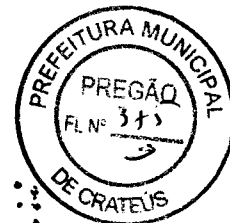


PROPOSTAS

AJUSTADAS

PE005/2025-SESA

OBJETO: FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE LOCAL, NAS UNIDADES DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS LIGADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRATEÚS-CE.



PROPOSTA ADEQUADA

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATEUS

SETOR DE LICITAÇÕES

Att. Sr(a) Pregoeiro(a)

Pregão Eletrônico nº PE005/2025-SESA

Processo Administrativo nº 00009.20250123/0002-60

Abertura das Propostas: 21 de Fevereiro de 2025 às 08:30 Horas

Data do Início da Disputa: 21 de Fevereiro de 2025 às 08:30 Horas

Prezado(a) Pregoeiro(a),

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta Escrita, relativa ao objeto do Pregão Eletrônico

nº PE005/2025-SESA, bem como as informações, especificações e as condições abaixo discriminadas:

1. IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

Razão Social: LANEMED HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia: LANEMED HOSPITALAR

CNPJ: 28.325.730/0001-81 / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.662022-8

Endereço: Rua João Cordeiro nº 2616 - Bairro: Joaquim Távora – Fortaleza/CE – CEP: 60.110-535

Telefone: (85) 3015-1142

E-mail Diretoria: contato@lanemedhospitalar.com

E-mail's Licitação: licitacao@lanemedhospitalar.com

Dados Bancários: Agência Banco do Brasil nº 3202-2 e Conta Corrente nº: 75.519-2

2. Identificação do Representante Legal e responsável pela Assinatura da Ata de Registro de Preços e do contrato:

Nome: Emanuel Lopes de Oliveira

Cargo: Sócio

RG nº 2002002087399 SSP/CE

CPF nº 869.724.053-00

Telefone: (85) 99658-1343

E-mail: contato@lanemedhospitalar.com

3. OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE LOCAL, NAS UNIDADES DE DISPENSÃO DE MEDICAMENTOS LIGADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRATEUS-CE

LOTE 01 - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND	QTD	MARCA	P. UNIT	P. TOTAL
1	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG	COMP	20.000	PRATI	R\$ 0,34	R\$ 6.800,00
2	ácido fólico, aplicação antianêmico, apresentação comprimido, composição: ácido fólico, dosagem: 5	COMP	64.000	PRATI	R\$ 0,20	R\$ 12.800,00
3	albendazol, concentração : 400 mg forma farmaceutica: comprimido mastigável	COMP	10.000	PRATI	R\$ 1,06	R\$ 10.600,00
4	amoxicilina concentração 50mg/ml, apresentação: pó para suspensão oral	FR	6.000	PRATI	R\$ 10,00	R\$ 60.000,00
5	amoxicilina, concentração: 500ml	CAPS	36.000	HIPOLABOR	R\$ 0,28	R\$ 10.080,00
6	amoxicilina, princípio ativo: associada com clavulanato de potássio, concentração: 50 mg/ml + 12,5 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oral	FR	20.000	HIPOLABOR	R\$ 18,00	R\$ 360.000,00
7	amoxicilina princípio ativo: associada com clavulanato de potássio, concentração: 500ml + 125mg	COMP	4.000	HIPOLABOR	R\$ 1,96	R\$ 7.840,00
8	anlodipino besilato, dosagem: 5 mg	COMP	160.000	GEOLAB	R\$ 0,06	R\$ 9.600,00
9	azitromicina, dosagem: 500 mg	COMP	36.000	GEOLAB	R\$ 0,98	R\$ 35.280,00
10	azitromicina, dosagem: 40 mg/ml apresentação: suspensão oral	MG	3.600	GEOLAB	R\$ 11,65	R\$ 41.940,00
11	bimatoprost, dosagem: 0,3 mg/ml, apresentação: solução oftálmica	FR	80	EUROFARMA	R\$ 19,04	R\$ 1.523,20



12	brinzolamida, concentração: 10 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oftálmica	FR	120	PRATI	R\$ 49,43	RS 5.931,60
13	beclometasona dipropionato, apresentação: spray nasal, dosagem: 50 mcg/dose, características adicionais: frasco dosador com aerogador nasal	FR	1.000	PRATI	R\$ 39,02	RS 39.020,00
14	beclometasona dipropionato, concentração: 200 mcg/dose, forma farmacêutica: aerossol oral, característica adicional: frasco dosador com bocal aerogador	FR	1.000	PRATI	R\$ 37,75	RS 37.750,00
15	benzilpenicilina, apresentação: benzatina, dosagem: 1.200.000ui, uso: injetável	FR-AMP	1.200	BLAU	R\$ 7,63	RS 9.156,00
16	budesonida, apresentação: aerossol nasal, concentração: 50mcg/dose, características adicionais: frasco com válvula dosificadora	FR	80	BLAU	R\$ 21,00	RS 1.680,00
17	cefalexina, dosagem 50 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão	FR	1.200	EUROFARMA	R\$ 9,43	RS 11.316,00
18	cefalexina, dosagem: 500 mg	COMP	20.000	HIPOLABOR	R\$ 0,68	RS 13.600,00
19	ciprofibrato, dosagem: 100 mg	COMP	10.000	EUROFARMA	R\$ 0,29	RS 2.900,00
20	ciprofloxacino cloridrato, dosagem: 500 mg	COMP	40.000	HIPOLABOR	R\$ 0,40	RS 16.000,00
21	claritromicina dosagem: 500ml apresentação comprimido	COMP	1.200	HIPOLABOR	R\$ 2,43	RS 2.916,00
22	dipirona sódica, dosagem: 500 mg	COMP	80.000	PRATI	R\$ 0,16	RS 12.800,00
23	dipirona sódica, dosagem: 500 mg/ml, apresentação solução oral (gotas)	FR	6.000	PRATI	R\$ 1,22	RS 7.320,00
24	domperidona, dosagem: 10 mg	COMP	1.200	PRATI	R\$ 0,13	RS 156,00
25	dorzolamida cloridrato, dosagem: 2%, tipo medicamento: solução oftálmica	FR	120	EUROFARMA	R\$ 37,53	RS 4.503,60
26	enalapril maleato, dosagem: 20 mg	COMP	120.000	PRATI	R\$ 0,08	RS 9.600,00
27	espironolactona, dosagem: 25 mg	COMP	24.000	PRATI	R\$ 0,21	RS 5.040,00
28	finasterida, concentração: 5 mg	COMP	12.000	EUROFARMA	R\$ 0,31	RS 3.720,00
29	fluconazol, dosagem: 150 mg	CAPS	4.000	GEOLAB	R\$ 0,47	RS 1.880,00
30	gliclazida, concentração: 30 mg, forma farmacêutica: liberação prolongada	COMP	36.000	E.M.S	R\$ 0,23	RS 8.280,00
31	gliclazida, concentração: 60 mg, forma farmacêutica: liberação prolongada	COMP	60.000	E.M.S	R\$ 0,48	RS 28.800,00
32	ibuprofeno dosagem: 600 mg	COMP	160.000	PRATI	R\$ 0,17	RS 27.200,00
33	levotiroxina sódica, dosagem: 25 mcg	COMP	36.000	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 0,23	RS 8.280,00
34	loratadina, concentração: 1mg/ml, tipo medicamento: xarope	FR	1.200	PRATI	R\$ 5,18	RS 6.216,00
35	loratadina dosagem: 10 mg	COMP	43.200	PRATI	R\$ 0,09	RS 3.888,00
36	losartana potássica, dosagem: 50 mg	COMP	180.000	PRATI	R\$ 0,05	RS 9.000,00
37	metformina cloridrato, dosagem: 500 mg	COMP	96.000	PRATI	R\$ 0,10	RS 9.600,00
38	metildopa, dosagem: 250 mg	COMP	1.000	PRATI	R\$ 0,70	RS 700,00
39	nistatina, dosagem: 100.000 ui/ml, apresentação: suspensão oral	FR	1.200	PRATI	R\$ 5,66	RS 6.792,00
40	nitrofurantoina, dosagem: 100 mg	COMP	1	HIPOLABOR	R\$ 0,51	RS 0,51
41	paracetamol, apresentação: associado com codeína, dosagem: 500ml + 30mg	COMP	400	PRATI	R\$ 0,48	RS 192,00
42	paracetamol, dosagem comprimido: 500 mg	COMP	40.000	PRATI	R\$ 0,13	RS 5.200,00
43	permetrina, dosagem: 10 mg/ml, indicação: loção	FR	1.200	NATULAB	R\$ 4,89	RS 5.868,00
44	prednisolona concentração: 3 mg/ml, forma farmacêutica: solução oral	FR	4.800	GEOLAB	R\$ 5,80	RS 27.840,00
45	prednisona, dosagem: 5 mg	COMP	12.000	GEOLAB	R\$ 0,13	RS 1.560,00
46	salbutamol, dosagem: 100 mcg/dose, forma farmacêutica: aerosol oral	FR	1.200	NATULAB	R\$ 11,80	RS 14.160,00
47	sinvastatina, dosagem: 20 mg	COMP	120.000	PRATI	R\$ 0,16	RS 19.200,00
48	sulfametoxazol, composição: associado à trimetoprima, concentração: 40mg + 8mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oral	FR	600	PRATI	R\$ 4,96	RS 2.976,00
49	sulfametoxazol, composição: associado à trimetoprima, concentração: 400mg + 80mg	COMP	6.000	PRATI	R\$ 0,17	RS 1.020,00
50	sulfato ferroso, dosagem ferro: 440mg de ferro ii	COMP	20.000	PRATI	R\$ 0,11	RS 2.200,00
51	timolol, concentração: 0,5%, indicação: solução oftálmica	FR	1.200	HIPOLABOR	R\$ 2,65	RS 3.180,00
52	varfarina sódica, dosagem: 5 mg	COMP	1.200	EUROFARMA	R\$ 0,12	RS 144,00
53	composição: sal cloridrato, concentração: 15mg/5ml, forma farmacêutica: xarope	FR 120ML	1.200	E.M.S	R\$ 4,29	RS 5.148,00
54	composição: sal cloridrato, concentração: 30 mg/5 ml, forma farmacêutica: xarope	FR 120ML	1.200	E.M.S	R\$ 4,48	RS 5.376,00
55	bromoprida, dosagem: 10 mg	COMP	6.000	PRATI	R\$ 0,24	RS 1.440,00
56	bromoprida, dosagem: 4 mg/ml, apresentação: gotas	FR	1.200	PRATI	R\$ 2,20	RS 2.640,00
57	antiespasmódico, 10 mg, 20 drágeas, uso oral. uso adulto e pediátrico acima de 6 anos.	COMP	6.000	PRATI	R\$ 0,29	RS 1.740,00
58	buscopan gotas 10mg/ml	FR 20ML	1.200	FARMACE	R\$ 5,47	RS 6.564,00
59	clexane 40mg, conteúdo: 10 seringas	CX 10 UN	120	SAFETY	R\$ 385,00	RS 46.200,00



60	dexclorfeniramina maleato, composição: associada à betametasona, concentração: 2 mg/ml + 0,25 mg/5ml, forma farmacêutica: solução oral	FR	1.200	EUROFARMA	R\$ 4,60	R\$ 5.520,00
61	dipirona, dosagem: 1g, apresentação: comprimido	CX 10 UN	40.000	HIPOLABOR	R\$ 4,00	R\$ 160.000,00
62	dropropizina, dosagem: 3,0 mg/ml, apresentação: xarope	FRSC	1.200	UNIAO QUIMICA	R\$ 5,21	R\$ 6.252,00
63	nimesulida, dosagem: 100 mg	COMP	12.000	UNIAO QUIMICA	R\$ 0,15	R\$ 1.800,00
64	nistatina, dosagem: 25.000 ui/g apresentação: creme vaginal, com aplicadores.	BING	1.200	PRATI	R\$ 8,32	R\$ 9.984,00
65	prolopa 200/50 mg com 30 comprimidos	CX	3.600	ROCHE	R\$ 53,00	R\$ 190.800,00
66	prolopa 100/25 mg com 30 comprimidos	CX	6.000	ROCHE	R\$ 29,20	R\$ 175.200,00
67	sulfato de neomicina + bacitracina zinca pomada 5mg/g + 250ui/g. caixa contendo 1 bisnaga de 5g.	CX	1.200	PRATI	R\$ 2,42	R\$ 2.904,00
VALOR TOTAL						R\$ 1.555.616,91
um milhão, quinhentos e cinquenta e cinco mil, seiscentos e dezesseis reais e noventa e um centavos						

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA DE PREÇO	R\$ 1.555.616,91
um milhão, quinhentos e cinquenta e cinco mil, seiscentos e dezesseis reais e noventa e um centavos	

4. **PRazo DE ENTREGA:** 05(cinco) dias, conforme edital.

