



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



JUNTADA DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 74070081 2023 |
| Fis.: | 4682 |
| Rubrica: | |

Junto aos autos do Pregão eletrônico N° 010/2023, na modalidade Pregão cujo objeto trata do Registro de Preços para eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, os documentos de Habilitação apresentados pela empresa: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ N° 45.897.545/0001-80.

Bom Lugar - MA, em 10 de outubro de 2023.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE
Pregoeiro



Processo: 2107002/2023
Fis.: 1683
Rubrica:

CERTIFICADO

1020230087900117



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

2023

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | CPF/CNPJ | NÚMERO DE CONTROLE |
|--|------------------------------|--------------------|
| 248479 | 45.897.545/0001-80 | 8792023403536 |
| RAZÃO SOCIAL MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | | |
| NOME FANTASIA MAXIMED HOSPITALAR | | |
| LOCALIZAÇÃO AV OLAVO SAMPAIO N° SN QUADRA 27;LOTE 13; PROXIMO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CENTRO 65760000 -PRESIDENTE DUTRA-MA | INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA | |

CNAE Principal e Secundários

464510100 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
463719900 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
463970100 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
532020200 - SERVICOS DE ENTREGA RAPIDA

RESTRICÕES

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

Horário de Funcionamento:

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

EMITIDO EM: 02/01/2023
VALIDADE: 31/12/2023

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:
0245D28330F03B6E34EB4BAAF8B7C254



(/portalPrefeitura/jsp/principal/principal.jsf)

Home (/portalPrefeitura/jsp/principal/principal.jsf)

Credencie-se (/portalPrefeitura/jsp/nota/credenciamento.jsf)

Validar NFSe (/credenciamento/jsp/validacaonota/index.jsf)

Acessar Sistema (/sistematributario/)

Verificação de Autenticidade de Alvará de Funcionamento

Destinatário:

PESSOA FÍSICA
 PESSOA JURÍDICA

CNPJ:*

45.897.545/0001-8C

Número do Alvará:*

8792023403536

Código de Autenticidade:*

0245D28330F03B6E34EB4BAAF8B7C254

Limpar

Verificar

Resultado da Verificação de Autenticidade do Alvará

Este Alvará de Funcionamento é válido. Clique no botão para abaixo para visualização.

Visualizar Alvará

Gov

A Prefeitura
(http://presidentedutra.gov.br/prefeitura/)
O Prefeito
(http://presidentedutra.gov.br/)

Localização

Avenida Adir Leda, S/N,
Bairro Jardim - Centro
Administrativo Ciro
Evangelista
CEP: 05.700-000

Horário de atendimento:

De segunda a sexta, das
08:00h às 13:00h

Processo: 2009/123
Fis.: 123456789
Rubrica:

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 2109002/12023 |
| Fls.: | 1685 |
| Rubrica: | |

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

maximed distribuidora medica hospitalar ltda

CNPJ

45.897.545/0001-80

Nome Fantasia

maximed hospitalar

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AV OLAVO SAMPAIO Q 27 LOTE 13 - CENTRO CEP: 65.760-000

Cidade/UF

PRESIDENTE DUTRA/MA

Responsável Técnico

SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA

Responsável Legal

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.28335-2

Data do Cadastro

12/12/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.488648/2022-61

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

3-48 / 7000775
ERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4936966221

POPULAR II LTDA / 08.535.494/0001-10
3-49 / 7074279
ERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4936921221

...TDA. / 30.763.301/0001-38
8-51 / 4004388
...RAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4004388
RAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4898730221

...OMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA / 15.729.838/0001-98
5-58 / 1142658
ERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 1142658

...L DO BRASIL LTDA / 03.129.105/0004-86
2-59 / 8248806
ERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 8248806

...E COSMETICOS E PERFUMARIA EIRELI / 31.050.148/0001-64
2-59 / 4051426
...RAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4051426

...o e Distribuição de Produtos Medicos-Hospitalares LTDA / 10-60 / 1238284
ERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 1238284

...POPULAR DE GOIAS LTDA / 45.676.232/0004-45
2-60 / 7923721
ERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 7923721

...DROGARIA LTDA / 42.477.788/0001-71
1-61 / 7859618
ERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4927958221

...OMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA / 15.729.838/0001-98
5-63 / 8123631
RAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4898454224

...PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA / 34.094.778/0001-29
2-65 / 8249218
RAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4899024223

...LOGÍSTICA DIA & NOITE LTDA - ME. / 02.556.936/0001-29
9-65 / 3090190
ERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3090190

...UTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA / 45.259.227/0001-94
3-8 / 8257488
ERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 8257488

...AULO S.A. / 61.412.110/0580-72
4-68 / 7324998
ERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4936974221

...Brasil Comercio, Importação e Exportação Ltda / 28.931.770/0001-77
2-70 / 8259293
ERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 8259293

...ODUTOS MEDICOS LTDA / 41.454.359/0001-16
2-73 / 8243462
RAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4898051227

...ORTE E LOGISTICA MULTIMODAL LTDA / 19.852.860/0001-81
9-75 / 8181456
RAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4908661227
9-75 / 8181456
RAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4909105221

...LO LTDA / 45.290.499/0001-57
2-75 / 7897717
ERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4936946226

...ANA LTDA / 05.673.029/0002-39
2-77 / 7876065
ERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 7876065

... / 29.477.647/0001-90

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 25351.329229/2014-88 / 7209046

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO 4927969226

Processo nº 207002/2023
1686

C. R. BRANDAO - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.282.972
25351.136300/2005-90 / 20431451

7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 20431451

MEDICAL VITÓRIA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA / 28.942.742/0001-51
25351.175911/2020-92 / 8210041

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 48210041

MULTIPOPULAR MEDICAMENTOS E COSMETICOS LTDA / 41.856.962/2022-94 / 7877594

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO 4936958220

OSMAR DOS ANJOS CIA LTDA / 75.440.891/0001-04
25351.349245/2014-97 / 7214171

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 7214171

JNTL CONSUMER HEALTH (BRAZIL) LTDA. / 45.694.447/0001-46
25351.279965/2022-98 / 1278643

70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4898309224

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.056, DE 8 DE DEZEMBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas de Manipulação de Medicamentos e Produtos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do RDC nº 585, de 10 de maio de 2017, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DO CARVALHO
ANEXO

CINCO ANIMAIS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO VETERINARIA LTDA / 37.150.520500/2022-28 / 1283335
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4899929226

MB MED DISTRIBUIDORA LTDA / 47.658.581/0001-17
25351.425803/2022-38 / 1283366
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4782810229

Daniela Sand / 46.519.387/0001-98
25351.520497/2022-42 / 1283318
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 4899923227

PROMOSUL LOGISTICA E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 43.785.589/0001-93
25351.349325/2022-52 / 1283370
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4643297221

maximed distribuidora medica hospitalar ltda / 45.897.545/0001-80
25351.488648/2022-61 / 1283352
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4890518223

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.057, DE 8 DE DEZEMBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas de Manipulação de Medicamentos e Produtos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do RDC nº 585, de 10 de maio de 2017, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas de Manipulação de Medicamentos e Produtos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DO CARVALHO
ANEXO

BARUK LABORATORIOS LTDA - ME / 16.001.349/0001-88
25351.073868/2017-06 / 2092022
70574 - AFE - Cancelamento de Ofício de autorização de funcionamento / 8424702219

MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 47992/2021 - SES, emitido pela Secretaria de Estado da Saúde em cumprimento da Notificação de Exigência nº 8424747/21-9. Ademais, a reunião com a Anvisa que não realiza atividades com cosméticos.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

| | |
|-----------|---------------------|
| Processo: | 25351488833/2022-55 |
| Fls.: | 4687 |
| Rubrica: | |

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

maximed distribuidora medica hospitalar ltda

CNPJ

45.897.545/0001-80

Nome Fantasia

maximed hospitalar

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

AV OLAVO SAMPAIO Q 27 LOTE 13 - CENTRO CEP: 65.760-000

Cidade/UF

PRESIDENTE DUTRA/MA

Responsável Técnico

SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA

Responsável LegalLUIZA HELENA NASCIMENTO
LOPES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.25949-2 (HW92YYX54M4X)

Data do Cadastro

29/12/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.488833/2022-55**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

2-32 / 7949698
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986850221

ma & Filhos Ltda / 01.838.837/0005-09

2-32 / 7949792
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991254222

UMARIA FARMACENTER LTDA / 45.666.019/0001-00

2-33 / 7949116
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981748225

TA LTDA / 47.983.862/0001-45

2-34 / 7949758
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991273229

DMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 13.825.000/0001-72

2-36 / 8259518
CESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4891400226

de Materiais Hospitalares LTDA / 19.849.916/0001-49

2-38 / 1283687
CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
OMENTE MATRIZ) / 4890862226

DE DROGARIA LTDA / 10.906.122/0005-29

2-38 / 7948445
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4975321225

ITOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 44.429.102/0001-00

2-40 / 8259504
CESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4891082224

46.650.838/0001-21

7948721
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977520221

COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. / 24.533.613/0001-52

2-41 / 3118246
CESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE
3228

DROGARIA LTDA / 42.129.251/0002-00

2-42 / 7948809
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981721223

E SERVICOS LTDA / 46.232.462/0001-35

2-42 / 7949207
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977538223

QUIPAMENTOS MEDICOS ODONTOLOGICO LTDA / 36.369.701/0002-20

2-43 / 8260030
CESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4959920220

EPP / 11.840.530/0002-45

2-43 / 7949818
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991246221

LO DO RECREIO LTDA / 46.651.494/0001-75

7948951
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981742226

EIRELI / 38.414.658/0001-12

2-44 / 7949381
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977593226

IO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA /

4
2-45 / 3118141
CESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE
4221

GARIA DSH LTDA / 46.723.296/0001-70

2-45 / 7949870
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986865229

CAAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 40.084.560/0001-

2-46 / 8260057
CESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4946515224

RDO GSM LTDA / 48.577.962/0001-34

2-47 / 7949073
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967042225

DE SOUZA / 39.945.732/0001-90

2-49 / 7949147
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4982987224

DES PEREIRA / 12.012.135/0001-56

2-49 / 7948631
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977501224

AROMAS DA HELO LTDA / 34.732.035/0001-37

25351.489040/2022-53 / 3117973
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ)

drogarias camargos eireli / 32.420.745/0001-04

25351.596637/2022-53 / 7948783
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981715229

DROGARIA IDEALE LTDA / 17.565.189/0001-62

25351.594189/2022-53 / 7949290
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977566229

ATTIVA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 45.845.171/0001-50

25351.587942/2022-54 / 7948903
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966999221

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3062-34

25351.599444/2022-54 / 7949667
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986838221

raia drogasil s/a / 61.585.865/2995-13

25351.601953/2022-54 / 7949835
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991240222

DANIEL XAVIER BARBOSA / 40.499.216/0001-68

25351.202883/2022-55 / 7948306
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4432083223

maximed distribuidora medica hospitalar ltda / 45.897.545/0001-80

25351.488833/2022-55 / 8259492
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3116-61

25351.596644/2022-55 / 7948921
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981736221

FPB PALMEIRAS DE GOIAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36

25351.594196/2022-55 / 7949363
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977587221

USIMED SUL CAPIXABA COOPERATIVA DE USUARIOS DE ASSIS

01.678.213/0004-82
25351.601960/2022-56 / 7949761
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991263221

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0001-

25351.587967/2022-58 / 7949056
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967036221

raia drogasil s/a / 61.585.865/3012-75

25351.594100/2022-59 / 7948505
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977282221

SISTEMA PRODUTOS DOMISSANITARIOS LTDA - EPP / 01.660.863/0001-

25351.574770/2022-59 / 3118201
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBU
MATRIZ) / 4946345221

ASR TRANSPORTES LTDA - EPP / 03.410.332/0001-32

25351.583417/2022-60 / 3118172
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORT.
MATRIZ) / 4959814225

LR FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS M

46.370.100/0001-00
25351.492327/2022-61 / 8259521
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

LIDER ORGANIZAÇÃO COMERCIAL LTDA / 23.879.331/0062-60

25351.594162/2022-61 / 7948540
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977488223

L C SALDANHA - ME / 46.589.914/0001-30

25351.596628/2022-62 / 7948428
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981694222

DROGARIA VEIGA POTTER LTDA / 46.548.899/0002-63

25351.587771/2022-63 / 7948613
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966512220

farmacia abati e ponche ltda / 47.607.203/0001-04

25351.599435/2022-63 / 7948627
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986818227

FARMACIA DO TRABALHADOR SULAMERICANA LTDA / 19.325.969/005

25351.587933/2022-63 / 7948830
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966971221

TAPAJOS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA / 84.521.053/0143-60

25351.594187/2022-64 / 7949272
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977560220

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 25351489127/2022-21 |
| Fis.: | 4689 |
| Rubrica: |  |

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

maximed distribuidora medica hospitalar Ltda

CNPJ

45.897.545/0001-80

Nome Fantasia

maximed hospitalar

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

AV OLAVO SAMPAIO Q 27 LOTE 13 - CENTRO CEP: 65.760-000

Cidade/UF

PRESIDENTE DUTRA/MA

Responsável Técnico

SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA

Responsável LegalLUIZA HELENA NASCIMENTO
LOPES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

4.05153-4

Data do Cadastro

29/12/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.489127/2022-21**Cadastro**

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Cosméticos

Distribuir

- Cosméticos

Expedir

- Cosméticos

2-11 / 7949133
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981754220

MACIA LTDA / 08.094.439/0005-66
2-11 / 7949332
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977578222

JS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1398-26
2-12 / 7948294
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4950571228

DE DROGARIA LTDA / 10.906.122/0004-48
2-13 / 7948431
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4975311228

FARMA LTDA / 35.830.896/0001-10
2-13 / 7948553
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977491223

ansportes ltda - epp / 03.900.533/0001-18
2-13 / 4051824
CESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -
(SOMENTE MATRIZ) / 4947128224

ARIA LTDA / 47.210.256/0001-97
2-14 / 7949181
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4985112228

ORA DE COSMETICOS LTDA / 28.618.642/0001-78
2-14 / 4051778
CESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -
(SOMENTE MATRIZ) / 4874090222

15.540/0001-60
2-14 / 7948341
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4852332221

A CAMPOS LTDA / 48.344.305/0001-47
2-15 / 7949866
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4989068229

/A / 61.585.865/3010-03
2-15 / 7948459
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981697227

REGATTO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA /
2-15 / 7948692
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977511221

DORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.624.502/0001-69
2-16 / 1283656
CESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
(SOMENTE MATRIZ) / 4898474225

DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 44.120.457/0002-96
2-16 / 7948843
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966974225

DA / 48.051.337/0001-54
2-16 / 7949091
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967048224

EDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1106-22
2-16 / 7948536
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977485229

EDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1189-50
2-17 / 7949286
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977563224

MACIA LTDA / 46.105.382/0001-19
2-18 / 7948891
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966996226

LTDA / 48.435.870/0001-10
2-18 / 7948414
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981691228

A / 47.008.643/0001-45
2-18 / 7948766
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977535229

PRODUCAO E ABASTECIMENTO DO VALE DO ITAJAI / 82.647.165/0049-
2-18 / 7949849
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991215221

dora medica hospitalar ltda / 45.897.545/0001-80
2-19 / 1283673
CESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -

J. E. B. MAJIWKI / 28.753.400/0001-97
25351.594201/2022-20 / 7948354
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977602229

maximed distribuidora medica hospitalar ltda / 45.897.545/0001-80
25351.489127/2022-21 / 4051534
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4891004223

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 47.893.919/0001-15
25351.581600/2022-21 / 3118155
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUI
MATRIZ) / 4955466222

FARMACIA DAS ILHAS BEIRA RIOS PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA /
05
25351.594184/2022-21 / 7949241
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977550222

FARMACIA CRUZEIRO LTDA / 23.116.379/0005-29
25351.601959/2022-21 / 7949775
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991260227

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-5
25351.460064/2022-21 / 3118138
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUI
MATRIZ) / 4844465228

São Mateus Distribuidora de Produtos Laboratoriais e Hosp
47.285.228/0001-39
25351.523251/2022-22 / 8260012
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

JMC COMERCIAL LTDA / 36.457.179/0001-58
25351.581375/2022-22 / 8260026
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

DROGARIAS F&S FIGUEIREDO LTDA / 44.055.103/0001-24
25351.594191/2022-22 / 7949315
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977572223

CALIXTO & CALIXTO / 48.313.580/0001-01
25351.587955/2022-23 / 7948948
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967002226

DROGARIA GERPE LTDA / 40.581.253/0001-10
25351.601966/2022-23 / 7949731
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991280221

JOSE CARLOS NORI & CIA LTDA / 60.177.862/0011-98
25351.461646/2022-24 / 7948337
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4846381227

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0
25351.587962/2022-25 / 7949011
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967021222

MEDLUZLINE COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA / 30.944.450/0001-01
25351.575018/2022-25 / 8260074
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

DIMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPI
12.678.114/0001-74
25351.581424/2022-27 / 4051811
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4955282229

GN Lider Ltda / 35.006.646/0001-60
25351.503628/2022-27 / 1283608
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4897823226

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-5
25351.460473/2022-27 / 4051781
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4844878221

MABA 6 MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LIMITADA / 44.650.997/0001-
25351.596625/2022-29 / 7948401
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981688228

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-5
25351.460480/2022-29 / 1283950
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4844885227

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3114-08
25351.596623/2022-30 / 7948385
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981681221

MV FARMACIA LTDA / 47.758.682/0001-60
25351.594175/2022-30 / 7948749

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

| | |
|-----------|-------------|
| Processo: | 21070014023 |
| Fis.: | 4691 |
| Rubrica: | |

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

maximed distribuidora medica hospitalar ltda

CNPJ

45.897.545/0001-80

Nome Fantasia

maximed hospitalar

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

AV OLAVO SAMPAIO Q 27 LOTE 13 - CENTRO CEP: 65.760-000

Cidade/UF

PRESIDENTE DUTRA/MA

Responsável Técnico

SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA

Responsável Legal

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.28367-3

Data do Cadastro

29/12/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.488832/2022-19

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

2-11 / 7949133
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981754220

MACIA LTDA / 08.094.439/0005-66
2-11 / 7949332
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977578222

OS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1398-26
2-12 / 7948294
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4950571228

DE DROGARIA LTDA / 10.906.122/0004-48
2-13 / 7948431
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4975311228

FARMA LTDA / 35.830.896/0001-10
2-13 / 7948553
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977491223

ansportes ltda - epp / 03.900.533/0001-18
2-13 / 4051824
CESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -
(SOMENTE MATRIZ) / 4947128224

ARIA LTDA / 47.210.256/0001-97
2-14 / 7949181
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4985112228

ORA DE COSMETICOS LTDA / 28.618.642/0001-78
2-14 / 4051778
CESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -
(SOMENTE MATRIZ) / 4874090222

35.540/0001-60
2-14 / 7948341
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4852332221

A CAMPOS LTDA / 48.344.305/0001-47
2-15 / 7949866
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4989068229

A / 61.585.865/3010-03
2-15 / 7948459
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981697227

JEGATTO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA /
3
2-15 / 7948692
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977511221

IDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.624.502/0001-69
2-16 / 1283656
CESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
(SOMENTE MATRIZ) / 4898474225

DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 44.120.457/0002-96
2-16 / 7948843
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966974225

DA / 48.051.337/0001-54
2-16 / 7949091
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967048224

EDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1106-22
2-16 / 7948536
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977485229

EDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1189-50
2-17 / 7949286
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977563224

MACIA LTDA / 46.105.382/0001-19
2-18 / 7948891
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966996226

LTDA / 48.435.870/0001-10
2-18 / 7948414
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981691228

A / 47.008.643/0001-45
2-18 / 7948766
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977535229

PRODUCAO E ABASTECIMENTO DO VALE DO ITAJAI / 82.647.165/0049-
2-18 / 7949849
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991215221

dora medica hospitalar ltda / 45.897.545/0001-80
2-19 / 1283673
CESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -

J. E. B. MAJIWKI / 28.753.400/0001-97
25351.594201/2022-20 / 7948354
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977602229

maximed distribuidora medica hospitalar ltda / 45.897.545/0001-80
25351.489127/2022-21 / 4051534
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4891004223

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 47.893.919/0001-15
25351.581600/2022-21 / 3118155
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBU
MATRIZ) / 4955466222

FARMACIA DAS ILHAS BEIRA RIO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA /
05
25351.594184/2022-21 / 7948241
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977550222

FARMACIA CRUZEIRO LTDA / 23.116.379/0005-29
25351.601959/2022-21 / 7949775
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991260227

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-5
25351.460064/2022-21 / 3118138
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBU
MATRIZ) / 4844465228

São Mateus Distribuidora de Produtos Laboratoriais e Hosp
47.285.228/0001-39
25351.523251/2022-22 / 8260012
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

JMC COMERCIAL LTDA / 36.457.179/0001-58
25351.581375/2022-22 / 8260026
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

DROGARIAS F&S FIGUEIREDO LTDA / 44.055.103/0001-24
25351.594191/2022-22 / 7949315
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977572223

CALIXTO & CALIXTO / 48.313.580/0001-01
25351.587955/2022-23 / 7948948
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967002226

DROGARIA GERPE LTDA / 40.581.253/0001-10
25351.601966/2022-23 / 7949731
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991280221

JOSE CARLOS NORI & CIA LTDA / 60.177.862/0011-98
25351.461646/2022-24 / 7948337
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4846381227

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0
25351.587962/2022-25 / 7949011
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967021222

MEDLUZLINE COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA / 30.944.450/0001-01
25351.575018/2022-25 / 8260074
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

DIMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPI
12.678.114/0001-74
25351.581424/2022-27 / 4051811
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4955282229

GN Lider Ltda / 35.006.646/0001-60
25351.503628/2022-27 / 1283608
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4897823226

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-5
25351.460473/2022-27 / 4051781
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4844878221

MABA 6 MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LIMITADA / 44.650.997/0001-
25351.596625/2022-29 / 7948401
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981688228

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-5
25351.460480/2022-29 / 1283950
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4844885227

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3114-08
25351.596623/2022-30 / 7948385
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981681221

MV FARMACIA LTDA / 47.758.682/0001-60
25351.594175/2022-30 / 7948749

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

| | |
|-----------|---------------------|
| Processo: | 25351489936/2022-32 |
| Fis.: | 4693 |
| Rubrica: | FD |

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

maximed distribuidora medica hospitalar ltda

CNPJ

45.897.545/0001-80

Nome Fantasia

maximed hospitalar

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

AV OLAVO SAMPAIO Q 27 LOTE 13 - CENTRO CEP: 65.760-000

Cidade/UF

PRESIDENTE DUTRA/MA

Responsável Técnico

SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA

Responsável LegalLUIZA HELENA NASCIMENTO
LOPES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.11798-7

Data do Cadastro

29/12/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.489936/2022-32**Cadastro**

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

2-32 / 7949698
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986850221

ma & Filhos Ltda / 01.838.837/0005-09

2-32 / 7949792
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991254222

UMARIA FARMACENTER LTDA / 45.666.019/0001-00

2-33 / 7949116
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981748225

TA LTDA / 47.983.862/0001-45

2-34 / 7949758
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991273229

OMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 13.825.000/0001-72

2-36 / 8259518
CESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4891400226

de Materiais Hospitalares LTDA / 19.849.916/0001-49

2-38 / 1283687
CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
OMENTE MATRIZ) / 4890862226

DE DROGARIA LTDA / 10.906.122/0005-29

2-38 / 7948445
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4975321225

ITOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 44.429.102/0001-00

2-40 / 8259504
CESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4891082224

46.650.838/0001-21

2-38 / 7948721
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977520221

COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. / 24.533.613/0001-52

2-41 / 3118246
CESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE
13228

DROGARIA LTDA / 42.129.251/0002-00

2-42 / 7948809
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981721223

E E SERVICOS LTDA / 46.232.462/0001-35

2-42 / 7949207
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977538223

QUIPAMENTOS MEDICOS ODONTOLOGICO LTDA / 36.369.701/0002-20

2-43 / 8260030
CESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4959920220

EPP / 11.840.530/0002-45

2-43 / 7949818
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991246221

LO DO RECREIO LTDA / 46.651.494/0001-75

2-43 / 7948951
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981742226

EIRELI / 38.414.658/0001-12

2-44 / 7949381
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977593226

CO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA /

2-45 / 3118141
CESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE
14221

GARIA DSH LTDA / 46.723.296/0001-70

2-45 / 7949870
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986865229

CAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 40.084.560/0001-

2-46 / 8260057
CESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4946515224

RDO GSM LTDA / 48.577.962/0001-34

2-47 / 7949073
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967042225

DE SOUZA / 39.945.732/0001-90

2-49 / 7949147
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4982987224

DES PEREIRA / 12.012.135/0001-56

2-49 / 7948631
CESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977501224

AROMAS DA HELO LTDA / 34.732.035/0001-37

25351.489040/2022-53 / 3117973
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ)

drogarias camargos eireli / 32.420.745/0001-04

25351.596637/2022-53 / 7948783
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981715229

DROGARIA IDEALE LTDA / 17.565.189/0001-67

25351.594189/2022-53 / 7949290
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977566229

ATIVA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 45.845.171/0001-50

25351.587942/2022-54 / 7948903
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966999221

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3062-34

25351.599444/2022-54 / 7949667
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986838221

raia drogasil s/a / 61.585.865/2995-13

25351.601953/2022-54 / 7949835
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991240222

DANIEL XAVIER BARBOSA / 40.499.216/0001-68

25351.202883/2022-55 / 7948306
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4432083223

maximed distribuidora medica hospitalar ltda / 45.897.545/0001-80

25351.488833/2022-55 / 8259492
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3116-61

25351.596644/2022-55 / 7948921
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981736221

FPB PALMEIRAS DE GOIAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36

25351.594196/2022-55 / 7949363
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977587221

USIMED SUL CAPIXABA COOPERATIVA DE USUARIOS DE ASSISTE

01.678.213/0004-82
25351.601960/2022-56 / 7949761
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991263221

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/(

25351.587967/2022-58 / 7949056
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967036221

raia drogasil s/a / 61.585.865/3012-75

25351.594100/2022-59 / 7948505
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977282221

SISTEMA PRODUTOS DOMISSANITARIOS LTDA - EPP / 01.660.863/0001-

25351.574770/2022-59 / 3118201
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBU
MATRIZ) / 4946345221

ASR TRANSPORTES LTDA - EPP / 03.410.332/0001-32

25351.583417/2022-60 / 3118172
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORT.
MATRIZ) / 4959814225

LR FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS N

46.370.100/0001-00
25351.492327/2022-61 / 8259521
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

LÍDER ORGANIZAÇÃO COMERCIAL LTDA / 23.879.331/0062-60

25351.594162/2022-61 / 7948540
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977488223

L C SALDANHA - ME / 46.589.914/0001-30

25351.596628/2022-62 / 7948428
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981694222

DROGARIA VEIGA POTTER LTDA / 46.548.899/0002-63

25351.587771/2022-63 / 7948613
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966512220

farmacia abati e ponche ltda / 47.607.203/0001-04

25351.599435/2022-63 / 7948627
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986818227

FARMACIA DO TRABALHADOR SULAMERICANA LTDA / 19.325.969/005

25351.587933/2022-63 / 7948830
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966971221

TAPAJOS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA / 84.521.053/0143-60

25351.594187/2022-64 / 7949272
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977560220

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



| | | | |
|---------------------------|--|-------|--------------------|
| Entidade: | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | | |
| Período da Escrituração: | 04/04/2022 a 31/12/2022 | CNPJ: | 45.897.545/0001-80 |
| Número de Ordem do Livro: | 1 | | |
| Período Selecionado: | 04 de Abril de 2022 a 31 de Dezembro de 2022 | | |

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 240700719073 |
| Fis.: | 4695 |
| Rubrica: | |

TERMO DE ABERTURA

| | |
|---|--|
| Nome Empresarial | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA |
| NIRE | 21201228545 |
| CNPJ | 45.897.545/0001-80 |
| Número de Ordem | 1 |
| Natureza do Livro | Livro Diário |
| Município | Presidente Dutra |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos | 04/04/2022 |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária | |
| Data de encerramento do exercício social | 31/12/2022 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 5744 |

TERMO DE ENCERRAMENTO

| | |
|---|--|
| Nome Empresarial | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA |
| Natureza do Livro | Livro Diário |
| Número de ordem | 1 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 5744 |
| Data de inicio | 04/04/2022 |
| Data de término | 31/12/2022 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.5 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Período da Escrituração: 04/04/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 45.897.545/0001-80

Número de Ordem do Livro: 1

Período Selecionado: 04 de Abril de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

