplo, em cada nádega.

Meningite

Keroxime® é adequado como terapia única na meningite bacteriana devido à suscetibilidade das linhagens.

Adultos: 3 g I.V. de 8 em 8 horas.

Lactentes e crianças: 150-250 mg/kg/dia I.V. divididos em três ou quatro doses.

Recém-nascidos: 100 mg/kg/dia I.V.

Na profilaxia de infecções

A dose usual é 1,5 g por via intravenosa com a indução da anestesia para cirurgias abdominais pélvicas e ortopédicas. Esta dose pode ser suplementada com duas doses de 750 mg I.M. 8 e 16 horas após a primeira dose.

29



Em cirurgias cardíacas, pulmonares, esofágicas e vasculares, a dose usual é 1,5 g IV, com a indução da anestesia e complementada com 750 mg IM, três vezes ao dia nas próximas 24 a 48 horas.

Na substituição total de articulações, 1,5 g de cefuroxima em pó seco pode ser misturado com o conteúdo de uma embalagem do cimento do polímero de metacrilato de metila antes de adicionar o monômero líquido.

Na terapia sequencial

Adultos: a duração tanto da terapia parenteral quanto da oral é determinada pela gravidade da infecção e pelo estado clínico do paciente.

Pneumonia

1,5 g de cefuroxima, duas ou três vezes ao dia, por via intramuscular ou intravenosa, por um período de 48-72h, seguida por uma dose de 500 mg, duas vezes ao dia, do éster acetilcefuroxima, via oral, por um período de 7-10 dias.

Exacerbações agudas de bronquite crônica

750 mg de cefuroxima, duas ou três vezes ao dia, por via intramuscular ou intravenosa, por um período de 48-72h, seguida por 500 mg, duas vezes ao dia, do éster acetilcefuroxima, via oral, por 5-10 dias.

Na insuficiência renal

A exemplo dos demais antibióticos excretados pelos rins, nos pacientes portadores de insuficiência renal importante recomenda-se reduzir a dose de cefuroxima a fim de compensar a excreção mais lenta.

Não é necessário reduzir a dose padrão (750 mg, 1,5 g três vezes ao dia) até que o *clearance* de creatinina chegue a 20 mL/min ou menos.

Nos casos de insuficiência renal importante (*clearance* de creatinina de 10 – 20 mL/min), são recomendados 750 mg duas vezes ao dia e, nos casos de insuficiência renal grave (*clearance* de creatinina < 10 mL/min), uma única dose diária de 750 mg será satisfatória.

Nos pacientes sob hemodiálise deve-se administrar uma dose suplementar de 750 mg IM ou IV, ao final de cada procedimento. Em adição ao uso parenteral, a cefuroxima pode ser incorporada ao fluido de diálise peritoneal (geralmente 250 mg para cada dois litros de fluido de diálise).

Para pacientes com falência renal em hemodiálise arteriovenosa contínua ou hemofiltração de alto fluxo em unidades de terapia intensiva, são apropriadas doses de 750 mg duas vezes ao dia. Para hemofiltração de baixo fluxo, siga a dosagem recomendada para insuficiência renal.

| Posologia de Keroxime® para adultos com insuficiência renal | |
|---|--|
| <i>clearance</i> de creatinina | Dose máxima |
| 10-20 mL/min (insuficiência renal importante) | 750 mg duas vezes ao dia (de 12 em 12 horas) |
| <10 mL/min (insuficiência renal grave) | 750 mg uma vez ao dia (a cada 24 horas) |

9. REAÇÕES ADVERSAS

As categorias de frequência utilizadas para classificar as reações adversas abaixo são estimadas, já que para a maioria das reações não existem dados suficientes disponíveis para se calcular a incidência. Além disso, a incidência das reações adversas associadas à cefuroxima pode variar de acordo com a indicação.

Dados de estudos clínicos foram usados para determinar a frequência das reações adversas de muito comum a raras. As frequências utilizadas para todos os outros efeitos indesejáveis (por exemplo, os que ocorrem <1/1000) foram determinadas principalmente utilizando-se dados de pós-comercialização, e se referem à taxa de relatos em vez da frequência real.

Reações comuns (>1/100 e <1/10): neutropenia, eosinofilia; aumento transitório das enzimas hepáticas (pode ocorrer particularmente em pacientes com doença hepática pré-existente, mas não existem evidências de dano ao fígado); reações no local da injeção, que podem incluir dor e tromboflebite (dor no local de administração da injeção intramuscular é mais provável em altas doses. Entretanto, é improvável que este seja um motivo para descontinuar o tratamento).

Reações incomuns (>1/1.000 e <1/100): leucopenia, redução da concentração de hemoglobina, teste de Coomb's positivo(*); *rash* cutâneo (erupção cutânea), urticária, prurido; desconforto gastrointestinal; aumento transitório da bilirrubina (pode ocorrer, particularmente em pacientes com doença hepática pré-existente, mas não existem evidências de dano ao fígado).

Reações raras (> 1/10.000 e < 1.000): crescimento de *Candida*; trombocitopenia; febre medicamentosa.

Reações muito raras (< 1/10.000): anemia hemolítica (*); nefrite intersticial, anafilaxia, vasculite cutânea; colite pseudomembranosa (ver **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**); eritema multiforme, necrólise epidérmica tóxica, Síndrome de Stevens-Johnson; elevações na creatinina sérica, elevações no nitrogênio (ureia) sanguíneo e redução do *clearance* de creatinina.

(*): Cefalosporinas tendem a ficar absorvidas na superfície das membranas dos glóbulos vermelhos e reagem com anticorpos direcionados contra a droga para produzir um teste de Coomb's positivo (o que pode interferir com testes de compatibilidade de sangue) e muito raramente anemia hemolítica.

Em casos de eventos adversos, notifique-os ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou à Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

A superdosagem de cefalosporinas pode causar irritação cerebral e levar a convulsões.

Os níveis séricos de cefuroxima podem ser reduzidos através da diálise peritoneal ou hemodiálise.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III) DIZERES LEGAIS

Registro MS nº 1.5562.0011

Farm. Resp.: Sídney Bianchini Junior - CRF-SP nº 63.058

Fabricado por:

Antibióticos do Brasil Ltda.

Sumaré - SP

ou

Fabricado por:

Antibióticos do Brasil Ltda.

Cosmópolis - SP

Registrado por:

Antibióticos do Brasil Ltda

Rod. Professor Zeferino Vaz, SP-332, Km 135

Cosmópolis - SP

CNPJ 05.439.635/0001-03

Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA - SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

USO RESTRITO A HOSPITAIS

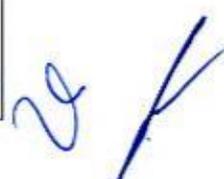


g

ze /

Anexo B
Histórico de alteração da Bula

| Dados da Submissão eletrônica | | Dados da petição/notificação que altera bula | | | Dados das alterações de bula | | | | |
|-------------------------------|---|--|--------------------|-------------------|---|-------------------|--|------------------|-------------------------------|
| Data do expediente | No. Expediente | Assunto | Data do expediente | No. do expediente | Assunto | Data de aprovação | Itens de Bula | Versões (VP/VPS) | Apresentações relacionadas |
| 28/08/2018 |  | 10450- SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Indicações, Características Farmacológicas, Advertências e Precauções, Posologia e Modo de Usar, Dizeres Legais | VPS | Pó para solução injetável |
| 27/03/2017 | 0489127/17-9 | 10450- SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | N/A | VPS | Pó para solução injetável |
| 27/07/2016 | 0489127/17-9 | 10756 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula para adequação a intercambialidade | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Identificação do Medicamento | VPS | Pó para solução injetável |
| 18/04/2016 | 1572926/16-5 | 10450- SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | 02/03/2016 | 1321310/16-5 | 10251 - SIMILAR - Inclusão de local de fabricação do medicamento de liberação convencional com prazo de análise | 28/03/2016 | Dizeres Legais | VPS | Pó para solução injetável. |
| 11/03/2016 | 1350921/16-7 | 10450- SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Apresentação, Indicações, Características Farmacológicas, Advertências e Precauções; Cuidados de armazenamento do medicamento, Posologia e modo de usar e Reações Adversas | VPS | Pó para solução injetável. |
| 20/12/2013 | 1070826/13-0 | 10450- SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Advertências e Precauções | VPS | Pó para solução injetável. |
| 12/07/2013 | 0564873/13-4 | 10457 - SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12 | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Não Aplicável | Atualização de texto de bula conforme bula padrão publicada no bulário. Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA | VPS | Pó para solução injetável |



005217

MEDICAMENTOS DE AZ. LTDA.

C.G.C.: 09.676.256/0001-98 Inscr. Estad.: 904.521.09-41

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro - Cep: 85601-030

Fone/Fax: (046) 3523 - 5454 - Francisco Beltrão - PR

E-mail: az.medicamentos@gmail.com

09.676.256/0001-98
MEDICAMENTOS
DE AZ LTDA.

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 Centro - CEP 85601-030
 Francisco Beltrão - Paraná

A:

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 026/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 047/2022

ABERTURA: 18/05/2022 HORA: 09:00 HORAS

| ITEM | UND | QUANT | ESPECIFICAÇÃO | MARCA | V. UNIT. | V. TOTAL |
|------|--------------|-----------|--|---------------|----------|------------------|
| 127 | COMPRIMIDO | 40.000,00 | DIAZEPAM, 5 MG | SANTISA | 0,0590 | 2.360,00 |
| 207 | CAPSULA | 60.000,00 | ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%) | PHARMASCIENCE | 0,4699 | 28.194,00 |
| 256 | BISNAGA 28 G | 100,00 | MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM 20 MG/G, APRESENTAÇÃO CREME | HIPOLABOR | 2,5980 | 259,80 |
| 270 | COMPRIMIDO | 60.000,00 | NIMESULIDA 100MG | GLOBO | 0,0859 | 5.154,00 |
| 355 | COMPRIMIDO | 500,00 | VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG | SANVAL | 0,1200 | 60,00 |
| | | | | | | 36.027,80 |

Total por extenso: (TRINTA E SEIS MIL, VINTE E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Conforme edital.

Prazo entrega: Conforme edital.

Condições de pagamento: Conforme edital.

Frete: Pago.

Dados Bancários: Banco do Brasil - AG: 0616-5 - C/C: 35144-X

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital do Pregão Eletrônico N.026/2022 bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo discrepância entre quaisquer informações ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma, influir nos custos, assim como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, bem como pelos erros ou omissões, contidas tanto no formulário proposta, como em seus anexos.

Ainda, assumimos a responsabilidade integral pela fiel compatibilidade entre os detalhes especificados no Edital e o material a ser fornecido e dos demais prazos e condições nele estabelecidos.

Declaramos, finalmente, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa contratação no presente processo licitatório, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Francisco Beltrão, 18 de maio de 2022.

Sirlei Fátima Follador
 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA.
 Sirlei Fátima Follador - Representante Legal/Empresário
 R.G.: 23.961.473-9 SSP/PR
 CPF: 465.988.800-25

g

29

VERA CRUZ, RS, 18 DE MAIO DE 2022.