5. **VALIDADE DA PROPOSTA:** A presente Proposta Escrita é válida por 60 (sessenta) dias, conforme edital.

6. **CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:**

*Nos preços estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

*O objeto cotado atende todas as exigências do Edital e seus anexos, relativos à especificações e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas.

*O prazo de entrega do objeto será indicado no termo de Referência.

*O local de entrega do objeto será indicado no termo de Referência.

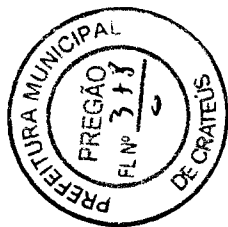
Declaro para os devidos fins que nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas Leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Fortaleza(CE), 21 de Fevereiro de 2025.

LANEMED HOSPITALAR
Assinado de forma digital por LANEMED
HOSPITALAR LTDA:28325730000181
Dados: 2025.02.21 13:05:41 -03'00'

Cordialmente;

LANEMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 28.325.730/0001-81
EMANUEL LOPES DE OLIVEIRA
SÓCIO PROPRIETÁRIO
RG nº 2002002087399-SSP/CE
CPF Nº 869.724.053-00



PLANILHA DEMONSTRAÇÃO EXEQUIBILIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATEUS

SETOR DE LICITAÇÕES

Att. Sr(a) Pregoeiro(a)

Pregão Eletrônico nº PE005/2025-SESA

Processo Administrativo nº 00009.20250123/0002-60

Prezado(a) Pregoeiro(a),

Pelo presente, em atendimento à sua convocação, apresentamos o demonstrativo de custos de aquisição e exequibilidade para o lotes arrematados por esta empresa:

Formação do Preço:

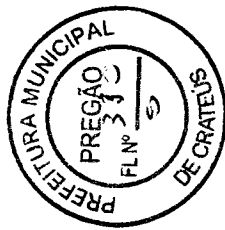
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO DE AQUISIÇÃO	CUSTOS (FRETE E IMPOSTOS)	RENTABILIDADE (25%)	PREÇO TOTAL
1	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG	COMP	20.000	R\$ 0,34	0,25	0,03	0,06	6.800,00
2	ácido fólico, aplicação antianêmico, apresentação comprimido, composição: ácido fólico, dosagem: 5	COMP	64.000	R\$ 0,20	0,15	0,01	0,04	12.800,00
3	albendazol, concentração: 400 mg forma farmacêutica: comprimido mastigável	COMP	10.000	R\$ 1,06	0,78	0,08	0,20	10.600,00
4	amoxicilina concentração 50mg/ml, apresentação: pó para suspensão oral	FR	6.000	R\$ 10,00	7,37	0,74	1,84	60.000,00
5	amoxicilina, concentração: 500ml	CAPS	36.000	R\$ 0,28	0,21	0,02	0,05	10.080,00
6	amoxicilina, princípio ativo: associada com clavulanato de potássio, concentração 50 mg/ml + 12,5 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oral	FR	20.000	R\$ 18,00	13,27	1,33	3,32	360.000,00
7	amoxicilina princípio ativo: associada com clavulanato de potássio, concentração: 500ml + 125mg	COMP	4.000	R\$ 1,96	1,44	0,14	0,36	7.840,00
8	anlodipino besilato, dosagem: 5 mg	COMP	160.000	R\$ 0,06	0,04	0,00	0,01	9.600,00
9	azitromicina, dosagem: 500 mg	COMP	36.000	R\$ 0,98	0,72	0,07	0,18	35.280,00
10	azitromicina, dosagem: 40 mg/ml apresentação: suspensão oral	MG	3.600	R\$ 11,65	8,59	0,86	2,15	41.940,00
11	bimatoprost, dosagem: 0,3 mg/ml, apresentação: solução oftálmica	FR	80	R\$ 19,04	14,03	1,40	3,51	1.523,20
12	brinzolamida, concentração: 10 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oftálmica	FR	120	R\$ 49,43	36,43	3,64	9,11	5.931,60
13	bedometasona dipropionato, apresentação: spray nasal, dosagem: 50 mcg/dose, características adicionais: frasco dosador com aerogador nasal	FR	1.000	R\$ 39,02	28,76	2,88	7,19	39.020,00
14	bedometasona dipropionato, concentração: 200 mcg/dose, forma farmacêutica: aerossol oral, característica adicional: frasco dosador com bocal aerogador	FR	1.000	R\$ 37,75	27,82	2,78	6,96	37.750,00
15	benzilpenicilina, apresentação: benzatina, dosagem: 1.200.000ui, uso: injetável	FR-AMP	1.200	R\$ 7,63	5,62	0,56	1,41	9.156,00
16	budesonida, apresentação: aerossol nasal, concentração: 50mcg/dose, características adicionais: frasco com válvula dosificadora	FR	80	R\$ 21,00	15,48	1,55	3,87	1.680,00
17	cefalexina, dosagem 50 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão	FR	1.200	R\$ 9,43	6,95	0,69	1,74	11.316,00
18	cefalexina, dosagem: 500 mg	COMP	20.000	R\$ 0,68	0,50	0,05	0,13	13.600,00
19	ciprofibrato, dosagem: 100 mg	COMP	10.000	R\$ 0,29	0,21	0,02	0,05	2.900,00
20	ciprofloxacino cloridrato, dosagem: 500 mg	COMP	40.000	R\$ 0,40	0,29	0,03	0,07	16.000,00
21	claritromicina dosagem: 500ml apresentação comprimido	COMP	1.200	R\$ 2,43	1,79	0,18	0,45	2.916,00
22	dipirona sódica, dosagem: 500 mg	COMP	80.000	R\$ 0,16	0,12	0,01	0,03	12.800,00
23	dipirona sódica, dosagem: 500 mg/ml, apresentação solução oral (gotas)	FR	6.000	R\$ 1,22	0,90	0,09	0,22	7.320,00
24	domperidona, dosagem: 10 mg	COMP	1.200	R\$ 0,13	0,10	0,01	0,02	156,00
25	dorzolamida cloridrato, dosagem: 2%, tipo medicamento: solução oftálmica	FR	120	R\$ 37,53	27,66	2,77	6,91	4.503,60



LANEMED
HOSPITALAR
LTDA:28325730
000181

Aguardado de forma
direta, LANEMED
FONE: 3015-1142
E-MAIL: licitacao@lanemedhospitalar.com

26	enalapril maleato, dosagem: 20 mg	COMP	120.000	R\$ 0,08	0,06	0,01	0,01	9.600,00
27	espironolactona, dosagem: 25 mg	COMP	24.000	R\$ 0,21	0,15	0,02	0,04	5.040,00
28	finasterida, concentração: 5 mg	COMP	12.000	R\$ 0,31	0,23	0,02	0,06	3.720,00
29	fluconazol, dosagem: 150 mg	CAPS	4.000	R\$ 0,47	0,35	0,03	0,09	1.880,00
30	glidazida, concentração: 30 mg, forma farmacêutica: liberação prolongada	COMP	36.000	R\$ 0,23	0,17	0,02	0,04	8.280,00
31	glidazida, concentração: 60 mg, forma farmacêutica: liberação prolongada	COMP	60.000	R\$ 0,48	0,35	0,04	0,09	28.800,00
32	ibuprofeno dosagem: 600 mg	COMP	160.000	R\$ 0,17	0,13	0,01	0,03	27.200,00
33	levotiroxina sódica, dosagem: 25 mcg	COMP	36.000	R\$ 0,23	0,17	0,02	0,04	8.280,00
34	loratadina, concentração: 1mg/ml, tipo medicamento: xarope	FR	1.200	R\$ 5,18	3,82	0,38	0,95	6.216,00
35	loratadina dosagem: 10 mg	COMP	43.200	R\$ 0,09	0,07	0,01	0,02	3.888,00
36	losartana potássica, dosagem: 50 mg	COMP	180.000	R\$ 0,05	0,04	0,00	0,01	9.000,00
37	metformina cloridrato, dosagem: 500 mg	COMP	96.000	R\$ 0,10	0,07	0,01	0,02	9.600,00
38	metildopa, dosagem: 250 mg	COMP	1.000	R\$ 0,70	0,52	0,05	0,13	700,00
39	nistatina, dosagem: 100.000 ui/ml, apresentação: suspensão oral	FR	1.200	R\$ 5,66	4,17	0,42	1,04	6.792,00
40	nitrofurantoina, dosagem: 100 mg	COMP	1	R\$ 0,51	0,38	0,04	0,09	0,51
41	paracetamol, apresentação: associado com codeína, dosagem: 500ml + 30mg	COMP	400	R\$ 0,48	0,35	0,04	0,09	192,00
42	paracetamol, dosagem: comprimido: 500 mg	COMP	40.000	R\$ 0,13	0,10	0,01	0,02	5.200,00
43	permetrina, dosagem: 10 mg/ml, indicação: loção	FR	1.200	R\$ 4,89	3,60	0,36	0,90	5.868,00
44	prednisolona concentração: 3 mg/ml, forma farmacêutica: solução oral	FR	4.800	R\$ 5,80	4,27	0,43	1,07	27.840,00
45	prednisona, dosagem: 5 mg	COMP	12.000	R\$ 0,13	0,10	0,01	0,02	1.560,00
46	salbutamol, dosagem: 100 mcg/dose, forma farmacêutica: aerosol oral	FR	1.200	R\$ 11,80	8,70	0,87	2,17	14.160,00
47	sinvastatina, dosagem: 20 mg	COMP	120.000	R\$ 0,16	0,12	0,01	0,03	19.200,00
48	sulfametoxazol, composição: associado à trimetoprima, concentração: 40mg + 8mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oral	FR	600	R\$ 4,96	3,66	0,37	0,91	2.976,00
49	sulfametoxazol, composição: associado à trimetoprima, concentração: 400mg + 80mg	COMP	6.000	R\$ 0,17	0,13	0,01	0,03	1.020,00
50	sulfato ferroso, dosagem: ferro:440mg de ferro ii	COMP	20.000	R\$ 0,11	0,08	0,01	0,02	2.200,00
51	timolol, concentração: 0,5%, indicação: solução oftálmica	FR	1.200	R\$ 2,65	1,95	0,20	0,49	3.180,00
52	varfarina sódica, dosagem: 5 mg	COMP	1.200	R\$ 0,12	0,09	0,01	0,02	144,00
53	composição: sal cloridrato, concentração: 15mg/5ml, forma farmacêutica: xarope	FR 120ML	1.200	R\$ 4,29	3,16	0,32	0,79	5.148,00
54	composição: sal cloridrato, concentração: 30 mg/5 ml, forma farmacêutica: xarope	FR 120ML	1.200	R\$ 4,48	3,30	0,33	0,83	5.376,00
55	bromoprida, dosagem: 10 mg	COMP	6.000	R\$ 0,24	0,18	0,02	0,04	1.440,00
56	bromoprida, dosagem: 4 mg/ml, apresentação: gotas	Fr	1.200	R\$ 2,20	1,62	0,16	0,41	2.640,00
57	antiespasmódico, 10 mg, 20 drágeas, uso oral, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos.	COMP	6.000	R\$ 0,29	0,21	0,02	0,05	1.740,00
58	buscopan gotas 10mg/ml	Fr 20ML	1.200	R\$ 5,47	4,03	0,40	1,01	6.564,00
59	dexâne 40mg, conteúdo: 10 seringas	CX 10 UN	120	R\$ 385,00	283,75	28,37	70,94	46.200,00
60	dexclorfeniramina maleato, composição: associada à betametasona, concentração: 2 mg/ml + 0,25 mg/5ml, forma farmacêutica: solução oral	FR	1.200	R\$ 4,60	3,39	0,34	0,85	5.520,00
61	dipirona, dosagem: 1g, apresentação: comprimido	CX 10 UN	40.000	R\$ 4,00	2,95	0,29	0,74	160.000,00
62	dropropizina, dosagem: 3,0 mg/ml, apresentação: xarope	FRSC	1.200	R\$ 5,21	3,84	0,38	0,96	6.252,00
63	nimesulida, dosagem: 100 mg	COMP	12.000	R\$ 0,15	0,11	0,01	0,03	1.800,00
64	nistatina, dosagem: 25.000 ui/g apresentação: creme vaginal, com aplicadores.	BING	1.200	R\$ 8,32	6,13	0,61	1,53	9.984,00
65	prolopa 200/50 mg com 30 comprimidos	CX	3.600	R\$ 53,00	39,06	3,91	9,77	190.800,00
66	prolopa 100/25 mg com 30 comprimidos	CX	6.000	R\$ 29,20	21,52	2,15	5,38	175.200,00
67	sulfato de neomicina + bacitracina zinca pomada 5mg/g + 250ui/g, caixa contendo 1 bisnaga de 5g.	CX	1.200	R\$ 2,42	1,78	0,18	0,45	2.904,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA DE PREÇO								1.555.616,91