 Processo: 2022.04.0001.0001
 Fis.: 2696
 Rubrica: 0

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|------|---------------|------------------|
| ** ATIVO ** | | R\$ 0,00 | R\$ 1.614.609,51 |
| ATIVO CIRCULANTE | | R\$ 0,00 | R\$ 1.466.263,41 |
| DISPONIBILIDADES | | R\$ 0,00 | R\$ 498.701,18 |
| CAIXA GERAL | | R\$ 0,00 | R\$ 485.074,76 |
| CAIXA MOVIMENTO | | R\$ 0,00 | R\$ 485.074,76 |
| Caixa Movimento | | R\$ 0,00 | R\$ 485.074,76 |
| DEPÓSITOS BANCÁRIOS | | R\$ 0,00 | R\$ 13.626,42 |
| DEPÓSITOS BANCÁRIOS À VISTA | | R\$ 0,00 | R\$ 13.626,42 |
| Banco do Brasil | | R\$ 0,00 | R\$ 13.626,42 |
| CRÉDITOS | | R\$ 0,00 | R\$ 337.760,96 |
| ADIANTAMENTOS | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| ADIANTAMENTO TRABALHISTAS | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| ADIANTAMENTO A FORNECEDORES | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| DUPLICATAS A RECEBER | | R\$ 0,00 | R\$ 337.760,96 |
| CLIENTES | | R\$ 0,00 | R\$ 337.760,96 |
| Clientes Diversos | | R\$ 0,00 | R\$ 12.760,96 |
| OTIMA DISTRIBUIDORA (IMPERATRIZ) | | R\$ 0,00 | R\$ 325.000,00 |
| ESTOQUE | | R\$ 0,00 | R\$ 629.801,27 |
| ESTOQUE GERAL | | R\$ 0,00 | R\$ 629.801,27 |
| ESTOQUE MERCADORIA | | R\$ 0,00 | R\$ 629.801,27 |
| Estoque Mercadoria para Revenda | | R\$ 0,00 | R\$ 629.801,27 |
| ATIVO NÃO CIRCULANTE | | R\$ 0,00 | R\$ 148.346,10 |
| REALIZÁVEL A LONGO PRAZO | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| CRÉDITOS E VALORES - LONGO PRAZO | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| IMOBILIZADO | | R\$ 0,00 | R\$ 148.346,10 |
| ATIVO IMOBILIZADO | | R\$ 0,00 | R\$ 148.346,10 |
| IMOBILIZADO - AQUISIÇÃO | | R\$ 0,00 | R\$ 152.420,84 |
| Moveis, Utensílios e Instalações Comerciais | | R\$ 0,00 | R\$ 147.013,84 |
| Equipamentos de Informatica | | R\$ 0,00 | R\$ 5.407,00 |
| (-) DEPRECIACÃO ACUMULADA | | R\$ 0,00 | R\$ (4.074,74) |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.5 do Visualizador

Página 1 de 3

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**
 Período da Escrituração: **04/04/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **45.897.545/0001-80**
 Número de Ordem do Livro: **1**
 Período Selecionado: **04 de Abril de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Processo: 20200212023
 Fls.: 4697
 Rubrica: 

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|------|-------------------|-------------------------|
| Dep. Moveis, Utensilios e Instalações Comerciais | | R\$ 0,00 | R\$ (3.929,35) |
| Dep. Equipamento de Informatica | | R\$ 0,00 | R\$ (145,39) |
| (-) ** P A S S I V O ** | | R\$ (0,00) | R\$ 1.614.609,51 |
| (-) PASSIVO CIRCULANTE | | R\$ (0,00) | R\$ 614.609,51 |
| (-) OBRIGAÇÕES DO CIRCULANTE | | R\$ (0,00) | R\$ 614.609,51 |
| (-) BENEFÍCIOS E ENCARGOS SOCIAIS - CIRCULANTE | | R\$ (0,00) | R\$ 5.475,36 |
| (-) OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS | | R\$ (0,00) | R\$ 5.475,36 |
| (-) INSS a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 4.264,17 |
| (-) FGTS a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 1.101,21 |
| (-) IRRF s/Folha de Pgto a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 109,98 |
| (-) FORNECEDORES - CIRCULANTE | | R\$ (0,00) | R\$ 596.412,88 |
| (-) FORNECEDORES DE MERCADORIAS | | R\$ (0,00) | R\$ 596.412,88 |
| (-) B. V. INDUSTRIA & COMERCIO DE MOVEIS LTD | | R\$ (0,00) | R\$ 4.101,21 |
| (-) TOTVS BRASILIA SOFTWARE LTDA | | R\$ (0,00) | R\$ 725,49 |
| (-) VECTORS COMPUTA??O GRAFICA E SINALIZA??O | | R\$ (0,00) | R\$ 4.500,00 |
| (-) LINDE COMERCIO E SERVICOS DE TECNOLOGIA | | R\$ (0,00) | R\$ 4.518,90 |
| (-) NUTRIMAX HOSPITALAR LTDA | | R\$ (0,00) | R\$ 69,00 |
| (-) TECNO INDUSTRIA E COMERCIO DE COMPUTADOR | | R\$ (0,00) | R\$ 4.192,75 |
| (-) OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LT | | R\$ (0,00) | R\$ 572.560,87 |
| (-) MATEUS SUPERMERCADOS SA - PRES DUTRA | | R\$ (0,00) | R\$ 235,05 |
| (-) AQUASONUS C. I. E DISTR. ART. PLASTICOS | | R\$ (0,00) | R\$ 2.702,80 |
| (-) TECNOLOGIA EM PLASTICOS IND. E COM. LTDA | | R\$ (0,00) | R\$ 2.371,81 |
| (-) HORTELLINY LIMA MIRANDA 61301816396 | | R\$ (0,00) | R\$ 435,00 |
| (-) OBRIGAÇÕES FISCAIS - CIRCULANTE | | R\$ (0,00) | R\$ 10.164,26 |
| (-) OBRIGAÇÕES FISCAIS - FEDERAIS | | R\$ (0,00) | R\$ 8.813,07 |
| (-) IRPJ a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 4.385,16 |
| (-) CSLL a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 3.943,85 |
| (-) PIS a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 84,10 |
| (-) COFINS a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 388,17 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Processo: 240700212023

Fls.: 4698

Rubrica: 

Entidade: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Período da Escrituração: 04/04/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 45.897.545/0001-80

Número de Ordem do Livro: 1

Período Selecionado: 04 de Abril de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|--|------|---------------|----------------|
| (-) CSRF a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 11,79 |
| (-) OBRIGAÇÕES FISCAIS - ESTADUAIS | | R\$ (0,00) | R\$ 1.351,19 |
| (-) ICMS Antecipação a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 1.051,19 |
| (-) ICMS ST a Recolher | | R\$ (0,00) | R\$ 300,00 |
| (-) OUTRAS OBRIGAÇÕES - CIRCULANTE | | R\$ (0,00) | R\$ 2.557,01 |
| (-) DIVIDENDOS A PAGAR | | R\$ (0,00) | R\$ 2.557,01 |
| (-) Dividendos a Pagar | | R\$ (0,00) | R\$ 2.557,01 |
| (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE | | R\$ (0,00) | R\$ 500.000,00 |
| (-) OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO | | R\$ (0,00) | R\$ 500.000,00 |
| (-) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO PRAZO | | R\$ (0,00) | R\$ 500.000,00 |
| (-) Empréstimo a pagar Otima Distribuidora | | R\$ (0,00) | R\$ 500.000,00 |
| (-) PATRIMONIO LIQUIDO | | R\$ (0,00) | R\$ 500.000,00 |
| (-) CAPITAL SOCIAL | | R\$ (0,00) | R\$ 500.000,00 |
| (-) CAPITAL REALIZADO - DE RESIDENTE NO PAÍS | | R\$ (0,00) | R\$ 500.000,00 |
| (-) CAPITAL SOCIAL SUBCRITO | | R\$ (0,00) | R\$ 500.000,00 |
| (-) Capital Integralizado | | R\$ (0,00) | R\$ 500.000,00 |
| (-) OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO | | R\$ (0,00) | R\$ (0,00) |
| (-) OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO | | R\$ (0,00) | R\$ (0,00) |
| (-) LUCROS E PREJUÍZOS ACUMULADOS | | R\$ (0,00) | R\$ (0,00) |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.5 do Visualizador

Página 3 de 3

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Processo: 2107003/2023

Período da Escrituração: 04/04/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 45.897.545/0001-80

Fls.: 4699

Número de Ordem do Livro: 1

Rubrica:

Período Selecionado: 04 de Abril de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

| Descrição | Nota | Saldo anterior | Saldo atual |
|--|------|----------------|------------------|
| Receita Bruta Operacional | | R\$ 0,00 | R\$ 365.196,19 |
| Faturamento Prod. Merc. e Serviços | | R\$ 0,00 | R\$ 365.196,19 |
| Vendas de Produtos | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Vendas de Mercadorias | | R\$ 0,00 | R\$ 364.653,64 |
| Outras Receitas | | R\$ 0,00 | R\$ 542,55 |
| (-) Deduções da Receita | | R\$ 0,00 | R\$ (951,58) |
| (-) Impostos Faturados | | R\$ 0,00 | R\$ (689,98) |
| (-) COFINS | | R\$ 0,00 | R\$ (567,11) |
| (-) PIS | | R\$ 0,00 | R\$ (122,87) |
| (-) Outras Deduções | | R\$ 0,00 | R\$ (261,60) |
| (-) Vendas Canc., Devol. e Descontos Incond. | | R\$ 0,00 | R\$ (261,60) |
| (-) Custo Mercad./Serv./Produtos Vendidos | | R\$ 0,00 | R\$ (31.458,37) |
| (-) Custo das Mercadorias Revendidas | | R\$ 0,00 | R\$ (31.458,37) |
| (-) Despesas Operacionais | | R\$ 0,00 | R\$ (292.048,65) |
| (-) Despesas Administrativas | | R\$ 0,00 | R\$ (254.318,28) |
| (-) Despesas com Vendas | | R\$ 0,00 | R\$ (36.906,53) |
| (-) Resultado Financeiro | | R\$ 0,00 | R\$ (823,84) |
| (-) Despesas Financeiras | | R\$ 0,00 | R\$ (823,84) |
| Outras Receitas e Outras Despesas | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Participações e Contribuições | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| (-) Participações de Empregados | | R\$ 0,00 | R\$ (0,00) |
| (-) Outras Participações | | R\$ 0,00 | R\$ (0,00) |
| (-) Contribuição Social Sobre o Lucro | | R\$ 0,00 | R\$ (3.943,85) |
| (-) Contribuição Social Sobre o Lucro | | R\$ 0,00 | R\$ (3.943,85) |
| (-) Imposto de Renda | | R\$ 0,00 | R\$ (4.385,16) |
| (-) Imposto de Renda | | R\$ 0,00 | R\$ (4.385,16) |
| Resultado Líquido do Exercício | | R\$ 0,00 | R\$ 32.408,58 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

DADOS DAS ASSINATURAS

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| Processo: 3107009 do 25 | Sped CONTÁBIL |
| Fls.: 1700 | |
| Rubrica: | |

Entidade: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 Período da Escrituração: 04/04/2022 a 31/12/2022
 Número de Ordem do Livro: 1

CNPJ: 45.897.545/0001-80

Dados das Assinaturas da Escrituração

| | |
|-----------------------------------|---|
| Qualificação do Assinante | Contador |
| Tipo do Certificado | Pessoa Física |
| CPF / CNPJ | 760.890.963-34 |
| Nº de Série do Certificado | 6512805421105733862 |
| Nome do Signatário | CARLOS ROMAO SILVA DOS REMEDIOS:76089096334 |
| Autoridade Certificadora Emissora | AC CERTIFICA MINAS v5 |
| Validade | 30/06/2022 a 30/06/2023 |
| | |
| Qualificação do Assinante | Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ |
| Tipo do Certificado | Pessoa Jurídica |
| CPF / CNPJ | 017.811.073-60 |
| Nº de Série do Certificado | 6512805420973740938 |
| Nome do Signatário | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA:45897545000180 |
| Autoridade Certificadora Emissora | AC CERTIFICA MINAS v5 |
| Validade | 30/06/2022 a 30/06/2023 |

DADOS DAS ASSINATURAS

| |
|-----------------------------|
| Processo: <u>2070011023</u> |
| Fls.: <u>1701</u> |
| Rubrica: |

| | | | |
|---------------------------|--|-------|--------------------|
| Entidade: | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | CNPJ: | 45.897.545/0001-80 |
| Período da Escrituração: | 04/04/2022 a 31/12/2022 | | |
| Número de Ordem do Livro: | 1 | | |

Dados das Assinaturas do Termo de Verificação para Fins de Substituição

| | |
|--|--|
| Qualificação do Assinante | Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD |
| Tipo do Certificado | Pessoa Física |
| CPF / CNPJ | 760.890.963-34 |
| Nº de Série do Certificado | 6512805421105733862 |
| Nome do Signatário | CARLOS ROMAO SILVA DOS REMEDIOS:76089096334 |
| Autoridade Certificadora Emissora | AC CERTIFICA MINAS v5 |
| Validade | 30/06/2022 a 30/06/2023 |

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 210200212073 |
| Fis.: | 4702 |
| Rubrica: | ⊕ |

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.1.5

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

| | |
|---|-----------------------------------|
| NIRE 21201228545 | CNPJ 45.897.545/0001-80 |
| NOME EMPRESARIAL MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | |

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

| | |
|---|---|
| FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar) | PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 04/04/2022 a 31/12/2022 |
| NATUREZA DO LIVRO Livro Diário | NÚMERO DO LIVRO 1 |
| IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56 | |

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO | CPF/CNPJ | NOME | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE | RESPONSÁVEL LEGAL |
|--|----------------|--|-------------------------|----------------------------|-------------------|
| Contador | 76089096334 | CARLOS ROMAO SILVA DOS REMEDIOS:7608909633 | 651280542110573386 2 | 30/06/2022 a 30/06/2023 | Não |
| Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ | 45897545000180 | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA:45897545000180 | 651280542097374093 8 | 30/06/2022 a 30/06/2023 | Sim |
| Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD | 76089096334 | CARLOS ROMAO SILVA DOS REMEDIOS:7608909633 | 651280542110573386 2 | 30/06/2022 a 30/06/2023 | - |

NÚMERO DO RECIBO:

9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.
43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 16/05/2023 às 15:40:44

C0.65.BA.B0.36.A5.AD.80
9B.0D.A9.2F.E4.DB.BF.D7

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 45.897.545/0001-80 NIRE: 21201228545 data Registro 04/04/2022

Av. Olavo Sampaio, Quadra 27, Lote 13, Bairro: Centro, cep: 65.760-000, Presidente Dutra - MA

BALANÇO PATRIMONIAL

EXERCICIO 2022

Processo: 240202/2023
 Fis.: 4703
 Rubrica: 0

| ATIVO | | PASSIVO | |
|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------|
| ATIVO CIRCULANTE | | PASSIVO CIRCULANTE | |
| Disponível | R\$ 498.701,18 | Empréstimos | R\$ - |
| Caixa | 485.074,76 | Fornecedores | R\$ 596.412,88 |
| Banco Conta Movimento | 13.626,42 | Obrigações Fiscais | R\$ 10.164,26 |
| Aplicações Imediatas | R\$ - | Impostos Federais | 8.813,07 |
| Disponibilidade não Imediata: | R\$ 337.760,96 | Impostos Estaduais | 1.351,19 |
| Cientes | 337.760,96 | Impostos Municipais | - |
| (-) Perdas de Crédito | - | Obrigações Trabalhistas | R\$ 5.475,36 |
| Outros Créditos | - | Salários e Ordenados | - |
| Estoque | R\$ 629.801,27 | Encargo Trabalhista | 5.475,36 |
| Despesas Exercício Seguinte | R\$ - | Outras Obrigações | R\$ - |
| Total Ativo Circulante | R\$ 1.466.263,41 | Venda Regime Caixa | R\$ - |
| ATIVO NÃO CIRCULANTE | | Provisões Trabalhistas | R\$ - |
| Imobilizado | R\$ 148.346,10 | Parcelamentos a Curto Prazo | R\$ - |
| Movéis e Utensílios | 147.013,84 | Lucros a Distribuir | R\$ 2.557,01 |
| Maquinas e Equipamentos | - | Total Passivo Circulante | R\$ 614.609,51 |
| Equipamentos de Informática | 5.407,00 | PASSIVO NÃO CIRCULANTE | R\$ 500.000,00 |
| Veículos | - | Empréstimos a Longo Prazo | R\$ 500.000,00 |
| Terrenos | - | PATRIMÔNIO LIQUIDO | |
| Instalações | - | Capital Social Integralizado | R\$ 500.000,00 |
| Bens Em Andamento | - | Lucros Acumulados | R\$ - |
| (-) Depreciação Acumulada | 4.074,74 | Reserva de Lucro | |
| Total Ativo Não Circulante | R\$ 148.346,10 | Resultado Líquido do Período | 0,00 |
| TOTAL DO ATIVO | R\$ 1.614.609,51 | Total Patrimônio Líquido | R\$ 500.000,00 |
| | | TOTAL DO PASSIVO | R\$ 1.614.609,51 |

Declaração de Certificação:

Sobre as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
 As informações foram extraídas do Livro Diário Digital Nº. 1, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital - ECD número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, recepcionado pela Receita Federal em 16/05/2023 com número de transmissão C0.65.BA.B0.36.A5.AD.80.9B.0D.A9.ZF.E4.DB.BF.D7.
 A sociedade não possui conselho fiscal instalado e nem Auditoria Independente.

Presidente Dutra (MA), 31 de Dezembro de 2022

Luiza Helena Nascimento Lopes
 Sócia - Administradora
 CPF: 017.811.073-60
 RG: 3.182.010 SSP/PI

Carlos Romão Silva dos Remédios
 Contador Responsável
 CRC: 006332/O - PI
 CPF: 760.890.963-34
 RG: 1.537.162 SSP/PI

| | |
|-----------|-------------|
| Processo: | 207002/2023 |
| Fls.: | 1701 |
| Rubrica: | |

MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 45.897.545/0001-80 NIRE: 21201228545 data Registro 04/04/2022
Av. Olavo Sampaio, Quadra 27, Lote 13, Bairro: Centro, cep: 65.760-000, Presidente Dutra - MA

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

| EXERCÍCIO 2022 | | |
|---|------------|-------------------|
| RECEITA OPERACIONAL BRUTA | R\$ | 364.653,64 |
| Venda Mercadoria | | 364.653,64 |
| Serviços Prestados | | - |
| (-) DEDUÇÕES DAS RECEITAS OPERACIONAIS | R\$ | 9.280,59 |
| DEVOLUÇÕES E ABATIMENTOS | | 261,60 |
| IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDA | | 9.018,99 |
| RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA | R\$ | 355.373,05 |
| OUTRAS RECEITAS | R\$ | 542,55 |
| RECUPERAÇÃO DE DESPESAS | | 248,53 |
| RECEITA FINANCEIRA | | - |
| OUTRAS RECEITAS DIVERSAS | | 294,02 |
| RECEITA LIQUIDA TOTAL | R\$ | 355.915,60 |
| CUSTOS OPERACIONAIS | R\$ | 31.458,37 |
| Custo da Mercadoria Vendida | | 19.293,65 |
| Outros Custos Mercadoria Vendida | | 12.164,72 |
| Baixa de estoque por Perda ou Roubo | | - |
| (-) Deduções Custos Mercadoria Vendida | | - |
| LUCRO BRUTO | R\$ | 324.457,23 |
| DESPESAS OPERACIONAIS | R\$ | 292.048,65 |
| COM PESSOAL | R\$ | 99.665,28 |
| ADMINISTRAÇÃO | R\$ | 154.653,00 |
| SERVIÇOS ADMINISTRADOS | | 19.111,37 |
| MANUTENÇÃO E CONSUMOS | | 98.283,37 |
| INFORMÁTICA | | 30.512,30 |
| VEICULOS/TRANSPORTES | | 80,00 |
| SERVIÇOS PRESTADOS | | 1.003,50 |
| DEPRECIações | | 4.074,74 |
| TAXAS E CONTRIBUIÇÕES | | 1.587,72 |
| COMERCIAL | R\$ | 36.906,53 |
| MARKETING | R\$ | - |
| DESPESAS FINANCEIRAS | R\$ | 823,84 |
| LUCRO OPERACIONAL | R\$ | 32.408,58 |
| DESPESAS NÃO OPERACIONAIS | R\$ | - |
| Titular - Administrador | | |
| LUCRO LIQUIDO DO EXERCÍCIO | | 32.408,58 |

Declaração de Certificação:

Sobre as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

As informações foram extraídas do Livro Diário Digital Nº. 1, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital - ECD número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, recepcionado pela Receita Federal em 16/05/2023 com número de transmissão C0.65.BA.B0.36.A5.AD.80.9B.0D.A9.2F.E4.DB.BF.D7.

A sociedade não possui conselho fiscal instalado e nem Auditoria Independente.

Presidente Dutra (MA), 31 de Dezembro de 2022

Luiza Helena Nascimento Lopes
 Sócia - Administradora
 CPF: 017.811.073-60
 RG: 3.182.010 SSP/PI

Carlos Romão Silva dos Remédios
 Contador Responsável
 CRC: 006332/O - PI
 CPF: 760.890.963-34
 RG: 1.537.162 SSP/PI

MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 45.897.545/0001-80 NIRE: 21201228545 data Registro 04/04/2022

Av. Olavo Sampaio, Quadra 27, Lote 13, Bairro: Centro, cep: 65.760-000, Presidente Dutra - MA

ÍNDICE DE LIQUIDEZ

| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 2103000120 83 |
| Fis.: | 1705 |
| Rubrica: | |

1) ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG)

$$\frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Ativo Não Circulante}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} \geq 1,00$$

| | | | | | | | |
|------|-----|--------------|---|-----|------------|---|------|
| 1.1) | R\$ | 1.466.263,41 | + | R\$ | 148.346,10 | = | |
| | R\$ | 614.609,51 | + | R\$ | 500.000,00 | = | 1,45 |

2) ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)

$$\frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \geq 1,00$$

| | | | | |
|------|-----|--------------|---|------|
| 2.1) | R\$ | 1.466.263,41 | = | |
| | R\$ | 614.609,51 | = | 2,39 |

3) ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL (ISG)

$$\frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} \geq 1,00$$

| | | | | |
|------|-----|------------------|------------|------|
| 3.1) | R\$ | 1.614.609,51 | = | |
| | R\$ | 614.609,51 + R\$ | 500.000,00 | 1,45 |

4) ENDIVIDAMENTO TOTAL (ET)

$$\frac{\text{Capitais de Terceiros}}{\text{Ativo Total}} \leq 1,00$$

| | | | | | | | |
|------|-----|--------------|---|-----|------------|---|------|
| 4.1) | R\$ | 614.609,51 | + | R\$ | 500.000,00 | = | |
| | R\$ | 1.614.609,51 | = | | | | 0,69 |

Dados obtidos a partir do Balanço Patrimonial exercício de 2022.**Declaração de Certificação:**

Sobre as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

As informações foram extraídas do Livro Diário Digital Nº. 1, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital - ECD número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, recebido pela Receita Federal em 16/05/2023 com número de transmissão C0.65.BA.B0.36.A5.AD.80.9B.0D.A9.2F.E4.DB.BF.D7.

A sociedade não possui conselho fiscal instalado e nem Auditoria Independente.

Presidente Dutra (MA), 31 de Dezembro de 2022

Luiza Helena Nascimento Lopes
Sócia - Administradora
CPF: 017.811.073-60
RG: 3.182.010 SSP/PI

Carlos Romão Silva dos Remédios
Contador Responsável
CRC: 006332/O - PI
CPF: 760.890.963-34
RG: 1.537.162 SSP/PI

MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ sob o No. 45.897.545/0001-80
NIRE Nº 21201228545

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 407002 120 23 |
| Fls.: | 4706 |
| Rubrica: |  |

NOTAS EXPLICATIVAS DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO 2022.

1. INFORMAÇÕES GERAIS

A empresa foi constituída em 04 de abril de 2022, atualmente na condição de LTDA possui sede e domicílio na Avenida Olavo Sampaio, Quadra 27, Lote 13, Bairro: Centro, cep: 65.760-000, Presidente Dutra – MA.

A companhia tem como finalidade social a exploração do serviço de comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente e produtos alimentícios em geral, comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, produtos de higiene pessoal, artigos de escritório e de papelaria, produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, equipamentos de informática, de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios, representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares, comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo, comércio varejista de móveis, produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, artigos médicos e ortopédicos, artigos de óptica, produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente, (produtos naturais e dietéticos, sorvetes, embalados, em potes e similares), transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, intermunicipal, interestadual e

Declaração de Certificação:

Sobre as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas; as informações foram extraídas do Livro Diário Digital Nº. 1, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital - ECD número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, recepcionado pela Receita Federal em 16/05/2023 com número de transmissão C0.65.BA.B0.36.A5.AD.80 9B.0D.A9.2F.E4.DB.BF.D7.

Presidente Dutra (MA), 31 de Dezembro de 2022.

Luiza Helena Nascimento Lopes
Sócia - Administradora
CPF: 017.811.073-60
RG: 3.182.010 SSP/PI

Carlos Romão Silva dos Remédios
Contador Responsável
CRC: 006332/O - PI
CPF: 760.890.963-34
RG: 1.537.162 SSP/PI

Maximed Distribuidora Medica Hospitalar LTDA
Av. Olavo Sampaio, Qd 27 Lt 13, Centro, CEP: 65.760-000 – Presidente Dutra/MA
CNPJ: 45.897.545/0001-80 | Inscrição Estadual: 12.750.761-2
Fone: (99) 3078-1005 | licitacao@maximedhospitalar.com.br

internacional, serviços de entrega rápida.

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 2103009/2023 |
| Fls.: | 1707 |
| Rubrica: |  |

2. DIRETRIZES DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

A empresa mantém um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos, por meio de processo eletrônico. As demonstrações contábeis, incluindo as notas explicativas, elaboradas por disposições legais e estatutárias, serão transcritas no "Diário". A documentação contábil é hábil, revestida das características intrínsecas ou extrínsecas essenciais, definidas na legislação, na técnica-contábil ou aceitas pelos usos e costumes, bem como se encontram de conforme as práticas contábeis adotadas internacionalmente, os pronunciamentos, as orientações e interpretações emitidos pelo Comitê de Pronunciamento Contábeis (CPC) e aprovados pelo Conselho Federal de Contabilidade.

3. PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS

3.1 Caixa e equivalentes de caixa

Conforme determina a Resolução do CFC No. 1.296/10 (NBC -TG 03) - Demonstração do Fluxo de Caixa e Resolução do CFC No. 1.376/11 (NBC TG 26) - Apresentação Demonstrações Contábeis, os valores contabilizados neste subgrupo representam moeda em caixa e depósitos à vista em conta bancária, bem como os recursos que possuem as mesmas características de liquidez de caixa e de disponibilidade imediata ou até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a insignificante risco de mudança de valor.

A empresa possui aplicações financeiras de liquidez imediata significativamente dos valores de mercado, com até 90 dias da data da aplicação ou considerados de liquidez imediata ou conversível em um montante conhecido de caixa e que estão sujeitos a um insignificante risco de mudança de valor, os quais são registrados pelos valores de custo acrescidos dos rendimentos auferidos até as datas dos balanços, que não excedem o seu valor de mercado ou de realização.

O grupo de disponibilidade de liquidez imediata possui um saldo de R\$ 498.701,18.

Declaração de Certificação:

Sobre as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas; as informações foram extraídas do Livro Diário Digital Nº. 1, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital - ECD número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, recepcionado pela Receita Federal em 16/05/2023 com número de transmissão C0.65.BA.B0.36.A5.AD.80 9B.0D.A9.2F.E4.DB.BF.D7.

Presidente Dutra (MA), 31 de Dezembro de 2022.

Luiza Helena Nascimento Lopes

Sócia - Administradora

CPF: 017.811.073-60

RG: 3.182.010 SSP/PI

Carlos Romão Silva dos Remédios

Contador Responsável

CRC: 006332/O - PI

CPF: 760.890.963-34

RG: 1.537.162 SSP/PI

3.2. Ativos Circulantes e Não Circulantes

3.2.1 - Contas a receber

São compostos pelas vendas de mercadorias realizadas em curto prazo não ultrapassando doze meses, o valor atual corresponde a R\$ 337.760,96.

| | |
|-----------|------------|
| Processo: | 21001/2023 |
| Fis.: | 1708 |
| Rubrica: | |

3.2.2 - Créditos tributários

São compostos pelos direitos que a empresa possui relativos a apuração de impostos pagos a maior ou indevidos. Atualmente a empresa não possui saldo de tributos a recuperar.

3.2.3 - Estoque

São compostos pelas aquisições de mercadorias adquiridas para industrialização como matéria prima e insumos e também pelos produtos acabados já no ponto de revenda, bem como pelas mercadorias adquiridas de terceiro direto para revenda.

Conforme demonstrado no balanço patrimonial a empresa possui saldo de estoque de mercadorias para revenda no valor de R\$ 629.801,27, todas com validade superior a 12 meses.

3.3. Imobilizado

São registrados pelo custo de aquisição ou construção, deduzido da depreciação calculada pelo método linear com base nas taxas, leva em consideração vida útil e utilização dos bens (Resolução CFC No. 1.177/09 (NBC - TG 27)). Outros gastos são capitalizados apenas quando há um aumento nos benefícios econômicos desse item do imobilizado. Qualquer outro tipo de gasto é reconhecido no resultado como despesa quando incorrido. A avaliação da vida útil estimada dos ativos é revisada em cada exercício, e ajustados de forma prospectiva, quando for o caso. Um item de imobilização é baixado quando vendido ou quando nenhum benefício econômico futuro for esperado do seu uso ou venda. Eventual ganho ou perda resultante da baixa do ativo (calculado como sendo a diferença entre o valor líquido da venda e o valor contábil ativo) são incluídos na demonstração do resultado no exercício em que o ativo for baixado. A empresa possui no grupo do imobilizado um saldo de R\$ 148.346,10.