AO
MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.**Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br****ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS**

Apresentamos a proposta comercial relativa à licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022, objetivando fornecer os itens abaixo cotados, conforme especificações e anexos que fazem parte do referido edital:

| Lote | Item | Qtde | Código BR | Descrição | Fabricante | Registro | Unidade | Embalagem | Vir. Unit. | Vir. Total |
|--|------|--------|-----------|--|-----------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|------------|--------------|
| 1 | 10 | 5.000 | 267504 | ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 250MG 50CPS ABBOTT DEPAKENE (C1) | ABBOTT | 1055303150079 | Cápsulas | Embalagem com 50 Cápsulas | R\$ 0,1486 | R\$ 743,00 |
| 1 | 12 | 5.500 | 267505 | ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 500MG 50 CP ABBOTT DEPAKENE (C1) | ABBOTT | 1055303150052 | Cápsulas | Embalagem com 50 Cápsulas | R\$ 0,4092 | R\$ 2.250,60 |
| 1 | 16 | 600 | 267507 | ALBENDAZOL 040MG/ML 10ML SUSP. GEOLAB ALBEL | GEOLAB | 1542300440052 | Frasco | Embalagem com 1 Frasco | R\$ 0,9843 | R\$ 590,58 |
| 1 | 84 | 1.000 | 442703 | CEFTRIAXONA 500MG IM 2ML 1FA+DIL TRIAXIN MOMENTA | MOMENTA | 1942700210014 | Frasco-ampola | Embalagem com 1 Frasco-ampola | R\$ 7,3700 | R\$ 7.370,00 |
| 1 | 157 | 100 | 267208 | ESTRIOL 1MG/G CREM VAG 50G ESTRIONIL SANVAL | SANVAL | 1071402160015 | Bisnagas | Embalagem com 1 Bisnaga | R\$ 9,1667 | R\$ 916,67 |
| 1 | 177 | 19.000 | 267663 | FUROSEMIDA 40MG 20 CP GEN NEO QUIMICA | NEO QUIMICA | 1558405000013 | Comprimidos | Embalagem com 20 Comprimidos | R\$ 0,0500 | R\$ 950,00 |
| 1 | 235 | 25.000 | 268856 | LOSARTANA 50MG C/ 30 CP ARADOIS BIOLAB | BIOLAB | 1097401210233 | Comprimidos | Embalagem com 30 0 | R\$ 0,0587 | R\$ 1.467,50 |
| 1 | 293 | 75.000 | 267778 | PARACETAMOL 500MG 50BL 10 CP GEN HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | 1134301010036 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,0822 | R\$ 6.165,00 |
| 1 | 306 | 10.000 | 267743 | PREDNISONA 20MG 20 CP NEO QUIMICA CORTICORTEN | HYPERA / BRAINFARMA | 1558400780045 | Comprimidos | Embalagem com 20 Comprimidos | R\$ 0,1144 | R\$ 1.144,00 |
| 1 | 307 | 10.000 | 267741 | PREDNISONA 5MG 20 CP GEN NEO QUIMICA | NEO QUIMICA | 1558405720016 | Comprimidos | Embalagem com 20 Comprimidos | R\$ 0,0541 | R\$ 541,00 |
| 1 | 313 | 18.000 | 267772 | PROPRANOLOL 40MG 500 CP GEN PHARLAB | PHARLAB | 1410700650022 | Comprimidos | Embalagem com 500 Comprimidos | R\$ 0,0249 | R\$ 448,20 |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 22.586,55 (VINTE E DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS). | | | | | | | | | | |

I. Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta e em consonância aos referidos documentos, declaramos:

a) Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta da Ata de Registro de Preços em anexo;

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600**Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br**

- b) Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e/ou descontos ou vantagens e despesas para a execução do objeto.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- III. **Validade do Contrato:** O prazo de validade da ata de registro de preços é de 12 (doze) meses, a contar da sua publicação no órgão oficial do Município.
- IV. **Validade da Proposta:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
- V. **Forma de pagamento:** O pagamento será efetuado em até 30 dias após a entrega dos materiais e conferência de quantidade e qualidade pelo Órgão competente da Administração;
- VI. **Prazo de entrega:** No prazo máximo de 10 (dez) dias, na sede da Secretaria Municipal de Saúde.
- VII. **Prazo de validade do produto:** O prazo de validade dos medicamentos não deverá ser inferior a 60% (sessenta por cento), a contar da data de entrega do produto, caso esse critério não seja respeitado, a empresa deverá receber de volta a mercadoria enviada se comprometendo a substituir em tempo hábil.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nº da Agência: 0180 / Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
 Nº Agência Bancária: 4044-4
 Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ
 Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS
 Nº Conta Corrente: 13845-2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN Função: GERENTE DE LICITAÇÕES

Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: licitacaomedlive@medlive.com.br

E-mail Pessoal: cneumann@medlive.com.br

Endereço: Rua Emilio Mohr, nº 75, Bairro Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, CEP: 96820-670

RG nº 4110152107 SSP/DI RS CPF nº 031.237.800-90

CESAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN 03123780090

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN
 Procurador
 RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

07.752.236/0001-23

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

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

VERA CRUZ - RS

9

20

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
 Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
 CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
 Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEPAKENE

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | CNPJ | 56.998.701/0001-16 | Autorização | 1.00.553-1 |
| Processo | 25351.020622/2004-37 | Categoria Regulatória | Novo | Data do registro | 01/09/2004 |
| Nome Comercial | DEPAKENE | Registro | 105530315 | Vencimento do registro | 09/2029 |
| Princípio Ativo | VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTICONVULSIVANTES | | | ATC | ANTICONVULSIVANTE |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150011 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------------|--------------------|----------|
| 2 | 250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 25 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA | 1055303150028 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------------|--------------------|----------|
| 3 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150036 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|----------------------------|--------------------|----------|
| 4 | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA | 1055303150044 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 ATIVA | 1055303150052 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 ATIVA | 1055303150060 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 ATIVA | 1055303150079 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| Princípio Ativo | ÁCIDO VALPRÓICO | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. CNPJ: - 56.998.701/0012-79 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | Vermelha sob restrição |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 8 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150087 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 9 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150095 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|-------------------------|--------------------|----------|
| 10 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150109 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 11 | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150117 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |

g

29



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEPAKENE

| | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--|---------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | CNPJ | 56.998.701/0001-16 | Autorização | 1.00.553-1 |
| Processo | 25351.020622/2004-37 | Categoria Regulatória | Novo | Data do registro | 01/09/2004 |
| Nome Comercial | DEPAKENE | Registro | 105530315 | Vencimento do registro | 09/2029 |
| Princípio Ativo | VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTICONVULSIVANTES | | | ATC | ANTICONVULSIVANTE |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------------|--------------------|----------|
| 1 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150011 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 25 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA | 1055303150028 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 3 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150036 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 4 | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150044 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150052 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| Princípio Ativo | VALPROATO DE sódlo | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. CNPJ: - 56.998.701/0012-79 Endereço: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" | | | | |
| Destinação | Institucional Comercial | | | | |
| Tarja | Vermelha sob restrição | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|-------------------------|--------------------|----------|
| 6 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150060 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| 7 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150079 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| 8 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150087 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| 9 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150095 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 01/09/2004 | 24 meses |
| 10 | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150109 | CAPSULA GELATINOSA MOLE | 01/09/2004 | 24 meses |
| 11 | g 50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA | 1055303150117 | XAROPE | 01/09/2004 | 30 meses |

g

20

F

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBEL

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|---|----------------------------------|---|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A | CNPJ | 03.485.572/0001-04 | Autorização | 1.05.423-2 |
| Processo | 25351.017583/2003-18 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 10/08/2004 |
| Nome Comercial | ALBEL | Registro | 154230044 | Vencimento do registro | 08/2029 |
| Princípio Ativo | ALBENDAZOL | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL | | | ATC | ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 CANCELADA OU CADUCA | 1542300440017 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/08/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 2 | 200 MG COM CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1542300440025 | COMPRIMIDO SIMPLES | 10/08/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|

| | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 3 | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1 CANCELADA OU CADUCA | 1542300440033 | COMPRIMIDO MASTIGAVEL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS TRANS X 1 CANCELADA OU CADUCA | 1542300440041 | COMPRIMIDO MASTIGAVEL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML ATIVA | 1542300440052 | SUSPENSAO ORAL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Princípio Ativo | ALBENDAZOL | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | <p>9</p> <p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p> | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Destinação | Comercial | | | | |
| Tarja | - | | | | |

| Apresentação fracionada | | Não | | | |
|-------------------------|--|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML ATIVA | 1542300440063 | SUSPENSAO ORAL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3 CANCELADA OU CADUCA | 1542300440076 | COMPRIMIDO MASTIGAVEL | 10/08/2004 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 40 MG/ML SUS CX 50 FR PLAS AMB X 10 ML ATIVA | 1542300440084 | SUSPENSAO ORAL | 10/08/2004 | 24 meses |

g

29

A

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIAXIN

| | | | | | |
|--|----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. | CNPJ | 14.806.008/0001-54 | Autorização | 1.09.427-2 |
| Processo | 25351.630492/2014-17 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 05/10/2015 |
| Nome Comercial | TRIAXIN | Registro | 194270021 | Vencimento do registro | 10/2025 |
| Princípio Ativo | CEFTRIAXONA SÓDICA | | | Medicamento de referência | ROCEFIN |
| Classe Terapêutica | CEFALOSPORINAS | | | ATC | CEFALOSPORINAS |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|--|--------------------|----------|
| 1 | 500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA | 1942700210014 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CEFTRIAXONA SÓDICA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem g | <ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco-ampola de vidro tipo I transparente OU frasco-ampola de vidro tipo III (vidro alcalino do tipo sódico/cálcico), incolor, com altura total de 52.40 a 54.00 mm, diâmetro do corpo de 24.60 a 26.20 mm e capacidade total de 13.00 a 15.00 mL + Tampa de borracha bromobutilica 20mm laranja + Selo flip-off de alumínio 20mm) Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina) | | | | |

| | |
|--------------------------------|---|
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 14.806.008/0001-54 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo |
| Via de Administração | INTRAMUSCULAR |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob prescrição médica com retenção de receita |
| Restrição de uso | Adulto e Pediátrico |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | Vermelha sob restrição |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--|--------------------|-------------|
| 2 | 1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1942700210022 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--|--------------------|-------------|
| 3 | 1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA | 1942700210030 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |

g

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|
|----|--------------|----------|--------------------|--------------------|----------|

| | | | | | |
|---|---|---------------|--|------------|-------------|
| 4 | 1G PO SOL INJ IM CT 10 FA VD TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA | 1942700210049 | Pó para Solução Injetável Solução Injetável | 05/10/2015 | 24 meses |
|---|---|---------------|--|------------|-------------|

g

29

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESTRIONIL

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--------------------|--|-------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | CNPJ | 61.068.755/0001-12 | Autorização | 1.00.714-6 |
| Processo | 25000.040955/9619 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 22/10/1997 |
| Nome Comercial | ESTRIONIL | Registro | 107140216 | Vencimento do registro | 10/2027 |
| Princípio Ativo | ESTRIOL | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | HORMONIOS SEXUAIS EXCLUSIVE OCITOCICOS | | ATC | HORMONIOS SEXUAIS EXCLUSIVE OCITOCICOS | |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <input type="checkbox"/> ATIVA | 1071402160015 | CREME VAGINAL | 07/05/2001 | 24 meses |
| Princípio Ativo | ESTRIOL | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |

| | |
|--------------------------------|---|
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: Balder Industria Farmacêutica Ltda CNPJ: - 08.100.015/0001-33 Endereço: VESPASIANO - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: • Fabricante: BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - ME CNPJ: - 03.108.098/0001-93 Endereço: DIADEMA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: |
| Via de Administração | VAGINAL |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica |
| Restrição de uso | - |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | - |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 2 | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA | 1071402160023 | COMPRIMIDO SIMPLES | 07/05/2001 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 3 | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA | 1071402160031 | COMPRIMIDO SIMPLES | 07/05/2001 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 4 | 1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1071402160041 | CREME VAGINAL | 22/10/1997 | 24 meses |

g

28

F

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A | CNPJ | 05.161.069/0001-10 | Autorização | 1.05.584-9 |
| Processo | 25351.010598/2011-91 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 18/04/2016 |
| Nome Comercial | FUROSEMIDA | Registro | 155840500 | Vencimento do registro | 04/2026 |
| Princípio Ativo | FUROSEMIDA | | | Medicamento de referência | LASIX |
| Classe Terapêutica | DIURETICOS SIMPLES | | | ATC | DIURETICOS SIMPLES |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA | 1558405000013 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |
| Princípio Ativo | FUROSEMIDA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 05.161.069/0005-44 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |

| | |
|-------------------------|--|
| Via de Administração | ORAL |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica |
| Restrição de uso | Adulto e Pediátrico |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | Vermelha |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 2 | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405000021 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 3 | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405000031 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 4 | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405000048 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |

g

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 5 | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405000056 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/04/2016 | 24 meses |

g

28



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARADOIS

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | CNPJ | 49.475.833/0001-06 | Autorização | 1.00.974-4 |
| Processo | 25351.015979/0017 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 25/04/2001 |
| Nome Comercial | ARADOIS | Registro | 109740121 | Vencimento do registro | 04/2026 |
| Princípio Ativo | LOSARTAN POTÁSSICO, losartana potássica | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES | | | ATC | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210012 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/04/2001 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210020 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/04/2001 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|-----------|---|-----------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 3 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210101 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/04/2001 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210047 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/04/2001 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 5 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210055 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/04/2001 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210063 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/04/2001 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210071 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/04/2001 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210081 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/04/2001 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 9 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210101 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 21/09/2001 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 10 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA | 1097401210101 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 15/09/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 11 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1097401210111 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 15/09/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 12 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA | 1097401210128 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 15/09/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 13 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA | 1097401210136 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 14 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1097401210144 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 15 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA | 1097401210152 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 16 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1097401210160 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 17 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA | 1097401210179 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 18 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA | 1097401210187 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 19 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210195 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 20 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210209 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 21 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210217 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 22 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA | 1097401210225 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 23 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA | 1097401210233 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| Princípio Ativo | losartana potássica | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Eta de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: - 49.475.833/0018-46 Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL Eta de Fabricação: Embalagem secundária | | | | |
| Via de Administração | ORAL 1 | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica |
| Restrição de uso | - |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | - |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 24 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1097401210241 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 25 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1097401210251 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 26 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1097401210268 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |

g

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 27 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1097401210276 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|-------------------------|--------------------|-------------|
| 28 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210284 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 29 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210292 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 30 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210306 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 31 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210314 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 32 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210322 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 33 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210330 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|-------------------------|--------------------|-------------|
| 34 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210349 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 35 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210357 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 36 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210365 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 37 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210373 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| 38 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210381 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|-----------|---|-----------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 39 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 CANCELADA OU CADUCA | 1097401210391 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 40 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA | 1097401210403 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 41 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA | 1097401210411 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 42 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA | 1097401210421 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 14/11/2005 | 24 meses |

g

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

| | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | CNPJ | 19.570.720/0001-10 | Autorização | 1.01.343-0 |
| Processo | 25351.002896/2003-63 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 05/06/2003 |
| Nome Comercial | PARACETAMOL | Registro | 113430101 | Vencimento do registro | 06/2028 |
| Princípio Ativo | PARACETAMOL | | | Medicamento de referência | TYLENOL |
| Classe Terapêutica | ANALGESICOS NAO NARCOTICOS | | | ATC | ANALGESICOS NAO NARCOTICOS |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|-----------------------|--------------------|----------|
| 1 | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1134301010011 | COMPRIMIDO SIMPLES | 05/06/2003 | 24 meses |
| 2 | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1134301010028 | COMPRIMIDO SIMPLES | 05/06/2003 | 24 meses |
| 3 | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1134301010036 | COMPRIMIDO SIMPLES | 05/06/2003 | 24 meses |

| | |
|--|--|
| Princípio Ativo | PARACETAMOL |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: hipolabor farmacêutica Ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: hipolabor farmacêutica Ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: |
| Via de Administração | ORAL 1 |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sem Prescrição Médica |
| Restrição de uso | - |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | - |
| Apresentação fracionada | Não |

g

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 4 | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1134301010044 | COMPRIMIDO SIMPLES | 05/06/2003 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 5 | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA | 1134301010052 | COMPRIMIDO SIMPLES | 05/06/2003 | 24 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 6 | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA | 1134301010060 | COMPRIMIDO SIMPLES | 05/06/2003 | 24 meses |

g

g

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CORTICORTEN

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A | CNPJ | 05.161.069/0001-10 | Autorização | 1.05.584-9 |
| Processo | 25351.566292/2011-61 | Categoria Regulatória | Similar | Data do registro | 12/12/2011 |
| Nome Comercial | CORTICORTEN | Registro | 155840078 | Vencimento do registro | 06/2027 |
| Princípio Ativo | PREDNISONA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | HORMONIOS CORTICOSTEROIDES | | | ATC | HORMONIOS CORTICOSTEROIDES |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1558400780010 | COMPRIMIDO SIMPLES | 12/12/2011 | 24 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2 | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA | 1558400780029 | COMPRIMIDO SIMPLES | 12/12/2011 | 36 meses |
| g | | | | | |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |

| | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| 3 | 5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1558400780037 | COMPRIMIDO SIMPLES | 12/12/2011 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 4 | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1558400780045 | COMPRIMIDO SIMPLES | 12/12/2011 | 36 meses |
| Princípio Ativo | PREDNISONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |
| Via de Administração | ORAL | | | | |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| Restrição de uso | Adulto e Pediátrico | | | | |
| Destinação | Institucional Comercial | | | | |
| Tarja 9 | Vermelha | | | | |
| Apresentação fracionada | Não | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 5 | 20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA | 1558400780053 | COMPRIMIDO SIMPLES | 12/12/2011 | 36 meses |
| 6 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA | 1558400780061 | COMPRIMIDO SIMPLES | 12/12/2011 | 36 meses |
| 7 | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA | 1558400780071 | COMPRIMIDO SIMPLES | 12/12/2011 | 36 meses |
| 8 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA | 1558400780088 | COMPRIMIDO SIMPLES | 12/12/2011 | 36 meses |

g

2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Prednisona

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A | CNPJ | 05.161.069/0001-10 | Autorização | 1.05.584-9 |
| Processo | 25351.341108/2019-19 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 21/10/2019 |
| Nome Comercial | Prednisona | Registro | 155840572 | Vencimento do registro | 10/2029 |
| Princípio Ativo | PREDNISONA | | | Medicamento de referência | - |
| Classe Terapêutica | HORMONIOS CORTICOSTEROIDES | | | ATC | HORMONIOS CORTICOSTEROIDES |
| Parecer Público | - | Bula do Paciente |  | Bula do Profissional |  |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA | 1558405720016 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/10/2019 | 24 meses |
| Princípio Ativo | PREDNISONA | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |
| Embalagem  | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () | | | | |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A CNPJ: - 05.161.069/0001-10 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: | | | | |

| | |
|-------------------------|--|
| Via de Administração | ORAL |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | Vermelha |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 2 | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405720024 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/10/2019 | 36 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 3 | 5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405720032 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/10/2019 | 36 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 4 | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405720040 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/10/2019 | 36 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 5 | 20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405720059 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/10/2019 | 36 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 6 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405720067 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/10/2019 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 7 | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405720075 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/10/2019 | 36 meses |
| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 8 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA | 1558405720083 | COMPRIMIDO SIMPLES | 21/10/2019 | 36 meses |

g

g

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. | CNPJ | 02.501.297/0001-02 | Autorização | 1.04.107-5 |
| Processo | 25351.568762/2007-34 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 15/09/2008 |
| Nome Comercial | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | Registro | 141070065 | Vencimento do registro | 09/2028 |
| Princípio Ativo | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | | | Medicamento de referência | PROPRANOLOL |
| Classe Terapêutica | BETABLOQUEADORES SIMPLES | | | ATC | BETABLOQUEADORES SIMPLES |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1 | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1410700650014 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/09/2008 | 24 meses |
| 2 | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1410700650022 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/09/2008 | 24 meses |
| Princípio Ativo | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | | | | |
| Complemento Diferencial da Apresentação | - | | | | |

| | |
|--------------------------------|---|
| Embalagem | <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () |
| Local de Fabricação | <ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: |
| Via de Administração | ORAL |
| Conservação | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| Restrição de prescrição | Venda sob Prescrição Médica |
| Restrição de uso | - |
| Destinação | Comercial |
| Tarja | - |
| Apresentação fracionada | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 3 | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA | 1410700650030 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/09/2008 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--------|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 4 g | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA | 1410700650049 | COMPRIMIDO SIMPLES | 15/09/2008 | 24 meses |

g

g



CNPJ: 04355394/0001-51.
 INSC. ESTADUAL: 90.236213-44.
 INSC. MUNICIPAL: 14 01 423.562-9.

PROHOSP

medicamentos & diagnóstica
 medicine & laboratory diagnostics

NOSSA PROPOSTA PARA:

| | |
|-----------------------|---|
| Cliente: | PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ |
| CNPJ | 78.121.936/0001-68 |
| Modalidade: | Pregão Eletrônico 026/2022 |
| Data de Realização: | 18/05/22 9:00 - (quarta-feira) |
| Validade do Contrato: | 12 (doze) meses |
| Validade da Proposta: | 60 (sessenta) dias |
| Prazo de Entrega: | 10 (dez) dias |
| Forma de Pagamento: | 30 (trinta) dias |

| Item | Qtd | Und. | Especificação/Descrição | Marca/Fabricante OFERTADA | Preço Unitário | Preço Total |
|------|-------|------------|------------------------------|--|-------------------|----------------|
| 104 | 240 | COMPRIMIDO | CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG | Marca Cotada: ATEMSINA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLONIDINA Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES Reg. Anvisa: 1036700580014 Fab: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA. Emb: 0,10 MG COM CT BL AL PL TRANS X 30 EMB, Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE EMB, Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA Procedência: BRASIL DCB: 02303 BR0272043 | R\$ 0,2200 | R\$ 52,80 |
| 111 | 6.000 | COMPRIMIDO | CLORPROMAZINA, 25 MG | Marca Cotada: AMPLICTIL Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Reg. Anvisa: 1832603850027 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA. Embalagem: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO REVESTIDO Emb. Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO OPACO Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Procedência: BRASIL DCB: 02503 BR0267635 | R\$ 0,1790 | R\$ 1.074,00 |

Dados para pagamento:
 Banco do Brasil
 Agência: 3415-0
 Conta Corrente: 5603-0

End: Rua José Ferreira Barros 89
 CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba PR - Fone: (41)3246-33766
 E-MAIL: licitacoes@prohosp.com.br / prohosp.com.br

CARLOS DANILO DOS
 REIS
 DIAS: 82180172168

Assinado eletronicamente pelo(a) CARLOS DANILO DOS REIS
 CPF: 031.111.111-11
 Assinado em 18/05/2022 por CARLOS DANILO DOS REIS
 Nº de Assinatura: 1805180172168
 Nº de Assinatura: 1805180172168
 Nº de Assinatura: 1805180172168
 Nº de Assinatura: 1805180172168

005261

CNPJ: 04355394/0001-51.
INSC. ESTADUAL: 90.236213-44.
INSC. MUNICIPAL: 14 01 423.562-9.

medicamentos & diagnóstica
medicine & laboratorie diagnostics

| Item | Qtd | Unid. | Especificação/Descrição | Marca/Fabricante OFERTADA | Preço Unitário | Preço Total |
|--|-------|------------|-----------------------------|--|-------------------|----------------|
| 163 | 8.000 | COMPRIMIDO | FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG | Marca Cotada: GARDENAL Princípio Ativo FENOBARBITAL Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES Reg. Anvisa: 1832603230037 Fab: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. Emb: 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Procedência: BRASIL DCB: 03960 BR0267660 | R\$ 0,1600 | R\$ 1.280,00 |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA: DOIS MIL, QUATROCENTOS E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS. | | | | | R\$ 2.406,80 | |

• CONDIÇÕES GERAIS:

- A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

- Prazo de Entrega: Conforme edital.