4. PRAZO DE ENTREGA: 05(cinco) dias, conforme edital.

5. VALIDADE DA PROPOSTA: A presente Proposta Escrita é válida por 60 (sessenta) dias, conforme edital.

6. CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

*Nos preços estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

*O objeto cotado atende todas as exigências do Edital e seus anexos, relativos às especificações e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas.

*O prazo de entrega do objeto será indicado no termo de Referência.

*O local de entrega do objeto será indicado no termo de Referência.

Declaro para os devidos fins que nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas Leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Fortaleza(CE), 21 de Fevereiro de 2025.

Cordialmente;

LANEMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 28.325.730/0001-81

EMANUEL LOPES DE OLIVEIRA

SÓCIO PROPRIETÁRIO

RG nº 2002002087399-SSP/CE

CPF Nº 869.724.053-00

**LANEMED HOSPITALAR
LTDA:28325730000181**

Assinado de forma digital por

LANEMED HOSPITALAR

LTDA:28325730000181

Dados: 2025.02.21 13:44:05

-03'00'

RECEBEMOS DE DROGAFARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.645,07 DESTINATÁRIO: LANEMED HOSPITALAR LTDA - A CETO MARACANAU-CE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº. 000.239.877
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA NESTOR BARBOSA, 465
AMADEU FURTADO - 60455-610
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 32631957

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.239.877
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2322 0110 5215 5900 0110 5500 1000 2398 7717 0790 4910

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323220003280496 - 24/01/2022 16:05:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST SUBSTITUIDO NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

063721830

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

10.521.559/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

LANEMED HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

R 12 A, 00019 - A

MUNICÍPIO

MARACANAU

CNPJ - CPF

28.325.730/0001-81

DATA DA EMISSÃO

24/01/2022

DATA DA SAÍDA ENTRADA

24/01/2022

HORA DA SAÍDA ENTRADA

16:05:24

BAIRRO - DISTRITO

CENTO

CEP

61925-230

UF

FONE - FAX

CE

8597665534

INSCRIÇÃO ESTADUAL

066620228

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Valor	23/02/2022	Valor	10/03/2022	Valor	25/03/2022
	RS 1.579,26		RS 1.532,90		RS 1.532,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO ICMS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,66	4.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CC-FINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	345,07	0,00	0,00	0,00	90,74	4.645,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ENTREGA PRÓPRIA

ENDEREÇO

RUA NESTOR BARBOSA

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA

MARCA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

MUNICÍPIO

FORTALEZA

NUMERAÇÃO

2

PLACA DO VEÍCULO

POE1095

UF

CE

UF

CE

CNPJ - CPF

10.521.559/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

063721830

PESO BRUTO

8,150

PESO LÍQUIDO

8,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2617	AZITROMICINA 500MG C 05 (GENÉRICO) (MEDQU) PF: 9,95 Lista (+) BCREF: 1503,13 VRE: 117,24 Volume: 1,2 Lote: 011692 Quant: 200.000 Fab: 01/05/2021 Val: 31/05/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=1.434,28 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=22,95	30042029	060	5405	UN	200.0000	7,5000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1264	ESPACADOR P-MEDICAMENTO EM AEROSOL (G-TEC) PF: 38,00 Lista (o) BCREF: 2805,84 VRE: 218,86 Volume: 3,4 Lote: 302001 Quant: 80.000 Fab: 01/08/2020 Val: 31/08/2025	90192020	260	5405	UN	80.0000	35,0000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: LANEMED HOSPITALAR
ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA. DEC 24569/1997
ICMS PARA EFEITO DE CRÉDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 4308,97 ICMS: 775,61
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 4308,97 VALOR: 336,1 Email do Destinatário: luis_mendes36@hotmail.com
PED VENDA: 369320
COMERCIAL: REPRES.: 148 OPERAD.: 149 AG. ÇOB: BRADESCO
ROTA: ENTREGA PRÓPRIA
COD. CLIENTE: 3846
NUM. ALVARA: 0000095
EMAIL_TRANS: logisticaidrogafarma@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOFARMACE DIST DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 38.718,05 DESTINATÁRIO: LANEMED HOSPITALAR LTDA 326 CORDEIRO, - 2616 JOAQUIM TAVORA FORTALEZA-CE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATEÚS

FL N° 31

REGISTRO ELETRÔNICO

NF-e

Nº. 000.003.971
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOFARMACE DIST DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. JULIO JORGE VIEIRA 100, -
CIDADE DOS FUNCIONARIOS - 60822-575
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8521355468

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.971
Série 001
Folha 1/5

CHAVE DE ACESSO

2325 0241 6009 5300 0178 5500 1000 0039 7110 0004 0002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250012173988 - 05/02/2025 14:39:33

NA TIREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

61740713

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

41.600.953/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

LANEMED HOSPITALAR LTDA 326

CNPJ / CPF

28.325.730/0001-81

DATA DA EMISSÃO

05/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOAO CORDEIRO, - 2616

BAIRRO / DISTRITO

JOAQUIM TAVORA

CEP

60110-535

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2025

MUNICÍPIO

FORTALEZA

UF

CE

PHONE / FAX

8530151142

INSCRIÇÃO ESTADUAL

066620228

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:37:18

FATURA / DUPLICATA		
Num.	001	Num.
Venc.	07/03/2025	Venc.
Valor	RS 12.906,01	Valor
Num.	002	Num.
Venc.	22/03/2025	Venc.
Valor	RS 12.906,02	Valor
Num.	003	Num.
Venc.	06/04/2025	Venc.
Valor	RS 12.906,02	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,02	38.718,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,99	38.718,05	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

107

ESPÉCIE

DIVERSOS

MARCA

NÚMERAÇÃO

107

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19374	CEFEPIMA 2G PO INJ IV C/50 FA (G) - BIOCIMICO (+) Lote: 010321 Quant: 50.000 Fab: 31/01/2023 Val: 31/01/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30042059	560	5403	FA	50.0000	15,3000	765,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
18295	CEFTRIAXONA 1G IV INJ (G) CX C 100 - BLAU (+) Lote: 24110130 Quant: 600.000 Fab: 31/10/2023 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30042059	560	5403	CX	600.0000	4,9000	2.940,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19417	ALCOOL ABSOLUTO 99,5 ANIDRO 1LT - CICLO FARMA (N) Lote: 0180 092024 Quant: 2.000 Fab: 23/09/2020 Val: 23/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	22071090	060	5403	L	2.0000	8,8000	17,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
19418	ALCOOL GEL 70 IL - 860G - CICLO FARMA (N) Lote: 0206 092024 Quant: 48.000 Fab: 26/09/2020 Val: 26/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	38089429	060	5403	L	48.0000	8,2500	396,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19242	CAPTOPRIL 25MG CX C/ 500 CP (G) - CIMED (+) Lote: 2413090 Quant: 500.000 Fab: 04/06/2023 Val: 04/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	CPR	500.0000	0,0400	20,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
18569	OLEO DE GIRASSOL AGE (DERMAEX) 200ML - NUTRIEX (+) Lote: 0181922311 Quant: 10.000 Fab: 30/11/2019 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	060	5403	FRS	10.0000	6,8000	68,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Int. Contribuinte: [ROTA: 1] [PI D.: 4044] [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R11,910.75 (30.76%)] [Fonte: IBPT, TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS, COFINS LEI 10147/2000: 38.251.85] N.FANT.: LANEMED HOSPITALAR LTDA - VEND: JAIR DE FREITAS| SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009|| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]

Impresso em 05/02/2025 às 14:43:36

Gerado em www.fstf.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOFARMACE DIST DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. JULIO JORGE VIEIRA 100; .
CIDADE DOS FUNCIONARIOS - 60822-575
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8521355468

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.003.971
Série 001
Folha 2/5



CHAVE DE ACESSO

2325 0241 6009 5300 0178 5500 1000 0039 1000 0000 0000 0000 0000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250012173988 - 05/02/2025 14:43:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