Declaração de Certificação:

Sobre as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas; as informações foram extraídas do Livro Diário Digital Nº. 1, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital - ECD número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, recepcionado pela Receita Federal em 16/05/2023 com número de transmissão C0.65.BA.B0.36.A5.AD.80 9B.0D.A9.2F.E4.DB.BF.D7.

Presidente Dutra (MA), 31 de Dezembro de 2022.

Luiza Helena Nascimento Lopes

Sócia - Administradora

CPF: 017.811.073-60

RG: 3.182.010 SSP/PI

Carlos Romão Silva dos Remédios

Contador Responsável

CRC: 006332/O - PI

CPF: 760.890.963-34

RG: 1.537.162 SSP/PI



Processo: 2107002/2023
 Fls.: 1309
 Rubrica: _____

4 Passivo Circulante e Não Circulante

Os passivos circulantes e não circulantes são demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos incorridos até a data do balanço patrimonial. Quando aplicável, os passivos circulantes e não circulantes são registrados com base em taxas de juros que refletem o prazo, a moeda e o risco de cada transação. – Provisões – Uma provisão é reconhecida em decorrência de um evento passado que originou um passivo, sendo provável que um recurso econômico possa ser requerido para saldar a obrigação. As provisões são registradas quando julgadas prováveis e com base nas melhores estimativas do risco envolvido. Os ativos realizáveis e os passivos exigíveis até o encerramento do exercício seguinte são classificados como circulantes.

4.1. Empréstimos e Financiamento

Os Empréstimos e financiamentos são reconhecidos, inicialmente, pelo valor justo, líquido dos custos incorridos na transação e são, subsequentemente, demonstrados pelo custo amortizado. Qualquer diferença entre os valores captados (líquidos dos custos da transação) e o valor de liquidação é reconhecida na demonstração de resultado durante o período em que os empréstimos estejam em aberto utilizando o método da taxa efetiva de juros. Os empréstimos são classificados como passivo circulante, com prazos de liquidação de até 12 meses, a empresa possui um empréstimo no valor de R\$ 500.000,00.

4.2 – Obrigações fiscais

A empresa no período de abril a dezembro 2022 esta enquadrada no regime tributário Lucro Presumido e no regime de recolhimento tributário federal modalidade competência.

4.2.1 – Obrigações Tributárias

A empresa possui um saldo de tributos federais e estaduais a pagar conforme quadro demonstrativo abaixo

| ESFERA | TRIBUTOS | VALOR |
|---------|----------|-------|
| FEDERAL | PIS | 84,10 |

Declaração de Certificação:

Sobre as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas; as informações foram extraídas do Livro Diário Digital Nº. 1, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital - ECD número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, recepcionado pela Receita Federal em 16/05/2023 com número de transmissão C0.65 8A,B0.36.A5.AD.80 9B.0D.A9.2F.E4.DB.BF.D7.

Presidente Dutra (MA), 31 de Dezembro de 2022.

Luiza Helena Nascimento Lopes
 Sócia - Administradora
 CPF: 017.811.073-60
 RG: 3.182.010 SSP/PI

Carlos Romão Silva dos Remédios
 Contador Responsável
 CRC: 006332/O - PI
 CPF: 760.890.963-34
 RG: 1.537.162 SSP/PI

| | | |
|----------|-----------------|----------|
| FEDERAL | COFINS | 388,17 |
| FEDERAL | IRPJ | 4.385,16 |
| FEDERAL | CSLL | 3.943,85 |
| FEDERAL | CSRF | 11,79 |
| ESTADUAL | ICMS ANTECIPADO | 1.051,19 |
| ESTADUAL | ICMS ST | 300,00 |

Processo: 2107008-120-83
 Fls.: 4740
 Rubrica: [assinatura]

4.3 - Parcelamentos Fiscais

A empresa faz o registro das obrigações fiscais parceladas em contas próprias separado por rubricas de obrigações é corrigido mensalmente, na forma da lei, pela taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e de Custódia (Selic), atualmente não possui parcelamentos fiscais.

5. Apuração do resultado

O resultado das operações é apurado em conformidade com o regime contábil de competência. As receitas de venda de mercadoria são mensuradas pelo valor justo conforme notas fiscais de venda. Os rendimentos e encargos incidentes sobre os Ativos e Passivos e suas realizações estão reconhecidas no resultado, bem como os custos e despesas são reconhecidos no momento da sua realização.

O resultado final do exercício é determinado com a avaliação das contas de receitas menos as contas de custo e despesas, que para o exercício em questão corresponde a R\$ 32.408,58.

Declaração de Certificação:

Sobre as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas; as informações foram extraídas do Livro Diário Digital Nº. 1, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital - ECD número 9F.D2.49.E6.09.DA.93.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, recepcionado pela Receita Federal em 16/05/2023 com número de transmissão C0.65.BA.B0.36.A5.AD.80 9B.0D.A9.2F.E4.DB.BF.D7.

Presidente Dutra (MA), 31 de Dezembro de 2022.

Luiza Helena Nascimento Lopes
 Sócia - Administradora
 CPF: 017.811.073-60
 RG: 3.182.010 SSP/PI

Carlos Romão Silva dos Remédios
 Contador Responsável
 CRC: 006332/O - PI
 CPF: 760.890.963-34
 RG: 1.537.162 SSP/PI

Processo: 240200312023
Fls.: 4714
Rubrica: 

6. Patrimônio Líquido

6.1. Capital social

O capital social subscrito e totalmente integralizado em 04 de abril de 2022 é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais).

6.2. Lucros a Disposição da Assembleia

A empresa não possui saldo na conta de lucro acumulado no período de 2022.

7. Eventos Subsequentes

A administradora declara a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Declaração de Certificação:

Sobre as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas; as informações foram extraídas do Livro Diário Digital Nº. 1, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital - ECD número 9F.D2.49.E6.09.DA.9B.60.E6.DD.0F.F7.43.D3.76.46.A4.AE.AE.56-1, recepcionado pela Receita Federal em 16/05/2023 com número de transmissão C0.65.BA.B0.36.A5.AD.80 9B.0D.A9.2F.E4.DB.BF.D7.

Presidente Dutra (MA), 31 de Dezembro de 2022.

Luiza Helena Nascimento Lopes

Sócia - Administradora

CPF: 017.811.073-60

RG: 3.182.010 SSP/PI

Carlos Romão Silva dos Remédios

Contador Responsável

CRC: 006332/O - PI

CPF: 760.890.963-34

RG: 1.537.162 SSP/PI



| | |
|----------|-------------|
| Processo | 21201228545 |
| Fis.: | 4742 |
| Rubrica: | |

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

| CPF/CNPJ | Nome |
|-------------|---------------------------------|
| 01781107360 | LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES |
| 76089096334 | CARLOS ROMAO SILVA DOS REMEDIOS |

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/06/2023 14:31 SOB N° 20230653880.
PROTOCOLO: 230653880 DE 17/05/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12308971110. CNPJ DA SEDE: 45897545000180.
NIRE: 21201228545. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/06/2023.
MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br



CRCPI

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO PIAUÍ

| | |
|-----------|-------------|
| Processo: | 207002/2023 |
| Fis.: | 4713 |
| Rubrica: | |

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| NOME..... | : CARLOS ROMAO SILVA DOS REMÉDIOS |
| REGISTRO..... | : PI-006332/O-0 |
| CATEGORIA..... | : CONTADOR |
| CPF..... | : ***.890.963-** |

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 04/08/2023 as 09:54:12.

Válido até: 02/11/2023.

Código de Controle: 753270.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO PIAUÍ

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 2409002/2023 |
| Fis.: | 4714 |
| Rubrica: | |

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| NOME..... | : CARLOS ROMAO SILVA DOS REMÉDIOS |
| REGISTRO..... | : PI-006332/O-0 |
| CATEGORIA..... | : CONTADOR |
| CPF..... | : ***.890.963-** |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPI contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 02/06/2023 as 14:41:06.

Válido até: 31/08/2023.

Código de Controle: 847964.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.



CRCPI

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO PIAUÍ

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 210300215023 |
| Fis.: | 2715 |
| Rubrica: | |

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| NOME..... | : CARLOS ROMAO SILVA DOS REMÉDIOS |
| REGISTRO..... | : PI-006332/O-0 |
| CATEGORIA..... | : CONTADOR |
| CPF..... | : ***.890.963-** |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPI contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 02/06/2023 as 14:41:06.

Válido até: 31/08/2023.

Código de Controle: 847964.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.



Processo: 210700212023
Fls.: 1716
Rubrica: [assinatura]

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00003948
Nome: CARLOS ROMAO SILVA DOS REMÉDIOS CPF: 760.890.963-34
CRC/UF n.º PI-006332/O Categoria: CONTADOR
Validade: 02/11/2023
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 760.890.963-34 Controle : 7717.8972.9286.9600



| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 2023/00412023 |
| Fls.: | 1717 |
| Rubrica: | |

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00003950
Nome: CARLOS ROMAO SILVA DOS REMÉDIOS CPF: 760.890.963-34
CRC/UF n.º PI-006332/O Categoria: CONTADOR
Validade: 02/11/2023
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 760.890.963-34 Controle : 8154.9096.9409.1038



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 240900012023 |
| Fis.: | 1718 |
| Rubrica: | |

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00003949
Nome: CARLOS ROMAO SILVA DOS REMÉDIOS CPF: 760.890.963-34
CRC/UF n.º PI-006332/O Categoria: CONTADOR
Validade: 02/11/2023
Finalidade: LIVRO DIÁRIO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 760.890.963-34 Controle : 9986.1242.1556.1870



| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 21070041/2023 |
| Fis.: | 4719 |
| Rubrica: | |

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00003951
Nome: CARLOS ROMAO SILVA DOS REMÉDIOS CPF: 760.890.963-34
CRC/UF n.º PI-006332/O Categoria: CONTADOR
Validade: 02/11/2023
Finalidade: OUTRAS

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 760.890.963-34 Controle : 4289.5544.5858.6171



Processo: 240700-2023
Fls.: 1720
Rubrica:

CERTIFICADO

1020230007930721



PREFEITURA DE PRESIDENTE DUTRA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Adir Leda, S/N, Bairro Taramã

Centro Administrativo Ciro Evangelista

CNPJ: 06.138.366/0001-08

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS – CND

Número: 00001308012023

Data de expedição: 23/08/2023 15:49:59

A Prefeitura do Município de Presidente Dutra - MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA** que possui o CNPJ **45.897.545/0001-80** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 45.897.545/0001-80

Razão Social: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AVENIDA OLAVO SAMPAIO - PROXIMO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Número: SN

Bairro: CENTRO

Município: PRESIDENTE DUTRA

Estado: MA

Regime tributário:
NORMAL

Data de início de atividade:

Código de validação: 5EEE68C3BFA391DA197670696425B71D

Data de validade da certidão: 21/11/2023

Finalidade: CERTAMES LICITATÓRIOS

| | |
|----------|--------------|
| Processo | 2003002/2023 |
| Fis.: | NFSe |
| Rubrica: | ⊕ |

Operação realizada com sucesso

✓ **Certidão foi validada com sucesso.**

[Validar outra certidão](#)

[# Página Inicial](#)

[Imprimir Certidão](#)

Governo

A Prefeitura

(<http://presidentedutra.ma.gov.br/prefeitura/>)

O Prefeito

(<http://presidentedutra.ma.gov.br/o-prefeito/>)

Secretarias

(<http://presidentedutra.ma.gov.br/secretarios/>)

Localização

Avenida Adir Leda,

Centro

Administrativo Ciro

Evangelista

CEP: 65.760-000

Horário de

atendimento:

De segunda a sexta,
das 08:00h às 13:00h



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Consulte via leitor de QRCode



Processo: 24020002100 23

Fis.: 4722

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO

3B5039F801ECC2DF44F425615B7D3C57

CADASTRO NO CRF SOB O Nº
4329

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
MAXIMED HOSPITALAR

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS E PROD. SAÚDE

NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO
AVENIDA OLAVO SAMPAIO QD 27 LT 13

CNPJ
45.897.545/0001-80

LOCALIDADE
CENTRO

CIDADE - UF
PRESIDENTE DUTRA-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| ***** | 08:00 às 12:00 |
| ***** | 14:00 às 18:00 | ***** |

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | | | | SITUAÇÃO | | |
|------|-----------|--|-----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| F | 9040 | SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA | DIRETOR TÉCNICO | | | | CONTRATADO | | |
| | | | Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | | | ***** | 08:00 às 12:00 |
| | | | ***** | 14:00 às 18:00 | ***** |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 1 de Junho de 2023

Elizângela Araújo Pestana Motta

Dra. Elizângela Araújo Pestana Motta
Diretora-Presidente do CRF/MA
CRF-MA 2530

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

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

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

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

| | |
|----------|---|
| Processo | 2403002/2023 |
| Fls.: | 1723 |
| Rubrica: |  |

CERTJUDONE-2VPD - 2882023
Código de validação: 87CB8BB218

Número da guia: 23108701001580000.

CERTIDÃO ÚNICA DE DISTRIBUIÇÃO PARA FINS GERAIS

Usando da faculdade que me confere a lei, CERTIFICO, a requerimento verbal de parte interessada, que consultando o sistema informatizado de andamento processual – **ThemisPG, Jurisconsult, Processo Judicial Eletrônico**, referente às Varas Cíveis, Comércio, Fazenda Pública, Execução Fiscal, Família, Falência e/ou Recuperação Judicial ou Extrajudicial, Insolvência Civil, sucessão, Inventário, Interdição, Tutela, Curatela e Ausência, a partir do dia 1º de janeiro de 2007 até a presente data, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de **AÇÕES DE FALÊNCIA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL** contra:

MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - ME (NOME FANTASIA: MAXIMED HOSPITALAR), inscrita no CNPJ nº 45.897.545/0001-80, estabelecida na Av. José Olavo Sampaio, s/nº, Quadra 27, Lote 13, Centro, Presidente Dutra/MA.

CERTIFICO, finalmente, que esta Secretaria onde funciona a Distribuição é a única existente no Termo Judiciário de Presidente Dutra-MA. Dada e passada a presente certidão, nesta cidade de Presidente Dutra, Estado do Maranhão, aos 23 dias do mês de agosto do ano de 2023 (dois mil e vinte e três). Eu, , Servidor do Judiciário, consultei e digitei a presente certidão que segue devidamente assinada. Eu, amdsousa, assinei.

Observações:

- A informação de NOME, CPF, CNPJ e FILIAÇÃO acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão, (Art. 198 do Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Estado do Maranhão)
- Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
- Nos feitos criminais não constam processos das Varas de Execuções Criminais e Penas Alternativas, da Infância e Juventude, de Cartas Precatórias e da Justiça Militar. Também, só constam processos nos quais foram oferecidas denúncia e não constam processos arquivados ou baixados definitivamente.

ESTA CERTIDÃO ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DO TERMO JUDICIÁRIO DE PRESIDENTE DUTRA-MA.

ADRIANO MARQUES DE SOUSA
Auxiliar Judiciário - Apoio Administrativo
2ª Vara da Comarca de Presidente Dutra
Matrícula 117168

Documento assinado. PRESIDENTE DUTRA, 23/08/2023 09:45 (ADRIANO MARQUES DE SOUSA)



CERTJUDONE-2VPD - 2882023 / Código: 87CB8BB218
Valide o documento em www.tjma.jus.br/validadoc.php

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.
#ConsumoConsciente

Validação - Digidoc

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 20090212023 |
| Fls.: | 1721 |
| Rubrica: |  |

Este documento corresponde a este código de validação (CERTJUDONE-2VPD - 2882023: 87CB8BB218).

Dados do Documento Administrativo

| | | |
|---------------------------|----------------------|-------------------|
| Número do Documento: | Código de Validação: | Validar Documento |
| CERTJUDONE-2VPD - 2882023 | 87CB8BB218 | |

[Baixar Original](#) [Visualizar Original](#)

Assinaturas

| Signatário | Data de assinatura | Status do documento |
|--------------------------|--------------------|---------------------|
| ADRIANO MARQUES DE SOUSA | 23/08/2023 09:43 | RECEBIDO |

[Clique para visualizar o arquivo original referente a este documento : CERTJUDONE-2VPD 2882023.](#)

[Nova consulta](#)

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 20090210023 |
| Fls.: | 1725 |
| Rubrica: |  |

Certifico que nesta data (23/09/2023 às 11:17) 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 45.897.545/0001-80.

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 650E.F365.D17A.3629 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 210700 2/20 23 |
| Fls.: | 1726 |
| Rubrica: |  |

Certifico que nesta data (23/09/2023 às 11:22) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 004.080.523-92.

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 650E.F49B.3BF5.6939 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 207002/2023 |
| Fls.: | 172A |
| Rubrica: |  |

Certifico que nesta data (23/09/2023 às 11:23) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 882.548.953-68.

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 650E.F4D1.6D34.A993 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 21070091/2023 |
| Fls.: | 4728 |
| Rubrica: |  |

Certifico que nesta data (23/09/2023 às 11:24) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 017.811.073-60.

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 650E.F503.12DA.1043 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 2023002 19073 |
| Fls.: | 4729 |
| Rubrica: | |

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **45.897.545/0001-80**

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

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

Certidão emitida às 11:45:34 do dia 23/09/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: EEE9230923114534

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



| | |
|----------|--------------|
| Processo | 210900212023 |
| Fis.: | 4730 |
| Rubrica: | |

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **HILBY NOGUEIRA SOARES**

CPF/CNPJ: **004.080.523-92**

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

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

Certidão emitida às 11:47:48 do dia 23/09/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: EURQ230923114748

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



| | |
|----------|--------------|
| Processo | 240700919033 |
| Fls.: | 1731 |
| Rubrica: | |

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO**

CPF/CNPJ: **882.548.953-68**

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

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

Certidão emitida às 11:48:53 do dia 23/09/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: Z2BI230923114853

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 2402002/2023 |
| Fls.: | 1732 |
| Rubrica: | |

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES**

CPF/CNPJ: **017.811.073-60**

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

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

Certidão emitida às 11:50:32 do dia 23/09/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: SKCG230923115032

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



| | |
|----------|-----------|
| Processo | 100021023 |
| Fis.: | 4733 |
| Rubrica: | Ⓟ |

PREFEITURA DE PRESIDENTE DUTRA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Adir Leda, S/N, Bairro Taramã

Centro Administrativo Ciro Evangelista

CNPJ: 06.138.366/0001-08

CERTIFICADO

1020230007942579



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA - CNDA

Número: 00001318062023

Data de expedição: 15/09/2023 11:47:49

A Prefeitura do Município de Presidente Dutra - MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA** que possui o CNPJ **45.897.545/0001-80** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 45.897.545/0001-80

Razão Social: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AVENIDA OLAVO SAMPAIO - PROXIMO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Número: SN

Bairro: CENTRO

Município: PRESIDENTE DUTRA

Estado: MA

Regime tributário:
NORMAL

Data de início de atividade:

Código de validação: 23C3A97F9877CCEC1EFA7D2FA388A0B9

Data de validade da certidão: 14/12/2023

Finalidade: CERTAMES LICITATÓRIOS



Operação realizada com sucesso

✓ Certidão foi validada com sucesso.

[Validar outra certidão](#)

[Página Inicial](#)

[Imprimir Certidão](#)

Governo

A Prefeitura
(<http://presidentedutra.ma.gov.br/prefeitura/>)
O Prefeito
(<http://presidentedutra.ma.gov.br/o-prefeito/>)
Secretarias
(<http://presidentedutra.ma.gov.br/secretarios/>)

Localização

Avenida Adir Leda, S/N, Bairro
Jardim - Centro Administrativo
Ciro Evangelista
CEP: 65.760-000

Horário de atendimento:

De segunda a sexta, das 08:00h
às 13:00h

Processo: 202002/2020
Fis.: 1134
Rubrica: 



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 240702 DO 23 |
| Fls.: | 4735 |
| Rubrica: | |

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 255111/23

Data da

15/09/2023 16:36:49

Inscrição Estadual: 127507612

CPF/CNPJ: 45897545000180

Razão Social: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AVE OLAVO SAMPAIO, SN QUADRA 27;LOTE 13; CEP: 65760000 - CENTRO

Telefone: (86)999820326

Município: PRESIDENTE DUTRA

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 13/01/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



Estado do Maranhão

Certidão Negativa de Débito

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 255111/23
Data de Validade: 13/01/2024
Data de Emissão: 15/09/2023 16:36:49
Inscrição Estadual: 127507612
CPF/CNPJ: 45897545000180
Razão Social: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

Processo: 20230900000000000000
Fis.: 1136
Rubrica:



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

| | |
|-----------|-------------|
| Processo: | 447002/2023 |
| Fls.: | 1737 |
| Rubrica: | |

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

Nome: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 45.897.545/0001-80

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

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 10:25:26 do dia 07/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/12/2023.

Código de controle da certidão: **1C8B.3A91.FB24.B56D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmação da Autenticidade de Certidões

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 202300212023 |
| Fls.: | 1738 |
| Rubrica: |  |

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 45.897.545/0001-80

Código de Controle: 1C8B.3A91.FB24.B56D

Data da Emissão: 07/06/2023

Hora da Emissão: 10:25:26

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 07/06/2023, com validade até 04/12/2023.

[Página Anterior](#)

[Nova consulta](#)



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

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 2407002/2023 |
| Fls.: | 4739 |
| Rubrica: | |

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

Nome: JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO
CPF: 882.548.953-68

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

Esta certidão se refere 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 18:09:46 do dia 24/07/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/01/2024.

Código de controle da certidão: **2FEE.B621.F7D7.C7F8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 882.548.953-68

Código de Controle: 2FEE.B621.F7D7.C7F8

Data da Emissão: 24/07/2023

Hora da Emissão: 18:09:46

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 24/07/2023, com validade até 20/01/2024.

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 240700210023 |
| Fls.: | 47410 |
| Rubrica: |  |

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certiducinternet/PF/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certiducinternet/PF/Autenticidade/Confirmar)



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

| | |
|----------|---------------|
| Processo | 240700.2/2023 |
| Fls.: | 4721 |
| Rubrica: | |

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

Nome: LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES
CPF: 017.811.073-60

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

Esta certidão se refere 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 18:12:52 do dia 24/07/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/01/2024.

Código de controle da certidão: **F2F2.44F7.610B.B208**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 017.811.073-60

Código de Controle: F2F2.44F7.610B.B208

Data da Emissão: 24/07/2023

Hora da Emissão: 18:12:52

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 24/07/2023, com validade até 20/01/2024.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar)

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 240700270083 |
| Fis.: | 1742 |
| Rubrica: |  |



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

| | |
|----------|--------------|
| Processo | 240700212023 |
| Fls.: | 4743 |
| Rubrica: | |

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

Nome: HILBY NOGUEIRA SOARES
CPF: 004.080.523-92

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

Esta certidão se refere 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 18:13:31 do dia 24/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/01/2024.

Código de controle da certidão: **1A35.B6A8.A307.C0A9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 004.080.523-92

Código de Controle: 1A35.B6A8.A307.C0A9

Data da Emissão: 24/07/2023

Hora da Emissão: 18:13:31

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 24/07/2023, com validade até 20/01/2024.

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 1030024083 |
| Fls.: | 1744 |
| Rubrica: |  |

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar)

CERTIDÃO NEGATIVA

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 2107009-2023 |
| Fis.: | 4215 |
| Rubrica: |  |

x

Foi encontrada na base de dados do Ministério do Trabalho e Emprego **CERTIDÃO NEGATIVA** com código validador informado (9UGG9NXGXG), emitida em **23/09/2023 às 11:45** para o empregado **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**, inscrição **45.897.545/0001-8** abrangendo todos os seus estabelecimentos.

Validar



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 240700212093 |
| Fls.: | 1746 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

INSCRIÇÃO: 45.897.545/0001-80

DATA E HORA DA EMISSÃO: 23/09/2023, às 11:45:30, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: 9UGG9NXGXG

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 2023000212023 |
| Fls.: | 4747 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: HILBY NOGUEIRA SOARES

INSCRIÇÃO: 004.080.523-92

DATA E HORA DA EMISSÃO: 23/09/2023, às 11:59:47, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: K7PS8GWYGP

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

CERTIDÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

Processo: 00408052392

Fls.: 4728

Rubrica: 

Certidão

Foi encontrada na base de dados do Ministério do Trabalho e Emprego **CERTIDÃO NEGATIVA** com código validador informado (K7PS8GWYGP), emitida em **23/09/2023 às 11:59** para o empregado **HILBY NOGUEIRA SOARES**, inscrição **00408052392**, abrangendo todos os seus estabelecimentos.

dados da

Certidão: **i**

K7PS8GWYGP

Validar



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 2407002/2023 |
| Fls.: | 1749 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO

INSCRIÇÃO: 882.548.953-68

DATA E HORA DA EMISSÃO: 23/09/2023, às 11:53:57, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: VF53SZU26A

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 210200210083 |
| Fls.: | 4750 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO NEGATIVA

rtidão

lados da

rtidão:

Foi encontrada na base de dados do Ministério do Trabalho e Emprego **CERTIDÃO NEGATIVA** com código validador informado (VF53SZU26A), emitida em **23/09/2023 às 11:53** para o empregado **JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO**, inscrição **88254895368**, abrangendo todos os seus estabelecimentos.

Validar



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 21107003/2023 |
| Fls.: | 4751 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

INSCRIÇÃO: 017.811.073-60

DATA E HORA DA EMISSÃO: 23/09/2023, às 11:59:11, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: Q8G3Z3X8E4

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 2107002/2023 |
| Fis.: | 2752 |
| Rubrica: |  |

CERTIDÃO NEGATIVA

Certidão

dados da

certidão:

Foi encontrada na base de dados do Ministério do Trabalho e Emprego **CERTIDÃO NEGATIVA** com código validador informado (Q8G3Z3X8E4), emitida em **23/09/2023 às 11:59** para o empregado **LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES**, inscrição **01781107360**, abrangendo todos os estabelecimentos.

Validar



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 210900240083 |
| Fls.: | 4753 |
| Rubrica: | |

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 066974/23

Data da

15/09/2023 11:42:30

Inscrição Estadual: 127507612

CPF/CNPJ: 45897545000180

Razão Social: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AVE OLAVO SAMPAIO, SN QUADRA 27;LOTE 13; CEP: 65760000 - CENTRO

Telefone: (86)999820326

Município: PRESIDENTE DUTRA

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 13/01/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



Estado do Maranhão

Certidão Negativa de Dívida Ativa

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 066974/23
Data de Validade: 13/01/2024
Data de Emissão: 15/09/2023 11:42:30
Inscrição Estadual: 127507612
CPF/CNPJ: 45897545000180
Razão Social: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Processo: 2403009/2023
Fls.: 1751
Rubrica:

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

| | |
|-----------|-----------------|
| Processo: | MAXIMED 1120 23 |
| Fls.: | 4755 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.897.545/0001-80

Certidão nº: 17787853/2023

Expedição: 28/04/2023, às 14:52:33

Validade: 25/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.897.545/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Validação de certidão de débitos emitida

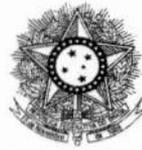
O serviço de validação de certidões emitidas destina-se ao órgão licitante ou ao interessado em conferir a autenticidade da certidão apresentada.

Operação efetuada com sucesso.

Validar Nova Certidão

Emitir Certidão

| | |
|----------|---|
| Processo | 2402002/2023 |
| Fis.: | 4756 |
| Rubrica: |  |

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

| | |
|----------|---------------|
| Processo | 37040880/2023 |
| Fis.: | 1757 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO

CPF: 882.548.953-68

Certidão nº: 37040880/2023

Expedição: 25/07/2023, às 09:20:17

Validade: 21/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **882.548.953-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 2107002-00/23 |
| Fls.: | 4758 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

CPF: 017.811.073-60

Certidão nº: 37040936/2023

Expedição: 25/07/2023, às 09:20:33

Validade: 21/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES**, inscrito(a) no CPF sob o nº **017.811.073-60**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

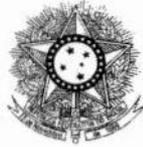
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 210700212023 |
| Fls.: | 1759 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HILBY NOGUEIRA SOARES

CPF: 004.080.523-92

Certidão nº: 37041098/2023

Expedição: 25/07/2023, às 09:21:25

Validade: 21/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HILBY NOGUEIRA SOARES**, inscrito(a) no CPF sob o nº **004.080.523-92**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Processo: 210700.2/2023
Fls.: 1760
Rubrica:

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 45.897.545/0001-80 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 04/04/2022 |
|---|---|--------------------------------|

NOME EMPRESARIAL
MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

| | |
|---|--------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MAXIMED HOSPITALAR | PORTE ME |
|---|--------------------|

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
- 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios
- 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
- 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
- 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
- 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 47.74-1-00 - Comércio varejista de artigos de óptica

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

| | | |
|---------------------------------------|--------------|--|
| LOGRADOURO AV OLAVO SAMPAIO | NÚMERO SN | COMPLEMENTO QUADRA27 LOTE 13 |
|---------------------------------------|--------------|--|

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| CEP 65.760-000 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO PRESIDENTE DUTRA | UF MA |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|

| | |
|---|---|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTALGERABERTURA@GMAIL.COM | TELEFONE (86) 9982-0326/ (0000) 0000-0000 |
|---|---|

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

| | |
|------------------------------------|---|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/04/2022 |
|------------------------------------|---|

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **26/09/2023** às **11:21:31** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | |
|-----------|------------|
| Processo: | 1070020023 |
| Fls.: | 1761 |
| Rubrica: | |

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 45.897.545/0001-80 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 04/04/2022 |
| NOME EMPRESARIAL MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 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 53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | |
| LOGRADOURO AV OLAVO SAMPAIO | NÚMERO SN | COMPLEMENTO QUADRA27 LOTE 13 |
| CEP 65.760-000 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO PRESIDENTE DUTRA |
| | | UF MA |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTALGERABERTURA@GMAIL.COM | TELEFONE (86) 9982-0326/ (0000) 0000-0000 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/04/2022 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 26/09/2023 às 11:21:31 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

45.897.545/0001-80

SERIAL:

MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

VAL:

R\$500.000,00 (Quinhentos mil reais)

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 210300210023 |
| Fls.: | 4762 |
| Rubrica: |  |

ios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é c

Empresarial:

HILBY NOGUEIRA SOARES

22-Sócio

Empresarial:

JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO

49-Sócio-Administrador

Empresarial:

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

49-Sócio-Administrador

s relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da F

3 às 11:22 (data e hora de Brasília).