- O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.) incidentes sobre o fornecimento.

- Declaramos que os preços ofertados atendem aos limites do TABELA CMED, Preço de Fábrica (PF) ICMS 17% no Estado de Santa Catarina- SC e ICMS 18% Estado do Paraná - PR ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços - CAP, 21,53% do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG) definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED/ANVISA.

Curitiba, 18 de Maio de 2022.

CARLOS DANILO DOS REIS DIAS:82180172168

Assinada de forma digital por CARLOS DANILO DOS REIS DIAS:82180172168
CPF: 046.944.044-11, Inscrição Estadual: 010425282, Inscrição Municipal: 010425282, Inscrição de Imposto de Renda: 010, CPF: 046.944.044-11, CNPJ: 04.355.394/0001-51
CNPJ: 04.355.394/0001-51, Inscrição Estadual: 010425282, Inscrição Municipal: 010425282, Inscrição de Imposto de Renda: 010, CPF: 046.944.044-11, CNPJ: 04.355.394/0001-51
CNPJ: 04.355.394/0001-51, Inscrição Estadual: 010425282, Inscrição Municipal: 010425282, Inscrição de Imposto de Renda: 010, CPF: 046.944.044-11, CNPJ: 04.355.394/0001-51
Versão do Sistema Arquivo: 2022.051.2017

04.355.394/0001-51
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
VILA FANNY - 81030320
CURITIBA - PR

g
12

Dados para pagamento:
Banco do Brasil
Agência: 3415-0
Conta Corrente: 5603-0

End: Rua José Ferreira Barros 89
CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba/PR - Fone: (41)3246-33766
E-MAIL: licitacoes1@prohosp.com.br / prohosp.com.br


MMHMED

COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

A PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 026/2022
 PROCESSO LICITATÓRIO: 047/2022
 AO PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO

PROPOSTA DE PREÇO AJUSTADA

Razão Social: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 21.484.336/0001-47

I.E. 90681170-78

Endereço: Rodovia PR – 317, nº 6752, Barracão B, Parque Industrial 200 – Maringá – PR

CEP: 87035-510

Telefone: (44) 3354-5826

 Contratos/atas/readequadas: licitacao@mmhmed.com.br

 Empenhos: contato@mmhmed.com.br

Representante Legal: Marcelino Lahoud

CPF: 359.226.139-87 RG: 20.79474

Caixa Econômica Federal : OP: 003

Conta Corrente: 00003865-9 Ag: 1671

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID. | QUANT. | MARCA/ MODELO/ FABRICANTE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|--------------------|--|-------|--------|---------------------------------|----------------|---------------------|
| 31 | AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL | frs | 600 | PRATI | R\$ 5,00 | R\$ 3.000,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | R\$ 3.000,00 |

VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00 (Três mil reais)

A proposta terá validade de 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

I- Declaramos que nos preços propostos encontram-se incluídos, todos os custos diretos e indiretos, taxa de administração, lucro, encargos trabalhistas, despesas com seguros, mão de obra e outras necessárias ao cumprimento integral do objeto deste Pregão, todos os tributos, encargos sociais, frete até


MMH MED

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre a prestação dos serviços objeto da presente licitação, responsabilizando-se a licitante, com a apresentação de sua proposta, pela veracidade desta informação e que os produtos/serviços ofertados estão de acordo e atende as exigências com todas as condições, cláusulas, especificações e características inclusive técnicas, previstas e estabelecidas no edital e seus anexos.

II- Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a assinar a Ata de Registro de Preços e os Contratos de Serviço dela advindos;

III- Estamos cientes e concordamos com as condições estabelecidas no Edital desta Licitação e seus Anexos, tais como:

IV- O prazo de entrega do objeto será conforme determinado no edital.

V- O prazo/forma de pagamento será conforme determinado no edital.

VI- O local de entrega do objeto será o indicado no Termo de Referência.

VII- A Garantia é de 01 (um) ano contra defeitos de fabricação, não nos responsabilizamos por problemas decorrentes do mau uso e/ou vandalismo.

VIII- Declaro que o preço e demais informações desta proposta compreendem todas as despesas referentes ao objeto do presente certame, conforme subitem 6.2 do edital.

Maringá, 18 de Maio de 2022

21.484.336/0001-47

I. E 90681170-78

MMH MED

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - ME

RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356
VILA SANTA IZABEL - CEP 87080-470

MARINGÁ - PR

Marcelino Lahoud
PROPRIETÁRIO
RG. 2079474 SSP/PR
CPF 359.226.139-87

MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – ME

CNPJ nº 21.484.336/0001-47

MARCELINO LAHOUD

CPF Nº 359.226.139-87

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | CNPJ | 73.856.593/0001-66 | Autorização | 1.02.568-5 |
| Processo | 25351.107067/2006-19 | Categoria Regulatória | Genérico | Data do registro | 25/08/2008 |
| Nome Comercial | amoxicilina | Registro | 125680147 | Vencimento do registro | 08/2028 |
| Princípio Ativo | AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | | | Medicamento de referência | Amoxil |
| Classe Terapêutica | PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO | | | ATC | PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO |
| Parecer Público | - | | | Bulário Eletrônico | Acesse aqui |
| Rotulagem | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|-------------------------|--------------------|----------|
| 1 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1256801470017 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 25/08/2008 | 24 meses |
| 2 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1256801470025 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 25/08/2008 | 24 meses |
| 3 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1256801470033 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 25/08/2008 | 24 meses |
| 4 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1256801470041 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 25/08/2008 | 24 meses |
| 5 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1256801470051 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 25/08/2008 | 24 meses |

g

g

g

| | | | | | |
|---|---|---------------|----------------------------|------------|-------------|
| 6 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1256801470068 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 25/08/2008 | 24 meses |
| 7 | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA | 1256801470076 | CAPSULA GELATINOSA DURA | 25/08/2008 | 24 meses |

g

B



005267

RCC DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PROD

CNPJ: 00.358.519/0001-46

I.E.: 0963647695

MUNICIPIO DE TRES BARRAS
MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA - TRES BARRAS DO PARANA-PR

PREGÃO Nº: PE 026/2022

PROCESSO LICITATÓRIO Nº PE 026/2022

OBJETO

Identificação da Empresa Proponente:

| | |
|--------------|---|
| Razão Social | RCC DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PROD |
| Inscr. Est. | 0963647695 |
| CNPJ | 00.358.519/0001-46 |
| Endereço | R BUARQUE DE MACEDO, 296 - SAO GERALDO |
| Cidade | PORTO ALEGRE/RS |
| Telefone | (51) 3208-0808 |
| E-mail | licitacao@bommed.com |

Prezados senhores,

Desejando participar do PREGÃO PE 026/2022, apresentamos a seguinte proposta:

| Item | Descrição | Marca | Registro M.S/Data Publicação | Qtde. | Unidade | Vir. Unitário | Vir. Total |
|--|-----------------------------------|---------|---------------------------------|-------|------------|---------------|------------|
| 302 | PIVASTATINA - PIVAST 2MG 30CPR | MOMENTA | 1942700660044 | 600 | comprimido | 1,59 | 954,00 |
| VALOR TOTAL GERAL: | | | | | | | 954,00 |
| VALOR TOTAL GERAL POR EXTENSO: Novecentos e Cinquenta e Quatro Reais | | | | | | | |

"Concordamos com todas as condições do presente edital;

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos, taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

E-mail para ordens de compra/empenhos: empenhos@bommed.com"

DADOS BANCÁRIOS DO PROPONENTE: BANCO: 001-BANCO DO BRASIL S.A. - AGÊNCIA:0367/0 | C/C:65378/0

PRAZO PARA A ENTREGA DOS MATERIAIS: 10 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 12 MESES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: DEPOSITO 30 DIAS

PORTO ALEGRE/RS, 19/05/2022

REGINA CELIA
DA
CUNHA:5771547
5068Assinado de forma digital
por REGINA CELIA DA
CUNHA:57715475068
Dados: 2022.05.19
10:24:47 -03'00'REGINA CELIA DA CUNHA
CPF: 57715475068
RG: 8029265843

| | | | |
|------------------|---|-----------------|-----------------------------|
| Razão Social: | TECHPHARMA HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI | CNPJ: | 35.067.853/0001-25 |
| I. E.: | 353.393.143.113 | I. M.: | 156.847-6 |
| Endereço: | Alameda Vênus, 260 – American Park Empresarial NR / Indaiatuba - SP | CEP: | 13.347-659 |
| Dados Bancários: | 104 - Caixa Econômica Federal // Agência: 4364 // Conta Corrente: 840-6 | E-mail: | licitacao@techpharma.med.br |
| Dados Bancários: | 001 - Banco do Brasil // Agência: 0929-6 -// Conta Corrente: 60.983-8 | Telefone / Fax: | (19) 3935-3095 |

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------------|------------------------------|
| Pregão Eletrônico: | 026/2022 | Validade da Proposta | 60 (sessenta) dias |
| Processo: | 047/2022 | Prazo de Entrega | 10 (dez) dias |
| Cliente: | MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ | Cond. Pagamento: | 30 (trinta) dias |
| Local de entrega: | Conforme estipulado em edital e/ou similares. | Apresentação dos valores: | Valores em moeda local (R\$) |
| Validade do(s) Produto(s): | Conforme estipulado em edital e/ou similares. | | |

| PROPOSTA COMERCIAL | | | | | |
|--------------------|--|--------------------|-------|---|--|
| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
| 45 | Produto ofertado: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG Nome Comercial: GENÉRICO/GLENMARK Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA Forma Farmacêutica: SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL) Apresentação: 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES Fabricante: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD Registrado e Importado por: GLENMARK FARMACÉUTICA LTDA Procedência: IMPORTADO - ÍNDIA Registro no M.S/ANVISA: 1.1013.0277.001-1 Código GGREM: 521915120019406 | FRASCO – 200 DOSES | 1.500 | R\$ 23,08 (vinte e três reais e oito centavos) | R\$ 34.620,00 (trinta e quatro mil, seiscentos e vinte reais) |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 34.620,00 (trinta e quatro mil, seiscentos e vinte reais)

CONDIÇÕES GERAIS

Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 e a PORTARIA 344, de 12 de maio de 1998, e suas posteriores atualizações, somos impossibilitados de efetuar a subdivisão da embalagem de um produto (FRACIONAMENTO).