61740713

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

41.600.953/0001-78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
19604	GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX (+) Lote: 2433228 Quant: 400.000 Fab: 01/11/2023 Val: 01/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	060	5403	UN	400.0000	0.6800	272.00	0.00	0.00	0.00		0.00		
19536	SOL. CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - EQUIPLEX (+) Lote: 2417951 Quant: 720.000 Fab: 01/11/2023 Val: 01/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	560	5403	FRS	720.0000	4.5600	3.283.20	0.00	0.00	0.00		0.00		
19254	AMBROXOL 30MG/5ML ADT FR 100ML (G) - FARMACE (+) Lote: CA24G372 Quant: 10.000 Fab: 23/06/2020 Val: 23/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	FRS	10.0000	3.0600	30.60	0.00	0.00	0.00		0.00		
19270	DEXAMETASONA 2MG/ML CX C/100 AMP IML (G) - FARMACE (+) Lote: DE24G005 Quant: 200.000 Fab: 30/06/2023 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	AMP	200.0000	0.9100	182.00	0.00	0.00	0.00		0.00		
19554	DEXAMETASONA DISSODICO 4MG/ML 2.5ML C/100 (G) - FARMACE (+) Lote: DX241.141 Quant: 1200.000 Fab: 31/10/2023 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	AMP	1.200.0000	1.2700	1.524.00	0.00	0.00	0.00		0.00		
19155	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML (DICLOFARMA) CX C/100AMP 3ML - FARMACE (+) Lote: DC24I056 Quant: 400.000 Fab: 31/08/2023 Val: 31/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039047	360	5403	AMP	400.0000	1.0000	400.00	0.00	0.00	0.00		0.00		
19561	ESCOPOLAMINA BUTIL. - DIPIRONA MONOID(20MG+2.5G) 5ML C/100 (G) - FARMACE (+) Lote: HC23L187 Quant: 200.000 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	AMP	200.0000	1.6000	320.00	0.00	0.00	0.00		0.00		
19559	METRONIDAZOL IV 5MG ML FR 100ML (NIDAZOFARMA) - FARMACE (+) Lote: 24L0451A Quant: 120.000 Fab: 19/10/2023 Val: 19/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039076	060	5403	FRS	120.0000	5.6000	672.00	0.00	0.00	0.00		0.00		
5622	SOL. CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FARMACE (+) Lote: 25A0009A Quant: 1440.000 Fab: 31/12/2023 Val: 31/12/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	FRS	1.440.0000	3.9100	5.630.40	0.00	0.00	0.00		0.00		
56	SOL. CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML - FARMACE (+) Lote: 24I5284B Quant: 960.000 Fab: 31/08/2023 Val: 31/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	UN	960.0000	5.4500	5.232.00	0.00	0.00	0.00		0.00		
5626	SOL. RINGER C/LACTATO 500ML - FARMACE (+) Lote: 25A12006E Quant: 192.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	FRS	192.0000	7.5000	1.440.00	0.00	0.00	0.00		0.00		
19106	OXACILINA 500MG CX C/50FA (OXACILIN) - FRESENIUS (+) Lote: 78TD1745 Quant: 400.000 Fab: 26/04/2023 Val: 26/04/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30041019	060	5403	FA	400.0000	4.6500	1.860.00	0.00	0.00	0.00		0.00		

Impresso em 21/02/2025 às 14:43:36

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOFARMACE DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. JULIO JORGE VIEIRA 100, .
CIDADE DOS FUNCIONARIOS - 60822-575
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8521355468

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.971
Série 001
Folha 3/5



CHAVE DE ACESSO
2325 0241 6009 5300 0178 5500 1000 0039 71
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223250012173988 - 05/02/2025 14:39:09



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
61740713

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF
41.600.953/0001-78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
19301	ACEBROFILINA 25MG 5ML XPE PED FR 120ML (G) - GLOBO (+) Lote: A40A01124 Quant: 10.000 Fab: 02/04/2020 Val: 02/04/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039049	060	5403	FRS	10.0000	6.4400	64,40	0,00	0,00	0,00		0,00		
19136	CLINDAMICINA FOSF 150MG/ML CX 100AMP 4ML (G) - HIPOLABOR (-) Lote: AA-086 24 Quant: 100.000 Fab: 31 10 2023 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30032099	560	5403	AMP	100.0000	3.6500	365,00	0.00	0.00	0,00		0,00		
18933	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C 100 AMP 10ML (B1) (G) - HIPOLABOR (-) Lote: AP-065/24M Quant: 100.000 Fab: 31/08/2023 Val: 31/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	560	5403	AMP	100.0000	3.6500	365,00	0.00	0.00	0,00		0,00		
19284	AMIODARONA 50MG ML CX C 100AMP 3ML (G) - HIPOLABOR (+) Lote: AD-005 24 Quant: 100.000 Fab: 30/06/2023 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049054	560	5403	AMP	100.0000	3.7500	375,00	0.00	0.00	0,00		0,00		
19277	HEPARINA SUBC. 5000UI/0.25ML AMP CX C/50 (PARINEX) - HIPOLABOR (+) Lote: U027-24M Quant: 50.000 Fab: 31/10 2022 Val: 31/10/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	060	5403	AMP	50.0000	9.1000	455,00	0.00	0.00	0,00		0,00		
18534	IPRATROPIO BROMETO 0.25MG ML FR 20ML (G) - HIPOLABOR (-) Lote: 1042/24 Quant: 15.000 Fab: 30/06/2023 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30044990	560	5403	FRS	15.0000	1.2500	18,75	0.00	0.00	0,00		0,00		
18885	LIDOCAÍNA CLOR. 2º S/V CX C/25 FA 20ML (G) - HIPOLABOR (-) Lote: LL-119/24 Quant: 100.000 Fab: 30/06/2023 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049043	560	5403	FA	100.0000	5.2000	520,00	0.00	0.00	0,00		0,00		
18922	MORFINA 10MG ML CX C 100AMP 1ML (A1) (G) - HIPOLABOR (+) Lote: AZ-005/24M Quant: 100.000 Fab: 30/08 2023 Val: 30/08 2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	560	5403	AMP	100.0000	4.0400	404,00	0.00	0.00	0,00		0,00		
19557	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AMP 2ML (G) - HIPOLABOR (+) Lote: AQ-090 24 Quant: 100.000 Fab: 31 10 2023 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	060	5403	AMP	100.0000	1.3000	130,00	0.00	0.00	0,00		0,00		
18817	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML (PROMETAZOL) CX C 100 - HIPOLABOR (-) Lote: BL-011/24 Quant: 200.000 Fab: 31/07/2023 Val: 31/07/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049075	060	5403	AMP	200.0000	4.4200	884,00	0.00	0.00	0,00		0,00		
18585	SIMETICONA 75MG ML 10ML (G) GT5 - HIPOLABOR (+) Lote: 1310/24 Quant: 30.000 Fab: 31/08/2020 Val: 31 08 2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	060	5403	FRS	30.0000	1.5600	46,80	0.00	0.00	0,00		0,00		
18243	COMPLEXO B (HYPLEX) POLIVITAMINICO CX C 100AMP 2ML - HYPOFARMA (+) Lote: 23121632 Quant: 200.000 Fab: 31/12/2022 Val: 31/12/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039019	060	5403	AMP	200.0000	1.2300	246,00	0.00	0.00	0,00		0,00		
19454	METOCLOPRAMIDA 10MG; 2ML AMP 2ML (NOPROSIL) - ISOFARMA (-) Lote: 4010176 Quant: 400.000 Fab: 17 01 2023 Val: 17/01/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049041	060	5403	AMP	400.0000	0.7800	312,00	0.00	0.00	0,00		0,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOFARMACE DIST DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. JULIO JORGE VIEIRA 100, .
CIDADE DOS FUNCIONARIOS - 60822-575
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8521355468

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.003.971
Série 001
Folha 4/5



CHAVE DE ACESSO

2325 0241 6009 5300 0178 5500 1000 0039 7110 0004 0002

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Municipal de Crateús

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250012173988 - 05/02/2025 14:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

61740713

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

41.600.938/0001-79

PREFEITURA MUNICIPAL

PREGÃO

3

CRATEÚS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19453	METARAMINOL 10MG/ML SOL. INJ. 1ML IV IM (ARAMIN) - CRISTALIA (-) Lote: 50010432 Quant: 25.000 Fab: 31/01/2023 Val: 31/01/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	AMP	25.0000	20.7000	517,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
19509	PROPOFOL (PRODOTIL 1ª) 10MG/ML EMU INJ 20ML (C1) - MIDFARMA (+) Lote: 24PF20082 Quant: 5.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt 0,00 VALOR ICMS ST 0,00	30049095	660	5403	AMP	5.0000	11,2000	56,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19508	LACTULOSE 667MG ML (POLIMAIAS) C 120ML AMEIXA - NUTRIEX (N) Lote: 0225772405 Quant: 10.000 Fab: 08/05/2020 Val: 08/05/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST= 0,00 pSt 0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21069030	060	5403	FRS	10.0000	5,2600	52,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
19494	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML IV/IM 2ML (G) - SANTISA (+) Lote: 20502623 Quant: 100.000 Fab: 31/12/2022 Val: 31/12/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30032061	560	5403	AMP	100.0000	1,0600	106,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
18929	DIAZEPAM 5MG/ML IV/IM CX 100 AMP 2ML (B1) (G) - SANTISA (+) Lote: 20100824 Quant: 200.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/04/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt 0,00 VALOR ICMS ST 0,00	30039074	560	5403	AMP	200.0000	0,9400	188,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
18928	DIPIRONA SODICA 500MG ML 2ML IV IM CX C/100 AMP (G) - SANTISA (+) Lote: 20724624 Quant: 1000.000 Fab: 31/05/2023 Val: 31/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt 0,00 VALOR ICMS ST= 0,00	30039099	060	5403	AMP	1.000.0000	0,8400	840,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19348	FUROSEMIDA 20MG SOL. INJ IV/IM CX 100 AMP X 2ML (G) - SANTISA (+) Lote: 20201324 Quant: 100.000 Fab: 31/01/2023 Val: 31/01/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt 0,00 VALOR ICMS ST= 0,00	30039099	560	5403	AMP	100.0000	0,8900	89,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19507	HIDROCORTISONA 100MG (ANDROCORTIL) F/A - TEUTO (+) Lote: 2595745 Quant: 600.000 Fab: 08/05/2023 Val: 08/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30043210	060	5403	FA	600.0000	3,5000	2.100,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19096	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) CX 50 F/A - TEUTO (-) Lote: 25961773 Quant: 100.000 Fab: 18/03/2023 Val: 18/03/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt 0,00 VALOR ICMS ST= 0,00	30043933	060	5403	FA	100.0000	5,6500	565,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19157	PENICILINA BENZATINA (BEPEBEN) 1.200.000UI CX C/ 50FA - TEUTO (+) Lote: 2505805 Quant: 200.000 Fab: 05/04/2023 Val: 05/04/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt 0,00 VALOR ICMS ST= 0,00	30041013	560	5403	FA	200.0000	7,8000	1.560,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
17796	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY (AERODINI) 200 DOSES - TEUTO (+) Lote: 07642963 Quant: 10.000 Fab: 08/06/2023 Val: 08/06/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt 0,00 VALOR ICMS ST= 0,00	30049039	060	5403	UN	10.0000	17,4000	174,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19173	CETOPROFENO 100MG IV (ARTIRINID) CX C/50 FA - UNIAO QUIMICA (+) Lote: 2436531 Quant: 350.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049029	060	5403	FA	350.0000	4,4800	1.568,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19549	CLORPROMAZINA (CLORPROMAZ) 5MG/ML CX 50AMP 5ML (C1) - UNIAO QUIMICA (-) Lote: 2431932 E Quant: 50.000 Fab: 31/08/2023 Val: 31/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST= 0,00	30049079	560	5403	AMP	50.0000	2,2100	110,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOFARMACE DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. JULIO JORGE VIEIRA 100, .
CIDADE DOS FUNCIONARIOS - 60822-575
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8521355468

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.003.971
Série 001
Folha 5/5


CHAVE DE ACESSO
2325 0241 6009 5300 0178 5500 1000 0939 7110 0004 0002
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223250012173988 - 05/02/2025 14:39:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
61740713