Voltar

Imprimir

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 2403002-0023 |
| Fls.: | 1763 |
| Rubrica: |  |



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.897.545/0001-80
Razão Social: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV OLAVO SAMPAIO SN QD 27 LT 13 / CENTRO / PRESIDENTE DUTRA / MA / 65760-000

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: 24/09/2023 a 23/10/2023

Certificação Número: 2023092404481054470998

Informação obtida em 26/09/2023 11:28:29

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, Orientações Regularidade do Empregador.

| | |
|--------------------|--------------|
| Processo: | 202300113023 |
| Fls.: | 1764 |
| conforme Manual de | |
| Rubrica: | |

Inscrição: 45.897.545/0001-80

Razão social: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Nome fantasia: MAXIMED HOSPITALAR

| Data de Emissão/Leitura | Data de Validade | Número do CRF |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 24/09/2023 | 24/09/2023 a 23/10/2023 | 2023092404481054470998 |
| 05/09/2023 | 05/09/2023 a 04/10/2023 | 2023090508480609615497 |
| 17/08/2023 | 17/08/2023 a 15/09/2023 | 2023081707454234001797 |
| 09/07/2023 | 29/07/2023 a 27/08/2023 | 2023072902445936616580 |
| 10/07/2023 | 10/07/2023 a 08/08/2023 | 2023071007102722799306 |
| 21/06/2023 | 21/06/2023 a 20/07/2023 | 2023062103270801444296 |
| 02/06/2023 | 02/06/2023 a 01/07/2023 | 2023060203174446729220 |
| 14/05/2023 | 14/05/2023 a 12/06/2023 | 2023051402414173240360 |
| 25/04/2023 | 25/04/2023 a 24/05/2023 | 2023042503232508762806 |
| 06/04/2023 | 06/04/2023 a 05/05/2023 | 2023040602463309641850 |
| 18/03/2023 | 18/03/2023 a 16/04/2023 | 2023031802510901537960 |
| 27/02/2023 | 27/02/2023 a 28/03/2023 | 2023022702355692823064 |
| 08/02/2023 | 08/02/2023 a 09/03/2023 | 2023020803085003277145 |
| 20/01/2023 | 20/01/2023 a 18/02/2023 | 2023012003262470360160 |
| 01/01/2023 | 01/01/2023 a 30/01/2023 | 2023010102392861432623 |
| 13/12/2022 | 13/12/2022 a 11/01/2023 | 2022121303103089495127 |
| 24/11/2022 | 24/11/2022 a 23/12/2022 | 2022112403344946701214 |
| 05/11/2022 | 05/11/2022 a 04/12/2022 | 2022110503014845440609 |
| 17/10/2022 | 17/10/2022 a 15/11/2022 | 2022101702430800686803 |
| 28/09/2022 | 28/09/2022 a 27/10/2022 | 2022092803045422817698 |
| 09/09/2022 | 09/09/2022 a 08/10/2022 | 2022090903035821773920 |
| 21/08/2022 | 21/08/2022 a 19/09/2022 | 2022082102230281154207 |
| 02/08/2022 | 02/08/2022 a 31/08/2022 | 2022080203053995533232 |
| 14/07/2022 | 14/07/2022 a 12/08/2022 | 2022071403073093804987 |
| 25/06/2022 | 25/06/2022 a 24/07/2022 | 2022062502500962469924 |
| 06/06/2022 | 06/06/2022 a 05/07/2022 | 2022060602250541138005 |
| 18/05/2022 | 18/05/2022 a 16/06/2022 | 2022051802531359156347 |

Resultado da consulta em 26/09/2023 11:29:36

Voltar



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 210700212023 |
| Fis.: | 1765 |
| Rubrica: | |

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 59-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 216061/2022, realizou inspeção na Empresa **MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA (MAXIMED HOSPITALAR)**, CNPJ Nº 45.897.545/0001-80, sito à Avenida Olavo Sampaio, Qd. 27, Lote 13, s/nº - Centro, Presidente Dutra - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS**, sob a responsabilidade técnica de **SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA, CRF/MA Nº 9040**. Após a inspeção no local, ficou constatado que, no momento, a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo-lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís - Ma, 19 de janeiro de 2023.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

OBS: Emitida a 2ª Via do Alvará de Autorização Sanitária em 03/07/2023, devido à mudança do Responsável Técnico pelo Estabelecimento (antes era: Rafael Gonçalves do Nascimento, CRM/MA: 7350).

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



Processo: 10700 219023
Fls.: 4766
Rubrica: [assinatura]

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 60-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 216102/2022, realizou inspeção na Empresa **MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA (MAXIMED HOSPITALAR)**, CNPJ Nº 45.897.545/0001-80, sito à Avenida Olavo Sampaio, Qd. 27, Lote 13, s/nº - Centro, Presidente Dutra - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA, CRF/MA Nº 9040**. Após a inspeção no local, ficou constatado que, no momento, a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo-lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís - Ma, 19 de janeiro de 2023.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

EZEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

OBS: ESTABELECIMENTO AUTORIZADO A DISPENSAR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98-MS.

OBS.1: Emitida a 2ª Via do Alvará de Autorização Sanitária em 03/07/2023, devido à mudança do Responsável Técnico pelo Estabelecimento (antes era: Rafael Gonçalves do Nascimento, CRM/MA: 7350).

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



Processo: 2107002/0023
Fls.: 4767
Rubrica:

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 57-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 216080/2022, realizou inspeção na Empresa **MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA (MAXIMED HOSPITALAR)**, CNPJ Nº 45.897.545/0001-80, sito à Avenida Olavo Sampaio, Qd. 27, Lote 13, s/nº - Centro, Presidente Dutra - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE SANEANTES**, sob a responsabilidade técnica de **SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA, CRF/MA Nº 9040**. Após a inspeção no local, ficou constatado que, no momento, a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo-lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís - Ma, 19 de janeiro de 2023.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

OBS: Emitida a 2ª Via do Alvará de Autorização Sanitária em 03/07/2023, devido à mudança do Responsável Técnico pelo Estabelecimento (antes era: Rafael Gonçalves do Nascimento, CRM/MA: 7350).

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



| | |
|-----------|------------|
| Processo: | 2070026023 |
| Fls.: | 1768 |
| Rubrica: | |

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 56-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 216092/2022, realizou inspeção na Empresa **MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA (MAXIMED HOSPITALAR)**, CNPJ Nº 45.897.545/0001-80, sito à Avenida Olavo Sampaio, Qd. 27, Lote 13, s/nº - Centro, Presidente Dutra - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, sob a responsabilidade técnica de **SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA, CRF/MA Nº 9040**. Após a inspeção no local, ficou constatado que, no momento, a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo-lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís - Ma, 19 de janeiro de 2023.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

OBS: Emitida a 2ª Via do Alvará de Autorização Sanitária em 03/07/2023, devido à mudança do Responsável Técnico pelo Estabelecimento (antes era: Rafael Gonçalves do Nascimento, CRM/MA: 7350).

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 140700215023 |
| Fis.: | 4769 |
| Rubrica: | |

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

Consultado: **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **45.897.545/0001-80**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 11:26:13 do dia 23/09/2023 , com validade até o dia 23/10/2023.

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

Código de controle da certidão: d65d8LB2Hi7BAuNj8eOm

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**CONTRATO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE
EMPRESÁRIA LTDA, INSTITUINDO A EMPRESA:
MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 21070018083 |
| FDA: | 4790 |
| Rubrica: |  |

ISAIAS FÉLIX DO NASCIMENTO, brasileiro, natural Teresina - PI, casado, sob o regime da comunhão parcial de bens, nascido em 25/07/1965, empresário, portador da carteira de identidade Nº 670584 SSP-PI, CPF Nº 274.441.803-00, residente e domiciliado na Avenida Presidente Kennedy Nº 8001, QD - M, Lote 11, Bairro: Tabajaras, CEP: 64067-901 Teresina-PI.

JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO, brasileiro, natural de Teresina - PI, nascido em 15/10/1980, Casado, sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade Nº 2.049.349 SSP-PI, CPF Nº 882.548.953-68, residente e domiciliado no Residencial Jardim Leste, Casa 08, Q E, Conj. Arvores Verde, Bairro: Vale quem tem CEP: 64057-380 Teresina PI.

HILBY NOGUEIRA SOARES brasileiro, natural de Teresina - PI, nascido em 05/06/1985, Casado, sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade Nº 2.231.323 SSP-PI, CPF Nº 004.080.523-92, residente e domiciliado na Rua Cerejeira Nº 4700 Bloco 04, APT 104, Cond. Bem Viver II, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022-245 Teresina PI. Constituem uma Sociedade Empresaria Limitada, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA I - A sociedade terá como nome empresarial **MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.**

PARÁGRAFO ÚNICO - Nos limites permitidos pela legislação, a sociedade utilizará como nome fantasia a expressão: **MAXIMED HOSPITALAR.**

CLÁUSULA II - E sua sede e domicílio será na **AVENIDA OLAVO SAMPAIO Q 27 LOTE 13, BAIRRO: CENTRO, CEP:65760-000, PRESIDENTE DUTRA - MA.**

CLÁUSULA III - A sociedade explorará as seguintes atividades:

- 46.45-1-01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 4637-1/99 Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; (comércio atacadista de adoçantes, comércio atacadista de complementos e suplementos alimentícios).
- 4639-7/01 Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- 46.44-3-01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- 46.45-1-02 Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- 46.45-1-03 Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 46.46-0-01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 46.46-0-02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 46.47-8-01 Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 46.49-4-08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 46.51-6-01 Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- 46.64-8-00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
- 46.91-5-00 Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios;
- 46.18-4-02 Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;
- 47.53-9-00 Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 47.54-7-01 Comércio varejista de móveis;
- 47.71-7-01 Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- 4772-5/00 Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;
- 47.73-3-00 Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 10700016023 |
| Fls.: | 4771 |
| Rubrica: |  |

47.74.1-00 Comércio varejista de artigos de óptica;
4729-6/99 Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente; (produtos naturais e dietéticos, sorvetes, embalados, em potes e similares).

CLÁUSULA IV - A sociedade iniciará suas atividades na data 24/03/2022 e seu prazo de duração será indeterminado. (**art. 997, II, CC/2002**)

CLÁUSULA V - O capital social será **R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais)**, dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) Cotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizados neste ato, em moeda corrente do país e distribuídos da seguinte maneira:

| SÓCIOS | PARTICIPAÇÃO | QUOTAS | VALOR |
|-----------------------------------|----------------|----------------|-----------------------|
| ISAIAS FÉLIX DO NASCIMENTO | 45% | 225.000 | R\$ 225.000,00 |
| JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO | 45% | 225.000 | R\$ 225.000,00 |
| HILBY NOGUEIRA SOARES | 10% | 50.000 | R\$ 50.000,00 |
| TOTAL | 100,00% | 500.000 | R\$ 500.000,00 |

(**art. 997, III, C/2002**) (**art. 1.055, CC/2002**).

CLÁUSULA VI - As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos demais sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (**art. 1.056, art. 1.057, CC/2002**).

CLÁUSULA VII - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (**art. 1.052, CC/2002**).

CLÁUSULA VIII - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA IX - A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ISAIAS FÉLIX DO NASCIMENTO e JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO** já qualificados, podendo para todos os efeitos legais, assinar em conjunto ou isoladamente, ficando com os poderes e atribuições gerais, representar a sociedade em juízo ou fora dele, ativa ou passivamente, perante terceiros, quaisquer repartições públicas, autoridades federais, estaduais ou municipais, bem como autarquias, sociedades de economia mista e entidades paraestatais, assinar quaisquer documentos, mesmo quando importem em responsabilidade ou obrigação da sociedade, inclusive escrituras, títulos de dívidas, cambiais, cheques, ordens de pagamentos e outros, autorizado o uso do nome empresarial em atividades do interesse social, vendado assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens da sociedade, sem autorização dos demais sócios. (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**). (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

CLÁUSULA X - Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita, suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (**art. 1.011, § 1º, CC/2002**)

CLÁUSULA XI - Poderá constituir procurador para representar a sociedade, desde que, do instrumento de mandato, constem especificamente discriminados, os atos que o procurador poderá praticar e o prazo de vigência do mandato que, somente no caso de mandato para representação judicial poderá ser outorgado por prazo indeterminado.

CLÁUSULA XII - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (**art. 1.065, CC/2002**).

Parágrafo Único - Os lucros gerados no curso do exercício social poderão ser distribuídos no mesmo ano que se referirem, com base em Demonstrações Contábeis Intermediárias, podendo ocorrer em período trimestral ou semestral.

CLÁUSULA XIII - No quarto mês seguinte ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso. (**art. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002**).

CLÁUSULA XIV - Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA XV - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (**art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002**)

CLÁUSULA XVI - Fica eleito o foro da comarca de Presidente Dutra - Maranhão com renúncia aos demais em caráter irrevogável, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por acharem justos e contratados assinam digitalmente o presente contrato em uma (01) única via, em seguida será levada para registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão, para produzir seus efeitos legais e jurídicos.

Presidente Dutra (MA), 24 de Março de 2022.

ISAIAS FÉLIX DO NASCIMENTO

Sócio - Administrador

JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO

Sócio - Administrador

HILBY NOGUEIRA SOARES

Sócio



ASSINATURA ELETRÔNICA

| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 2402007-12023 |
| Fls.: | 4773 |
| Rubrica: | |

Certificamos que o ato da empresa MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|----------------------------------|----------------------------|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 00408052392 | HILBY NOGUEIRA SOARES |
| 27444180300 | ISAIAS FELIX DO NASCIMENTO |
| 88254895368 | JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO |

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/04/2022 14:32 SOB N° 21201228545.
PROTOCOLO: 220357706 DE 04/04/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12204224647. CNPJ DA SEDE: 45897545000180.
NIRE: 21201228545. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/03/2022.
MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

LARISSA ROCHA DA SILVA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

ADITIVO 01
MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ Nº. 45.897.545/0001-80

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 24090001/2023 |
| Fls.: | 1374 |
| Rubrica: |  |

ISAIAS FÉLIX DO NASCIMENTO, brasileiro, natural Teresina - PI, casado, sob o regime da comunhão parcial de bens, nascido em 25/07/1965, empresário, portador da carteira de identidade Nº 670584 SSP-PI, CPF Nº 274.441.803-00, residente e domiciliado na Avenida Presidente Kennedy 2601, Nº 8001, Q M Lote 11, Bairro: Tabajaras, CEP: 64067-901 Teresina-PI.

JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO, brasileiro, natural de Teresina - PI, nascido em 15/10/1980, Casado, sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade Nº 2.049.349 SSP-PI, CPF Nº 882.548.953-68, residente e domiciliado na Rua Fotografo Atuniel Fernandes, Casa 08, Q E, Conj. Arvores Verde, Bairro: Vale Quem Tem CEP: 64057-380 Teresina PI.

HILBY NOGUEIRA SOARES brasileiro, natural de Teresina - PI, nascido em 05/06/1985, Casado, sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade Nº 2.231.323 SSP-PI, CPF Nº 004.080.523-92, residente e domiciliado na Rua Cerejeira Nº 4700 Bloco 04, APT 104, Cond. Bem Viver II, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64.022-245 Teresina PI, Únicos sócios componentes da empresa **MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, com sede e domicílio na **AVENIDA OLAVO SAMPAIO, Q-27, LOTE 13, BAIRRO: CENTRO, CEP:65760-000, PRESIDENTE DUTRA - MA.** Com seu contrato social arquivado na JUCEMA sob o Nº. 21201228545 em 04/04/2022, inscrita no CNPJ sob o Nº. 45.897.545/0001-80, vem por este instrumento particular alterar e consolidar seu contrato social de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - Os sócios em comum acordo resolvem admitir uma nova sócia **LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES** brasileira, Natural de Teresina-PI, nascida em 24/01/1992, Solteira, empresária, portadora da Cédula de Identidade Nº 3.182.010 SSP-PI, CPF Nº 017.811.073-60, residente e domiciliada na Avenida Presidente Kennedy 2601, Nº 80, Condomínio ALDEBARAN VILLE, Lote M11, Bairro: Tabajaras, CEP: 64.067-901 Teresina PI.

CLÁUSULA II - Neste ato retira-se da sociedade o sócio **ISAIAS FÉLIX DO NASCIMENTO** no qual transfere por venda suas cotas no total de 225.000 (Duzentas e Vinte Cinco Mil) cotas no valor total de R\$ 225.000,00 (Duzentos e Vinte Cinco Mil Reais) para a sócia **LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES**.

PARAGRAFO ÚNICO - O sócio retirante **ISAIAS FÉLIX DO NASCIMENTO** declara ter recebido todos os seus direitos em espécie corrente do país, dando assim pleno, geral e irrevogável quitação, das cotas ora vendidas.

CLÁUSULA III - Em razão da alteração havida, o capital social, que permanece inalterado no valor de **R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais)**, dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) Cotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizados, em moeda corrente do país e distribuídos da seguinte maneira:

| SÓCIOS | PARTICIPAÇÃO | QUOTAS | VALOR |
|--------------------------------------|---------------------|----------------|----------------------|
| LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES | 45% | 225.000 | R\$225.000,00 |
| JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO | 45% | 225.000 | R\$225.000,00 |
| HILBY NOGUEIRA SOARES | 10% | 50.000 | R\$ 50.000,00 |
| TOTAL | 100,00% | 500.000 | R\$500.000,00 |

(art. 997, III, C/2002) (art. 1.055, CC/2002).

CLÁUSULA IV - A administração da sociedade passará a ser exercida pelos sócios **JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO e LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES**, devidamente já qualificados, podendo para todos efeitos legais, assinar em conjunto ou isoladamente, com os poderes e atribuições gerais, representar a sociedade em juízo ou fora dele, ativa ou passivamente, perante terceiros, quaisquer repartições públicas, autoridades federais, estaduais ou municipais, bem como autarquias, sociedades de economia mista e entidades paraestatais, assinar quaisquer documentos, mesmo quando importem em responsabilidade ou obrigação da sociedade, inclusive escrituras, títulos de dívidas, cambiais, cheques, ordens de pagamentos e outros, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens da sociedade, sem autorização dos demais sócios. (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

CLÁUSULA V - Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita, suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (**art. 1.011, § 1º, CC/2002**).

Tendo em vista as inúmeras alterações contratuais ocorridas, decidem os sócios consolidar as cláusulas como segue:

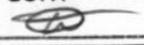
**CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**

CLÁUSULA I - A sociedade gira sob nome empresarial **MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**.

PARÁGRAFO ÚNICO - Nos limites permitidos pela legislação, a sociedade utilizará como nome fantasia a expressão: **MAXIMED HOSPITALAR**.

CLÁUSULA II - E sua sede e domicílio na **AVENIDA OLAVO SAMPAIO Q 27 LOTE 13, BAIRRO: CENTRO, CEP:65760-000, PRESIDENTE DUTRA - MA.**

CLÁUSULA III- A sociedade iniciou suas atividades em 24/03/2022, com prazo de duração indeterminado.

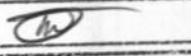
| | |
|----------|---|
| Processo | 240300719023 |
| Fls. | 1776 |
| Rubrica: |  |

CLÁUSULA IV - A sociedade explora as seguintes atividades:

- 46.45-1-01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 4637-1-99 Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; (comércio atacadista de adoçantes, comércio atacadista de complementos e suplementos alimentícios).
- 4639-7-01 Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- 46.44-3-01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- 46.45-1-02 Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- 46.45-1-03 Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 46.46-0-01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 46.46-0-02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 46.47-8-01 Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 46.49-4-08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 46.51-6-01 Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- 46.64-8-00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
- 46.91-5-00 Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios;
- 46.18-4-02 Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;
- 47.53-9-00 Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 47.54-7-01 Comércio varejista de móveis;
- 47.71-7-01 Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- 4772-5/00 Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;
- 47.73-3-00 Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 47.74.1-00 Comércio varejista de artigos de óptica;
- 4729-6-99 Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente; (produtos naturais e dietéticos, sorvetes, embalados, em potes e similares).

CLÁUSULA V - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA VI - O capital social é **R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais)**, dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) Cotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizados, em moeda corrente do país e distribuídos da seguinte maneira:

| | |
|--|-----|
| Processo: 2403002-19083 | 4/5 |
| Fls.: 1777 | |
| Rubrica:  | |

| SÓCIOS | PARTICIPAÇÃO | QUOTAS | VALOR |
|-------------------------------|----------------|----------------|----------------------|
| LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES | 45% | 225.000 | R\$225.000,00 |
| JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO | 45% | 225.000 | R\$225.000,00 |
| HILBY NOGUEIRA SOARES | 10% | 50.000 | R\$ 50.000,00 |
| TOTAL | 100,00% | 500.000 | R\$500.000,00 |

(art. 997, III, C/2002) (art. 1.055, CC/2002).

CLÁUSULA VII - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos demais sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002)

CLÁUSULA VIII - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

CLÁUSULA IX - A administração da sociedade é exercida pelos sócios **JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO e LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES**, devidamente já qualificados, podendo para todos efeitos legais, assinar em conjunto ou isoladamente, com os poderes e atribuições gerais, representar a sociedade em juízo ou fora dele, ativa ou passivamente, perante terceiros, quaisquer repartições públicas, autoridades federais, estaduais ou municipais, bem como autarquias, sociedades de economia mista e entidades paraestatais, assinar quaisquer documentos, mesmo quando importem em responsabilidade ou obrigação da sociedade, inclusive escrituras, títulos de dívidas, cambiais, cheques, ordens de pagamentos e outros, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens da sociedade, sem autorização dos demais sócios. (artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

CLÁUSULA X - Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita, suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

CLÁUSULA XI - Poderá constituir procurador para representar a sociedade, desde que, do instrumento de mandato, constem especificamente discriminados, os atos que o procurador poderá praticar e o prazo de vigência do mandato que, somente no caso de mandato para representação judicial poderá ser outorgado por prazo indeterminado.

| |
|--|
| Processo: 240700.212023 |
| Fls.: 1778 |
| Rubrica:  |

CLÁUSULA XII - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (**art. 1.065, CC/2002**).

CLÁUSULA XIII - No quarto mês seguinte ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso. (**arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002**)

CLÁUSULA XIV- Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA XV - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (**art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002**)

CLÁUSULA XVI - Fica eleito o foro da comarca de Presidente Dutra - Maranhão com renuncia aos demais em caráter irrevogável, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por acharem justos e contratados assinam digitalmente o presente contrato em uma (01) única via, em seguida será levada para registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão, para produzir seus efeitos legais e jurídicos.

Presidente Dutra (MA), 20 de Abril de 2022.

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

Sócia - Administradora

JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO

Sócio - Administrador

HILBY NOGUEIRA SOARES

Sócio

ISAIAS FÉLIX DO NASCIMENTO

Sócio - Retirante



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 210700212023 |
| Fls.: | 1779 |
| Rubrica: | |

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

| CPF/CNPJ | Nome |
|-------------|-------------------------------|
| 00408052392 | HILBY NOGUEIRA SOARES |
| 01781107360 | LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES |
| 27444180300 | ISAIAS FELIX DO NASCIMENTO |
| 88254895368 | JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO |

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/04/2022 16:33 SOB Nº 20220473617.
PROTOCOLO: 220473617 DE 20/04/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12204990080. CNPJ DA SEDE: 45897545000180.
NIRE: 21201228545. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 20/04/2022.
MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

LARISSA ROCHA DA SILVA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

ADITIVO 02
MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ N.º. 45.897.545/0001-80

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 2023 |
| Fls.: | 4780 |
| Rubrica: |  |

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES brasileira, Natural de Teresina-PI, nascida em 24/01/1992, Solteira, empresária, portadora da Cédula de Identidade N.º 3.182.010 SSP-PI, CPF N.º 017.811.073-60, residente e domiciliada na Avenida Presidente Kennedy 2601, N.º 80, Condomínio ALDEBARAN VILLE, Lote M11, Bairro: Tabajaras, CEP: 64.067-901 Teresina PI.

JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO, brasileiro, natural de Teresina - PI, nascido em 15/10/1980, Casado, sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade N.º 2.049.349 SSP-PI, CPF N.º 882.548.953-68, residente e domiciliado na Rua Fotografo Atuniel Fernandes, S/N, Conj. Arvores Verde, Q E, Casa 08, Bairro: Vale Quem Tem CEP: 64057-380 Teresina PI.

HILBY NOGUEIRA SOARES brasileiro, natural de Teresina - PI, nascido em 05/06/1985, Casado, sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade N.º 2.231.323 SSP-PI, CPF N.º 004.080.523-92, residente e domiciliado na Rua Cerejeira N.º 4700 Bloco 04, APT 104, Cond. Bem Viver II, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64.022-245 Teresina PI, Únicos sócios componentes da empresa **MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, com sede e domicílio na **AVENIDA OLAVO SAMPAIO, Q-27, LOTE 13, BAIRRO: CENTRO, CEP:65760-000, PRESIDENTE DUTRA - MA.** Com seu contrato social arquivado na JUCEMA sob o N.º. 21201228545 em 04/04/2022, inscrita no CNPJ sob o N.º. 45.897.545/0001-80, vem por este instrumento particular alterar e consolidar seu contrato social de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I – Neste ato os Sócios resolvem alterar suas atividades principal e secundaria:

- 46.45-1-01-Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 46.37-1-99-Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; (comércio atacadista de adoçantes, comércio atacadista de complementos e suplementos alimentícios);
- 46.39-7-01-Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- 46.44-3-01-Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- 46.45-1-02-Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- 46.45-1-03-Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 46.46-0-01-Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 46.46-0-02-Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 46.47-8-01-Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 46.49-4-08-Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 46.51-6-01-Comércio atacadista de equipamentos de informática;

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 2103002/2023 |
| Fls.: | 4781 |
| Rubrica: |  |

46.64-8-00-Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
 46.91-5-00-Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios;
 46.18-4-02-Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;
 47.53-9-00-Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
 47.54-7-01-Comércio varejista de móveis;
 47.71-7-01-Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
 4772-5/00-Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;
 47.73-3-00-Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
 47.74.1-00-Comércio varejista de artigos de óptica;
 47.29-6-99-Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente; (produtos naturais e dietéticos, sorvetes, embalados, em potes e similares);
 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;
 53.20-2-02-Serviços de entrega rápida.

Tendo em vista as inúmeras alterações contratuais ocorridas, decidem os sócios consolidar as cláusulas como segue:

**CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
 MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**

CLÁUSULA I - A sociedade gira sob nome empresarial **MAXIMED DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**.

PARÁGRAFO ÚNICO - Nos limites permitidos pela legislação, a sociedade utilizará como nome fantasia a expressão: **MAXIMED HOSPITALAR**.

CLÁUSULA II - E sua sede e domicílio na **AVENIDA OLAVO SAMPAIO Q 27 LOTE 13, BAIRRO: CENTRO, CEP:65760-000, PRESIDENTE DUTRA - MA**.

CLÁUSULA III- A sociedade iniciou suas atividades em 24/03/2022, com prazo de duração indeterminado.

CLÁUSULA IV - A sociedade explora as seguintes atividades:

46.45-1-01-Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
 46.37-1-99-Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; (comércio atacadista de adoçantes, comércio atacadista de complementos e suplementos alimentícios);
 46.39-7-01-Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
 46.44-3-01-Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

- 46.45-1-02-Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Fls.: 200002120 83
1782
- 46.45-1-03-Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 46.46-0-01-Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 46.46-0-02-Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 46.47-8-01-Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 46.49-4-08-Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 46.51-6-01-Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- 46.64-8-00-Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
- 46.91-5-00-Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios;
- 46.18-4-02-Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;
- 47.53-9-00-Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 47.54-7-01-Comércio varejista de móveis;
- 47.71-7-01-Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- 4772-5/00-Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;
- 47.73-3-00-Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 47.74.1-00-Comércio varejista de artigos de óptica;
- 47.29-6-99-Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente; (produtos naturais e dietéticos, sorvetes, embalados, em potes e similares);
- 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;
- 53.20-2-02-Serviços de entrega rápida.

CLÁUSULA V - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA VI - O capital social é **R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais)**, dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) Cotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizados, em moeda corrente do país e distribuídos da seguinte maneira:

| SÓCIOS | PARTICIPAÇÃO | QUOTAS | VALOR |
|--------------------------------------|----------------|----------------|----------------------|
| LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES | 45% | 225.000 | R\$225.000,00 |
| JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO | 45% | 225.000 | R\$225.000,00 |
| HILBY NOGUEIRA SOARES | 10% | 50.000 | R\$ 50.000,00 |
| TOTAL | 100,00% | 500.000 | R\$500.000,00 |

(art. 997, III, C/2002) (art. 1.055, CC/2002).