O(s) valor(es) apresentado(s) no presente documento, já contempla(m) o Coeficiente de Adequação de Preços (CAP, atualmente vigente, e, portanto, estão dentro do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG). Assim as condições ora acordadas, não serão replicadas em situações em que o CAP não é legalmente exigível

No(s) preço(s) ofertado(s) estão computadas todas as despesas com impostos, taxas e quaisquer outros que incidam ou venham incidir sobre o fornecimento dos produtos

Medicamentos constantes no Convênio ICMS nº 87 de junho de 2002 e suas alterações e no Convênio ICMS nº 162 de 07 dezembro de 1994 e suas alterações, já se encontram isentos de ICMS com desoneração demonstrada nesta proposta.

DECLARO dispor de todos os materiais necessários à consecução do objeto, até o terceiro dia útil subsequente ao da assinatura da Ata de Registro de Preços e seu respectivo Termo de Compromisso de Fornecimento.

DECLARA, para fins de obtenção dos benefícios previstos na Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, não estar incurso em nenhuma das vedações do § 4º do art. 3º da referida Lei.

E-mail: licitacao@techpharma.med.br a ser utilizado para envio da Nota de Empenho e toda comunicação com o departamento de licitações da Techpharma;

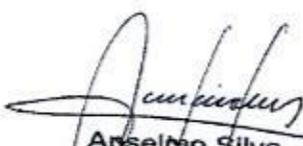
DADOS DO SIGNATÁRIO

| | | | |
|----------------|------------------|---------|--|
| Nome Completo: | Anselmo da Silva | CPF: | 541.633.909-87 |
| Estado Civil: | Casado | R.G.: | 53.400.559-7 SSP SP |
| Nacionalidade: | Brasileiro | E-mail: | anselmo.silva@techpharma.med.br |

Indaiatuba, 18 de maio de 2022.

g

g


Anselmo Silva
 Representante Legal
 RG: 5.340.055-97
 CPF: 541.633.909-87

35.067.853/0001-25

**TECHPHARMA HOSPITALAR COM.
 IMPORT. E EXPORTACÃO EIRELI**

Alameda Vênus, nº 260
 American Park Empresarial - Cep: 13.347-659
 INDAIATUBA - SP

ANEXO I
PROPOSTA COMERCIAL

Ao Pregoeiro do Município de Três Barras do Paraná
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022.

A empresa STOCK MED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES, inscrita no CNPJ/MF nº 06.106.005/0001-80, sediada na Av. Paul Harris, nº 100, Bairro Centro, Santa Cruz do Sul/RS, através desta, vem apresentar a proposta comercial relativa à licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022, objetivando fornecer os itens abaixo cotados, conforme especificações e anexos que fazem parte do referido edital:

Razão Social: Stock Med Produtos Médico-hospitalares Ltda.

CNPJ: 06.106.005/0001-80

Inscrição Estadual: 108/0139670

Inscrição Municipal: 248710

Endereço: Av. Paul Harris, Nº 100

Bairro: Centro

CEP: 96810-408

Cidade: Santa Cruz do Sul

Fone/FAX: (51) 2109-7023 – ramais final nº 7024/7025/7026/7027/7035/7036

Celular: (51) 9 8562 0471 **Whats:** (51) 2109 7035

E-mail: equipe.licitacao@stockmed.com.br ou licitacoes@stockmed.com.br

E-mail empenho: empenho@stockmed.com.br

A/C: Caroline Paiva (cadastros e disputa), Katiúscia Jappe (empenhos e prazo de entrega), Mariana Wrasse (cotação de material), Rúbia Amaral (monitoramento de pregões, atas, adesões) Stephanie Goldenberg (documentação), Tais Henn (auxiliar de preços) ou Vanessa Nunes (reequilíbrio/notificação).

Dados do representante legal: Milton Junior Mainardi, CRF/RS nº 14.788, CPF nº 007.945.350-38, RG nº 1065397638

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de entrega: conforme termo de referência;

Prazo de pagamento: conforme termo de referência

Conta Bancária:

Banco: Banco do Brasil

Agência: 0180-5

Conta: 138.163-6

Prezados senhores,

Nos termos da licitação em epígrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

| Item | Descritivo | UNID | QTD | Marca/ Fabricante | Registro ANVISA | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--|------------|-------|---------------------------------|--------------------|-------------------|----------------------|
| 27 | AMIODARONA 200MG C/500CP GEN RANBAXY | comprimido | 6000 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520189005 5 | R\$ 0,335 | R\$ 2.010,00 |
| 32 | AMOXICILINA+CLAVULANA TO 500+125MG C/300CP GEN RANBAXY | comprimido | 1500 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520273005 1 | R\$ 0,889 | R\$ 1.333,50 |
| 86 | CELECOXIBE 200MG C/10CP GEN RANBAXY | cápsula | 15000 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520260003 4 | R\$ 0,660 | R\$ 9.900,00 |
| 94 | CINARIZINA 25MG C/30CP GEN RANBAXY | comprimido | 10000 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520143002 1 | R\$ 0,169 | R\$ 1.690,00 |
| 95 | CINARIZINA 75MG C/500CP GEN RANBAXY | comprimido | 18000 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520143009 7 | R\$ 0,359 | R\$ 6.462,00 |
| 98 | CITALOPRAM 20MG C/30CP GEN RANBAXY | comprimido | 50000 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520101004 7 | R\$ 0,120 | R\$ 6.000,00 |
| 102 | CLONAZEPAM 2MG C/500 GEN RANBAXY | comprimido | 50000 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520193008 1 | R\$ 0,047 | R\$ 2.350,00 |
| 105 | CLOPIDOGREL 75MG C/500CP GEN RANBAXY | comprimido | 1000 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520207007 8 | R\$ 0,299 | R\$ 299,00 |
| 261 | MONTELUCASTE 5MG C/30CP GEN RANBAXY | comprimido | 800 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520281006 3 | R\$ 0,239 | R\$ 191,20 |
| 281 | NORTRIPTILINA 25MG C/500CP GEN RANBAXY | cápsula | 10800 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520191010 2 | R\$ 0,269 | R\$ 2.905,20 |
| 308 | PREGABALINA 150MG C/28CP GEN RANBAXY | comprimido | 8000 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520251005 1 | R\$ 0,550 | R\$ 4.400,00 |
| 329 | SERTRALINA 50MG C/500CP GEN RANBAXY | comprimido | 85000 | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | 123520103011 0 | R\$ 0,090 | R\$ 7.650,00 |
| | | | | | | TOTAL | R\$ 45.190,90 |

g

g



Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta e em consonância aos referidos documentos, declaramos:

- a) Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta da Ata de Registro de Preços em anexo;
- b) Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e/ou descontos ou vantagens e despesas para a execução do objeto.

Santa Cruz do Sul/RS, 18 de maio de 2022.

MILTON
JUNIOR

MAINARDI:007
94535038

Assinado de forma
digital por MILTON
JUNIOR
MAINARDI:00794535038
Dados: 2022.05.18
15:04:29 -03'00'

STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Milton Junior Mainardi
Sócio Diretor executivo
RG nº 1065397638
CPF nº 007.945.350-38

g

26



TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 22.862.531/0001-26 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0009629
 RUA JOSÉ BONIFÁCIO - Nº 531 - CENTRO - CEP: 99740-000
 BARRÃO DE COTEGIPE - RS
 FONE: 54 3523 2028 - EMAIL: topnorte@gmail.com

A MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 026/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2022

TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

Data de sessão: 18/05/2022

Horário: 09:00 - Horário de Brasília

Local: BLL Compras

Modo de disputa: Aberto

Casas Decimais: 4 casas

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA: TOP NORTE

CNPJ: 22.862.531/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0009629

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1342

CIDADE: BARRÃO DE COTEGIPE - UF: RIO GRANDE DO SUL

ENDEREÇO: RUA JOSÉ BONIFÁCIO - Nº 531 - SALA

BAIRRO: CENTRO - CEP: 99740-000

CONTATO: ACÁCIO OU ADRIANA

TELEFONE: 54 3523 2028 - Celular / whatsapp 54 98432 - 6984

EMAIL NFE: topnorte@topnorte.com

Conta para Depósito

BANCO DO BRASIL Agência: 4251 - X Conta: 30332 - 1

Dados Sobor:

Sócio: Adriana Fatima Durallini

Estado Civil: Solteira

Endereço: Rua Maranhão, N.º 279, AP. 105 - Frechum - RS - Cep: 99709-260 - Fátima

RG: 3092167919 315

CPF: 021.847.330-32

Escolaridade: Superior Completo - E-mail: topnorte@gmail.com

Fone: (54) 3523 - 2028 - (54) 99901 -1591

Sócio: Inês de Cezar Cadore

Estado Civil: Casada

Endereço: Linha Cinco, SN, Injeívor, Barão de Cotegipe-RS - CEP: 99740-000

RG: 207021926 SSP/RS

CPF: 583.824.670-68

Escolaridade: Fundamental Incompleto - E-mail: topnorte@gmail.com

Fone: (54) 3523 - 2028 - (54) 99901 -1991

ce

Ad

K



TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 22.862.532/0001-26 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 176/2009629
 RUA JOSÉ BONIFÁCIO - Nº 531 - CENTRO - CEP: 89740-000
 BARRIO DO COLÉGIO - RS

EMAIL: topnorte1@gmail.com

PROPOSTA DE PREÇOS

OBJETO: FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

| Item | Descrição | Quant | Unidade | Categoria Regulatória | Nome Comercial | Apresentação | Nº de Registro | Procedência | País de Origem | Marca | Fabricante | V. Unit. | V. Total |
|---------------|---|--------|------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------------|---|-------------|----------------|---------|------------|---------------|--------------|
| 2 | ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE BOOML | 260 | FRASCO | SUPLEMENTO ALIMENTAR | ACETILCISTEÍNA | CX C/64 FR | ISENTO DE REGISTRO - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018 | NACIONAL | BRASIL | SOINVIE | SOINVIE | R\$ 6,5000 | R\$ 1.690,00 |
| 3 | ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:600 MG, FORMA FARMACÊUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL | 7.000 | ENVELOPE | SUPLEMENTO ALIMENTAR | ACETILCISTEÍNA | CX C/200 ENV | ISENTO DE REGISTRO - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018 | NACIONAL | BRASIL | SOINVIE | SOINVIE | R\$ 0,7399 | R\$ 5.179,30 |
| 70 | CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO:600 MG + 400 UI | 20.000 | COMPRIMIDO | SUPLEMENTO ALIMENTAR | KALCIFOR | C/500 + 50 BUSTINER X 10 UNIDADES | REGISTRO - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018 | NACIONAL | BRASIL | SOINVIE | SOINVIE | R\$ 0,0579 | R\$ 1.158,00 |
| 214 | LACTULOSE 667MG/ML | 200 | FRASCO | SUPLEMENTO ALIMENTAR | LACTULOSE | CX C/64 FR | ISENTO DE REGISTRO - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018 | NACIONAL | BRASIL | SOINVIE | SOINVIE | R\$ 6,0000 | R\$ 1.200,00 |
| 340 | SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS | 120 | FRASCO | SUPLEMENTO ALIMENTAR | SULFATO FERROSO | CX C/240 FR | ISENTO DE REGISTRO - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010 | NACIONAL | BRASIL | NTS | NTS | R\$ 0,9500 | R\$ 114,00 |
| 341 | SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II | 25.000 | COMPRIMIDO | SUPLEMENTO ALIMENTAR | FERA-FER | CX C/ 500 COMP | ISENTO DE REGISTRO - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010 | NACIONAL | BRASIL | VITAMED | VITAMED | R\$ 0,0350 | R\$ 875,00 |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | | R\$ 30.236,30 | |

Prazo de Validade de Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo para Entrega: 30 (trinta) dias.