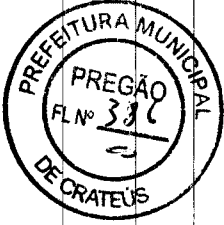
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF
41.600.953/0001-78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18920	DESLANOSIDEO (DESLANOL) 0,2MG/ML SOL INJ 50AMP X 2ML - UNIAO QUIMICA (+) Lote: 2344331 Quant: 50.000 Fab: 31/10/2022 Val: 31/10/2025 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049075	560	5403	AMP	50.0000	2,4100	120,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
19285	OMEPRAZOL 40MG (UNIPRAZOL) PO SOL INJ CX 50FA+50DIL 10ML - UNIAO QUIMICA (+) Lote: 2428913 Quant: 30.000 Fab: 31/05/2023 Val: 31/05/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049069	560	5403	AMP	30.0000	13,1000	393,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
18490	CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 1L - VIC PHARMA (+) Lote: M36837 Quant: 2.000 Fab: 18/02/2021 Val: 18/02/2027 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	L	2,0000	12,6000	25,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
19089	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 50 AMP 2ML (G) - WASSER FARMA (+) Lote: WFF24002 Quant: 600.000 Fab: 06/02/2024 Val: 28/02/2028 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049045	060	5403	AMP	600,0000	1,6900	1.014,00	0,00	0,00	0,00		0,00	



RECEBEMOS DE DROGAFARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 8.000,50 DESTINATÁRIO: LANEMED HOSPITALAR LTDA - R 12 A, 00019 - A CENTO MARACANAU-CE

NF-e

Nº. 000.247.803
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA NESTOR BARBOSA, 465
AMADEU FURTADO - 60455-610
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 32631957

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.247.803
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

2322 0310 5215 5900 0110 5500 1000 2478 0316 4212 2660

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323220018708506 - 30/03/2022 15:46:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST SUBSTITUIDO NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

063721830

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

10.521.559/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

LANEMED HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

R 12 A, 00019 - A

MUNICÍPIO

MARACANAU

CNPJ / CPF

28.325.730/0001-81

DATA DA EMISSÃO

30/03/2022

DATA DA SAÍDA ENTRADA

30/03/2022

HORA DA SAÍDA ENTRADA

15:46:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	29/04/2022	Venc.	09/05/2022	Venc.	19/05/2022	Venc.	27/05/2022
Valor	RS 2.000,14	Valor	RS 2.000,12	Valor	RS 2.000,12	Valor	RS 2.000,12

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,80	7.475,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	524,80	0,00	0,00	0,00	68,47	8.000,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ENTREGA PRÓPRIA

ENDEREÇO

RUA NESTOR BARBOSA

QUANTIDADE

20

ESPECIE

CAIXA

MARCA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

POE1095

UF

CE

CNPJ - CPF

10.521.559/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CE

063721830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2449	AAS INFANTIL 100MG C/500 (SALICETIL) (BRAST) PF: 1.00 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRC: 319.18 VRE: 24.90 Volume: 17 Lote: 011419 Quant: 12.000 Fab: 01/01/2021 Val: 31/12/2022 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST-303.35 pSt-1.60 VALOR ICMS ST- 4.85	30039071	060	5405	CX	12.0000	26.5500	318,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1858	ALBENDAZOL SUSP C 10ML (ALBEL) (GEOLA) Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRC: 143.46 VRE: 11.19 Volume: 1.16 Lote: 2116852 Quant: 80.000 Fab: 01/12/2021 Val: 31/12/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST-141.21 pSt-1.00 VALOR ICMS ST-1.41	30049063	060	5405	UN	80.0000	1.7900	143,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7791	BACLOFENÓ 10MG C/20 (GENÉRICO) (TEUTO) PF: 12.35 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRC: 236.68 VRE: 18.46 Volume: 17 Lote: 7585170 Quant: 75.000 Fab: 01/07/2021 Val: 31/07/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST-232.84 pSt-1.00 VALOR ICMS ST- 2.33	30049099	060	5405	CX	75.0000	3.1500	236,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

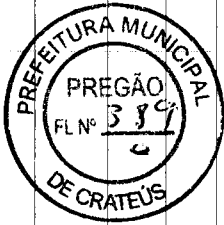
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO:LANEMED HOSPITALAR
ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBST.TRIBUTARIA. DEC 24569/1997
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:6468.68 ICMS:1164.34
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 6575.06 VALOR: 512.84 Email do Destinatário: luis_mendes36@hotmail.com
PED.VENDA: 379415
COMERCIAL: REPRES.:148 OPERAD.:149 AG. COB:BRADESCO
ROTA: ENTREGA PRÓPRIA
COD. CLIENTE: 3846
NUM. ALVARA: 0000095
EMAIL_TRANS: logisticadrogafarma@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica													
DROGAFARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA RUA NESTOR BARBOSA, 465 AMADEU FURTADO - 60455-610 FORTALEZA - CE Fone/Fax: 32631957		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1											
		Nº. 000.247.803 Série 001 Folha 2/3		CHAVE DE ACESSO 2322 0310 5215 5900 0110 5500 1000 2478 0316 4212 2660											
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ST SUBSTITUIDO NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323220018708506 - 30/03/2022 15:46:58													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063721830		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ - CPF 10.521.559/0001-10											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
472	CARVEDILOL 12,5MG C/30 (GENÉRICO) (NOVA) PF: 20.01 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 223.41 VRE: 17.43 Volume: 17 Lote: 204220 Quant: 50.000 Fab: 01/09/2021 Val: 30/09/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=219,00 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=3,50	30049069	560	5405	UN	50,0000	4,4600	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1873	CARVEDILOL 25MG C/30 (CARDBET) (MULTI) PF: 5,95 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 304,55 VRE: 23,75 Volume: 17 Lote: 2Q7027 Quant: 50.000 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=298,73 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=4,78	30049099	560	5405	UN	50,0000	6,0800	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1875	CARVEDILOL 6,25MG C/30 (CARDBET) (MULTI) PF: 3,50 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 189,34 VRE: 14,77 Volume: 18 Lote: 2R4386 Quant: 50.000 Fab: 01/01/2022 Val: 31/01/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=181,67 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=2,91	30049099	560	5405	UN	50,0000	3,7800	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
291	CEFALXINA 500MG C/10 (CEFAGEL) (MULTI) PF: 21,23 Lista (-) Desc.Emb.10.00% BCRE: 674,73 VRE: 52,63 Volume: 7,89,17 Lote: 2H4901 Quant: 150.000 Fab: 01/05/2021 Val: 31/05/2023	30042052	360	5405	UN	150,0000	4,4900	673,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2207	DEXAMETASONA 4MG C/10 (DEXASON) (TEUTO) Lista (-) Desc.Emb.10.00% BCRE: 269,89 VRE: 21,05 Volume: 16 Lote: 9465149 Quant: 60.000 Fab: 01/09/2021 Val: 30/09/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=265,57 pSt=1,00 VALOR ICMS ST=2,66	30043210	060	5405	UN	60,0000	4,4900	269,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7657	DORZOLAMIDA SOL. OFT C/ 5ML (GENÉRICO) (BIOSI) PF: 29,75 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 936,11 VRE: 73,02 Volume: 16 Lote: 2111187 Quant: 40.000 Fab: 01/10/2021 Val: 31/10/2023 PMC: 0,00 Retido na compra: BASE ICMS ST=902,30 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=14,44	30049079	560	5405	UN	40,0000	23,3600	934,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
847	IVERMECTINA 6MG C/04 (GENÉRICO) (VITAM) PF: 7,50 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 845,29 VRE: 65,93 Volume: 13,14,18 Lote: 061545 Quant: 125.000 Fab: 01/03/2021 Val: 31/03/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=831,56 pSt=1,00 VALOR ICMS ST=8,32	30049059	060	5405	UN	125,0000	6,7500	843,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
812	LORATADINA 10MG C/12 (LORASLIV) (VITAM) PF: 1,50 Lista (-) Desc.Emb.10.00% BCRE: 72,13 VRE: 5,63 Volume: 16 Lote: 066728 Quant: 50.000 Fab: 01/01/2022 Val: 31/01/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=69,19 pSt=1,00 VALOR ICMS ST=0,69	30049069	060	5405	UN	50,0000	1,4400	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3432	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG C/30 (GENÉRICO) (PHARL) PF: 2,50 Lista (+) BCRE: 398,73 VRE: 31,10 Volume: 5,6,16 Lote: 20005813 Quant: 200.000 Fab: 01/10/2020 Val: 31/10/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=798,30 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=12,77	30049099	060	5405	UN	200,0000	1,9900	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7193	PERMETRINA 5% LOÇÃO C/ 60ML (PERMENATI) (NATIV) PF: 25,00 Lista (-) Desc.Emb.10.00% BCRE: 215,19 VRE: 16,78 Volume: 18 Lote: 211012 Quant: 30.000 Fab: 01/12/2021 Val: 31/12/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=211,15 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=3,38	30049021	060	5405	UN	30,0000	7,1600	214,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7715	PREDNISONA 20MG C/20 (GENÉRICO) (GLOBO) PF: 13,18 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 188,14 VRE: 14,67 Volume: 16 Lote: A295-002/22 Quant: 30.000 Fab: 01/02/2022 Val: 28/02/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=181,21 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=2,90	30033929	060	5405	UN	30,0000	6,2600	187,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
DROGAFARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA RUA NESTOR BARBOSA, 465 AMADEU FURTADO - 60455-610 FORTALEZA - CE Fone/Fax: 32631957				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.247.803 Série 001 Folha 3/3				CHAVE DE ACESSO							
								2322 0310 5215 5900 0110 5500 1000 2478 0316 4212 2660 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sistema Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
VENDA ST SUBSTITUIDO NO ESTADO								323220018708506 - 30/03/2022 15:46:58							
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO MUNICIPAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ / CPF			
063721830												10.521.559/0001-10			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1857	PRESERVATIVO CAIXA C 48 (LUBRIFICADO) (RILEX) PF: 60.00 Lista (n) Desc.Emb.10.00% Volume: 15.20 Lote: 6LU Quant: 13.000 Fab: 01/12/2020 Val: 31.12.2024	40141000	040	5102	CX	13.0000	70.2000	912,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1436	SINVASTATINA 20MG C 30 (LIPISTATINA) (MULTI) PF: 9.34 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 473.36 VRE: 36.92 Volume: 10.11.12.18 Lote: 2R7898 Quant: 150.000 Fab: 01/12/2021 Val: 31.12.2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=452,23 pSt=1,60 VALOR ICMS ST 7,24	30049059	560	5405	CX	150.0000	3.1500	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
671	SINVASTATINA 40MG C 30 (LIPISTATINA) (MULTI) PF: 47.48 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 29.75 VRE: 2.32 Volume: 16 Lote: 207706 Quant: 6.000 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=29,39 pSt=1,60 VALOR ICMS ST 0,47	30049059	060	5405	UN	6,0000	4,9500	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
671	SINVASTATINA 40MG C 30 (LIPISTATINA) (MULTI) PF: 47.48 Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 714.10 VRE: 55.70 Volume: 2.3.4 Lote: 207709 Quant: 144.000 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST 702,60 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=11,24	30049059	060	5405	UN	144.0000	4,9500	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7404	SULFATO FERROSO XPE C 100ML (ANEMIPPLUS) (GLOBO) PF: 3.50 Lista (o) Desc.Emb.10.00% BCRE: 71.33 VRE: 5.56 Volume: 18 Lote: A282-001 21 Quant: 20.000 Fab: 01/04/2021 Val: 30.04.2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=69,19 pSt=1,60 VALOR ICMS ST 1,11	21069030	060	5405	UN	20.0000	3,5600	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3338	SULFATO FERROSO XPE C 100ML (GLOBO) PF: 6.61 Lista (o) Desc.Emb.10.00% BCRE: 71.33 VRE: 5.56 Volume: 19 Lote: A188-001 21 Quant: 20.000 Fab: 01/05/2021 Val: 31/05/2023 Retido na compra: BASE ICMS ST=69,19 pSt=1,60 VALOR ICMS ST 1,11	21069030	060	5405	UN	20.0000	3,5600	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7062	TIMOLOL 0.25% SOL. OFTALM. C/SML (GENÉRICO) (BIOSI) Lista (+) Desc.Emb.10.00% BCRE: 198.36 VRE: 15.47 Volume: 19 Lote: 2013169 Quant: 40.000 Fab: 23/10/2020 Val: 31.10.2022 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=194,92 pSt=1,60 VALOR ICMS ST 3,12	30049079	560	5405	UN	40.0000	4,9500	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
															