CLÁUSULA VII - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos demais sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência

para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (**art. 1.056, art. 1.057, CC/2002**)

| | |
|------------|---|
| Processo | 2002/002/2003 |
| Fls.: | 4783 |
| Publicação |  |

CLÁUSULA VIII - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (**art. 1.052, CC/2002**)

CLÁUSULA IX - A administração da sociedade é exercida pelos sócios **JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO e LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES**, devidamente já qualificados, podendo para todos efeitos legais, assinar em conjunto ou isoladamente, com os poderes e atribuições gerais, representar a sociedade em juízo ou fora dele, ativa ou passivamente, perante terceiros, quaisquer repartições públicas, autoridades federais, estaduais ou municipais, bem como autarquias, sociedades de economia mista e entidades paraestatais, assinar quaisquer documentos, mesmo quando importem em responsabilidade ou obrigação da sociedade, inclusive escrituras, títulos de dívidas, cambiais, cheques, ordens de pagamentos e outros, autorizado o uso do nome empresarial em atividades do interesse social, bem como onerar ou alienar bens da sociedade. (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

CLÁUSULA X - Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita, suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (**art. 1.011, § 1º, CC/2002**).

CLÁUSULA XI - Poderá constituir procurador para representar a sociedade, desde que, do instrumento de mandato, constem especificamente discriminados, os atos que o procurador poderá praticar e o prazo de vigência do mandato que, somente no caso de mandato para representação judicial poderá ser outorgado por prazo indeterminado.

CLÁUSULA XII - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (**art. 1.065, CC/2002**).

CLÁUSULA XIII - No quarto mês seguinte ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso. (**arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002**)

CLÁUSULA XIV- Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA XV - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (**art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002**)

CLÁUSULA XVI - Fica eleito o foro da comarca de Presidente Dutra - Maranhão com renúncia aos demais em caráter irrevogável, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por acharem justos e contratados assinam digitalmente o presente contrato em uma (01) única via, em seguida será levada para registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão, para produzir seus efeitos legais e jurídicos.

Presidente Dutra (MA), 02 de Dezembro de 2022.

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

Sócia - Administradora

JOÃO MOREIRA DE SOUSA NETO

Sócio - Administrador

HILBY NOGUEIRA SOARES

Sócio



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 202200219083 |
| Fls.: | 1783 |
| Rubrica: | |

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|----------------------------------|-------------------------------|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 00408052392 | HILBY NOGUEIRA SOARES |
| 01781107360 | LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES |
| 88254895368 | JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO |

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/12/2022 15:21 SOB N° 20221400567.
PROTOCOLO: 221400567 DE 02/12/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12215537102. CNPJ DA SEDE: 45897545000180.
NIRE: 21201228545. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 02/12/2022.
MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 2407002 DO 23 |
| Fls.: | 4786 |
| Rubrica: |  |

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA

A Sociedade **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**, estabelecido(a) na AVENIDA OLAVO SAMPAIO, SN QUADRA 27;LOTE 13;, CENTRO, Presidente Dutra - MA, CEP: 65760-000, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Presidente Dutra - MA, 24/03/2022

ISAIAS FELIX DO NASCIMENTO
Sócio/Administrador

JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO
Sócio/Administrador

HILBY NOGUEIRA SOARES
Sócio



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 240700212023 |
| Fls.: | 4787 |
| Rubrica: | |

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|----------------------------------|----------------------------|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 00408052392 | HILBY NOGUEIRA SOARES |
| 27444180300 | ISAIAS FELIX DO NASCIMENTO |
| 88254895368 | JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO |

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/04/2022 14:32 SOB N° 20220357714.
PROTOCOLO: 220357714 DE 04/04/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12204224655. CNPJ DA SEDE: 45897545000180.
NIRE: 21201228545. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/03/2022.
MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

LARISSA ROCHA DA SILVA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins que a empresa MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA, inscrita sob o CNPJ nº 45.897.545/0001-80, com sede na Av. Olavo Sampaio, Quadra 27, Lote, 13, bairro Centro, Presidente Dutra (MA) fornece insumos hospitalares e medicamentos para a PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE (MA), apresentando bons níveis de qualidade e serviço.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANT. |
|------|---|---------|--------|
| 2 | AGUA DESTILADA C/ 250 ML, SISTEMA FECHADO | FRASCO | 4000 |
| 3 | AGUA DESTILADA C/ 500 ML, SISTEMA FECHADO | FRASCO | 4000 |
| 4 | AGULHAS 13X 4,5 (P/ INSULINA) | UNIDADE | 24000 |
| 5 | AGULHAS 25X7,0 | UNIDADE | 24000 |
| 6 | AGULHAS 30X 8,0 | UNIDADE | 24000 |
| 7 | AGULHAS 40X 12 | UNIDADE | 24000 |
| 8 | ÁLCOOL 70% 1 LT | FRASCO | 2400 |
| 9 | ÁLCOOL 70% GEL 500G | FRASCO | 1200 |
| 12 | FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 C/ AGULHA. CX/24UND | CAIXA | 300 |
| 13 | FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 S/ AGULHA. CX/24UND | CAIXA | 300 |
| 14 | ALGODÃO EM BOLA 95G | PACOTE | 1200 |
| 15 | ALGODÃO HIDRÓFILO 500G | PACOTE | 2000 |
| 16 | ALMOTOLIAS 250ML - PLÁSTICO TRANSPARENTE | UNIDADE | 600 |
| 17 | ALMOTOLIAS 500ML - PLÁSTICO TRANSPARENTE | UNIDADE | 600 |
| 18 | ATADURA DE CREPE 10 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES | PACOTE | 3000 |
| 19 | ATADURA DE CREPE 12 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES | PACOTE | 3000 |
| 20 | ATADURA DE CREPE 15 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES | PACOTE | 3000 |
| 21 | ATADURA DE CREPE 20 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES | PACOTE | 3000 |
| 22 | CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 20L | UNIDADE | 1000 |
| 23 | CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 7L | UNIDADE | 250 |
| 24 | CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 13L | UNIDADE | 250 |
| 25 | CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM PCT. C/ 50 UNID | PACOTE | 200 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte – Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|----|--|---------|------|
| 26 | CATETER INTRAVENOSO Nº 14 | UNIDADE | 8000 |
| 27 | CATETER INTRAVENOSO Nº 16 | UNIDADE | 8000 |
| 28 | CATETER INTRAVENOSO Nº 18 | UNIDADE | 8000 |
| 29 | CATETER INTRAVENOSO Nº 20 | UNIDADE | 8000 |
| 30 | CATETER INTRAVENOSO Nº 22 | UNIDADE | 8000 |
| 31 | CATETER INTRAVENOSO Nº 24 | UNIDADE | 8000 |
| 33 | CATETER NASAL TIPO ÓCULOS INFANTIL | UNIDADE | 4000 |
| 34 | CLAMP UMBILICAL ESTÉRIL | UNIDADE | 600 |
| 35 | COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO, 1.200 ML. | UNIDADE | 600 |
| 36 | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ 2000 ML. | UNIDADE | 2000 |
| 37 | EQUIPO MICROGOTAS | UNIDADE | 2000 |
| 38 | ESCOVA PARA ASSEPSIA C/ PVPI | UNIDADE | 2000 |
| 49 | FIO CATGUT SIMPLES 0 C/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 50 | FIO CATGUT SIMPLES 0 S/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 51 | FIO CATGUT SIMPLES 1-0 C/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 52 | FIO CATGUT SIMPLES 1-0 S/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 53 | FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 54 | FIO CATGUT SIMPLES 2-0 S/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 55 | FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 56 | FIO CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 57 | FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 58 | FIO CATGUT SIMPLES 4-0 S/ AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 59 | FIO MONONYLON 0 C/AGULHA | UNIDADE | 300 |
| 60 | FIO MONONYLON 2-0 C/ AGULHA 2,0 CM | UNIDADE | 300 |
| 61 | FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,0 CM | UNIDADE | 300 |
| 62 | FIO MONONYLON 4-0 C/AGULHA 2,0 CM | UNIDADE | 300 |
| 63 | FIO MONONYLON 5-0 C/AGULHA 2,5 CM | UNIDADE | 300 |
| 64 | FIO MONONYLON 6-0 C/AGULHA 2,5 CM | UNIDADE | 300 |
| 65 | FITA P/ AUTOCLAVE 19MM/30 M | UNIDADE | 300 |
| 66 | FITA P/ HOSPITALAR 19MM/50 M | UNIDADE | 2000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|---------|-------|
| 68 | FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. GRANDE | UNIDADE | 12000 |
| 69 | FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO TAM. EXTRA GRANDE | UNIDADE | 12000 |
| 72 | LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 6,5 | PAR | 3000 |
| 73 | LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 7,0 | PAR | 3000 |
| 74 | LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 7,5 | PAR | 3000 |
| 75 | LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 8,0 | PAR | 3000 |
| 76 | LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 8,5 | PAR | 1800 |
| 77 | EQUIPO MULTIVIAS C/ CLAMP DE 2 VIAS | UNIDADE | 10000 |
| 78 | PROPÉ DESC. C/100 UNID | PACOTE | 150 |
| 79 | SCALP Nº 21 DESC. C/ 100 UNID | UNIDADE | 6000 |
| 80 | SCALP Nº 23 DESC. C/ 100 UNID | UNIDADE | 10800 |
| 81 | SCALP Nº 25 DESC. C/ 100 UNID | UNIDADE | 10800 |
| 82 | SCALP Nº 27 DESC. C/ 100 UNID | UNIDADE | 6000 |
| 83 | SCALP Nº19 DESC. C/ 100 UNID | UNIDADE | 1800 |
| 84 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10 | UNIDADE | 300 |
| 85 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12 | UNIDADE | 600 |
| 86 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14 | UNIDADE | 600 |
| 87 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16 | UNIDADE | 600 |
| 88 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 8 | UNIDADE | 300 |
| 89 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº18 | UNIDADE | 600 |
| 97 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº. 10 | UNIDADE | 150 |
| 98 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº12 | UNIDADE | 150 |
| 99 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14 | UNIDADE | 300 |
| 101 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº8 | UNIDADE | 150 |
| 102 | SONDA URETRAL Nº 06 | UNIDADE | 252 |
| 103 | SONDA URETRAL Nº 08 | UNIDADE | 400 |
| 104 | SONDA URETRAL Nº 10 | UNIDADE | 400 |
| 105 | SONDA URETRAL Nº 12 | UNIDADE | 600 |
| 106 | SONDA URETRAL Nº 14 | UNIDADE | 500 |
| 107 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04 | UNIDADE | 300 |
| 108 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06 | UNIDADE | 600 |
| 109 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08 | UNIDADE | 600 |
| 110 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10 | UNIDADE | 600 |
| 111 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 | UNIDADE | 600 |
| 112 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 | UNIDADE | 600 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte – Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|---|---------|------|
| 113 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | FRASCO | 3000 |
| 114 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | FRASCO | 3000 |
| 115 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | FRASCO | 3000 |
| 116 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML | FRASCO | 1500 |
| 117 | SORO GLICOSADO 500ML | FRASCO | 1500 |
| 118 | SORO RINGER SIMPLES 500ML | FRASCO | 1500 |
| 119 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | FRASCO | 1500 |
| 120 | TUBO OROTRAQUEAL - TOT COM CUFF 5,0 | UNIDADE | 20 |
| 121 | ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNIDADES | PACOTE | 250 |
| 122 | ÁGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 10 ML | AMPOLA | 2400 |
| 123 | ÁGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 500ML | FRASCO | 8000 |
| 124 | AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 C/ 100 UND. | CAIXA | 250 |
| 125 | AGULHA DESCARTÁVEL 25X7, C/ 100 UNID. | CAIXA | 250 |
| 126 | AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 C/ 100 UNID. | CAIXA | 250 |
| 127 | AGULHA DESCARTÁVEL 40X12 C/ 100 UNID | CAIXA | 250 |
| 128 | AVENTAL MANGA LONGA DESCARTÁVEL (PACOTE C/10 UNID) | PACOTE | 60 |
| 129 | FIXADOR CITOLÓGICO 100ML | FRASCO | 150 |
| 130 | GARROTE HOSPITALAR | UNIDADE | 20 |
| 131 | APARELHO DE PRESSÃO ADULTO C/ ESTETOSCOPIO | UNIDADE | 250 |
| 132 | APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL C/ ESTETOSCOPIO | UNIDADE | 50 |
| 133 | CLOREXIDINA 2%, DEGERMANTE, 1.000 ML. | LITRO | 150 |
| 135 | CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE, 100ML | FRASCO | 200 |
| 136 | COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 L | UNIDADE | 400 |
| 137 | COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LITROS | UNIDADE | 400 |
| 138 | COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 7 LITROS | UNIDADE | 400 |
| 140 | COMPRESSA DE GASE 7,5 X 7,5 CM 09 FIOS PCT C/ 300 OU 500 | PACOTE | 3000 |
| 142 | EQUIPO MACROGOTAS P/ SORO C/ INJETOR LATERAL DESC. | UNIDADE | 6000 |
| 143 | EQUIPO MICROGOTAS P/ SORO C/ INJETOR LATERAL DESC. | UNIDADE | 3000 |



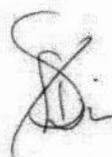
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte – Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|---------|-------|
| 144 | ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 M. | UNIDADE | 500 |
| 145 | ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5 CM X 4,5 M. | UNIDADE | 500 |
| 146 | ESPARADRAPO MICROPOROSO 10 CM X 4,5 M. | UNIDADE | 500 |
| 147 | ESPARADRAPO MICROPOROSO 5 CM X 4,5 M. | UNIDADE | 500 |
| 148 | GASE HIDRÓFILO 91 CM X 91 CM C/ 09 FIOS | PACOTE | 5000 |
| 149 | GEL P/ ULTRASSONOGRÁFIA 5 KG. | GALÃO | 30 |
| 150 | APARELHO GLICOSÍMETRO (ON CALL PLUS) | UNIDADE | 150 |
| 151 | APARELHO INALADOR (KIT COMPLETO) | UNIDADE | 20 |
| 152 | GORRO CIRÚRGICO DESC. (PACOTE C/ 100 UNID) | PACOTE | 200 |
| 155 | KIT PAPANICOLAU MÉDIO COMPLETO | KIT | 1800 |
| 156 | KIT PAPA NICOLAU GRANDE COMPLETO | KIT | 600 |
| 157 | KIT PAPANICOLAU PEQUENO COMPLETO | KIT | 1800 |
| 158 | LÂMINA DE BISTURI Nº 10 (CAIXA C/ 100 UNID) | CAIXA | 12 |
| 159 | LÂMINA DE BISTURI Nº 11 (CAIXA C/ 100 UNID) | CAIXA | 12 |
| 160 | LÂMINA DE BISTURI Nº 15 (CAIXA C/ 100 UNID) | CAIXA | 12 |
| 161 | LÂMINA DE BISTURI Nº 21 (CAIXA C/ 100 UNID) | CAIXA | 12 |
| 162 | LAMINA DE BISTURI Nº 22 (CAIXA C/ 100 UNID) | CAIXA | 12 |
| 163 | LÂMINA DE BISTURI Nº 23 (CAIXA C/ 100 UNID) | CAIXA | 12 |
| 164 | LÂMINA DE BISTURI Nº 24 (CAIXA C/ 100 UNID) | CAIXA | 12 |
| 165 | LANTERNA CLÍNICA MODELO CANETA (PUPILA) | UNIDADE | 60 |
| 166 | LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR EM ROLO 70CMX50CM CX C/ 10 UNID | CAIXA | 150 |
| 167 | LUVA DE PROCEDIMENTO EXTRA PEQ C/ 100 UNID | CAIXA | 120 |
| 168 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. G, C/ 100 UNID | CAIXA | 300 |
| 169 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. M, C/ 100 UNID. | CAIXA | 800 |
| 170 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P, C/ 100 UNID. | CAIXA | 800 |
| 171 | MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL (CAIXA C/ 50 UNID) | CAIXA | 10000 |
| 172 | NYLON 0 C/ AGULHA | CAIXA | 50 |
| 173 | NYLON 2.0 C/ AGULHA | CAIXA | 50 |
| 174 | NYLON 3.0 C/ AGULHA | CAIXA | 50 |
| 175 | NYLON 4.0 C/ AGULHA | CAIXA | 50 |
| 176 | NYLON 5.0 C/ AGULHA | CAIXA | 50 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte – Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|---------|-------|
| 179 | ÓLEO DE GIRASSOL 200ML | FRASCO | 300 |
| 180 | SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML S/ AGULHA | UNIDADE | 5000 |
| 181 | SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML S/ AGULHA | UNIDADE | 25000 |
| 182 | SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML S/ AGULHA | UNIDADE | 25000 |
| 183 | SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML C/AGULHA | UNIDADE | 5000 |
| 184 | SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML C/AGULHA | UNIDADE | 25000 |
| 185 | SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML C/AGULHA | UNIDADE | 25000 |
| 186 | SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML S/ AGULHA | UNIDADE | 24000 |
| 187 | SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML C/ AGULHA | UNIDADE | 24000 |
| 188 | SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML S/ AGULHA | UNIDADE | 24000 |
| 189 | SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML C/ AGULHA | UNIDADE | 24000 |
| 190 | SERINGA 60ML BICO CATETER | UNIDADE | 500 |
| 191 | TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL | UNIDADE | 50 |
| 192 | LANCETAS P/ LANCETADOR C/ 100 UNID | CAIXA | 50 |
| 193 | TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE NO SANGUE (ON CALL PLUS) C/ 50 TIRAS | CAIXA | 850 |
| 194 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | FRASCO | 1500 |
| 195 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | FRASCO | 600 |
| 196 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | FRASCO | 1500 |
| 197 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML | FRASCO | 600 |
| 198 | SORO GLICOSADO 500ML | FRASCO | 600 |
| 199 | SORO RINGER SIMPLES 500ML | FRASCO | 600 |
| 200 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | FRASCO | 600 |
| 201 | BOLSA DE COLOSTOMIA 19/64MM RECORTÁVEL (CAIXA C/10 UNID) | CAIXA | 60 |
| 202 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150MM/100MM | ROLO | 60 |
| 203 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO 200MM/100MM | ROLO | 60 |
| 204 | APARELHO SONAR COM DISPLAY DIGITAL | UNIDADE | 12 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|---|------------|-------|
| 205 | TERMÔMETRO DIGITAL DE AMBIENTE | UNIDADE | 40 |
| 206 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG | COMPRIMIDO | 2400 |
| 207 | ÁCIDO FÓLICO 5MG | COMPRIMIDO | 2400 |
| 208 | ÁCIDO FÓLICO 2MG | COMPRIMIDO | 6000 |
| 209 | ÁCIDO FÓLICO 2MG/5ML SOL. ORAL | FRASCO | 3000 |
| 210 | SALBUTAMOL (SULFATO) 5MG/ML SOL. INALATÓRIA | FRASCO | 500 |
| 211 | AMBROXOL XAROPE ADULTO 30 MG/ 5 ML 100 ML. | FRASCO | 3000 |
| 212 | AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15 MG/ 5 ML 100 ML | FRASCO | 3600 |
| 213 | AMBROXOL 7,5MG/ML SOLUÇÃO GRAL (GOTAS) | FRASCO | 200 |
| 214 | ALBENDAZOL 400MG | COMPRIMIDO | 3600 |
| 215 | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL | FRASCO | 3600 |
| 216 | AMOXICILINA 500MG | CÁPSULA | 24000 |
| 217 | AMOXICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL | FRASCO | 2400 |
| 218 | AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG | COMPRIMIDO | 10000 |
| 219 | AMOXICILINA 400MG+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 27MG/5ML SUSPENSÃO ORAL | FRASCO | 1000 |
| 220 | AMPICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML | FRASCO | 600 |
| 221 | AMPICILINA 500 MG | CÁPSULA | 6000 |
| 222 | AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG | COMPRIMIDO | 21600 |
| 223 | AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSÃO ORAL | FRASCO | 1200 |
| 224 | BROMOPRIDA GOTAS 20 ML | FRASCO | 120 |
| 225 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PO P/ SUSP. INJETÁVEL | FRASCO | 300 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|------------------|-------|
| 226 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL | FRASCO | 150 |
| 227 | BENZOILMETRONIDAZOL 40MG SUSP. ORAL | FRASCO | 1200 |
| 228 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML SOL. ORAL | FRASCO | 1200 |
| 229 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 230 | BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOL INJETÁVEL | FRASCO AMPOLA | 1000 |
| 231 | BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI PÓ P/ SOL. INJETÁVEL | FRASCO AMPOLA | 1000 |
| 232 | CAPTOPRIL 25MG | COMPRIMI DO | 9000 |
| 233 | IPRATRÓPIO 0,250MG/ML SOL. ORAL | FRASCO | 240 |
| 234 | FENOTEROL 5MG/ML SOL. ORAL | FRASCO | 120 |
| 235 | CEFALEXINA 250MG SUSP. ORAL | FRASCO | 1200 |
| 236 | CEFALEXINA 500MG | COMPRIMI DO | 10000 |
| 237 | MECLOZINA 25MG | COMPRIMI DO | 5000 |
| 238 | CETOCONAZOL 200 MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 239 | CETOCONAZOL 20MG/G CREME | BISNAGA | 4800 |
| 240 | CLIMETIDINA 200 MG | COMPRIMI DO | 1200 |
| 243 | CIPROFLUXACINO 500MG | COMPRIMI DO | 12000 |
| 244 | DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G CREME DERMA. | BISNAGA | 1200 |
| 245 | DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML SOL. ORAL | FRASCO | 2400 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte – Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|---|----------------|-------|
| 246 | DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 248 | DEXAMÉTASONA 0,1MG/ML ELIXIR ORAL | FRASCO | 600 |
| 249 | DIGOXINA 0,25MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 250 | DOXICICLINA 100MG | COMPRIMI DO | 1200 |
| 251 | ENALAPRIL 10MG | COMPRIMI DO | 1200 |
| 252 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 15MG/ML SOL. ORAL | FRASCO | 2400 |
| 253 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 254 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 257 | ENALAPRIL 20MG | COMPRIMI DO | 1200 |
| 258 | ERITROMICINA 500MG | COMPRIMI DO | 600 |
| 259 | ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL | FRASCO | 150 |
| 260 | FLUCONAZOL 150MG | COMPRIMI DO | 2000 |
| 261 | FUROSEMIDA 40MG | COMPRIMI DO | 1500 |
| 262 | GLIBENCLAMIDA 5MG | COMPRIMI DO | 12000 |
| 263 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | COMPRIMI DO | 24000 |
| 264 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | FRASCO | 600 |
| 265 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSPENSÃO | FRASCO | 1000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|---|------------|-------|
| 266 | IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO | 600 |
| 267 | IBUPROFENO 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO | 600 |
| 268 | IBUPROFENO 600 MG | COMPRIMIDO | 12000 |
| 271 | LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG | COMPRIMIDO | 24000 |
| 272 | MEBENDAZOL 100 MG | COMPRIMIDO | 1200 |
| 273 | MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSP ORAL | FRASCO | 600 |
| 274 | METFORMINA 850 MG | COMPRIMIDO | 60000 |
| 275 | METILDOPA 250 MG | COMPRIMIDO | 600 |
| 276 | METILDOPA 500 MG, CMP | COMPRIMIDO | 600 |
| 277 | METRONIDAZOL 250 MG | COMPRIMIDO | 6000 |
| 278 | METRONIDAZOL 400 MG | COMPRIMIDO | 2400 |
| 279 | METRONIDAZOL 500 MG./ 5 G GELEIA VAGINAL | BISNAGA | 600 |
| 280 | METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG/G + 20.000UI/G CREME VAGINAL | BISNAGA | 1200 |
| 281 | MICONAZOL 20 MG/G CREME DERMA | BISNAGA | 120 |
| 282 | MICONAZOL 20 MG/ML LOÇÃO TÓPICA | FRASCO | 120 |
| 283 | NEOMICINA (SULFATO) 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G POMADA | BISNAGA | 2400 |
| 284 | NIMESULIDA 100 MG | COMPRIMIDO | 3600 |
| 285 | NIMESULIDA 50 MG/ML SUSP ORAL | FRASCO | 600 |
| 286 | NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G | BISNAGA | 1200 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|---|------------|-------|
| 287 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL | FRASCO | 120 |
| 288 | OMEPRAZOL 20 MG | CÁPSULA | 12000 |
| 289 | OLEO MINERAL 100 ML | FRASCO | 160 |
| 290 | PARACETAMOL 500 MG | COMPRIMIDO | 12000 |
| 291 | PARÁCEYAMOL 100 MG/ML | FRASCO | 3600 |
| 292 | PREDNISONA 5 MG | COMPRIMIDO | 1200 |
| 293 | PREDNISONA 20 MG | COMPRIMIDO | 6000 |
| 294 | PROFONALOL 40 MG | COMPRIMIDO | 1200 |
| 296 | SECNIDAZOL 1G | COMPRIMIDO | 6000 |
| 297 | SIMÉTICONA 40 MG | COMPRIMIDO | 1200 |
| 298 | SIMETICONA 75 MG/ML SUSP ORAL | FRASCO | 1200 |
| 299 | SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL | SACHÊ | 240 |
| 300 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 800 MG | COMPRIMIDO | 6000 |
| 301 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG/ 5 ML + 800 MG/ 5 ML SUSP ORAL | FRASCO | 240 |
| 302 | SULFATO FERROSO 40 MG | COMPRIMIDO | 60000 |
| 303 | SULFATO FERROSO 25 MG / ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO | 600 |
| 304 | SULFATO FERROSO 25 MG / ML XAROPE | FRASCO | 120 |
| 305 | VITAMINA C GOTAS 20 ML | FRASCO | 2400 |
| 306 | COLAGENASE 0,6 UNIDADE/G + CLORANFENICOL 0,01 G/G + POMADA | BISNAGA | 500 |
| 307 | SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) CREME | BISNAGA | 150 |
| 308 | VITAMINA C | COMPRIMIDO | 6000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|---------|------|
| 309 | ACIDO FOSFORICO 37%, SERINGA C/2,5ML | UNIDADE | 50 |
| 310 | ADESIVO FOTOPOLIMERIZAVEL HIDROFÍLICO DE 5ML | UNIDADE | 20 |
| 311 | AGUA P/INJEÇÃO 1000ML SIST. FECHADO | FRASCO | 50 |
| 312 | AGULHA GENGIVAL CURTA 30G C/100 UNID. | CAIXA | 50 |
| 313 | AGULHA GENGIVAL LONGA 27G C/100 UNID. | CAIXA | 50 |
| 314 | ALCOÓL 70% 1L | FRASCO | 70 |
| 315 | ALGODAO HIDRÓFILO 500G | UNIDADE | 250 |
| 316 | ANESTÉSICO ARTICAÍNA 4% INJETÁVEL | AMPOLA | 1500 |
| 317 | ANESTÉSICO TÓPICO GEL BENZOCAÍNA 200MG/G (20%) 12G | UNIDADE | 15 |
| 318 | ANESTÉSICO LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL C/50 CARPULES DE 1,8ML | CAIXA | 70 |
| 319 | ANTISSÉPTICO 2LT | FRASCO | 30 |
| 320 | BROCA DIAMANTADA TAMANHOS VARIADOS | UNIDADE | 300 |
| 321 | CLOREXIDINA EM GEL 2% 100ML | FRASCO | 10 |
| 324 | CUNHA DE MADEIRA C/100 UNID. | PACOTE | 15 |
| 325 | ESCOVA DENTAL INFANTIL | UNIDADE | 700 |
| 326 | EUGENOL 20ML | FRASCO | 5 |
| 329 | FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19X30MM | UNIDADE | 25 |
| 330 | FLUOR GEL 200ML | FRASCO | 15 |
| 331 | FORMOCRESOL 10ML | FRASCO | 5 |
| 332 | DESINFETANTE GERMI-RIO 5L | GALÃO | 15 |
| 333 | HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G | UNIDADE | 10 |
| 334 | IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR MAXXIÓN R | UNIDADE | 25 |
| 335 | KIT BROÇA DE ACABAMENTO | KIT | 15 |
| 336 | LAMINA P/BISTURI NR15 C/100 UNID. | CAIXA | 10 |
| 337 | PASTA PROFILÁTICA | UNIDADE | 20 |
| 339 | LUVA DE PROCEDIMENTO EX- PEQ. C/100 UNID. | CAIXA | 20 |
| 340 | LUVA DE PROCEDIMENTO GRANDE C/100 UNID. | CAIXA | 50 |
| 341 | LUVA DE PROCEDIMENTO MEDIA C/100 UNID. | CAIXA | 100 |