Endereço para Entrega: Conforme Edital.

Prazo para Pagamento: 30 (trinta) dias.

Banco Beneficiário: Banco do Brasil Agência: 4251-X Conta: 80332-1

Declaramos que estamos habilitados para participar desta licitação e fornecemos de certidões e documentos, bem como encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciárias, comerciais e outros de qualquer natureza e, ainda, gastos com transporte e acondicionamento dos materiais em embalagens adequadas.

Atenciosamente,

ACACIO EVERTON

LISOSKI:012006390

57

Assinatura de forma digital por

ACACIO EVERTON

LISOSKI:012006390

57

DocId: 36276511141416

01709

Acácio Everton Lisoski - Gerente Administrativo

RG: 70BE774895-515/RS CPF: 032.006.390-57

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 TRIBUNAL SUPERIOR ELETRÔNICO
 CARTELOS NACIONAIS DE TRANSMISSÃO

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1794399191

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1794399191

NOME
 ADRIANA FATIMA GURALSKI

Nº DE IDENTIDADE / ORIG. BRASILEIRO (1)
 3099167919 928/11 RS

CIT. NACIONAL **DATA NASCIMENTO**
 021.847.330-32 19/11/1989

TRABALHO
 CLAUDIO ALNINO GURALSKI
 LUCIA GURALSKI

PROFISSÃO **AGE** **CAT. INSC.**
 00000000000000000000 00000000 00

Nº REGISTRO **EXERCÍCIO** **1ª NOMINAÇÃO**
 04887520543 17/12/2013 24/02/2010

ORIGINAIS

Adriana F. Guralski

CIT. ESTADUAL **DATA EMISSÃO**
 KRACHIM, RS 18/12/2018

[Assinatura] 44016364559
 88215707974

RIO GRANDE DO SUL

8

24

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/57531501210485774020>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 57531501210485774020-1
 Data: 15/01/2021 17:23:30
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: ALA03881-0CT1;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

[Assinatura]
 Váber Azevêdo de M. Cavalcanti
 TJPB
 Truiler



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Váber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, em sexta-feira, 15 de janeiro de 2021 17:25:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.conad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/01/2021 17:37:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 57531501210485774020-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb9b2c2df7b3a75e9252bf260a9450c64684e4931d64b83bbf12d91e3de3f786f2bad8a4f29219ad521dd0f31c9d4984023f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7



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



2e

K



TABELIONATO DE NOTAS DE BARÃO DE COTEGIPE - RS

Tabellã: Bel. Maria Clarice Tomaz Lorentz
 Av. 21 de Abril, 165 - Comarca de Erechim - Fone: (54) 3523-2344 - E-mail: tabelionato@barao.com.br



AUTENTICO a presente cópia, por conferir com o original a mim apresentado. Em testemunho da verdade. DOU FE.

Handwritten signature of Marisa Maleski Dariva.

MARISA MALESKI DARIVA - Substituta da Tabellã
 Barão de Cotegipe - RS - 07/04/2022 - às 14:56

E-mai.: 5,00 - Selo: 0189.01.2200002.01190 - Vir.: 1,80

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS



TABELIONATO DE NOTAS DE BARÃO DE COTEGIPE - RS

Tabellã: Bel. Maria Clarice Tomaz Lorentz
 Av. 21 de Abril, 165 - Comarca de Erechim - Fone: (54) 3523-2344 - E-mail: tabelionato@barao.com.br



AUTENTICO a presente cópia, por conferir com o original a mim apresentado. Em testemunho da verdade. DOU FE.

Handwritten signature of Marisa Maleski Dariva.

MARISA MALESKI DARIVA - Substituta da Tabellã
 Barão de Cotegipe - RS - 07/04/2022 - às 14:56

E-mai.: 5,00 - Selo: 0189.01.2200002.01191 - Vir.: 1,80

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

Handwritten mark 'g'.

Handwritten mark '2'.

Handwritten signature.



TABELIONATO DE NOTAS DE BARÃO DE COTEGIPE - RS
 Tabelião: Bel. Maria Clarice Tomasi Lopente
 Av. 21 de Abril, 165 - Comarca de Erechim - Fone: (54) 3523-2144 | E-mail: tabelionato@barao@brnet.com.br



AUTENTICO a presente cópia, por conferir com o original a mim apresentado. Em testemunho de verdade. DOU FE.

[Handwritten Signature]

MARISA MALESKI DARIVA - Substituta da Tabelião
 Barão de Cotegipe - RS - 07/04/2022 - às 14:58
 Emol.: 6,00 - Selo: 0169.01.2200002.01193 - Vir.: 1,80
 VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS



TABELIONATO DE NOTAS DE BARÃO DE COTEGIPE - RS
 Tabelião: Bel. Maria Clarice Tomasi Lopente
 Av. 21 de Abril, 165 - Comarca de Erechim - Fone: (54) 3523-2144 | E-mail: tabelionato@barao@brnet.com.br

g



AUTENTICO a presente cópia, por conferir com o original a mim apresentado. Em testemunho de verdade. DOU FE.

[Handwritten Signature]

MARISA MALESKI DARIVA - Substituta da Tabelião
 Barão de Cotegipe - RS - 07/04/2022 - às 14:58
 Emol.: 6,00 - Selo: 0169.01.2200002.01192 - Vir.: 1,80
 VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

20

[Handwritten Signature]

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI, pessoa jurídica, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à Rua José Bonifácio, nº 531, Bairro Centro, inscrita no CNPJ 22.862.531/0001-26 e inscrição Estadual nº. 170/0009629, neste ato representada pela sua administradora **ADRIANA FÁTIMA GURALSKI**, portador da carteira de identidade nº.3092617919 SJS II e CPF nº. 021.847.330-32, brasileira, solteira, residente e domiciliado na Rua Maranhão, 279 – AP 105 - Fátima, na cidade de Erechim – RS.

OUTORGADO: ACÁCIO EVERTON LISOSKI, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Maranhão, 279 – AP 105 - Fátima, na cidade de Erechim – RS, portador do RG nº. 7088774695 e CPF nº. 012.006.390-57.

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatórios, bem como leilões, judiciais e extrajudiciais, em todas as formas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta, participar de reuniões, examinar e visar documentos, assinar propostas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta Procuração tem validade até 05 de Janeiro de 2023.

TOP NORTE
COMERCIO DE
MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR:2286
2531000126

Barão de Cotegipe - RS, 05 de janeiro de 2022.

TOP NORTE COMÉRCIO DE
MATERIAIS MÉDICOS HOSP.LTDA
CNPJ 22 862 531/0001-26
I.E.: 170/0009629

Assinado de forma digital
por TOP NORTE COMERCIO
DE MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR:22862531000
126
Dados: 2022.01.05 14:39:25
-03'00'



Adriana F. Guralski
Adriana Fátima Guralski
Administradora

RG: 3092167919 SJS II RS CPF: 021.847.330-32

TABELIONATO DE NOTAS DE BARÃO DE COTEGIPE - RS
Tabela: Bel. Maria Clarice Tomasi Lorentz
Av. 21 de Abril, 165 - Concha de Erechim - Fone: (54) 3523-2184 - E-mail: tabelionatodebarao@bnct.com.br

Reconheço por **AUTENTICIDADE** e assinatura de Adriana Fátima Guralski, representante da empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, indicada com o selo de uso deste Tabelionato. Em testemunho de verdade. DOU FE.

DESIGNES TOMASI DINIZ - Substituta da Tabela
Barão de Cotegipe - RS - 05/01/2022 - às 14:27
E-mail: 5.06 - Selo: 0189.01.1566001.20562 - Vir.: 1,49
VÁLIDO SOMENTE SEM ENENDAS OU RASURAS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57530501225796548907>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 57530501225796548907-1
Data: 05/01/2022 15:02:47
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMK50969-0JT5;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Váber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 5 de janeiro de 2022 15:29:18 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.conad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/01/2022 15:58:12 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

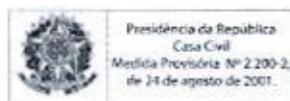
¹Código de Autenticação Digital: 57530501225796548907-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b83dc172c0d5c757544c7d0acd8a80629c8ccaaa00c06799a01b36455f4afa0e6c5db88e7ef83d126f1b320b41867c0b023f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7



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



24

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ACÁCIO EVERTON LEBRONI

RG Nº 12.066.380-17

DATA DE NASCIMENTO: 20/08/1970

SEXO: M

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO

ENDEREÇO: RUA ...

CIDADE: ...

UF: RS

DATA DE EMISSÃO: ...

VALIDADE: ...

ASSINATURA: *Acácio Lebroni*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG Nº 12.066.380-17

DATA DE NASCIMENTO: 20/08/1970

SEXO: M

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO

ENDEREÇO: RUA ...

CIDADE: ...

UF: RS

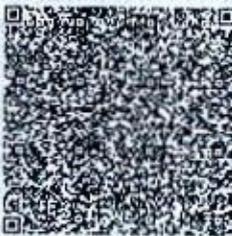
DATA DE EMISSÃO: ...

VALIDADE: ...