RECEBEMOS DE DROGAFARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 31.112,58 DESTINATÁRIO: LANEMED HOSPITALAR LTDA - R QUATRO DE OUTUBRO, 1381 - A MONDUBIM FORTALEZA-CE		NF-e Nº. 000.262.919 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.262.919 Série 001 <i>Folha 1/2</i>	
DROGAFARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA RUA NESTOR BARBOSA, 465 AMADEU FURTADO - 60455-610 FORTALEZA - CE Fone/Fax: 32631957			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 2322 0710 5215 5900 0110 5500 1000 2629 1911 7884 6345 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA ST SUBSTITUIDO NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323220043734184 - 13/07/2022 11:35:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
063721830			10.521.559/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LANEMED HOSPITALAR LTDA		28.325.730/0001-81	13/07/2022
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R QUATRO DE OUTUBRO, 1381 - A		MONDUBIM	13/07/2022
MUNICÍPIO		UF / FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
FORTALEZA		CE 8597665534	11:35:53

FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	12/08/2022	Venc.	26/08/2022	Venc.	09/09/2022
Valor	R\$ 6.222,54	Valor	R\$ 6.222,51	Valor	R\$ 6.222,51

CÁLCULO DO IMPOSTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	2.266,14	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
ENTREGA PRÓPRIA		0-Por conta do Rem		POE1095		CE	10.521.559/0001-10
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA NESTOR BARBOSA		FORTALEZA		CE		063721830	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
67	CAIXA		9	70,752	70,752		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
2233	ANLÓDIPINO 5MG C/30 (GENÉRICO) (VITAM) PF: 1,95 Lista (+) BCRE: 275,69 VRE: 21,50 Volume: 18,19,66 Lote: 068620 Quant: 167,000 Fab: 01/04/2022 Val: 30/04/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=246,63 pSt=1,00 VALOR ICMS ST=2,47	30049069	060	5405	UN	167,0000	1,6500	275,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
252	BROMETO (PRATROPIO) GTS C/20ML (GENÉRICO) (NOVA) PF: 8,68 Lista (+) BCRE: 1197,62 VRE: 93,41 Volume: 1,2,3 Lote: 2Q4857 Quant: 300,000 Fab: 01/02/2022 Val: 28/02/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=1.061,80 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=16,99	30044990	560	5405	UN	300,0000	3,9900	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7657	BROMOPRIDA GOTAS C/20ML (MOVINAL) (NATU) PF: 3,50 Lista (+) BCRE: 1320,68 VRE: 103,01 Volume: 13,14 Lote: 0013908 Quant: 400,000 Fab: 01/05/2022 Val: 31/05/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=1.106,98 pSt=1,00 VALOR ICMS ST=11,07	30049045	560	5405	UN	400,0000	3,3000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: LANEMED HOSPITALAR ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTÁRIA: DFC 24569/1997 RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE. ICMS PARA EFEITO DE CRÉDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 28.861,39 ICMS: 5.195,05 RESSARC. ENCARGOS BASE: 28.861,39 VALOR: 2.251,19 Email do Destinatário: luis_mendes36@hotmail.com PED. VENDA: 400456 COMERCIAL: REPRES.: 148 OPERAD.: 149 AG. COB: SANTANDER 400 ROTA: ENTREGA PRÓPRIA COD. CLIENTE: 3846 NUM. ALVARA: AF00077402/2021 EMAIL TRANS: logisticadrogafarma@gmail.com	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA NESTOR BARBOSA, 465
AMADEU FURTADO - 60455-610
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 32631957

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.262.919
Série 001
Folha 2/2


CHAVE DE ACESSO
2322 0710 5215 5900 0110 5500 1000 2629 1911 7884 6345
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ST SUBSTITUIDO NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323220043734184 - 13/07/2022 11:35:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
063721830

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF
10.521.559/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
251	CEFALEXINA 500MG C/08 (GENÉRICO) (ABL) PF: 4.50 Lista (+) BCRE: 2194.89 VRE: 171.20 Volume: 4,5,6,66 Lote: 110045C Quant: 375.000 Fab: 01/03/2022 Val: 28/02/2024	30042052	360	5405	UN	375,0000	5,8500	2.193,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7207	GLICLAZIDA 30MG C/30 (GENÉRICO) (PHARL) Lista (+) BCRE: 4405.98 VRE: 343.67 Volume: 15,16,17,67 Lote: 3019005 Quant: 466.000 Fab: 27/04/2022 Val: 30/04/2025 Retido na compra: BASE ICMS ST=4.209,89 pSt=1,60 VALOR ICMS ST= 67,36	30049079	660	5405	UN	466,0000	9,4500	4.403,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3273	GLICLAZIDA 60MG C/30 (GENÉRICO) (PHARL) PF: 29,37 Lista (+) BCRE: 11383,71 VRE: 887,93 Volume: 7,8,9,10,11,12,66 Lote: 3019202 Quant: 516.000 Fab: 01/05/2022 Val: 31/05/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=10.977,74 pSt=1,60 VALOR ICMS ST=175,64	30049079	060	5405	UN	516,0000	22,0500	11.377,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1180	PREDNISONA 20MG C/20 (GENÉRICO) (VITAM) PF: 4,95 Lista (+) BCRE: 2279,82 VRE: 177,83 Volume: 20,21,22,23,24,25,66 Lote: 067349 Quant: 364.000 Fab: 01/02/2022 Val: 28/02/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=2.222,95 pSt=1,00 VALOR ICMS ST=22,23	30043210	060	5405	UN	364,0000	6,2600	2.278,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2837	SERINGA 3ML C AGULHA 25 X 0,7 (SR) PF: 0,40 Lista (o) BCRE: 3191,65 VRE: 248,95 Volume: 26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39, Lote: 2550A4 Quant: 11000,000 Fab: 01/04/2022 Val: 30/04/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=2.780,75 pSt=1,00 VALOR ICMS ST=27,81	90183119	460	5405	CX	11.000,0000	0,2900	3.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2837	SERINGA 3ML C/AGULHA 25 X 0,7 (SR) PF: 0,40 Lista (o) BCRE: 2611,35 VRE: 203,69 Volume: 48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61, Lote: 2553A4 Quant: 9000,000 Fab: 01/04/2022 Val: 30/04/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=2.275,15 pSt=1,00 VALOR ICMS ST=22,75	90183119	460	5405	CX	9.000,0000	0,2900	2.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



RECEBEMOS DE COMERCIAL VALFARMA LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.245,50 DESTINATÁRIO: LANEMED HOSPITALAR LTDA 1786 - R. JOAO CORDEIRO, 2616, JOAQUIM TAVORA FORTALEZA-CE

NF-e
Nº. 000.100.940
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL VALFARMA LTDA
RUA HERBENE, 455, - LT 1216 A Q 40-A
MESSEJANA - 60842-120
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8530369090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.100.940
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2325 0202 6007 7000 0109 5500 1000 1009 4010 0101 6291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223250012186553 - 05/02/2025 15:03:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062678574

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF
02.600.770/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

LANEMED HOSPITALAR LTDA 1786

CNPJ / CPF
28.325.730/0001-81

DATA DA EMISSÃO
05/02/2025

ENDEREÇO
R. JOAO CORDEIRO, 2616, .
MUNICÍPIO
FORTALEZA

BAIRRO - DISTRITO
JOAQUIM TAVORA

CEP
60110-535

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/02/2025

UF
CE

fone / FAX
8530151142

INSCRIÇÃO ESTADUAL
066620228

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:02:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/03/2025
Valor R\$ 4.122,75

Num. 002
Venc. 19/03/2025
Valor R\$ 4.122,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO ICMS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.245,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.245,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

COMERCIAL VALFARMA EIRELI

FRETE
0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
CE

CNPJ - CPF
02.600.770/0001-09

ENDEREÇO
RUA HERBENE, 455

MUNICÍPIO
FORTALEZA

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062678574

QUANTIDADE
33

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO
33

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7096	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G FA (PYPF) - BIOCHII Lote: 2409028 Quant: 50.000 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30041019	060	5403	FRA	50.0000	25.6000	1.280,00	0.00	0,00	0,00		0,00	
1876	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML-FARMACE Lote: AP24J475 Quant: 10.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	FR	10.0000	2.6500	26,50	0.00	0,00	0,00		0,00	
5825	SUCCINATO SOD.DE METIL.PREDNISOLONA 500MG FA(GEN)-BLAU Lote: 24121340 Quant: 25.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	060	5403	FRA	25.0000	17.9000	447,50	0.00	0,00	0,00		0,00	
7843	DIGOXINA 0,25MG C/30 CPR (GEN)-PHARLAB Lote: 242258 Quant: 150.000 Fab: 01.04.2023 Val: 01.04.2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049079	060	5403	CPR	150.0000	0.2700	40,50	0.00	0,00	0,00		0,00	
7350	METFORMINA 850MG CPR (GEN)-GEOLAB Lote: 2417243 Quant: 5000.000 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049049	060	5403	CPR	5.000.0000	0.1900	950,00	0.00	0,00	0,00		0,00	
1512	KAVIT 10MG/ML AMP 1ML IM (VITAMINA K)-CRISTALIA Lote: 50016867 Quant: 100.000 Fab: 30/07/2023 Val: 30/07/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30049099	060	5403	AMP	100.0000	2.1500	215,00	0.00	0,00	0,00		0,00	
1867	AGUA P INJECÃO 10ML SF-FARMACE 1X200 AMP Lote: 24L10907D Quant: 200.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0.00 pSt=0.00 VALOR ICMS ST=0.00	30039099	060	5403	AMP	200.0000	0.2700	54,00	0.00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Infl. Contribuinte: [ROTA: I|PED.: 118536|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R2.572.12 (31.19%)|Fonte: IBPT] TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 8,245,50|N.FANT.: LANEMED HOSPITALAR LTDA - VENDO: INGRID SILVEIRA|SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569 1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009|BANCO DO BRASIL AG.: 2937-8 C/C: 128900-4 - BRADESCO AG.: 3456-8 C/C: 27310-4|FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/02/2025 às 14:43:36

Gerado em www.fsist.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS REAJUSTADA - LOTES: 02

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATEÚS/CE
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE005/2025-SESA
Processo administrativo nº 00009.20250123/0002-60

IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE -

NOME DA EMPRESA: DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 37.576.802/0001-54
ENDEREÇO: RUA JOÃO PORFÍRIO DE FÁRIAS, 119, PROGRESSO - NOVA RUSSAS - CE
INFORMAÇÃO BANCARIA: BANCO SICREDI agência nº 2301, conta corrente nº 95496-9
TELEFONE: (88) 9 8117-1081
E-MAIL: licitacao@dmedfarma.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL -

NOME: ANTONIO PHILIPPY MARTINS TIMBO BEZERRA
CPF: 023.986.903-69
ENDEREÇO: RUA TENENTE RAIMUNDO VALE, 189, BAIRRO PATRONATO, CEP 62.200-000, NA CIDADE DE NOVA RUSSAS, ESTADO DO CEARÁ
TELEFONE: (88) 994359474
E-MAIL: comercial@dmedfarma.com.br

Objeto da Licitação:

FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARÂ ATENDER AS NECESSIDADES DOS
USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE LOCAL, NAS UNIDADES DE DISPENSÃO DE MEDICAMENTOS
LIGADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRATEÚS-CE

LOTE 02						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTD.	CUSTO UND	CUSTO TOTAL
1	CONDROFLEX SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G. PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	ADIUM	CAIXA	3600	R\$ 111,46	R\$ 401.256,00
2	VENVANSE DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG COM 28 CÁPSULAS	PHARLAB	CAIXA	400	R\$ 263,50	R\$ 105.400,00
3	VENVANSE DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG COM 28 CÁPSULAS	PHARLAB	CAIXA	400	R\$ 200,30	R\$ 80.120,00
4	VENVANSE DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50 MG COM 28 CÁPSULAS	PHARLAB	CAIXA	400	R\$ 265,54	R\$ 106.216,00
5	Alprazolam 2 MG	NOVA QUIMICA	COMPRIMIDO	48000	R\$ 0,27	R\$ 12.960,00
6	Carbamazepina 20 MG/ML	UNIÃO QUIMICA	FRASCO 100 ML	600	R\$ 21,49	R\$ 12.894,00
7	Carbonato De Lítio DOSAGEM: 300	HIPOLABOR	COMPRIMIDO	7200	R\$ 0,45	R\$ 3.240,00
8	Alprazolam 1 MG	LEGRAND	COMPRIMIDO	24000	R\$ 0,18	R\$ 4.320,00
9	Citalopram - 20 MG	RANBAXY	COMPRIMIDO	120000	R\$ 0,21	R\$ 25.200,00
10	Clonazepam 0,5 MG	GEOLAB	COMPRIMIDO	36000	R\$ 0,15	R\$ 5.400,00
11	Clorpromazina 25 MG	SANOFI	COMPRIMIDO	24000	R\$ 1,75	R\$ 42.000,00
12	HALDOL 1MG EM COMPRIMIDOS	CELLERA	COMPRIMIDO	24000	R\$ 0,31	R\$ 7.440,00
13	Metilfenidato cloridrato 10 MG	ALTHAIA	COMPRIMIDO	12000	R\$ 0,92	R\$ 11.040,00
14	NEULEPTIL 1% FRASCO 20ML GOTAS	MEDLEY	CAIXA	400	R\$ 10,33	R\$ 4.132,00
15	NEULEPTIL 4% FRASCO 20ML GOTAS	MEDLEY	CAIXA	400	R\$ 20,02	R\$ 8.008,00
16	Paroxetina cloridrato 20 MG	UNIÃO QUIMICA	COMPRIMIDO	120000	R\$ 0,29	R\$ 34.800,00
17	Pregabalina 75 MG	GLOBO	COMPRIMIDO	24000	R\$ 0,31	R\$ 7.440,00
18	Sertralina cloridrato 50MG	GLOBO	COMPRIMIDO	48000	R\$ 0,26	R\$ 12.480,00
19	Levomepromazina 40, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL	SANOFI	MILILITRO 20 ML	400	R\$ 14,50	R\$ 5.800,00
20	Fluoxetina 20, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	MEDLEY	MILILITRO 20 ML	400	R\$ 50,00	R\$ 20.000,00
21	OXCARBAZEPINA 2% DOSAGEM: 20 MG/ML	NOVARTIS	CAIXA	600	R\$ 52,34	R\$ 31.404,00



VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS: R\$ 941.550,00 – NOVECENTOS E QUARENTA E UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS.
VALIDADE DA PROPOSTA DE PREÇOS: 90 (NOVENTA) DIAS.

Declarações –

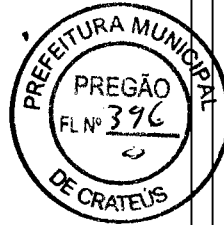
- DECLARAMOS, para os devidos fins que, em cumprimento ao estabelecido na Lei Federal nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 70, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos;
- DECLARAMOS, não possuir, 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;
- DECLARAMOS, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que atende a todas as exigências requeridas para habilitação no Pregão Eletrônico, cujo objeto é FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE LOCAL, NAS UNIDADES DE DISPENSÃO DE MEDICAMENTOS LIGADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRATEÚS-CE.
- DECLARAMOS, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova no processo de Pregão Eletrônico, junto ao Prefeitura Municipal de Crateús-CE, Estado do Ceará, que concorda integralmente com os termos do edital, se responsabilizando pela veracidade dos documentos apresentados, bem como pela proposta ofertada, tudo de acordo com os prazos e condições determinados;
- DECLARAMOS, para fins do Pregão em pauta, sob penas da lei, junto ao Prefeitura Municipal de Crateús-CE, que não haver, até a presente data, fato impeditivo no que diz respeito à participação e habilitação no presente processo de Pregão Eletrônico, bem assim estando ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores;
- DECLARAMOS, para os devidos fins, que os serviços são prestados por empresas que comprovam cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendem às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, caso opte pelo benefício previsto;
- DECLARAMOS, que nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto;
- DECLARAMOS, ainda que cumprimos plenamente com os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com a exigências do presente instrumento convocatório (edital).

NOVA RUSSAS - CE, DIA 21 DE FEVEREIRO DE 2025

ANTONIO
PHILIPPY MARTINS
TIMBO BEZERRA:
02398690369

Digitally signed by ANTONIO PHILIPPY MARTINS
TIMBO BEZERRA 02398690369
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=ideconferencia,
ou=4469443200150, ou=Pessoa Física A1,
ou=ARGROW/FCH, ou=Autentidade Certificadora
SAFE-ID BRASIL CN=ANTONIO PHILIPPY
MARTINS TIMBO BEZERRA 02398690369
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2025-02-21 17:15:15
Foxit Reader Version: 9.3.0

ANTONIO PHILIPPY MARTINS TIMBO BEZERRA
CPF: 023.986.903-69
REPRESENTANTE LEGAL

[illegible]

Recebemos de TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão:
22/01/2024 - Dest.: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - Valor Total: 4081.42

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.125.785
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA
RUA MANUEL ARRUDA, 90
MESSEJANA - 60842 - 090
FORTALEZA - CE Telefone: 30993843

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.125.785
SÉRIE: 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
2324 0108 0772 1100 0134 5500 1000 1257 8515 1818 5556

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323240006155364 22/01/2024 14:10:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
065698215

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.E./C.N.P.J.
08.077.211/0001-34

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
CNPJ/CPF
37.576.802/0001-54
DATA DA EMISSÃO
22/01/2024

ENDEREÇO
RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119
MUNICÍPIO
NOVA RUSSAS

BAIRRO
PROGRESSO
CEP
62200 - 000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/01/2024

FONE/FAX
(88) 98171-2481

UF
CE

II
063087731

HORA DA SAÍDA
14:10:56

FATURA DUPLICATAS
125785/001 125785/002 125785/003
07/03/2024 22/03/2024 05/04/2024
R\$ 1.387,68 R\$ 1.346,87 R\$ 1.346,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR APROX. TRIB
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.072,45

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESS.
8,97

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.081,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL
TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA ME
FRETE POR CONTA
0-Remetente (CIF)
COD. ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
06.135.590/0001-46

ENDEREÇO
TRAV INTENDENTE BERNARDINO PROEN
MUNICÍPIO
BATURITE

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
066899419

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO
12

PESO BRUTO
0,570

PESO LÍQUIDO
0,570

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
5047	AMIODARONA 100MG AMIORON CX 30 COMP (GEOLA) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7899095239975	30049054	060	5403	CX	16,00	10,63	170,08	0,00	170,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5047	AMIODARONA 100MG AMIORON CX 30 COMP (GEOLA) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7899095239975	30049054	060	5403	CX	4,00	10,63	42,52	0,00	42,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5701	DIGOXINA 0,25MG CX 20 COMP (PHARL) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7898216361595	30049079	060	5403	UN	15,00	5,03	75,45	0,00	75,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7986	DULOXETINA (C1) 30MG CX 15 CAP (NOVAQ) (C1) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7895296354011	30049079	060	5403	UN	20,00	21,21	424,20	0,00	424,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7406	DULOXETINA 60MG C1 GEN CX 30 CAPS (NOVAQ) (C1) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7895296354035	30049079	360	5403	CX	2,00	86,84	173,68	0,00	173,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7406	DULOXETINA 60MG C1 GEN CX 30 CAPS (NOVAQ) (C1) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7895296354035	30049079	360	5403	CX	18,00	86,84	1.563,12	0,00	1.563,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5683	ESCITALOPRAM 10MG GEN C1 CX 30 COMP (PHARL) (C1) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7898216368730	30049099	060	5403	UN	30,00	6,30	189,00	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5693	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP (GEOLA) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7899095256453	30043220	060	5403	UN	20,00	9,77	195,40	0,00	195,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7170	RIVAROXABANA 20MG GEN CX 30 COMP (PHARL) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7898216363605	30049099	060	5403	UN	20,00	15,44	308,80	0,00	308,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5050	SERTRALINA 50MG GEN C1 CX 30 COMP (GEOLA) (C1) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7899095242203	30049099	060	5403	UN	20,00	6,37	127,40	0,00	127,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5630	TOPIRAMATO 50MG C1 GEN CX 60 COMP (ZYDUS) (C1) - Lista (+); Volume: 1 - Barras: 7898927562298	30049099	760	5403	UN	5,00	13,76	68,80	0,00	68,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7411	VENLAFAXINA 150MG GEN C1 CX 30 CAPS (NOVAQ) (C1) - Lista (+); Volume: 2 - Barras: 7895296056199	30049099	560	5403	UN	20,00	36,70	734,00	0,00	734,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA RUA MANUEL ARRUDA, 90 MESSEJANA - 60842 - 090 FORTALEZA - CE Telefone: 30993843		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº: 000.125.785 SÉRIE: 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 2324 0108 0772 1100 0134 5500 1000 1257 8515 1818 5556 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240006155364 22/01/2024 14:10:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065698215	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		C.P.F./C.N.P.J. 08.077.211/0001-34