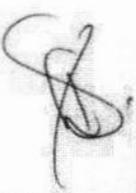
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
 Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
 Capinzal do Norte - Maranhão
 CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|---------|-----|
| 342 | LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENO C/100 UNID. | CAIXA | 150 |
| 343 | MÁTRIZ DE ACO 5MM | UNIDADE | 30 |
| 344 | GESSO TIPO IV | PACOTE | 30 |
| 345 | OLEO LUBRIFICACAO ALTA/BAIXA RÓTACAO | FRASCO | 20 |
| 346 | HIDROCORTISONA 10 MG/ML + NEOMICINA (SULFATO) 5 MG/ML + POLIMIXINA B (SULFATO) 10.000 UNIDADES/ML 10 ML. | FRASCO | 10 |
| 347 | OXIDO DE ZINCO 50G | FRASCO | 10 |
| 348 | PINCEL MICROBRUSH C/100 UNID. | CAIXA | 20 |
| 349 | REMOVEDOR DE MANCHA 30ML | FRASCO | 20 |
| 350 | RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICRO FLOW | UNIDADE | 30 |
| 351 | RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICRO HIBRIDA | UNIDADE | 100 |
| 352 | ROLETE DE ALGODAO DENTAL C/100 UNID. | UNIDADE | 300 |
| 353 | SUGADOR DESCARTÁVEL C/40 UNID. | PACOTE | 150 |
| 354 | TIRA DE LIXA DE PAPEL CX C/150 UNID | CAIXA | 10 |
| 355 | TIRA LIXA DE ACO 6MM C/12 UNID | CAIXA | 20 |
| 356 | TOUCA DESC. SOFONADA C/100 UNID | PACOTE | 15 |
| 357 | ESCOVA DE ROBSON | UNIDADE | 75 |
| 359 | ANTICÓAGULANTE EDTA | FRASCO | 12 |
| 360 | CÁLICE PEQUENO | UNIDADE | 15 |
| 361 | CÂMARA DE NEUBAUER | UNIDADE | 5 |
| 362 | CUBA DE COLORAÇÃO | UNIDADE | 3 |
| 363 | FITA P/ TESTE DE URINA (LABTEST) | CAIXA | 50 |
| 364 | GAIETRIAS | UNIDADE | 10 |
| 365 | KIT ÁCIDO ÚRICO (LABTEST) | KIT | 12 |
| 366 | KIT ALBUMINA (LABTEST) | KIT | 12 |
| 367 | KIT AMILASE (LABTEST) | KIT | 12 |
| 368 | KIT ASLO | KIT | 10 |
| 369 | KIT BETA-HOG (LABTEST) | KIT | 12 |
| 370 | KIT BILIRUBINA (LABTEST) | KIT | 12 |
| 371 | KIT CREATININA | KIT | 12 |
| 372 | KIT-UREIA | KIT | 12 |
| 373 | KIT COLESTÉROL TOTAL (LABTEST) | KIT | 10 |



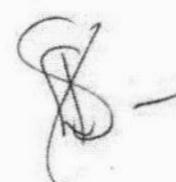
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|---------|------|
| 374 | KIT GAMA GT (LABTEST) | KIT | 12 |
| 375 | KIT DE GLICEMIA (LABTESTE) | KIT | 10 |
| 376 | KIT HEMOGLOBINA GLICADA (LABTESTE) | KIT | 12 |
| 377 | KIT TGO (LABTESTE) | KIT | 12 |
| 378 | KIT TGP (LABTESTE) | KIT | 12 |
| 379 | KIT FATOR REUMATÓIDE | KIT | 10 |
| 380 | KIT PCR | KIT | 10 |
| 381 | KIT PSA TOTAL | KIT | 8 |
| 382 | KIT TRIGLICÉRIDES (LABTEST) | KIT | 12 |
| 383 | KIT VDRL | KIT | 8 |
| 384 | LÂMINA FOSCA (CAIXA C/ 100 UNID) | CAIXA | 20 |
| 385 | LAMÍNULAS (CAIXA C/100 UNID) | CAIXA | 30 |
| 386 | LÍQUIDO DE TURK | UNIDADE | 5 |
| 387 | LUGOL | FRASCO | 4 |
| 388 | MASSA PARA TUBO CAPILAR | CAIXA | 10 |
| 389 | PANÓTIPO RÁPIDO | CAIXA | 6 |
| 390 | PIPETADOR 20 MICROLITROS (KACIL) | UNIDADE | 1 |
| 391 | PIPETADOR 50 MICROLITROS (KACIL) | UNIDADE | 1 |
| 392 | PIPETADOR 40 MICROLITROS (KACIL) | UNIDADE | 1 |
| 393 | PIPETADOR 400 MICROLITROS (KACIL) | UNIDADE | 1 |
| 394 | PIPETADOR 1.000 MICROLITROS (KACIL) | UNIDADE | 1 |
| 395 | PONTEIRA AZUL | UNIDADE | 6000 |
| 396 | PONTEIRAS AMARELAS | UNIDADE | 8000 |
| 397 | TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-A | KIT | 10 |
| 398 | TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-B | KIT | 10 |
| 399 | TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-AB | KIT | 10 |
| 400 | TIPAGEM SANGUÍNEA: FATOR RH | KIT | 10 |
| 401 | TUBO CAPILAR (CAIXA C/100 UNID) | CAIXA | 12 |
| 402 | TUBOS DE ENSAIO (VIDRO) | UNIDADE | 6000 |
| 403 | TUBOS COM EDTA | UNIDADE | 8000 |
| 404 | TUBO DE COLETA ATIVADOR DE COÁGULO E COM GEL SEPARADOR | UNIDADE | 500 |
| 405 | ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML XAROPE (DEPAKENE) | FRASCO | 120 |



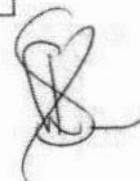
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|----------------|------|
| 407 | BIPERIDENO 2MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 410 | CARBAMAZEPINA 2,5MG/ML SUSP. ORAL | FRASCO | 2000 |
| 411 | CARBAMAZEPINA 200MG | COMPRIMI DO | 8000 |
| 412 | CARBAMAZEPINA 400MG | COMPRIMI DO | 2000 |
| 413 | CARBONATO DE LÍTI0 300MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 414 | CITALOPRAM 20MG | COMPRIMI DO | 4000 |
| 415 | CLONAZEPAM 0,5MG | COMPRIMI DO | 2000 |
| 416 | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO | 4000 |
| 417 | CLONAZEPAM 2MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 418 | CLOPR0MAZINA 100MG | COMPRIMI DO | 2000 |
| 419 | CLOPR0MAZINA 25MG | COMPRIMI DO | 1200 |
| 420 | CLOPR0MAZINA 5MG/5ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 1000 |
| 421 | DIAZEPAM 10MG | COMPRIMI DO | 4000 |
| 422 | DIAZEPAM 10MG/2ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 2000 |
| 423 | DIAZEPAM 5MG | COMPRIMI DO | 2000 |
| 424 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG (DEPAKOTE 250MG) | COMPRIMI DO | 1600 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|----------------|------|
| 425 | DULOXETINA 60MG | COMPRIMI DO | 300 |
| 426 | ESCITALOPRAM 10MG | COMPRIMI DO | 4000 |
| 427 | FENITOÍNA 100MG | COMPRIMI DO | 4000 |
| 428 | FENITOÍNA SÓDICA 250MG/5ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 1000 |
| 429 | FENOBARBITAL 100MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 430 | FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO | 2000 |
| 431 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 1000 |
| 432 | FLUOXETINA 20MG | CÁPSULA | 4000 |
| 433 | HALC/PERIDOL 1MG | COMPRIMI DO | 2000 |
| 434 | HALOPERIDOL 5MG | COMPRIMI DO | 4000 |
| 435 | HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 1000 |
| 436 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJETÁVEL | AMPOLA | 600 |
| 437 | OXCARBAZEPINA 300MG | COMPRIMI DO | 1000 |
| 438 | OXCARBAZEPINA 6% SUSP. ORAL C/100ML | FRASCO | 800 |
| 439 | PAROXETINA 15 MG | COMPRIMI DO | 1000 |
| 440 | PAROXETINA 20MG | COMPRIMI DO | 4000 |
| 442 | PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) | FRASCO | 200 |
| 443 | PREGABALINA 75MG | COMPRIMI DO | 300 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAPINZAL DO NORTE
Dignidade e trabalho

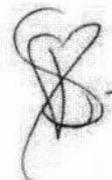
Processo 2023002/2023
Fls.: 1804
Rubrica: [assinatura]

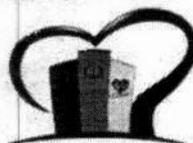
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|----------------|------|
| 444 | PROMETAZINA 25 MG | COMPRIMI DO | 8000 |
| 445 | RISPERIDONA 1MG | COMPRIMI DO | 4000 |
| 446 | RISPERIDONA 2 MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 447 | RISPERIDONA 3MG | COMPRIMI DO | 6000 |
| 448 | SERTRALINA 50 MG | COMPRIMI DO | 4000 |
| 449 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG | COMPRIMI DO | 600 |
| 450 | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE | FRASCO | 2000 |
| 452 | ZOLPIDEM 5MG | COMPRIMI DO | 500 |
| 453 | FENTANILA 50MCG/ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 1400 |
| 454 | FLUMAZENIL 0,5MG/ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 200 |
| 455 | MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 2000 |
| 456 | MORFINA 10MG SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 1300 |
| 457 | NALOXONA 0,4MG/ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 200 |
| 459 | TRAMADOL 100MG/ML SOL. INJETÁVEL | AMPOLA | 2000 |
| 460 | PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL | AMPOLA | 200 |
| 461 | ANLOXIPINO 10MG | COMPRIMI DO | 360 |
| 462 | AMINOFILINA 100MG | COMPRIMI DO | 360 |
| 463 | CINARIZINA 25MG | COMPRIMI DO | 360 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
 Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
 Capinzal do Norte - Maranhão
 CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|---|------------------|-------|
| 464 | CLOPIDOGREL 75MG | COMPRIMIDO | 1200 |
| 468 | LIDOCAÍNA 100MG/ML SOL. TÓPICA | FRASCO | 120 |
| 469 | NIPEIDIPINO 20MG | COMPRIMIDO | 1000 |
| 470 | NITRATO DE PRATA CREME POTE 400G | POTE | 60 |
| 472 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME DERM. POTE 400G | POTE | 150 |
| 473 | ÁCIDO TRANEXÂMICO (TRANSAMIN) 50MG/ML | AMPOLA | 700 |
| 474 | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML | AMPOLA | 400 |
| 475 | ADENOSINA 3MG/ML 2ML | AMPOLA | 400 |
| 476 | AMINOFILINA 24MG/ML | AMPOLA | 500 |
| 477 | AMIODARONA 50MG/ML | AMPOLA | 400 |
| 478 | AMPICILINA 1GMG/ML (CAIXA C/50 FR AMP) | FRASCO AMPOLA | 1200 |
| 479 | ATROPINA 0,25MG/ML | AMPOLA | 400 |
| 480 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | FRASCO AMPOLA | 600 |
| 481 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI | FRASCO AMPOLA | 600 |
| 482 | BICARBONATO DE SÓDIO 10% AMPOLA 10ML | AMPOLA | 1200 |
| 483 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (BUSCOPAN SIMPLES) | AMPOLA | 2400 |
| 484 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (BUSCOPAN COMPOSTO) | AMPOLA | 4000 |
| 485 | CEFALOTINA 1G (CAIXA C/50 AMP.) | FRASCO AMPOLA | 6000 |
| 487 | CETOPROFENO 100MG | FRASCO AMPOLA | 6000 |
| 489 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML | BOLSA | 3600 |
| 491 | CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML | AMPOLA | 2400 |
| 492 | COMPLEXO B INJ. | AMPOLA | 6000 |
| 493 | DESLANOSÍDEO 0,20MG/ML | AMPOLA | 250 |
| 494 | DEXAMETASONA 2MG/ML | AMPOLA | 4000 |
| 495 | DEXAMETASONA 4MG/ML | AMPOLA | 6000 |
| 496 | DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML | AMPOLA | 7000 |
| 497 | DIPIRONA 1G/ML | AMPOLA | 12000 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAPINZAL DO NORTE

Dignidade e trabalho

Processo: 071090001/2023
Fls.: 1806
Rubrica:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte - Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|--|------------------|------|
| 498 | ERGOMETRINA (ERGOTRAT) 0,2MG/ML | AMPOLA | 120 |
| 499 | ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG/ML | AMPOLA | 1200 |
| 500 | FUROSEMIDA 20MG/ML (CAIXA C/500 AMP) | AMPOLA | 2400 |
| 501 | GETAMICINA 40MG/1ML | AMPOLA | 240 |
| 502 | GETAMICINA 80MG/2ML | AMPOLA | 240 |
| 503 | GLICOSE 25% | AMPOLA | 4000 |
| 504 | GLICOSE 50% | AMPOLA | 4000 |
| 505 | HIDRALAZINA 5MG/ML | AMPOLA | 1200 |
| 506 | HIDROCORTISONA 100MG/ML | AMPOLA | 3600 |
| 507 | HIDROCORTISONA 500MG/ML | AMPOLA | 4000 |
| 508 | INIBINA (ISOXSUPRINA) 10MG/2ML | AMPOLA | 1200 |
| 509 | LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML | BOLSA | 1200 |
| 510 | LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRICTOR EPINEFRINA 0,005MG/ML | FRASCO AMPOLA | 1000 |
| 511 | LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR (CAIXA C/25 AMP.) | FRASCO AMPOLA | 1000 |
| 512 | LIDOCAÍNA 20MG/ML | AMPOLA | 1200 |
| 513 | METILPREDNISOLONA 125MG/ML | FRASCO AMPOLA | 1200 |
| 514 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML | AMPOLA | 1200 |
| 515 | METRONIDAZOL 5MG/ML | BOLSA | 1200 |
| 516 | NEOSTIGMINA (NORMASTIG) 0,5MG/ML | AMPOLA | 1200 |
| 517 | NGRIPURUM (SACARATO HIDRÓXIDO FÉRRICO) 20MG/ML | AMPOLA | 1200 |
| 518 | OXACILINA 500MG | FRASCO AMPOLA | 1200 |
| 519 | OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML | AMPOLA | 1200 |
| 521 | TENOXICAM (TILATIL) 20MG/ML | AMPOLA | 1200 |
| 522 | VITAMINA C | AMPOLA | 4000 |
| 523 | VITAMINA K 10MG/ML 1ML | AMPOLA | 4000 |
| 524 | CLORPROMAZINA 5MG/ML | AMPOLA | 1000 |
| 525 | DIAZEPAM 10MG/ML | AMPOLA | 2400 |
| 527 | HALOPERIDOL 5MG/ML (CAIXA C/50 AMP) | AMPOLA | 2400 |
| 528 | MIDAZOLAM 1MG/ML (CAIXA C/5 AMP) | AMPOLA | 500 |
| 529 | MORFINA 10MG/ML | AMPOLA | 4000 |
| 530 | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML | AMPOLA | 3600 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAPINZAL DO NORTE
Dignidade e trabalho

| | |
|----------|-------------|
| Processo | 21070004083 |
| Fls.: | 1807 |
| Rubrica: | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre
Capinzal do Norte – Maranhão
CNPJ: 01.613.309/0001-10

| | | | |
|-----|---|---------------------------|------|
| 531 | TRAMADOL 50MG/ML (CAIXA C/50 AMP) | AMPOLA | 3600 |
| 532 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (EQUIVALENTE A 100MG/ML) - SERINGA 0,4ML | SERINGA APLICADO RA | 120 |
| 533 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | FRASCO AMPOLA | 300 |
| 534 | DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | AMPOLA | 200 |
| 535 | PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL | AMPOLA | 200 |

Capinzal do Norte (MA), 04 de agosto de 2023

Lidiane Pereira da Silva
Secretária de Finanças e Planejamento
Portaria nº 003/2021



| | |
|----------|---------------|
| Processo | 24030021/2023 |
| Fls.: | 4808 |
| Rubrica: | |

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa W L NOGUEIRA, inscrita sob o CNPJ nº 29.393.932/0001-23, vem através desta atestar a capacidade técnica de fornecimento da empresa MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA, inscrita sob o CNPJ nº 45.897.545/0001-80, sediada à Av. Olavo Sampaio, Quadra 27, Lote 13, Centro, Presidente Dutra - MA. A empresa sempre atendeu aos fornecimentos em prazo imediato, assim como manteve ótimos níveis de qualidade e serviço.

Objetos Fornecidos: Material Hospitalar, Material Permanente, Fórmulas Nutricionais e Medicamentos.

| RELAÇÃO DE ITENS: 13/12/2022 A 07/08/2023 | | |
|---|-----|------|
| Especificação | UND | Qtde |
| ABAIXADOR DE LINGUA C/100UND | PT | 1 |
| AGUA P/INJECÃO 10ML | AM | 60 |
| AGULHA CANETA INSULINA 4MM.C/100UND 32G | CX | 4 |
| AGULHA DESC. 25X7 C/100UND. | CX | 1 |
| AGULHA DESC. 25X8 C/100UND | CX | 1 |
| ALCOOL HIDRATADO 70% 1000ML | LT | 12 |
| ATAD.CREPOM 09F 10CMX1,2M | DZ | 2 |
| ATAD.CREPOM 09F 15CMX1,2M.ANAPO | DZ | 2 |
| BANDEJA INOX 30X20X4CM | UN | 1 |
| BIOMBO TRIPLO ESM BCO 180X1,75 S/ROD | UN | 1 |
| BRACADEIRA P/INJECÃO ESM CONCHA INOX | UN | 1 |
| CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/50UND C/RX | PT | 1 |
| CLOREXIDINA 2% 1000ML DERGEMANTE | LT | 5 |
| COLAR CERVICAL ESPUMA MED. | UN | 2 |
| COMPRESSA REFRESCANTE XO FEBRE C/4 UND | CX | 4 |
| DILATADOR NASAL INTERNO TAM. M/G | UN | 1 |
| DIPIRONA 1G 2ML C/100AMP | CX | 20 |
| DISPOSITIVO 2VIAS C/CLAMP 1.S | UN | 20 |
| DIVA ESM. BCO C/SUP 180X55X70 CORAN PRET | UN | 1 |
| EPINEFRINA 1MG/ML 1ML C/100AMP. | CX | 1 |
| EQUIPO P/SORO MACRO FILTRO INJ.LAT.SLIP | UN | 60 |
| EQUIPO P/SORO MICRO INJ.LAT.FLEX.ENT.AR | UN | 3 |
| ESPARADRAPO IMPERM.10CMX4,5M | UN | 12 |
| FITA CIRURG.MICRGP.25MMX10M | UN | 10 |

W L NOGUEIRA - Rua Magalhães de Almeida, 336, Centro, Presidente Dutra - MA, CEP: 65.760-000

Fone: (99) 98491-3006 - CNPJ nº 29.393.932-0001-23

www.drogariajesus.com.br

Processo 2407002/2023
 Fls.: 4809
 Rubrica: 



| | | |
|--|----|-----|
| FLUXOMETRO 0-15 LPM P/ OXIGENIO | UN | 2 |
| FORMULA APTAMIL AR 400G | UN | 2 |
| FORMULA APTAMIL AR 800G | UN | 44 |
| FORMULA APTAMIL HA 800G | LA | 1 |
| FORMULA APTAMIL PEPTI 400G | UN | 3 |
| FORMULA APTAMIL PRE I - 400G | LA | 1 |
| FORMULA APTAMIL S/LACTOSE BR 800G | UN | 25 |
| FORMULA APTAMIL S/LACTOSE 400G | UN | 40 |
| FORMULA APTAMIL SOJA 2 800G | UN | 22 |
| FORMULA APTAMIL 1 PROFUTURA 400G | UN | 6 |
| FORMULA APTAMIL 1 PROFUTURA 800G | UN | 36 |
| FORMULA APTAMIL 1 800G | UN | 42 |
| FORMULA APTAMIL 2 PROFUTURA 800G | UN | 6 |
| FORMULA APTAMIL 2 800G | UN | 52 |
| FORMULA APTANUTRI PREMIUM 3 800G | UN | 76 |
| FORMULA MILNUTRI SOJA T X 800G | UN | 61 |
| FORMULA PREGOMIN PEPTI 400G | LA | 24 |
| FORTINI COMPLETE BAUNILHA 800G | UN | 1 |
| FORTINI COMPLETE CHOCOLATE 800G | UN | 1 |
| FORTINI PLUS BAUNILHA 400G | LA | 6 |
| IMOBILIZADOR DE CABECA IMPERMEAVEL ADULT | UN | 1 |
| JOGO DE TALA ARAMADA EVA PP/P/M/G | KT | 1 |
| LANCETA AUTOMATICA C/100UND. 21G | CX | 1 |
| LANCETA P/CANETA LANCETAD.C/100UND.30G | CX | 3 |
| LANTERNA CLINICA LED VERMELHA | UN | 2 |
| LENCOL DESC.C/ELAST.2MX90CM C/10UND | PT | 15 |
| LUVA CIRURG.ESTERIL 8,0 C/PO.. | PA | 5 |
| LUVA PROCEDIMENTO GDE C/100UND | CX | 1 |
| LUVA PROCEDIMENTO PEQ C/100UND. | CX | 5 |
| MALETA PRIMEIROS SOCORROS G C/BANDEJA | UN | 4 |
| MASCARA DE VENTURI ADULTO ALONGADO | UN | 2 |
| NEO ADVANCE 400G | LA | 3 |
| NEOCATE LCP UPGRADE 400G | LA | 16 |
| NEOFORTE BAUNILHA 400G | UN | 1 |
| OTOSCOPIO MINIMIKATOS AZUL | UN | 1 |
| PROPES DESC. C/100UND | UN | 2 |
| RINGER C/LACTATO 500ML SF | FR | 3 |
| SCALP 19G - L. LOCK | UN | 30 |
| SCALP 21G | UN | 30 |
| SCALP 25G | UN | 100 |
| SERINGA DESC. 1ML 6X0,25 C/10UND | PT | 81 |

W L NOGUEIRA – Rua Magalhães de Almeida, 388, Centro, Presidente Dutra – MA, CEP: 65.760-000

Fone: (99) 98491-3006 – CNPJ nº 29.393.932-0001-23

www.drogariajesus.com.br





Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Joselândia
CNPJ: 06.376.974/0001-50

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 2407002/2023 |
| Fls.: | 1811 |
| Rubrica: | |

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em processos licitatórios e o mais que se fizer necessário que a empresa **Maximed Distribuidora Medica Hospitalar LTDA**, estabelecida na Av. Olavo Sampaio, Quadra 27, Lote 13, Bairro Centro, Presidente Dutra/MA, inscrita no CNPJ nº 45.897.545/0001-80, fornece medicamentos, materiais de uso hospitalar e ambulatorial, material odontológico e material laboratorial para a Prefeitura Municipal de Joselândia/MA, sempre apresentando ótimos níveis de qualidade e de serviço.

Joselândia/MA, 14 de Março de 2023

ROSANE DA SILVA

SANTOS:05940726380

Assinado de forma digital por

ROSANE DA SILVA

SANTOS:05940726380

Dados: 2023.03.14 11:35:23 -03'00'

Rosane da Silva Santos

Secretária Municipal de Saúde e Saneamento

Portaria nº 057/2021



| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 210700.212023 |
| Fls.: | 4842 |
| Rubrica: | |

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: **HILBY NOGUEIRA SOARES**

CPF/CNPJ: **004.080.523-92**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 11:27:46 do dia 23/09/2023 , com validade até o dia 23/10/2023.

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

Código de controle da certidão: nRx9fayz0BpJB420faCm

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



| | |
|----------|--------------|
| Processo | 2407002/2023 |
| Fis.: | 4813 |
| Rubrica: | |

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: **JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO**

CPF/CNPJ: **882.548.953-68**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 11:29:43 do dia 23/09/2023 , com validade até o dia 23/10/2023.

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

Código de controle da certidão: ayP29ZhfK2CAY2jXFWKN

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 2107002/2023 |
| Fls.: | 1814 |
| Rubrica: | |

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: **LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES**

CPF/CNPJ: **017.811.073-60**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 11:28:42 do dia 23/09/2023 , com validade até o dia 23/10/2023.

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

Código de controle da certidão: kFqxLB1m8k3MTWWJu0Fn

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**SABRINA ELLEN ARAUJO
DA SILVA OLIVEIRA**

CRF 9040

Data da Inscrição: 16/03/2023 Situação:
Definitivo

Cidade: PRESIDENTE DUTRA UF: MA



[Emitir minha declaração](#)

Suas preferências de cookies

Usamos cookies para otimizar nosso site e coletar estatísticas de uso.
[Política de cookies](#)

[Aceitar cookies](#)

Receba
novidades,
notícias e muita
informação

Conselho Federal de Farmácia

Notícias

Farmacêuticos

Cebrim

Transparência



Copyright © CF^F | Todos direitos reservados.

Suas preferências de cookies

Usamos cookies para otimizar nosso site e coletar estatísticas de uso.
Política de cookies

Aceitar cookies



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

| | |
|----------|--------------|
| Processo | 202300710073 |
| Fls.: | 4817 |
| Rubrica: | |

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: 25/09/2023 10:36:34

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **45.897.545/0001-80**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 2407002/2023 |
| Fls.: | 1828 |
| Rubrica: | |

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

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

CNPJ: 45.897.545/0001-80
Razão Social: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Atividade Econômica Principal:

4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

Endereço:

AVENIDA OLAVO SAMPAIO, SN - QUADRA27 LOTE 13 - CENTRO - Presidente Dutra / Maranhão

Observações:

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



Declaração De Contrato Ativo

Declaração

| | |
|----------|--------------|
| Processo | 2407002/2023 |
| Fis.: | 1819 |
| Rubrica: | |

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA

Brasileira, CPF - 621.950.533-64 RG N. 0562838920155 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 9040, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

| CNPJ | Estabelecimento | Endereço | Entrada | Saída |
|--------------------|--|--|------------|----------------------|
| 45.897.545/0001-80 | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | AVENIDA OLAVO SAMPAIO QD 27 LT 13 CENTRO PRESIDENTE DUTRA-MA | 20/04/2023 | Até a presente data. |

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

São Luis, 26 de Setembro de 2023.

Farm. ELIZÂNGELA ARAÚJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 5244-448B-8D7F-8F54





Declaração de Inscrição de Estabelecimento

Declaração

| | |
|----------|--------------|
| Processo | 9107002/2023 |
| Fis.: | 4820 |
| Rubrica: | |

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MAXIMED HOSPITALAR, CNPJ - 45.897.545/0001-80, estabelecida à OLAVO SAMPAIO QD 27 LT 13, CENTRO, PRESIDENTE DUTRA-MA esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA, sob o número de Inscrição 4329, tendo efetuado inscrição em 18/08/2022, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Lei nº 5991/73.

DECLARAMOS também, que a referida firma tem como Responsável(eis) Técnico(s), os(a) Farm. SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA, CRF-MA Nº 9040, sendo que a firma e farmacêutico(s) se encontram quites com a Tesouraria deste Órgão.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

São Luis, 26 de Setembro de 2023.

Farm. ELIZÂNGELA ARAÚJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/irnpresdes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 4042-2306-C985-7A0E





| | |
|----------|--------------|
| Processo | 210700910023 |
| Fis.: | 4824 |
| Rubrica: | |

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 621.950.533-64 e RG 0562838920155 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 9040, tendo efetuado sua inscrição em 16/03/2023.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-MA e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

São Luis, 26 de Setembro de 2023.

Elizângela Araújo Pestana Motta

Farm. ELIZÂNGELA ARAÚJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 5083-3536-D2C2-7400





Declaração de Perfil do Estabelecimento

Declaração

Processo: 2107002/2023
Fls.: 4822
Rubrica:

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Estabelecimento:

| | |
|----------------|--|
| Inscrição: | 4329 |
| Razão Social: | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA |
| Nome Fantasia: | MAXIMED HOSPITALAR |
| CNPJ: | 45.897.545/000180 |
| Município: | PRESIDENTE DUTRA-MA |

em como Responsável(eis) Técnico(s) os(as) Farmacêuticos(as) abaixo, com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 26/09/2021 à 26/09/2023:

| Inscrição | Nome | Tipo Contrato | Total de Fiscalizações | Percentual de Presença |
|-----------|--|-----------------|------------------------|------------------------|
| 9040 | SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA | DIRETOR TÉCNICO | 0 | 0 % |

São Luis, 26 de Setembro de 2023.

Elizângela Araújo Pestana Motta

Farm. ELIZÂNGELA ARAUJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA



Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 3C3E-E23F-0478-52E9



Declaração de Perfil Profissional

Declaração

| | |
|----------|--------------|
| Processo | 2407003/2023 |
| Fis.: | 4823 |
| Rubrica: | |

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

| | |
|-------------------|--|
| Nome: | SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA |
| Tipo / Inscrição: | FARMACÊUTICO / 9040 |
| CPF: | 62195053364 |
| RG: | 0562838920155 |

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 26/09/2021 à 26/09/2023:

| Inscrição | Razão Social | Tipo Contrato | Total de Fiscalizações | Percentual de Presença | Perfil |
|-----------|--|-----------------|------------------------|------------------------|--------|
| 4329 | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | DIRETOR TÉCNICO | 0 | 0 % | 4 |

São Luis, 26 de Setembro de 2023.

Elizângela Araújo Pestana Motta

Farm. ELIZÂNGELA ARAUJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA



Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 89F8-806A-15D0-7CFB



| | |
|----------|--------------|
| Processo | 2109003/2023 |
| Fls.: | 2824 |
| Rubrica: | |

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2023
DATA SESSÃO PÚBLICA: 10/10/2023
HORÁRIO SESSÃO PÚBLICA: 09H30MIN

OBJETO: Registro de Preços para eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, conformes descrito neste Edital e seus Anexos, nas especificações, quantidades e condições contidas no Termo de Referência, Anexo I do Presente Edital.