ASSINATURA: *Acácio Lebroni*

2 MA

0227769282




0227769282



8

24

werbran

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.372.000-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

Nº 303817 - PREGÃO ELETRÔNICO

Edital No.: PE 26/2022
Abertura: 18/05/2022 as 08:00
Cliente: PREF MUN DE TRES BARRAS DO PARANA PR
CPF/CNPJ: 78121936000168
Vigência: 18/05/2023
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Validade da proposta: 60 DIAS
Tipo de Frete: Prazo de Pcto.: 30 DIAS
Dados p/ Pcto.: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 9553-2

| Lote : 1 | Item | Dados | Qtde. | Vir Unitário | Total |
|----------|---|---|--------------------------------------|--------------|--------|
| 232 | Nome Químico: 01.02.04159 - LOPERAMIDA 2MG CPR C/200 Nome Comercial: GEN LOPERAMIDA 2MG CPR C/200 Apresentação: UN Psicotrópico: NÃO Valor Unitário: MIL E TREZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS Valor Total: TREZENTOS E NOVENTA | Laboratório: PHARMASC Reg. MS:1171700810022 Embalagem: UN Port. Psicot.: | 3000,00 Proced.: Nacional DCB: | 0,1306 | 390,00 |

TOTAL DO LOTE :

R\$ 390,00

Obs Edital : TODAS E DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL. DECLARAMOS QUE OS ITENS COTADOS JÁ ENCONTRA-SE COM SEUS DEVIDOS IMPOSTOS, CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, MATERIAIS SERVIÇOS ENCARGOS, LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO

Tânia Mara
TANIA MARA
CPF: 088.788.359-19
REPRESENTANTE

Total da Proposta.: R\$ 390,00 (TREZENTOS E NOVENTA)

005281

A(o)
 MUNICIPIO DE TRES BARRAS PARANA - PR
 CONTROLE INTERNO N°. 357223

 PREGAO ELETRONICO N°. : 26/2022
 PROCESSO: 47/2022

 ENCERRAMENTO: 18/05/2022 AS 08:00HS
 ABERTURA : 18/05/2022 AS 08:30HS

| Item | Nome Comercial Nome Genérico | Fabricante Obs. | Reg.Min. Saúde no Portaria Cód.DCB | Quantidade | Un. | Preço Unit. | Preço Total |
|---|---|--------------------|--|------------|-----|-------------|-------------|
| 000054 | CINETOL 2MG CX C/20BL X 10CP BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES | CRISTALIA | 1.0298.0096.004-5 P.344/Cl 01235821 | 7.000 | CP | 0,2100 | 1.470,00 |
| Preço Unit.: Vinte e Um Centavos Preço Total: Hum Mil, Quatrocentos e Setenta Reais | | | | | | | |
| 000188 | HALO 2MG/ML SOL GOT ORAL CX C/10PR X 20ML HALOPERIDOL 2MG/ML HALOPERIDOL 2MG/ML VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES | CRISTALIA | 1.0298.0020.030-1 P.344/Cl 00052868 | 300 | PR | 3,6100 | 1.083,00 |
| Preço Unit.: Três Reais e Sessenta e Um Centavos Preço Total: Hum Mil, Oitenta e Três Reais | | | | | | | |
| 000189 | HALO 5MG CX C/20BL X 10CP HALOPERIDOL 5MG HALOPERIDOL 5MG (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES | CRISTALIA | 1.0298.0020.025-3 P.344/Cl 00052868 | 13.000 | CP | 0,2327 | 3.025,10 |
| Preço Unit.: Dois Mil, Trezentos e Vinte e Sete Décimos de Milésimos de Real Preço Total: Três Mil, Vinte e Cinco Reais e Dez Centavos | | | | | | | |
| 000191 | HALO DECANOATO 70,52MG/ML CX C/25AP X 1ML HALOPERIDOL 70,52MG, DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG, DECANOATO VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES POSSUI DATAMATRIX NA CAIXA DE EMBARQUE | CRISTALIA | 1.0298.0240.004-7 P.344/Cl 74050978 | 200 | AP | 9,6800 | 1.936,00 |
| Preço Unit.: Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos Preço Total: Hum Mil, Novecentos e Trinta e Seis Reais | | | | | | | |

g

g



| Item | Nome Comercial Nome Genérico | Fabricante Obs. | Reg.Min.Saude no Portaria Cod.DCB | Quantidade | Un. | Preço Unit. | Preço Total |
|--|---|--------------------|--|------------|-----|--------------|-------------|
| 000205 | IMIPRA 25MG CX C/20BL X 10CP REV IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL COMPRIMIDO REVESTIDO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES | CRISTALIA | 1.0298.0023.013-6 P.344/Cl 00113520 | 12.000 | CP | 0,3762 | 4.514,40 |
| Preço Unit.: Três Mil, Setecentos e Sessenta e Dois Decimos de Milésimos de Real Preço Total: Quatro Mil, Quinhentos e Quatorze Reais e Quarenta Centavos | | | | | | | |
| 000224 | LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML LEVOMEPRAMAZINA 40MG/ML, MALEATO LEVOMEPRAMAZINA 40MG/ML, MALEATO FRASCO CONTA GOTAS FRASCO COM LACRE VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES | CRISTALIA | 1.0298.0028.013-3 P.344/Cl 07104383 | 500 | FR | 8,5900 | 4.295,00 |
| Preço Unit.: Oito Reais e Cinquenta e Nove Centavos Preço Total: Quatro Mil, Duzentos e Noventa e Cinco Reais | | | | | | | |
| 6 Itens | | | | | | Total Geral: | 16.323,50 |
| Total Geral : Dezesseis Mil, Trezentos e Vinte e Três Reais e Cinquenta Centavos | | | | | | | |

VALIDADE DA PROPOSTA.: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.
 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: EM ATÉ 30 DIAS APÓS A ENTREGA DOS MATERIAIS E MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL.
 PRAZO DE ENTREGA.....: NO PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS.
 CONDIÇÕES DE ENTREGA.: 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DA SUA PUBLICAÇÃO.
 LOCAL DE ENTREGA.....: NA SEDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
 VALIDADE DOS PRODUTOS.: NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 60%, A CONTAR DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO.
 PROCEDENCIA.....: OS ITENS QUE NÃO CONSTAREM A PROCEDENCIA EM SUA DESCRIÇÃO, CONSIDERAR NACIONAIS.
 DADOS BANCÁRIOS.....: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3149-6 / CONTA CORRENTE: 206-2
 DADOS DO RESPONSÁVEL.: RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA, BRASILEIRO, CASADO, COORDENADOR DE VENDAS, RESIDENTE E DOMICILIADO NA CIDADE DE ARARAS, ESTADO DE SÃO PAULO, NA RUA JOSÉ CAMARGO SCHIMIDT N°210 - BAIRRO PARQUE SANTA CÂNDIDA, CEP: 13603-172, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE RG N° 35.348.360-6 SSP/SP E CPF N° 324.367.598-71.

CUMPRE-NOS, AINDA INFORMAR-LHES, QUE EXAMINAMOS OS DOCUMENTOS DA LICITAÇÃO, INTEIRANDO-NOS DOS MESMOS PARA ELABORAÇÃO DA PRESENTE PROPOSTA E EM CONSONÂNCIA AOS REFERIDOS DOCUMENTOS, DECLARAMOS:
 A) QUE ESTAMOS CIENTES E CONCORDAMOS COM OS TERMOS DO EDITAL EM EPIGRAFE E DAS CLÁUSULAS DA MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS EM ANEXO;
 B) QUE NOS PREÇOS APRESENTADOS JÁ ESTÃO CONTEMPLADOS TODOS OS IMPOSTOS E/OU DESCONTOS OU VANTAGENS E DESPESAS PARA A EXECUÇÃO DO OBJETO.

OBSERVAÇÃO.....: DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02, SÃO ISENTOS DE ICMS, PORTANTO OS PREÇOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTÃO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LÍQUIDOS.
 INFORMA E ORIENTA OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA ÁREA DA SAÚDE, QUE DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE NOS. 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 EMITIDAS PELA SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E EXIGÊNCIAS DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS QUE É TERMINANTEMENTE PROIBIDO O DISTRIBUIDOR PROCEDER AO FRACIONAMENTO/VIOLAR AS EMBALAGENS SECUNDÁRIAS.
 DESTA FORMA, OS PEDIDOS/EMPENHOS/ORDEN DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO OLICITADAS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS AS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAIS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

LONDRINA, 18 DE MAIO DE 2022.

ALESSANDRA FERNANDA RIGO FERREIRA:36937157851
 Digitally signed by ALESSANDRA FERNANDA RIGO
 Date: 2022.05.18 15:03:21 -03'00'

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de procuração a Outorgante confere poderes a Outorgada na forma a seguir:

OUTORGANTE: Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda., com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – SP, inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0001-49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e Filial: 01) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial – Jardim Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; Filial 02) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1000, Galpão 22 – Bairro Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif, na cidade de Jaguariúna – SP; Filial 03) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0005-72, com Inscrição Estadual nº 90770533-17, estabelecida na Avenida Joanna Rodrigues Jondral, nº 250, Bloco 01 – Galpão 04, Cilo 2 – Londrina – PR; e Filial 04) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0006-53, com Inscrição Estadual nº 0867098-60, estabelecida na Rodovia Empresário João Santos Filho, nº 689 – Galpão C5, Bairro Muribeca – Jaboatão dos Guararapes – Pernambuco, neste ato representada por seu sócio administrador, o Sr. Walter Prochnow Junior, brasileiro, casado, portador da Carteira de Identidade nº 22.636.117-2 e do CPF nº 139.498.468-59, residente e domiciliado a Cidade de Rio Claro, Estado de São Paulo, na Rua 09 nº 1101, casa 18, Condomínio Villagio Urca.*

OUTORGADO: LUCIANA ZANERATTO, brasileira, solteira, Farmacêutica Responsável, portadora da Carteira de Identidade nº 23.016.023-2 SSP/SP e do CPF nº 192.141.648-35, residente à Rua 30, nº 289 – Condomínio Colorado, Jardim Paulista, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

RAFAELI DAIANE ARAÚJO DA SILVA, brasileira, casada, Assistente de Licitação – Documentação, portadora da Carteira de Identidade nº 45.943.589-9 SSP/SP e do CPF nº 391.004.378-08, residente à Rodovia Constantine Peruchi, Km 175, Condomínio Vila do Horto - Torre 07, Apartamento 02, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

VANESSA MARTINS PACHECO DE ALMEIDA DE PAULO, brasileira, solteira, Assistente de Licitação – Documentação, portadora da Carteira de Identidade nº 47.096.646-4 SSP/SP e CPF nº 387.707.608-45, residente à Avenida 66-A, nº 711 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

ALESSANDRA FERNANDA RIGO FERREIRA, brasileira, casada, Líder de Pregão Eletrônico, portadora da Carteira de Identidade nº 40.693.871-4 SSP/SP e do CPF nº 369.371.578-51, residente à Rua 06-B, nº 1103 – Vila Indaiá, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA, brasileiro, casado, Coordenador de Vendas, portador da Carteira de Identidade nº 35.348.360-6 e do CPF nº 324.367.598-71, residente à Rua Alexandre José Franzini, nº 330 – Jardim Alto da Represa, CEP: 13.603-258, na cidade de Araras – São Paulo.*

MICHELE FERNANDA ROSSI SALLES BUENO, brasileira, casada, Líder de Análise de Editais, portadora da Carteira de Identidade nº 33.916.004-4 SSP/SP e do CPF nº 219.862.918-63, residente à Rua 16, nº 60, Bloco Arara, Apartamento 04 – Residencial dos Pássaros – Mãe Preta, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

LISANDRA PEREIRA DA SILVA MARCELINO, brasileira, casada, Assistente de Licitação – Documentação, portadora da Carteira de Identidade nº 47.823.485-5 SSP/SP e do CPF nº 402.362.018-16, residente à Rodovia Constantine Peruchi, Km 175, Condomínio Vila do Horto - Torre 10, Apartamento 24, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

g

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – vs@rioclareense.com.br
CEP: 13505-886 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 E INSCR. ESTADUAL Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL Nº 6199117

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif – vs@rioclareense.com.br
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0002-20 E INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL Nº 58615029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul – FONE (19) 3522-5800 – vs@rioclareense.com.br
CEP: 32.569.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST. Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL Nº 1262010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800 – vs@rioclareense.com.br
CEP: 96.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST. Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL Nº 2396338

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800 – vs@rioclareense.com.br
CEP: 54.285-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL Nº 997.913-4



DOCUMENTAÇÃO: luciana.zaneratto@rioclareense.com.br e vanessa.martins@rioclareense.com.br / SAC: sac@rioclareense.com.br / CONTRATOS: contratos@rioclareense.com.br / PREGÃO ELETRÔNICO: alessandra.rigo@rioclareense.com.br / EMPENHOS: empenhos@rioclareense.com.br



PODERES: Para representá-la junto aos órgãos da Administração Direita, os fundos especiais, as autarquias, as fundações públicas, as empresas públicas, as sociedades de economia mista e demais entidades controladas direta ou indiretamente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, podendo assinar, retirar, incluir documentos, impetrar recursos, assinar livros de ata, assinar propostas e contratos, formular lances, negociar preços, impugnar e exercer qualquer outra atividade para os fins licitatórios, podendo ainda substabelecer esta à outrem e tudo mais que se fizer necessário para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.*

Esta Procuração não confere qualquer exclusividade ao outorgado, tendo sua validade compreendida por um período de 12 (doze) meses.

Rio Claro - SP, 07 de Fevereiro de 2022.

FIRMA

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio Administrador



ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO
À Central de Sinal Público Consulte
www.csnp.org.br

Debora Alessandra Cedralis
Escritora Autorizada
RG 35.263.876-X
CPP 310.069.208-03

g

SAC (19) 3522-6104

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida E2-A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5899 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 13566-056 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 E INSCR. ESTADUAL Nº 587.101.882.112 E INSCR. MUNICIPAL Nº 819117

Prça Emílio Marconato, 1906 - Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 13.916-074 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.040.142.110 E INSCR. MUNICIPAL Nº 550514028

Rua Paulo Costa, 140 - Distrito Industrial - Jd. Piemount Sol - FONE (19) 3522-5809 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 32.669-712 - Betim - MG - CNPJ: 67.729.178/0002-20 e INSCR. EST. 062.996.888.0021 E INSCR. MUNICIPAL Nº 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 - Bloco 01 - Galpão 04 - Bairro Cilo 2 - Fone (19) 3522-5809 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 88.067-060 - Londrina - PR - CNPJ: 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 9077633-17 E INSCR. MUNICIPAL Nº 2196335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 605 - Galpão C5 - Maribeca - Fone (19) 3522-5808 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 64.355-000 - Jabotão dos Guararapes - PE - CNPJ: 67.729.178/0006-52 e INSCR. EST. Nº 0667.096-60 e INSCR. MUNICIPAL Nº 997.913-1

DOCUMENTAÇÃO: rafael.silva@rioclareense.com.br • vendas@rioclareense.com.br / SAC: sac@rioclareense.com.br / CONTRATOS: contratos@rioclareense.com.br /
PREGÃO ELETRÔNICO: alessandra.cedralis@rioclareense.com.br / EMPENHOS: empenhos@rioclareense.com.br



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/02/2022 14:03:11 que o documento de hash (SHA-256) da6b8478f11c42484317f8ce64abf1c02dd97223aa1925c53ddb3b8e9f67c603 foi validado em 09/02/2022 14:00:00 através da transação blockchain 0x5cc239315abefe995be327327c1b1c2e097943a21f8ba93a05a294950e4597f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 50101)



005286



Rioclareense



De acordo com a Lei nº 13.726, de 8 de Outubro de 2018, Racionaliza atos e procedimentos administrativos dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e institui o Selo de Desburocratização e Simplificação, segue abaixo comprovação das assinaturas dos outorgados desta procuração.

Prazo de Validade: Indeterminado

Selo de Veracidade:

FIRMA

Luciana Zaneratto

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Luciana Zaneratto

FIRMA

Rafaeli Daiane Araújo da Silva

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Rafaeli Daiane Araújo da Silva

FIRMA

Vanessa Martins Pacheco de Almeida de Paula

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Vanessa Martins Pacheco de Almeida de Paula

FIRMA

Alessandra Fernanda Rigo Ferreira

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Alessandra Fernanda Rigo Ferreira

FIRMA

Michele Fernanda Rossi Salles Bueno

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Michele Fernanda Rossi Salles Bueno

FIRMA

Rafael Olimpio Castanheira

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Rafael Olimpio Castanheira

FIRMA

Lisandra Pereira da Silva Marcelino

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Lisandra Pereira da Silva Marcelino

FIRMA

g

RECONHECIMENTO NO VERSO

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62-A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 E INSCR. ESTADUAL Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL Nº 019117

Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 11.916-074 - Jaguariaíva - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL Nº 550516029

Rua Paulo Costa, 140 - Distrito Industrial - Jd. Piemont Sul - FONE (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 32.663.712 - Belim - MG - CNPJ: 67.729.178/0062-20 e INSCR. EST. 062.996.560.0021 E INSCR. MUNICIPAL Nº 1282010014

Avenida Joana Rodrigues Jordral, 250 - Bloco 01 - Galpão 04 - Bairro Cito 2 - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86.067-650 - Londrina - PR - CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST. Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL Nº 2296335

Rodovia Empreendedor João Santos Filho, 689 - Galpão C5 - Moribeça - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jabaatão dos Guararapes - PE - CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. Nº 0087.008-60 E INSCR. MUNICIPAL Nº 997.913-1

DOCUMENTAÇÃO: rafaeli.silva@rioclarense.com.br e vanessa.martins@rioclarense.com.br / SAC: sac@rioclarense.com.br / CONTRATOS: contratos@rioclarense.com.br / PREGÃO ELETRÔNICO: alessandra.rigo@rioclarense.com.br / EMPENHOS: empenhos@rioclarense.com.br

SAC (19) 3522-5804

Handwritten mark

Handwritten mark



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/02/2022 14:03:11 que o documento de hash (SHA-256) de6b8428f11c4248431780e64ab1c026d97223aa1929e63dab3b8e9b67cb03 foi validado em 09/02/2022 14:00:00 através da transação blockchain 0x5cc219315abe4e995be327327c4b1c2e097943a21f8baa93d05a294950e4397f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 50101)



TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Rua São. 421/22831 - Rio Claro - SP - CEP 13501-090 - Fone: (19) 3526-2441
PEDRO LUPORINI DOS SANTOS - TABELAÇÃO INTERINO

Reconheço, em documento COM valor econômico, por semelhança a(s) firma(s) de: LUCIANA ZANERATTO(510481), RAFAELI DASANE DE ARAUJO DA SILVA(943091), Dou fé, RIO CLARO - SP - 08/02/2022.
Em Teste de verdade.
DEBORA ALESSANDRA CECCATTO

Código Seq.: 4036485030485030494851313149
R473,14
VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENT

TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Rua São. 421/22831 - Rio Claro - SP - CEP 13501-090 - Fone: (19) 3526-2441
PEDRO LUPORINI DOS SANTOS - TABELAÇÃO INTERINO

Reconheço, em documento COM valor econômico, por semelhança a(s) firma(s) de: VANESSA MARTINS PACHECO DE ALMEIDA DE PAOLI(959781), ALESSANDRA FERNANDA RIBEIRO PEREIRA(87070), Dou fé, RIO CLARO - SP, 08/02/2022.
Em Teste de verdade.
DEBORA ALESSANDRA CECCATTO

Código Seq.: 4036485030485030494851313149
R473,14
VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENT

TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Rua São. 421/22831 - Rio Claro - SP - CEP 13501-090 - Fone: (19) 3526-2441
PEDRO LUPORINI DOS SANTOS - TABELAÇÃO INTERINO

Reconheço, em documento COM valor econômico, por semelhança a(s) firma(s) de: NICHELE FERNANDA ROSSI SALLES BUENO(840001), RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA(107700), Dou fé, RIO CLARO - SP, 08/02/2022.
Em Teste de verdade.
DEBORA ALESSANDRA CECCATTO

Código Seq.: 4036485030485030494851313149
R473,14
VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENT

g ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO À Central de Sinal Público Consulte www.canp.org.br

Debora Alessandra Ceccatto
Escrivente Autorizada
RG 35.263.876-X
CPF 310.069.208-03

TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Rua São. 421/22831 - Rio Claro - SP - CEP 13501-090 - Fone: (19) 3526-2441
PEDRO LUPORINI DOS SANTOS - TABELAÇÃO INTERINO

Reconheço, em documento COM valor econômico, por semelhança a(s) firma(s) de: LUCIANA ZANERATTO(510481), RAFAELI DASANE DE ARAUJO DA SILVA(943091), Dou fé, RIO CLARO - SP - 08/02/2022.
Em Teste de verdade.
DABANE CRISTINA DE KADAI ANDREAZZI

Código Seq.: 4037485030485030494851313149
R473,14
VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENT

ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO À Central de Sinal Público Consulte

Dabane Cristina de Kadai Andreazzi
Escrivente Autorizada
n.º 79.395.808-7



v3.0 - DOUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/02/2022 14:03:11 que o documento de hash (SHA-256) de6b8428f11c42484317b9ce64ab1fc026d37223aa1929c63db3b8e9b7cb03 foi validado em 09/02/2022 14:00:00 através da transação blockchain 0x5cc239315ab04e995be327327c0b1c2d097943a21f8baa93805a294950e45971 e pode ser verificado em <https://www.doutin.com/FileCheck> (NID: 50101)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
 Edifício Pedro Francisco Vargas
 Centro, Itajaí - Santa Catarina
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
 www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **de6b8428f11c42484317f8ce64abf1c02dd97223aa1929c63ddb3b8e9f67cb03** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **50101** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CR_DOCUMENTACAO**", cujo assunto é descrito como "**CR_DOCUMENTACAO**", faz prova de que em **09/02/2022 13:59:22**, o responsável **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda (67.729.178/0001-49)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/02/2022 14:02:39** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x5cc239315abe4e995be327327c4b1c2e097943a21f8baa93d05a294950e4597f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
 Subchefia para Assuntos Jurídicos
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



g

ze

K

005289



PATO BRANCO - PR, 18 DE MAIO DE 2022.

À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
 TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

REF.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 026/2022.
 OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.
 ABERTURA: 18.05.2022 - ÀS 09:00 HRS.

| ITEM | QTDE | QTDE P/ CAIXA | UND | DESCRIÇÃO | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-------|------------------|-----|---|------------|-------------|--------------|
| 291 | 40000 | CX C/30 | CMP | PARACETAMOL 300 MG + CAFÉINA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG, CÓD. BR 0270917 | BRAINFARMA | R\$ 0,149 | R\$ 5.960,00 |

VALOR TOTAL PARA ESTA PROPOSTA R\$ 5.960,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.
 PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.
 PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.
 DADOS PARA PAGAMENTO: SICREDI -- AG. 0737 -- C/C 51175-0
 PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.
 VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 60% DA VALIDADE TOTAL DO PRODUTO

E-MAIL: licitacao@novamedicamento.com.br
 TELEFONE: 46 2604-0153

Assinado digitalmente por:
 FABIO EMANUEL
 REBONATTO:04697363990
 O tempo: 18-05-2022 14:31:42

NOVA MEDICAMENTOS LTDA,
 CNPJ 41.365.113/0001-78
 FABIO E. REBONATTO
 CPF: 046.973.639-90

41.365.113/0001-78
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
 Rua. Ceuzeiro Piccentini, 59
 Santa Torozinha
 Pató Branco/PR
 05.608-220