A empresa **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ nº 45.897.545/0001-80, por intermédio de seu representante legal o Sr. João Moreira de Sousa Neto, portador do RG nº 2049349 SSP/PI e do CPF nº 882.548.953-68, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

1) **Quanto a empregar agentes incapazes ou relativamente incapazes;** consoante o disposto no Inciso V do Art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1983, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18(dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze).

2) **Quanto a condição ME/EPP/COOP**, esta empresa está inclusos nos benefícios constantes na Lei Complementar nº. 123/2006 e; na presente data, é considerada:

- (X) MICROEMPRESA, conforme Lei Complementar nº 147/2014;
() EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Lei Complementar nº 147/2014.
() COOPERATIVA, conforme artigo 34 da Lei Federal nº. 11.488/2007.
() Não é ME/EPP/COOP.

3) **Quanto ao pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação;** que esta empresa atende a todos os requisitos de habilitação, bem como apresenta sua proposta com indicação do objeto e do preço oferecido os quais atendem plenamente ao Edital.

4) **Quanto a inexistência de fato impeditivo de licitar;** nos termos do artigo 32, § 2.º, da Lei Federal nº 8.666/93, que até a presente data nenhum fato ocorreu que a inabilite a participar do PREGÃO em epígrafe, e que contra ela não existe nenhum pedido de falência ou concordata. Declara, outrossim, conhecer na íntegra o Edital e que se submete a todos os seus termos.

a. **Declara ainda**, nos termos do artigo 9º, III, da Lei Federal nº 8.666/93, que não possui em seu quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

b. **Declara também**, nos termos do artigo 9º, I e II, da Lei Federal nº 8.666/93, que não incide em suas hipóteses vedadas.

5) **Quanto a elaboração independente de proposta:**

a) A proposta anexa foi elaborada de maneira independente (pelo licitante), e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

b) A intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

c) Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação) quanto a participar ou não da referida licitação;

d) Que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação) antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

e) Que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante de (órgão licitante) antes da abertura oficial das propostas;

Processo: 2407003/2023
Rubrica: [assinatura]

f) Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

6) **Quanto a idoneidade;** declara não ter recebido de qualquer entidade da administração direta ou indireta, em âmbito federal, estadual e/ou municipal, suspensão temporária de participação em licitação e ou impedimento de contratar com a administração, assim como não ter recebido declaração de inidoneidade para licitar e ou contratar com a administração federal, estadual e/ou municipal.

7) Declara, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

8) Declara, que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

Presidente Dutra – MA, 10 de Outubro de 2023

JOAO
MOREIRA DE
SOUSA NETO
88254895368

Assinado digitalmente por JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO:88254895368
DN: c=BR, o=ICSP-Brazil, ou=AC SOLUTI Multiple v5, ou=C=22400002190, ou=Presencial, ou=Certificado PF A1, cn=JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO:88254895368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023-10-09 15:19:20
Font Reader Versão: 9.0.1

MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

João Moreira de Sousa Neto

CNPJ: 45.897.545/0001-80

CPF: 882.548.953-68

Sócio Gerente

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 2407002/2023 |
| Fis.: | 4826 |
| Rubrica: | |

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

| Certificamos que MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue: | | Protocolo: MAC2302838710 | |
|---|-------------|---|--|
| NIRE 21201228545 CNPJ 45.897.545/0001-80 | | Situação CANCELADA-MEI Status SEM STATUS | |
| Endereço Completo OLAVO SAMPAIO, Nº SN, QUADRA 27;LOTE 13;, CENTRO - Presidente Dutra/MA - CEP 65760-000 | | | |
| Arquivamentos Posteriores | | | |
| Ato | Número | Data | Descrição |
| 223 | 20230653880 | 16/06/2023 | BALANCO |
| 904 | 20230812104 | 30/05/2023 | CANCELAMENTO DE ARQUIVAMENTO DE ATO |
| 223 | 20230584667 | 06/05/2023 | BALANCO |
| 002 | 20221400567 | 02/12/2022 | CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO |
| 002 | 20221400567 | 02/12/2022 | ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 223 | 20221379886 | 28/11/2022 | BALANCO |
| 002 | 20220473617 | 20/04/2022 | CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO |
| 002 | 20220473617 | 20/04/2022 | ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 315 | 20220357714 | 04/04/2022 | ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA |
| 090 | 21201228545 | 04/04/2022 | CONTRATO |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/07/2023, às 17:45:46 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código MHLQIVC.



MAC2302838710

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário(a) Geral



INSC. ESTADUAL: 12.750.761-2
 RAZÃO SOCIAL: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 02/12/2022

Processo: 2402003/2023

SITUAÇÃO FISCAL: REGULAR
 MOTIVOS FISCAIS:

SERASA: Não

Fls.: 4827

Rubrica: 

SITUAÇÃO CADASTRAL: ATIVO
 MOTIVO CADASTRAL: --

DADOS GERAIS

CPF/CNPJ: 45.897.545/0001-80 INSC. CENTRALIZADORA: --
 RAZÃO SOCIAL: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA TIPO PESSOA: JURÍDICA
 NIRE: 21201228545 CAPITAL SOCIAL: 500.000,00
 INÍCIO DE ATIVIDADES: 06/04/2022 UFRE: 49 - Ufre/Bacabal
 AGÊNCIA REGIONAL: 36 - AGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA CAT. DO ESTABELECIMENTO: MATRIZ OU UNICO
 TIPO DE SOCIEDADE: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
 REGIME DE PAG.: NORMAL DATA OBRIG. EFD: 06/04/2022
 DATA OBRIG. NFE: 01/12/2008 ÁREA UTILIZADA: 40
 CORREIO ELETRÔNICO: contaigerabertura@gmail.com

ENDEREÇO DE ESTABELECIMENTO

CEP 65760-000 ENDEREÇO AVE OLAVO SAMPAIO NÚMERO: SN
 COMPLEMENTO: QUADRA 27;LOTE 13; BAIRRO: CENTRO
 PONTO DE REFERENC.: PROXIMO A SECRETARIA MUNICIPAL DE ESTADO: MA
 CIDADE: PRESIDENTE DUTRA FAX: --
 TELEFONE: (86)9998-20326
 CEP CAIXA POSTAL: --

ENDEREÇO FISCAL

CEP -- ENDEREÇO AVE OLAVO SAMPAIO NÚMERO: SN
 COMPLEMENTO: QUADRA 27;LOTE 13; BAIRRO: CENTRO
 PONTO DE REFERENC.: -- ESTADO: MA
 CIDADE: PRESIDENTE DUTRA FAX: --
 TELEFONE: (86)9998-20326
 CEP CAIXA POSTAL: 00000-000

CNAE - ATIVIDADES ECONÔMICAS

| ORDEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO |
|-------|---------|--|
| 1 | 4645101 | COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE |
| 2 | 5320202 | SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA |
| 3 | 4639701 | COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL |
| 4 | 4644301 | COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO |
| 5 | 4645102 | COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA |
| 6 | 4645103 | COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS |
| 7 | 4646001 | COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA |
| 8 | 4646002 | COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL |
| 9 | 4647801 | COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA |
| 10 | 4649408 | COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR |
| 11 | 4651601 | COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA |
| 12 | 4664800 | COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; |
| 13 | 4691500 | COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS |
| 14 | 4729699 | COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS |
| 15 | 4753900 | COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO |
| 16 | 4754701 | COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS |
| 17 | 4771701 | COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS |
| 18 | 4772500 | COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL |
| 19 | 4773300 | COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS |
| 20 | 4774100 | COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ÓPTICA |
| 21 | 4930201 | TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL |
| 22 | 4930202 | TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, |
| 23 | 4618402 | REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO- |
| 24 | 4637199 | COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS |

REPRESENTANTES LEGAIS

| CNN/CPF | NOME/RAZÃO SOCIAL | TIPO DE RELAÇÃO |
|-------------|---------------------------------|---------------------|
| 76089096334 | CARLOS ROMAO SILVA DOS REMEDIOS | 3 - CONTADOR |
| 408052392 | HILBY NOGUEIRA SOARES | 101 - SÓCIO |
| 88254895368 | JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO | 101 - SÓCIO |
| 88254895368 | JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO | 205 - ADMINISTRADOR |
| 1781107360 | LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES | 101 - SÓCIO |
| 1781107360 | LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES | 205 - ADMINISTRADOR |

Processo: 24070001/2023
Fls.: 4828
Rubrica:

AÇÕES JUDICIAIS

| TIPO | DATA INCLUSÃO | DATA REVOGAÇÃO | DOC. CONCESSÃO | EFEITO |
|------|---------------|----------------|----------------|--------|
|------|---------------|----------------|----------------|--------|

Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.

OBRIGATORIEDADE / CREDENCIAMENTO

| TIPO | DATA INÍCIO | DATA FIM | SITUAÇÃO |
|------|-------------|----------|----------|
|------|-------------|----------|----------|

Não existem Obrigatoriedades/Credenciamentos para essa

INCENTIVOS / REGIMES ESPECIAIS

| TIPO | DATA INÍCIO | DATA FIM | SITUAÇÃO |
|------|-------------|----------|----------|
|------|-------------|----------|----------|

Não existem Incentivos/Regimes Especiais para essa inscrição



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Processo: 2107002/2023
Fls.: 1879
Rubrica:

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 090/2023

O Departamento VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL, concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA a empresa abaixo referida para o exercício de 2023, após prévia inspeção de suas instalações físicas, que no presente momento oferecem condições satisfatórias de higiene e salubridade, em conformidade com o artigo 069 da Lei Complementar Estadual Nº. 039/98.

| | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | | CNPJ: 45.897.545/0001-80 |
| NOME DE FANTASIA: MAXIMED HOSPITALAR | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL: 4773-3/00-COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS. | | |
| ENDEREÇO: AV: JOSE OLAVO SAMPAIO, S/N QD 27 LT 13, CENTRO, PRESIDENTE DUTRA-MA. | | |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: SABRINA ELLEN ARAUJO DA SILVA OLIVEIRA | DOCUMENTO CRF | Nº 9040/MA |

Presidente Dutra - MA, 26 de Abril de 2023.

Carmem Cristina de Moura
Coord. Vig. Sanitária e Zoonoses
CRV/01512/MA
Pp 12/12/2021
Coordenador Visa

Michelli Fernandes de S Caldas
Secretário Municipal de Saúde
Mat 18/272
Secretário Municipal de Saúde.

ATENÇÃO

- 1 - O presente alvará deverá ser afixado em local visível ao público;
- 2 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento se constatado irregularidades no estabelecimento;
- 3 - Este documento terá validade até 31/12/2023, devendo ser renovado anualmente.



Presidente Dutra - MA, 10 de outubro de 2023

PROPOSTA COMERCIAL

DADOS DO CERTAME

Órgão:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR – ESTADO DO MARANHÃO

Pregão Eletrônico nº

010/2023

Processo Administrativo:

2407002/2023

Data/Hora de Abertura:

10 de outubro de 2023 às 09:30

Objeto da Licitação

Registro de Preços para eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, conforme descrito neste Edital e seus Anexos, nas especificações, quantidades e condições contidas no Termo de Referência, Anexo I do Presente Edital.

A empresa Maximed Distribuidora Medica Hospitalar LTDA, inscrita sob o CNPJ nº 45.897.545/0001-80, Inscrição Estadual: 12.750.761-2 com sede à Av. Olavo Sampaio, Quadra 27, Lote 13, Centro, Presidente Dutra - MA, vem através de seu representante legal, o Sr. João Moreira de Sousa Neto, inscrito sob o CPF nº 882.548.953-68, RG nº 2.049.349 SSP/PI, apresentar sua proposta comercial para fins de participação no certame licitatório em epígrafe, estando em absoluta conformidade com a legislação vigente.

FARMÁCIA BÁSICA

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ANVISA | MARCA | FABRICANTE |
|------|--|---------|--------|--|--|---------------|-----------------|--|
| 2 | ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML | Frasco | 300 | R\$ 9,88 nove reais e oitenta e oito centavos | R\$ 2.964,00 dois mil, novecentos e sessenta e quatro reais | 1256801590039 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 5 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP | UNID. | 4000 | R\$ 0,08 oito centavos de real | R\$ 320,00 trezentos e vinte reais | 1003800430034 | BRASTERAPICA | BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |
| 7 | ACIDO FÓLICO 5MG. COMP | UNID. | 130000 | R\$ 0,07 sete centavos de real | R\$ 9.100,00 nove mil e cem reais | 1134301590016 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 8 | ALBENDAZOL 400 MG COMP | UNID. | 9000 | R\$ 0,80 oitenta centavos de real | R\$ 7.200,00 sete mil e duzentos reais | 1256800520029 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |

Maximed Distribuidora Medica Hospitalar LTDA
 Av. Olavo Sampaio, Qd 27 Lt 13, Centro, CEP: 65.760-000 – Presidente Dutra/MA
 CNPJ: 45.897.545/0001-80 | Inscrição Estadual: 12.750.761-2
 Fone: (99) 3078-1005 | licitacao@maximedhospitalar.com.br

Processo 2407002/2023
 10/10/2023 09:30
 Fabrica

| | | | | | | | | | | |
|----|--|--------|-------|--------------|---|------------------|--|---------------|--------------------|---|
| 9 | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL | UNID. | 3500 | R\$ 2,90 | dois reais e noventa centavos | R\$ 10.150,00 | dez mil, cento e cinquenta reais | 1542300440052 | GEOLAB | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |
| 10 | AMBROXOL (CLORORIDRATO) 15 MG/ML 100 ML | UNID. | 2500 | R\$ 5,48 | cinco reais e quarenta e oito centavos | R\$ 13.700,00 | treze mil e setecentos reais | 1384100230097 | NATULAB | NATULAB LABORATÓRIO S.A |
| 11 | AMBROXOL (CLORORIDRATO) 30 MG/ML 100 ML | UNID. | 2500 | R\$ 7,98 | sete reais e noventa e oito centavos | R\$ 19.950,00 | dezenove mil, novecentos e cinquenta reais | 1476100140174 | NATIVITA | NATIVITA IND. COM. LTDA. |
| 12 | AMOXICILINA 250 MG/ML SUSP ORAL 60ML | UNID. | 3000 | R\$ 9,50 | nove reais e cinquenta centavos | R\$ 28.500,00 | vinte e oito mil e quinhentos reais | 1256801560024 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 13 | AMOXICILINA 500MG COMP | UNID. | 30000 | R\$ 0,53 | cinquenta e três centavos de real | R\$ 15.900,00 | quinze mil e novecentos reais | 1256801470069 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 14 | AMOXICILINA 250MG SUSP 120ML | Frasco | 2.000 | R\$ 17,16 | dezessete reais e dezesseis centavos | R\$ 34.320,00 | trinta e quatro mil, trezentos e vinte reais | 1558401020011 | NEO QUIMICA | BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A |
| 15 | AMPICILINA 500 MG COMP | UNID. | 8000 | R\$ 0,88 | oitenta e oito centavos de real | R\$ 7.040,00 | sete mil e quarenta reais | 1256802010052 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 16 | AMPICILINA 250 MG SUSPENSÃO ORAL 60 ML | UNID. | 1000 | R\$ 12,00 | doze reais | R\$ 12.000,00 | doze mil reais | 1256801440029 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 17 | ANLODIPINO 5MG COMP | UNID. | 18000 | R\$ 0,08 | oito centavos de real | R\$ 1.440,00 | um mil, quatrocentos e quarenta reais | 1542302430043 | GEOLAB | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |
| 18 | ANLODIPINO 10MG COMP | UNID. | 10000 | R\$ 0,16 | dezesseis centavos de | R\$ 1.600,00 | um mil e seiscentos | 1542302070081 | GEOLAB | GEOLAB INDÚSTRIA |

Processo nº 010/2023
 FLS.: 1831
 Rubrica:
 GEOLAB

| | | | | | real | reais | | | | FARMACÊUTICA S/A |
|----|-------------------------------|--------|--------|-----------|--|---------------|---|---------------|-----------------|-------------------------------------|
| 19 | ATENOLOL 25 MG COMP | UNID. | 12000 | R\$ 0,02 | dois centavos de real | R\$ 240,00 | duzentos e quarenta reais | 1256801460038 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 21 | ATENOLOL 50 MG COMP | UNID. | 50000 | R\$ 0,15 | quinze centavos de real | R\$ 7.500,00 | sete mil e quinhentos reais | 1256801460070 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 22 | AZITROMICINA 500MG COMP | UNID. | 11000 | R\$ 1,48 | um real e quarenta e oito centavos | R\$ 16.280,00 | dezesseis mil, duzentos e oitenta reais | 1410700060063 | PHARLAB | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. |
| 23 | AZITROMICINA PÓ 600MG 15ML | UNID. | 1500 | R\$ 15,16 | quinze reais e dezesseis centavos | R\$ 22.740,00 | vinte e dois mil, setecentos e quarenta reais | 1256801850073 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 24 | BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML | Frasco | 300 | R\$ 4,52 | quatro reais e cinquenta e dois centavos | R\$ 1.356,00 | um mil, trezentos e cinquenta e seis reais | 1256800930014 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 26 | BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS 20 ML | Frasco | 1.500 | R\$ 11,96 | onze reais e noventa e seis centavos | R\$ 17.940,00 | dezessete mil, novecentos e quarenta reais | 1384100660024 | NATULAB | NATULAB LABORATÓRIO S.A |
| 27 | CAPTOPRIL 25 MG COMP | UNID. | 160000 | R\$ 0,05 | cinco centavos de real | R\$ 8.000,00 | oito mil reais | 1071401850026 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 32 | CEFALEXINA 500 MG COMP | UNID. | 18000 | R\$ 1,07 | um real e sete centavos | R\$ 19.260,00 | dezenove mil, duzentos e sessenta reais | 155620023 | | ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA |

Processo 2019/00133
 Fis.: 4882
 Rubrica: 1882
 06/10/2019

| | | | | | | | | | | |
|----|---|-------|---------|-------------|---|------------------|--|---------------|--------------------|--|
| 48 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL | UNID. | 7000 | R\$ 2,20 | dois reais e vinte centavos | R\$ 15.400,00 | quinze mil e quatrocentos reais | 1108500300019 | FARMACE | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA |
| 50 | ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP | UNID. | 100000 | R\$ 0,07 | sete centavos de real | R\$ 7.000,00 | sete mil reais | 1071401410204 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 51 | ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMP | UNID. | 80000 | R\$ 0,22 | vinte e dois centavos de real | R\$ 17.600,00 | dezessete mil e seiscentos reais | 1410700240061 | PHARLAB | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. |
| 53 | ESPIRONOLACTONA 25MG – COMP | UNID. | 1.200 | R\$ 1,67 | um real e sessenta e sete centavos | R\$ 2.004,00 | dois mil e quatro reais | 1004309520043 | EUROFARMA | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61190096000869 - BRASIL - SP - ITAPEVI |
| 54 | ESPIRONOLACTONA 50MG – COMP | UNID. | 1200 | R\$ 0,64 | sessenta e quatro centavos de real | R\$ 768,00 | setecentos e sessenta e oito reais | 1134301550057 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 57 | FLUCONAZOL 150MG. CAPS | UNID. | 18000 | R\$ 0,88 | oitenta e oito centavos de real | R\$ 15.840,00 | quinze mil, oitocentos e quarenta reais | 1091700980031 | MEDQUIMICA | MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |
| 58 | FUROSEMIDA 40MG COMP | UNID. | 30000 | R\$ 0,11 | onze centavos de real | R\$ 3.300,00 | três mil e trezentos reais | 1256801950027 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 59 | GLIBENCLAMIDA 5MG- COMP | UNID. | 100.000 | R\$ 0,06 | seis centavos de real | R\$ 6.000,00 | seis mil reais | 1091700640028 | MEDQUIMICA | MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |
| 60 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP | UNID. | 170000 | R\$ 0,06 | seis centavos de real | R\$ 10.200,00 | dez mil e duzentos reais | 1091700930042 | MEDQUIMICA | MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |

Processo nº 001/2023
 Fabrica: 4834
 DE 001/2023

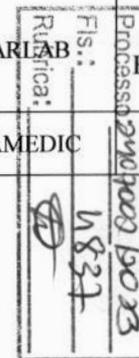
| | | | | | | | | | | LTDA |
|----|--|--------|--------|-----------|--|---------------|--|---------------|-----------------|-------------------------------------|
| 61 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. | UNID. | 4000 | R\$ 4,28 | quatro reais e vinte e oito centavos | R\$ 17.120,00 | dezessete mil, cento e vinte reais | RDC 199/2006 | NATULAB | NATULAB LABORATÓRIO S.A |
| 63 | IBUPROFENO 600MG COMP | UNID. | 8.000 | R\$ 0,42 | quarenta e dois centavos de real | R\$ 3.360,00 | três mil, trezentos e sessenta reais | 1256801610031 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 64 | IBUPROFENO 50MG GOTAS FR 30ML | Frasco | 3000 | R\$ 2,96 | dois reais e noventa e seis centavos | R\$ 8.880,00 | oito mil, oitocentos e oitenta reais | 1384100330083 | NATULAB | NATULAB LABORATÓRIO S.A |
| 65 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML FRA 100ML | UNID. | 1000 | R\$ 11,52 | onze reais e cinquenta e dois centavos | R\$ 11.520,00 | onze mil, quinhentos e vinte reais | RDC 199/2006 | BELFAR | BELFAR |
| 67 | LIDOCAÍNA 2% GELEIA BISNAGA 30 G | UNID. | 3000 | R\$ 7,26 | sete reais e vinte e seis centavos | R\$ 21.780,00 | vinte e um mil, setecentos e oitenta reais | 1410700560082 | PHARLAB | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. |
| 68 | LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML | Frasco | 1500 | R\$ 7,26 | sete reais e vinte e seis centavos | R\$ 10.890,00 | dez mil, oitocentos e noventa reais | 1410700560082 | PHARLAB | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. |
| 69 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP | UNID. | 200000 | R\$ 0,15 | quinze centavos de real | R\$ 30.000,00 | trinta mil reais | 1542301770258 | GEOLAB | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A |
| 70 | LOSARTANA POTÁSSICA 100MG-COMP | UNID. | 30.000 | R\$ 0,61 | sessenta e um centavos de real | R\$ 18.300,00 | dezoito mil e trezentos reais | 1256802020074 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 73 | METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMP | UNID. | 100000 | R\$ 0,25 | vinte e cinco centavos de real | R\$ 25.000,00 | vinte e cinco mil reais | 1256801510061 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 74 | METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MGCOMP | UNID. | 160000 | R\$ 0,27 | vinte e sete centavos de real | R\$ 43.200,00 | quarenta e três mil e duzentos | 1256801510027 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |

Processo 2020/00190023
 FLS.: 4835
 Rubrica:

| | | | | | | | reais | | | |
|----|--|---------|-------|-----------|--|---------------|---|---------------|-----------------|-------------------------------------|
| 78 | METRONIDAZOL 250MG COMP | UNID. | 30000 | R\$ 0,34 | trinta e quatro centavos de real | R\$ 10.200,00 | dez mil e duzentos reais | 1256801820034 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 79 | METRONIDAZOL GEL 100MG 50G | Bisnaga | 2000 | R\$ 10,10 | dez reais e dez centavos | R\$ 20.200,00 | vinte mil e duzentos reais | 1256800430046 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 87 | NIMESULIDA 50mg GTS FR 15ML | Frasco | 2000 | R\$ 0,22 | vinte e dois centavos de real | R\$ 440,00 | quatrocentos e quarenta reais | 1256802650094 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 88 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30ML | Frasco | 2000 | R\$ 9,88 | nove reais e oitenta e oito centavos | R\$ 19.760,00 | dezenove mil, setecentos e sessenta reais | 1256800260043 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 89 | NISTATINA CREME VAGINAL 25UI/G/50G POMADA | Tubos | 2000 | R\$ 10,00 | dez reais | R\$ 20.000,00 | vinte mil reais | 1256800450098 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 91 | ÓLEO MINERAL FR 100ML | Frasco | 1200 | R\$ 7,68 | sete reais e sessenta e oito centavos | R\$ 9.216,00 | nove mil, duzentos e dezesseis reais | RDC 199/2006 | AIRELA | AIRELA |
| 92 | OMEPRAZOL 20MG CAPS | UNID. | 50000 | R\$ 0,16 | dezesseis centavos de real | R\$ 8.000,00 | oito mil reais | 1410700070085 | PHARLAB | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. |
| 94 | PARACETAMOL 200MG FR 10ML | Frasco | 10000 | R\$ 2,52 | dois reais e cinquenta e dois centavos | R\$ 25.200,00 | vinte e cinco mil e duzentos reais | 1384100030012 | NATULAB | NATULAB LABORATÓRIO S.A |
| 95 | PARACETAMOL 500MG COMP | UNID. | 30000 | R\$ 0,26 | vinte e seis centavos de real | R\$ 7.800,00 | sete mil e oitocentos reais | 1256800500028 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |

Processo nº 0001/2023
 Fís.: 1836
 Rubr.: 03
 PRATI DONADUZZI

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|-------|-------|-------------|--|------------------|---|---------------|-----------------|---|
| 97 | PREDINISONA 5MG COMP | UNID. | 30000 | R\$ 0,35 | trinta e cinco centavos de real | R\$ 10.500,00 | dez mil e quinhentos reais | 1029801510035 | CRISTÁLIA | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |
| 98 | PREDNISONA 20MG COMP | UNID. | 25000 | R\$ 0,73 | setenta e três centavos de real | R\$ 18.250,00 | dezoito mil, duzentos e cinquenta reais | 1029801510043 | CRISTÁLIA | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |
| 99 | PROMETAZINA 25MG- COMP | UNID. | 5.000 | R\$ 0,36 | trinta e seis centavos de real | R\$ 1.800,00 | um mil e oitocentos reais | 1029800420083 | CRISTÁLIA | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |
| 100 | PROPRANOLOL 40MG COMP | UNID. | 25000 | R\$ 0,06 | seis centavos de real | R\$ 1.500,00 | um mil e quinhentos reais | 1134302100020 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 102 | SALBUTAMOL XAROPE 120 ML | UNID. | 2000 | R\$ 3,74 | três reais e setenta e quatro centavos | R\$ 7.480,00 | sete mil, quatrocentos e oitenta reais | 1037000960033 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 103 | SECNIDAZOL 1000MG COMP | UNID. | 10000 | R\$ 2,10 | dois reais e dez centavos | R\$ 21.000,00 | vinte e um mil reais | 1410701310012 | PHARLAB | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. |
| 105 | SINVASTATINA 20MG COMP | UNID. | 35000 | R\$ 0,24 | vinte e quatro centavos de real | R\$ 8.400,00 | oito mil e quatrocentos reais | 1410701080076 | PHARLAB | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. |
| 106 | SINVASTATINA 40MG. COMP | UNID. | 20000 | R\$ 0,34 | trinta e quatro centavos de real | R\$ 6.800,00 | seis mil e oitocentos reais | 1410701080076 | PHARLAB | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. |
| 107 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA | UNID. | 6000 | R\$ 9,92 | nove reais e noventa e dois | R\$ 59.520,00 | cinquenta e nove mil, | 1039201700051 | VITAMEDIC | VITAMEDIC INDUSTRIA |





| | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|-------|--------|-----------|--|-----------------------|--|---------------|-----------------|--|
| | 40+80MG\ML 100ML | | | | centavos | | quinientos e vinte reais | | | FARMACEUTICA LTDA |
| 108 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP | UNID. | 20000 | R\$ 0,40 | quarenta centavos de real | R\$ 8.000,00 | oito mil reais | 1256802090021 | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA |
| 109 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO DE 400G | Tubos | 160 | R\$ 63,80 | sessenta e três reais e oitenta centavos | R\$ 10.208,00 | dez mil, duzentos e oito reais | 1476100230041 | NATIVITA | NATIVITA IND. COM. LTDA. |
| 110 | SULFADIAZINA DE PRATA (1%) 30G | Tubos | 1600 | R\$ 8,38 | oito reais e trinta e oito centavos | R\$ 13.408,00 | treze mil, quatrocentos e oito reais | 1476100230025 | NATIVITA | NATIVITA IND. COM. LTDA. |
| 111 | SULFATO FERROSO 40MG COMP | UNID. | 100000 | R\$ 0,10 | dez centavos de real | R\$ 10.000,00 | dez mil reais | RDC 199/2006 | AIRELA | AIRELA |
| 113 | ACIDO ASCÓRBICO 100MG AMP 5ML | UND | 7000 | R\$ 2,08 | dois reais e oito centavos | R\$ 14.560,00 | quatorze mil, quinientos e sessenta reais | 1108500280026 | FARMACE | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA |
| VALOR TOTAL DO LOTE | | | | | | R\$ 976.564,00 | novecentos e setenta e seis mil, quinientos e sessenta e quatro reais | | | |

LOTE 2 - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ANVISA | MARCA | FABRICANTE |
|------|----------------------------|---------|--------|----------------|---------------|------------------------------------|---------------|--|
| 115 | ADRENALINA 1MG\ML AMP 1ML | UNID. | 800 | R\$ 2,10 | R\$ 1.680,00 | um mil, seiscentos e oitenta reais | 1134300010016 | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 116 | ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 10ML | UNID. | 15000 | R\$ 0,70 | R\$ 10.500,00 | dez mil e quinientos reais | 1108500110066 | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA |
| 117 | ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 500ML | UNID. | 2000 | R\$ 9,40 | R\$ 18.800,00 | dezoito mil e oitocentos reais | 1004101000152 | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |

Rubrica: 
 F.S.: 1108500110066
 1108500110066

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|-------|------|--------------|--------------------------------------|------------------|--|---------------|------------|--|
| 119 | AMPICILINA 1G AMP DE 3ML | UNID. | 2000 | R\$ 11,00 | onze reais | R\$ 22.000,00 | vinte e dois mil reais | 1516700160081 | AUROBINDO | AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII - SURVEY N° 314, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA - |
| 120 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI | UNID. | 2300 | R\$ 13,20 | treze reais e vinte centavos | R\$ 30.360,00 | trinta mil, trezentos e sessenta reais | 1037001000092 | TEUTO | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A |
| 121 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI | UNID. | 2300 | R\$ 15,00 | quinze reais | R\$ 34.500,00 | trinta e quatro mil e quinhentos reais | 1037001000051 | TEUTO | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A |
| 122 | BUCOPAM COMPOSTO AMP 5ML | UNID. | 4000 | R\$ 4,00 | quatro reais | R\$ 16.000,00 | dezesesseis mil reais | 1134301210035 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 123 | BROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES AMP DE 1ML | UNID. | 4000 | R\$ 2,00 | dois reais | R\$ 8.000,00 | oito mil reais | 1134301250029 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 124 | BROMOPRIDA 10MG/ML | UNID. | 4000 | R\$ 3,72 | três reais e setenta e dois centavos | R\$ 14.880,00 | quatorze mil, oitocentos e oitenta reais | 1140200670035 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 125 | CEFTRIAXONA 1G INJ | UNID. | 4000 | R\$ 6,00 | seis reais | R\$ 24.000,00 | vinte e quatro mil reais | 1163701010061 | BLAUSIEGEL | Blau Farmacêutica S.A. |

Processo 201909000120033
 Rubrica: 1839
 Fis.: 1839

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|--------|-------|-----------|--|---------------|--|---------------|---------------|---|
| 126 | CIMETIDINA 150MG/ML AMP DE 2ML | UNID. | 3000 | R\$ 3,80 | três reais e oitenta centavos | R\$ 11.400,00 | onze mil e quatrocentos reais | 1038700250029 | HYPOFARMA | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA |
| 127 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA S/ V 2% /20ML | Frasco | 1500 | R\$ 10,80 | dez reais e oitenta centavos | R\$ 16.200,00 | dezesesseis mil e duzentos reais | 1134301020015 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 128 | COMPLEXO B AMP DE 2ML | UNID. | 12000 | R\$ 4,00 | quatro reais | R\$ 48.000,00 | quarenta e oito mil reais | 1038700290012 | HYPOFARMA | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA |
| 129 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMP DE 2,5ML | UNID. | 8000 | R\$ 3,80 | três reais e oitenta centavos | R\$ 30.400,00 | trinta mil e quatrocentos reais | 1134301140045 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 131 | DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML | UNID. | 8000 | R\$ 1,80 | um real e oitenta centavos | R\$ 14.400,00 | quatorze mil e quatrocentos reais | 1108500160039 | FARMACE | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA |
| 133 | DIPIRONA SÓDICA 500MG INJ AMP 2ML | UNID. | 10000 | R\$ 2,40 | dois reais e quarenta centavos | R\$ 24.000,00 | vinte e quatro mil reais | 1134301200021 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 134 | ETILEFRINA CLORIDRATO (EFORTIL) 10MG AMP 1ML | UNID. | 650 | R\$ 3,32 | três reais e trinta e dois centavos | R\$ 2.158,00 | dois mil, cento e cinquenta e oito reais | 1049712200019 | UNIÃO QUÍMICA | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |
| 135 | FUROSEMIDA 10MG AMP 2ML | UNID. | 3000 | R\$ 2,74 | dois reais e setenta e quatro centavos | R\$ 8.220,00 | oito mil, duzentos e vinte reais | 1018600320012 | SANTISA | SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - 04099395000182 - BRASIL - SP - BAURU |
| 136 | GENTAMICINA 20MG AMP 1ML | UNID. | 1000 | R\$ 2,60 | dois reais e sessenta | R\$ 2.600,00 | dois mil e seiscentos | 1140200130057 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |

Processo nº 000009/2023
 Fis.:
 Rubrica:
 08/10
 01/10

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|-------|------|-----------|--|---------------|---|---------------|-----------|--|
| 144 | LIDOCAÍNA 2%, COM EPINEFRINA | UNID. | 900 | R\$ 22,40 | vinte e dois reais e quarenta centavos | R\$ 20.160,00 | vinte mil, cento e sessenta reais | 1029800720138 | CRISTÁLIA | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |
| 145 | METOCLOPRAMIDA AMP 2ML | UNID. | 3000 | R\$ 1,40 | um real e quarenta centavos | R\$ 4.200,00 | quatro mil e duzentos reais | 1108500210028 | FARMACE | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA |
| 146 | METRONIDAZOL 5MG BOLSA DE 100ML | UNID. | 2000 | R\$ 10,30 | dez reais e trinta centavos | R\$ 20.600,00 | vinte mil e seiscentos reais | 1004101510010 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 147 | OXACILINA 500MG\ML | UNID. | 2000 | R\$ 7,40 | sete reais e quarenta centavos | R\$ 14.800,00 | quatorze mil e oitocentos reais | 1004101790031 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 148 | PROMETAZINA CLORIDRATO (FENERGAN) 25MG AMP 2ML | UNID. | 2000 | R\$ 3,40 | três reais e quarenta centavos | R\$ 6.800,00 | seis mil e oitocentos reais | 1134302020061 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |
| 149 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500ML | UNID. | 2000 | R\$ 9,00 | nove reais | R\$ 18.000,00 | dezoito mil reais | 1004100111012 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 150 | SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 100ML | UNID. | 3500 | R\$ 7,80 | sete reais e oitenta centavos | R\$ 27.300,00 | vinte e sete mil e trezentos reais | 1004100980129 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 151 | SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 250ML | UNID. | 3200 | R\$ 8,20 | oito reais e vinte centavos | R\$ 26.240,00 | vinte e seis mil, duzentos e quarenta reais | 1004100980129 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 152 | SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 500ML | UNID. | 4500 | R\$ 9,80 | nove reais e oitenta centavos | R\$ 44.100,00 | quarenta e quatro mil e cem reais | 1004100980129 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 153 | SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 250 ML | UNID. | 2500 | R\$ 8,20 | oito reais e vinte centavos | R\$ 20.500,00 | vinte mil e quinhentos | 1004100110175 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |

Fabrica: Fresenius
 Processamento: Fresenius
 58 de 100 itens
 28/08/2023



| | | | | | | | | | | |
|-----|---|-------|------|-----------|---------------------------------------|---------------|--|---------------|---------------|---|
| | | | | | | | reais | | | |
| 154 | SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 500ML | UNID. | 4000 | R\$ 10,00 | dez reais | R\$ 40.000,00 | quarenta mil reais | 1004101070444 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 155 | SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500ML | UNID. | 4500 | R\$ 13,00 | treze reais | R\$ 58.500,00 | cinquenta e oito mil e quinhentos reais | 1004101030035 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 156 | SORO RINGER SIMPLES SISTEMA FECHADO 500ML | UNID. | 4500 | R\$ 11,20 | onze reais e vinte centavos | R\$ 50.400,00 | cinquenta mil e quatrocentos reais | 1004101150057 | FRESENIUS | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. |
| 157 | TENOXICAM 20 MG FR AMP | UNID. | 2000 | R\$ 15,40 | quinze reais e quarenta centavos | R\$ 30.800,00 | trinta mil e oitocentos reais | 1049711380072 | UNIAO QUIMICA | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |
| 158 | TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP | UNID. | 2000 | R\$ 20,72 | vinte reais e setenta e dois centavos | R\$ 41.440,00 | quarenta e um mil, quatrocentos e quarenta reais | 1049714180155 | UNIAO QUIMICA | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |
| 159 | VITAMINA K (FITOMENADIONA) AMP 1ML | UNID. | 2000 | R\$ 4,20 | quatro reais e vinte centavos | R\$ 8.400,00 | oito mil e quatrocentos reais | 1134301290020 | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA |

VALOR TOTAL DO LOTE

R\$ 827.050,00

oitocentos e vinte e sete mil e cinquenta reais

LOTE 3 - MATERIAL HOSPITALAR

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ANVISA | MARCA | FABRICANTE |
|------|-------------------------------------|---------|--------|----------------|--------------|-------------|---------|---|
| 160 | ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNID | Pacotes | 300 | R\$ 8,72 | R\$ 2.616,00 | 81453139001 | ESTILO | ESTILO ARTEFATOS DE MADEIRA LTDA - BRASIL |
| 161 | ÁGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE GL 5L | Litros | 70 | R\$ 17,10 | R\$ 1.197,00 | 327570014 | FORTSAN | FORT QUIMICA LTDA - BRASIL - APARECIDA DE |

Maximed Distribuidora Medica Hospitalar LTDA
 Av. Olavo Sampaio, Qd 27 Lt 13, Centro, CEP: 65.760-000 – Presidente Dutra/MA
 CNPJ: 45.897.545/0001-80 | Inscrição Estadual: 12.750.761-2
 Fone: (99) 3078-1005 | licitacao@maximedhospitalar.com.br

Processo 2019002/2003
 Fis.:
 Rubrica:
 M R M A
 2003

| | | | | | | sete reais | | | GOIÂNIA | |
|-----|--|--------|------|-----------|--------------------------------|---------------|---|-------------|------------|--|
| 162 | AGULHA HIPODÉRMICA 20X5, 5 C/100 UND | Caixas | 600 | R\$ 12,40 | doze reais e quarenta centavos | R\$ 7.440,00 | sete mil, quatrocentos e quarenta reais | 80288090099 | TKL | Zhejiang INI Medical Devices Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 163 | AGULHA HIPODÉRMICA, 25X8 C/100 UND | Caixas | 600 | R\$ 12,40 | doze reais e quarenta centavos | R\$ 7.440,00 | sete mil, quatrocentos e quarenta reais | 80288090099 | TKL | Zhejiang INI Medical Devices Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 164 | AGULHA HIPODÉRMICA, 40X12 C/100 UND | Caixas | 900 | R\$ 12,40 | doze reais e quarenta centavos | R\$ 11.160,00 | onze mil, cento e sessenta reais | 80288090099 | TKL | Zhejiang INI Medical Devices Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 165 | AGULHA HIPODÉRMICA, 13X4, 5. C/100 UND | Caixas | 600 | R\$ 12,40 | doze reais e quarenta centavos | R\$ 7.440,00 | sete mil, quatrocentos e quarenta reais | 80288090099 | TKL | Zhejiang INI Medical Devices Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 166 | AGULHA HIPODÉRMICA, 25X7 C/100 UND | Caixas | 900 | R\$ 12,40 | doze reais e quarenta centavos | R\$ 11.160,00 | onze mil, cento e sessenta reais | 80288090099 | TKL | Zhejiang INI Medical Devices Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 167 | AGULHA HIPODÉRMICA, 30X8 C/100 UND | Caixas | 700 | R\$ 12,40 | doze reais e quarenta centavos | R\$ 8.680,00 | oito mil, seiscentos e oitenta reais | 80288090099 | TKL | Zhejiang INI Medical Devices Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 168 | ÁLCOOL ETÍLICO 70% 1000ML | Litros | 1100 | R\$ 9,80 | nove reais e oitenta centavos | R\$ 10.780,00 | dez mil, setecentos e oitenta reais | 395350001 | BELLOBELLA | BELLOBELLA INDUSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA -- BRASIL |

Processo: 23/001/2023
 Fis.:
 Rubrica:

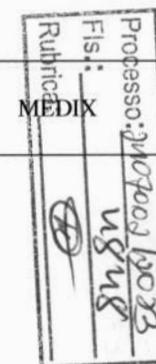
| | | | | | | | | | | |
|-----|---|---------|-----|------------|--|---------------|--|-------------|--------------|---|
| 169 | ALGODÃO HIDRÓFILO PACOTE DE 500G | Pacotes | 500 | R\$ 24,16 | vinete e quatro reais e dezesseis centavos | R\$ 12.080,00 | doze mil e oitenta reais | 80262590001 | NATHALIA | EURO MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL |
| 170 | AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO. | UNID. | 10 | R\$ 207,12 | duzentos e sete reais e doze centavos | R\$ 2.071,20 | dois mil e setenta e um reais e vinte centavos | 10150470481 | FOYOMED | Xiamen Compower Medical Tech. Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 171 | AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL | UNID. | 10 | R\$ 207,12 | duzentos e sete reais e doze centavos | R\$ 2.071,20 | dois mil e setenta e um reais e vinte centavos | 10150470481 | FOYOMED | Xiamen Compower Medical Tech. Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 172 | APARELHO DE PRESSÃO COM ABRAÇADEIRA VELCRO COM ESTETOSCÓPIO | Kits | 130 | R\$ 123,72 | cento e vinte e três reais e setenta e dois centavos | R\$ 16.083,60 | dezesseis mil e oitenta e três reais e sessenta centavos | 80275310022 | PREMIUM | WENZHOU KANGJU MEDICAL INSTRUMENTS CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 173 | APARELHO GLICOSIMETRO | UNID. | 80 | R\$ 119,80 | cento e dezenove reais e oitenta centavos | R\$ 9.584,00 | nove mil, quinhentos e oitenta e quatro reais | 80560310032 | ON CALL PLUS | ACON BIOTECH (HANGZHOU) CO.,LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 174 | ATADURA CREPOM 10 CM GRAMATURA 1: 13F C/ 12 UND | Pacotes | 900 | R\$ 8,52 | oito reais e cinquenta e dois centavos | R\$ 7.668,00 | sete mil, seiscentos e sessenta e oito reais | 81648610003 | ANAPOLIS | ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME - BRASIL |
| 175 | ATADURA CREPOM 15CM GRAMATURA 1: 13 F C/ 12 UNID | Pacotes | 900 | R\$ 14,16 | quatorze reais e dezesseis centavos | R\$ 12.744,00 | doze mil, setecentos e quarenta e | 81648610003 | ANAPOLIS | ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO DE |

Rubrica: 
 Fls.: 58/55
 Processo: 2020/0001/13023

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|---------|------|------------|--|---------------|--|--------------|------------|--|
| | | | | | | | quatro reais | | | PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME - BRASIL |
| 176 | CATGUT CROMADO 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID | Caixas | 150 | R\$ 224,00 | duzentos e vinte e quatro reais | R\$ 33.600,00 | trinta e três mil e seiscentos reais | 10426020007 | BIOLINE | BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - EPP - BRASIL |
| 177 | CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID | Caixas | 150 | R\$ 180,00 | cento e oitenta reais | R\$ 27.000,00 | vinte e sete mil reais | 10243410012 | SHALON | SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL |
| 178 | CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AG CXA C/ 24 UNID | Caixas | 30 | R\$ 180,00 | cento e oitenta reais | R\$ 5.400,00 | cinco mil e quatrocentos reais | 10243410012 | SHALON | SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL |
| 179 | CLAMP UMBILICAL | UNID. | 500 | R\$ 0,50 | cinquenta centavos de real | R\$ 250,00 | duzentos e cinquenta reais | 80026189005 | SR | SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL |
| 180 | CLOREXIDINA 0,5% 1000ML | Litros | 120 | R\$ 20,86 | vinte reais e oitenta e seis centavos | R\$ 2.503,20 | dois mil, quinhentos e três reais e vinte centavos | RDC 199/2006 | VIC PHARMA | VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |
| 181 | COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML | UNID. | 750 | R\$ 5,48 | cinco reais e quarenta e oito centavos | R\$ 4.110,00 | quatro mil, cento e dez reais | 80163570043 | MEDSONDA | MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL |
| 182 | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML | UNID. | 890 | R\$ 7,26 | sete reais e vinte e seis centavos | R\$ 6.461,40 | seis mil, quatrocentos e sessenta e um reais e quarenta centavos | 10150470593 | WELL LEAD | WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 183 | COMPRESSA DE GAZE 7.5x75 9F C/ 500 UNID | Pacotes | 1600 | R\$ 30,00 | trinta reais | R\$ 48.000,00 | quarenta e oito mil | 81481900005 | AMERICA | AMED S/A - BRASIL |

Processo nº 001/2023
 Rubrica: 9/8/23
 FLS.: 13

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|---------|------|-----------|-------------------------------------|---------------|--|-------------|--------------|--|
| 193 | FITA PARA GLICEMIA C/50 UND | Caixas | 600 | R\$ 64,00 | sessenta e quatro reais | R\$ 38.400,00 | trinta e oito mil e quatrocentos reais | 80560310031 | ON CALL PLUS | ACON BIOTECH (HANGZHOU) CO.,LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 194 | GORRO HOSPITALAR CERCA DE 60 G/M2 TAMANHO ÚNICO DESCARTÁVEL COM 100 | Pacotes | 200 | R\$ 11,38 | onze reais e trinta e oito centavos | R\$ 2.276,00 | dois mil, duzentos e setenta e seis reais | 81818100004 | VABENE | JINHUA JINZHAO IMPORT AND EXPORT CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 195 | JELCO Nº 20 | UNID. | 500 | R\$ 1,10 | um real e dez centavos | R\$ 550,00 | quinhentos e cinquenta reais | 10150470365 | POLYMED | POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA |
| 196 | JELCO Nº 22 | UNID. | 1060 | R\$ 1,10 | um real e dez centavos | R\$ 1.100,00 | um mil e cem reais | 10150470365 | POLYMED | POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA |
| 197 | JELCO Nº 24 | UNID. | 1000 | R\$ 1,10 | um real e dez centavos | R\$ 1.100,00 | um mil e cem reais | 10150470365 | POLYMED | POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA |
| 198 | KIT PAPANICOLAU TAM. M | UNID. | 4000 | R\$ 6,22 | seis reais e vinte e dois centavos | R\$ 24.880,00 | vinte e quatro mil, oitocentos e oitenta reais | 10237610190 | VAGISPEC | KOLPLAST C I S.A. - BRASIL |
| 199 | KIT PAPANICOLAU TAM. P | UNID. | 4000 | R\$ 5,90 | cinco reais e noventa centavos | R\$ 23.600,00 | vinte e três mil e seiscentos reais | 10237610190 | VAGISPEC | KOLPLAST C I S.A. - BRASIL |
| 200 | LÂMINA BISTURI Nº 24 CXA C/ 100 UNID | Caixas | 150 | R\$ 40,06 | quarenta reais e seis centavos | R\$ 6.009,00 | seis mil e nove reais | 10150470404 | STERILANCE | SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 201 | LUVA CIRÚRGICA 7,5 | Pares | 4000 | R\$ 1,98 | um real e noventa e oito centavos | R\$ 7.920,00 | sete mil, novecentos e vinte reais | 80495510010 | MEDIX | HARTELEGA SDN BHD - MALÁSIA |



| | | | | | | | | | | |
|-----|---|--------|-----|-----------|---|--------------|---|---------------|-----------|--|
| | | | | | dois centavos | | cinquenta e três reais | | | INSTRUMENTS CO.,LTD (YANCHENG) - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 210 | FIO DE NYLON 3-0 C/ AG 3 CM CXA C/24 ENV. | Caixas | 150 | R\$ 55,02 | cinquenta e cinco reais e dois centavos | R\$ 8.253,00 | oito mil, duzentos e cinquenta e três reais | 80495519040 | MEDIX | YANCHENG HUIDA MEDICAL INSTRUMENTS CO.,LTD (YANCHENG) - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 211 | FIO DE NYLON 4-0 C/ AG 3 CM CXA C/24 ENV. | Caixas | 150 | R\$ 55,02 | cinquenta e cinco reais e dois centavos | R\$ 8.253,00 | oito mil, duzentos e cinquenta e três reais | 80495519040 | MEDIX | YANCHENG HUIDA MEDICAL INSTRUMENTS CO.,LTD (YANCHENG) - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 212 | FIO DE NYLON 5-0 C/ AG 3 CM CXA C/24 ENV. | Caixas | 150 | R\$ 55,02 | cinquenta e cinco reais e dois centavos | R\$ 8.253,00 | oito mil, duzentos e cinquenta e três reais | 80495519040 | MEDIX | YANCHENG HUIDA MEDICAL INSTRUMENTS CO.,LTD (YANCHENG) - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 213 | ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL | UNID. | 50 | R\$ 6,98 | seis reais e noventa e oito centavos | R\$ 349,00 | trezentos e quarenta e nove reais | ISENTO | SUPERMEDY | SUPERMEDY |
| 214 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100M | Rolos | 60 | R\$ 83,38 | oitenta e três reais e trinta e oito centavos | R\$ 5.002,80 | cinco mil e dois reais e oitenta | RDC 5456/2020 | POLAR FIX | POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE |

Processo 2020/009/2023
 F.:
 R.:
 Policia:

| | | | | | | centavos | | | | PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL |
|-----|--------------------------------------|---------|------|------------|-------------------------------------|---------------|--|---------------|--------------|---|
| 215 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150X100M | Rolos | 60 | R\$ 102,06 | cento e dois reais e seis centavos | R\$ 6.123,60 | seis mil, cento e vinte e três reais e sessenta centavos | RDC 5456/2020 | HARBO | ANQING KANGMINGNA PACKAGINH CO LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR |
| 216 | PAPEL LENÇOL USO DESCARTÁVEL 50X50CM | Rolos | 200 | R\$ 12,22 | doze reais e vinte e dois centavos | R\$ 2.444,00 | dois mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais | ISENTO | ORTOFEN | ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA - BRASIL |
| 217 | PAPEL LENÇOL USO DESCARTÁVEL 70X50CM | Rolos | 200 | R\$ 16,40 | dezesseis reais e quarenta centavos | R\$ 3.280,00 | três mil, duzentos e oitenta reais | ISENTO | ALECRIM | ALECRIM |
| 218 | POVIDINE DEGERMANTE 1000ML | Litros | 220 | R\$ 80,00 | oitenta reais | R\$ 17.600,00 | dezessete mil e seiscentos reais | RDC 199/2006 | VIC PHARMA | VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |
| 219 | POVIDINE TÓPICO 1000ML | Litros | 220 | R\$ 70,00 | setenta reais | R\$ 15.400,00 | quinze mil e quatrocentos reais | RDC 199/2006 | VIC PHARMA | VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |
| 220 | PROPE DESCARTÁVEL C/ 100 UNID | Pacotes | 1000 | R\$ 11,28 | onze reais e vinte e oito centavos | R\$ 11.280,00 | onze mil, duzentos e oitenta reais | 80175349004 | ANADONA | ANADONA COMERCIO E CONFECÇÕES LTDA - EPP - BRASIL |
| 221 | SCALP 21G | UNID. | 8000 | R\$ 0,32 | trinta e dois centavos de real | R\$ 2.560,00 | dois mil, quinhentos e sessenta reais | 10369469003 | LABOR IMPORT | POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA |
| 222 | SCALP 23G | UNID. | 8000 | R\$ 0,32 | trinta e dois centavos de real | R\$ 2.560,00 | dois mil, quinhentos e sessenta | 10369469003 | LABOR IMPORT | POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA |

Processo 2020/0001/2023
 N.º 1851
 Rubrica



| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|---------|-----|-----------|-----------------------------|-------------------------|---|-------------|----------|--|--|
| | | | | | | | | | | REPÚBLICA POPULAR | |
| 229 | SONDA URETRAL N. 16 | UNID. | 800 | R\$ 1,02 | um real e dois centavos | R\$ 816,00 | oitocentos e dezesseis reais | 10150470535 | FOYOMED | NINGBO MFLAB MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR | |
| 230 | SONDA URETRAL N. 18 | UNID. | 800 | R\$ 1,02 | um real e dois centavos | R\$ 816,00 | oitocentos e dezesseis reais | 10150470535 | FOYOMED | NINGBO MFLAB MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR | |
| 231 | TERMÔMETRO CLINICO COMUM | UNID. | 200 | R\$ 20,12 | vinte reais e doze centavos | R\$ 4.024,00 | quatro mil e vinte e quatro reais | 10343200027 | INCOTERM | Vega Technologies INC. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR | |
| 232 | TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL | UNID. | 100 | R\$ 20,12 | vinte reais e doze centavos | R\$ 2.012,00 | dois mil e doze reais | 10343200027 | INCOTERM | Vega Technologies INC. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR | |
| 233 | TOUCA DESCARTÁVEL SANFONADA C/ 100 UNID | Pacotes | 800 | R\$ 11,10 | onze reais e dez centavos | R\$ 8.880,00 | oito mil, oitocentos e oitenta reais | 80175349005 | ANADONA | ANADONA COMERCIO E CONFECÇÕES LTDA - EPP - BRASIL | |
| VALOR TOTAL DO LOTE | | | | | | R\$ 656.310,00 | seiscentos e cinquenta e seis mil, trezentos e dez reais | | | | |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA | | | | | | R\$ 2.459.924,00 | dois milhões, quatrocentos e cinquenta e nove mil, novecentos e vinte e quatro reais | | | | |

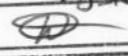
CONDIÇÕES COMERCIAIS

Local de Entrega: Conforme Edital
 Prazo de Entrega: Conforme Edital

Maximed Distribuidora Medica Hospitalar LTDA
 Av. Olavo Sampaio, Qd 27 Lt 13, Centro, CEP: 65.760-000 – Presidente Dutra/MA
 CNPJ: 45.897.545/0001-80 | Inscrição Estadual: 12.750.761-2
 Fone: (99) 3078-1005 | licitacao@maximedhospitalar.com.br

Rubrica:
 Processo 01/2023
 1853

Consulta

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 240700219013 |
| Fis.: | 1856 |
| Rubrica: |  |

Consultar Restrição Contratar Administração Pública

Detalhar

| | | |
|--------------------|--|--------------------|
| CNPJ | Razão Social | Nome Fantasia |
| 45.897.545/0001-80 | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | MAXIMED HOSPITALAR |
| Situação | Situação Cadastral | |
| Idoneo | Credenciado | |

VOLTAR

REALIZAR NOVA PESQUISA

VOLTAR PARA PÁGINA INICIAL



| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 210700212073 |
| Fis.: | 1857 |
| Rubrica: | |

Processo: 2107002 DO 23
Fls.: 4858
Rubrica:

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

| | | | | | |
|--|----------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Nome Empresarial: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA NIRE : 21201228545 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada | | | Protocolo: MAC2302838680 | | |
| NIRE (Sede) 21201228545 | CNPJ 45.897.545/0001-80 | Data de Ato Constitutivo 04/04/2022 | Início de Atividade 24/03/2022 | | |
| Endereço Completo Avenida OLAVO SAMPAIO, Nº SN, QUADRA 27, LOTE 13, CENTRO - Presidente Dutra/MA - CEP 65760-000 | | | | | |
| Objeto Social 46.45-1-01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4637-1-99 COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (COMERCIO ATACADISTA DE ADOCANTES, COMERCIO ATACADISTA DE COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS). 4639-7-01 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL 46.44-3-01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO 46.45-1-02 COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA 46.45-1-03 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 46.46-0-01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 46.46-0-02 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 46.47-8-01 COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA 46.49-4-08 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR 46.51-6-01 COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA 46.64-8-00 COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR PARTES E PECAS 46.91-5-00 COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS 46.18-4-02 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES 47.53-9-00 COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO 47.54-7-01 COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS 47.71-7-01 COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS 4772-5-00 COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL 47.73-3-00 COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS 47.74.1-00 COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE OPTICA 4729-6-99 COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (PRODUTOS NATURAIS E DIETETICOS, SORVETES, EMBALADOS, EM POTES E SIMILARES) 49.30-2-01 TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL 49.30-2-02 TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL 53.20-2-02 SERVICOS DE ENTREGA RAPIDA. | | | | | |
| Capital Social R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) Capital Integralizado R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) | | Porte ME (Microempresa) | | Prazo de Duração Indeterminado | |
| Dados do Sócio | | | | | |
| Nome HILBY NOGUEIRA SOARES | CPF/CNPJ 004.080.523-92 | Participação no capital R\$ 50.000,00 | Espécie de sócio Sócio | Administrador N | Término do mandato Indeterminado |
| Nome JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO | CPF/CNPJ 882.548.953-68 | Participação no capital R\$ 225.000,00 | Espécie de sócio Sócio | Administrador S | Término do mandato Indeterminado |
| Nome LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES | CPF/CNPJ 017.811.073-60 | Participação no capital R\$ 225.000,00 | Espécie de sócio Sócio | Administrador S | Término do mandato Indeterminado |
| Dados do Administrador | | | | | |
| Nome JOAO MOREIRA DE SOUSA NETO | CPF 882.548.953-68 | | | Término do mandato Indeterminado | |
| Nome LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES | CPF 017.811.073-60 | | | Término do mandato Indeterminado | |
| Último Arquivamento | | | Situação | | |
| Data 16/06/2023 | Número 20230653880 | Ato/eventos 223 / 223 - BALANCO | | CANCELADA-MEI Status SEM STATUS | |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/07/2023, às 17:45:35 (horário de Brasília).

| | |
|----------|---|
| Processo | 2007003/2023 |
| Fis.: | 1859 |
| Rubrica: |  |

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Protocolo: MAC2302838680

NIRE : 21201228545

Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código GR12NFAY.



MAC2302838680

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário(a) Geral