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS diferido p. operações seguintes feitas pelo destinatário: ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.
BASE DE CÁLCULO: 4.081,42 ICMS: 526,75. PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL.
LISTAS: C1: Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de TOUREIROFARMA ATACADISTA LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 06/10/2023 - Dest.: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - Valor Total: 1356.60		NF-e Nº: 000.022.689 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TOUREIROFARMA ATACADISTA LTDA AV MONSENHOR ANTONIO SAMPAIO, 21 ALTO SANTA MARIA - 64212 - 318 PARNAIBA - PI Telefone:		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.022.689 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T. SUBSTITUÍDO		CHAVE DE ACESSO 2223 1047 0752 2200 0137 5500 1000 0226 8911 1222 5163 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197191959		INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 47.075.222/0001-37	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
ENDEREÇO RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119 PROGRESSO		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
MUNICÍPIO NOVA RUSSAS		CEP 62200 - 000	
FONE/FAX (88) 99435-9474		UF CE	
CNPJ CPF 37.576.802/0001-54		DATA DA EMISSÃO 06/10/2023	
ENDEREÇO RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS 119, 119		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/10/2023	
COMPLEMENTO PROGRESSO		HORA DA SAÍDA 11:27:00	
MUNICÍPIO NOVA RUSSAS		CEP 62200000	
FONE/FAX CE		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
FATURA DUPLICATAS 022689/001 05/12 2023 R\$ 1.356,60		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.356,60		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VALOR DO ICMS 162,80		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VALOR DO ICMS ST 0,00		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VALOR APROX. TRIB. 426,67		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.356,60		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VALOR DO FRIFF 0,00		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VALOR DO SEGURO 0,00		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
DESCONTO 0,00		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
OUTRAS DESP. ACÍSS. 0,00		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VALOR DO IPI 0,00		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VALOR TOTAL DA NOTA 1.356,60		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
CÓDIGO		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
NCM/SH		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
CST		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
CFOP		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
UND		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
QTD		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VL. UNIT.		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VL. TOTAL		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
DESC.		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VL. TOT. LIQ.		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
B. C. ICMS		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VL. ICMS		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VL. IPI		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
ICMS		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
IPI		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VL. APX		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
95492 DIAZEPAM 10MG CXT 30 GEN UNIAO QUIMICA - N.LT. 2320637 DATA FAB.: 11/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1318A0B8-8263-495B-B7F7-8A9498053781 - Barras: 7896006205081		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
126284 QUETIAPINA 200MG CXT 30 G SANDOZ - N.LT. MU2927 DATA FAB.: 25/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AD68B6BA-6D5F-499D-91E6-4884C2D5CA81 - Barras: 7897595617026		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
100790 PAROXETINA 20MG CXT 30 GEN UNIAO QUIMICA - N.LT. 2311498 DATA FAB.: 16/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6FAD6880-63B2-43EC-AF81-E51BFE0D5984 - Barras: 7896006207436		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
82753 OLANZAPINA COMP.5MG CXT 30 GEN GLOLAB - N.LT. 2311124 DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 - Barras: 7899095237896		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
93625 ESCITALOPRAM 20MG CXT 30 GEN CIMED - N.LT. 2226016 DATA FAB.: 11/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 - Barras: 7896523200972		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
DADOS ADICIONAIS		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
VENDEDOR: DR. ANTONIO MESQUITA RODRIGUES 98023751 CONTATO: /COD. CLIENTE.: 63527 / FANTASIA: DMEDI DISTRIBUIDORA / NR. PEDIDO: 275000901 PONTO REF.: PROGRESSO/MOTORISTA: 512 - JOSE WILLIAM DE SOUSA SANTOS NUM. TRANS.: 5969192 7561-BANCO SICOOB F05 15:60 DIAS PIS COFINS ALIQ. ZERO CONF. LEI 10.925/04. ART. 1 ITENS XI OU XII XVIII Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
RESERVADO AO FISCO		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	
Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® - www.digisat.com.br		CNPJ CPF 37.576.802/0001-54	

Recebemos de COMERCIAL VALFARMA LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 20/06/2024 - Dest.: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA 1958 - Valor Total: 23404,78										NF-e Nº: 000.093.534 SÉRIE: 1						
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE										Nº: 000.093.534 SÉRIE: 1 FOLHA 1/2						
COMERCIAL VALFARMA LTDA RUA HERBENE, 455, LT 1216 A Q 40-A MESSEJANA - 60842 - 120 FORTALEZA - CE Telefone: 8530369090										DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.093.534 SÉRIE: 1 FOLHA 1/2						
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.										CHAVE DE ACESSO 2324 0602 6007 7000 0109 5500 1000 0935 3410 0094 1940						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062678574		INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ/CNPJ 02.600.770/0001-09		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223240013308326		20/06/2024 16:33:53						
DESTINATÁRIO/REMITENTE										CNPJ/CNPJ						
NOME RAZÃO SOCIAL DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA 1958										37.576.802/0001-54		DATA DA EMISSÃO 20/06/2024				
ENDEREÇO R. JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119,.					BAIRRO PROGRESSO			CEP 62200 - 000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/06/2024						
MUNICÍPIO NOVA RUSSAS			FONE/FAX (88) 99435-9474		UF CE		IE 063087731		HORA DA SAÍDA 16:30:49							
FATURA DUPLICATAS										PREFEITURA MUNICIPAL PREGÃO FL Nº 100 DE CRATEUS						
093534/001 20/07/2024 R\$ 7.801,60		093534/002 19/08/2024 R\$ 7.801,59		093534/003 18/09/2024 R\$ 7.801,59												
CÁLCULO DO IMPOSTO										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.404,78						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR APROX. TRIB. 0,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 23.404,78						
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME RAZÃO SOCIAL VIP CARGAS				FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)			COD. ANTT		PLACA VEÍCULO		UF					
ENDEREÇO RUA CONEGO LIMA SUCUPIRA,1275				MUNICÍPIO FORTALEZA			CE		CNPJ/CNPJ 05.996.122/0001-01		INSCRIÇÃO ESTADUAL 066898048					
QUANTIDADE 38		ESPÉCIE DIVERSOS		MARCA		NÚMERO 38		PESO BRUTO 0		PESO LÍQUIDO 0						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	END	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APROX.
1738	ANDROCORTIL 100MG INJ (HIDROCORTISONA)-TELTO - Barras: 7896112125952	30043933	060	5403	AMP	300,00	3,90	1.170,00	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7741	HIDROCORTISONA 500MG PO (GLUCOCORT)- FRESFINUS - Barras: 7899498609153	30043710	060	5403	FRA	200,00	6,25	1.250,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5158	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G (GEN)- NATIVITA 1POT-400MG - Barras: 7897848502482	30049072	060	5403	PT	4,00	42,00	168,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1382	CARBONATO DE LÍLIO 300MG CPR (GEN) CI-HIPOLABOR - Barras: 7898123909354	30049045	060	5403	CPR	5000,00	0,27	1.350,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7728	AMOXICILINA 50MG ML PO SUSP 150ML (GEN)-CIMED - Barras: 7896523212586	30031012	060	5403	FRS	300,00	6,70	2.010,00	0,00	2.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4140	AZITROMICINA 900MG PO P SUSP S DIU (AZITROPHAR)-PHARAB - Barras: 7898216364503	30042029	060	5403	FRS	200,00	12,60	2.520,00	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4182	DIPIRONA SOD. 500MG CPR (GEN) CX C 500 - Barras: 0742832304856	30049099	060	5403	CPR	17000,00	0,155	2.635,00	0,00	2.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7245	ESPIRONOLACTONA 25MG C 30 CPR-GEOLAB - Barras: 7899095203372	30043220	060	5403	CPR	810,00	0,30	243,00	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7235	ESPIRONOLACTONA 25MG C 30 CPR-GEOLAB - Barras: 7899095203372	30043220	060	5403	CPR	120,00	0,30	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7235	ESPIRONOLACTONA 25MG C 30 CPR-GEOLAB - Barras: 7899095203372	30043220	060	5403	CPR	570,00	0,30	171,00	0,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6698	HIDROCLOROFLAZIDA 25MG C 500 CPR (GEN)-CIMED - Barras: 7896523210087	30049079	060	5403	CPR	1500,00	0,04	60,00								

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL VALFARMA LTDA
RUA HERBENE, 455. - LT 1216 A Q 40-A
MESSEJANA - 60842 - 120
FORTALEZA - CE Telefone: 8530369090

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.093.534
SÉRIE: 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2324 0602 6007 7000 0109 5500 1000 0935 3410 0094 1940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR. OU RECÊB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223240013308326

20/06/2024 16:33:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

062678574

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.P.F. C.N.P.J.

02.600.770/0001-09

5964	CEFALOTINA SODICA 1G (CEFARISTON) C X C/ 100 - Barras: 7896014686964	30042051	560	5403	FRA	600,00	4,75	2.850,00	0,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1698	SFRINGA DESC. 03ML S-AG LS-SR - Barras: 7898259490306	90183119	060	5403	UN	1000,00	0,13	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6093	CEFTRIAXONA 1G INJ IV (GEN) - BLAU - Barras: 7896014680603	30042059	060	5403	FRA	700,00	4,00	3.220,00	0,00	3.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ROTA: 2|PED.: 108664|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R7.216,37 (30,83%)|Fonte: [BPT] TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS L1:1 10147/2000: 23.274,78| N1:ANT.: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA -VEND: FRANCISCO IVANI|SUBST. TRIBUTARIA CONE DEC. 24569 1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009|BANCO DO BRASIL AG.: 2937-8 C C: 128900-1 - BRADESCO AG.: 3456-8 C C: 27310-4| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA| Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Emitted por DistSat Tecnologia Ltda®

www.distat.com.br

NOTA FISCAL

004.622.379

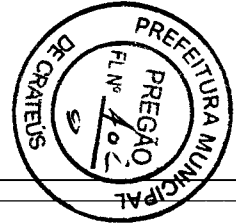
SÉRIE: 1

Recebemos de NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado

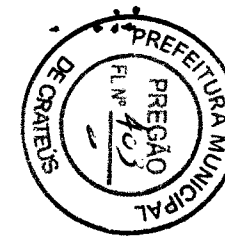
Emissão: 12/12/2024 - Dest.: 7098731 - DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - Valor total: 2313,85

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA ROD BR 116 KM 13,3569 - MESSEJANA - 60841 - 080 FORTALEZA - CE 08533923100		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 004.622.379 SÉRIE: 1 FOLHA 1/2																								
						CHAVE DE ACESSO 2324 1207 2249 9100 0135 5500 1004 6223 7912 0499 4327																						
						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																						
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		223240079826111 12/12/2024 21:20:45																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL		061005657		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ/CNPJ		07.224.991/0001-35																		
DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME RAZÃO SOCIAL		7098731 - DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA										CNPJ/CPF		37.576.802/0001-54		DATA DA EMISSÃO		12/12/2024									
	ENDEREÇO		R JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119										BAIRRO		PROGRESSO		CEP		62200 - 000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA		12/12/2024					
	MUNICÍPIO		NOVA RUSSAS										FONE/FAX		(88) 99435-9474		UF		CE		063087731		HORA DA SAÍDA		21:20:43			
FAVORAS	FORMA DE PAGAMENTO		001		Pagamento à vista																							
			11/01/2025		RS 2.315,35																							
CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		0,00		VALOR DO ICMS ST		0,00		VALOR APROX. TRIBUTOS		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.350,44					
	VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		36,59		OUTRAS DESP. ACESS.		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		2.313,85					
TRANSPORTADOR	NOME RAZÃO SOCIAL		TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA										FRETE POR CONTA		0-Remetente (CIF)		COD. ANTT				PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		06.135.590/0001-46	
	ENDEREÇO		TV INTENDENTE BERNARDINHO PROENÇA										MUNICÍPIO		BATURITE						UF		CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		066899419	
QUANTIDADE		2		ESPECIE		CX		MARCA				NÚMERO		2		PESO BRUTO		0,90		PESO LÍQUIDO		0,87						
ITENS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	DESC.	VL TOT. LIQ.	BC ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS	VL ICMS ST	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VL APX								
	115797	- ARISTAB 150ML C1 - ACHE %DN:3,00 - Monit PF 154,28 BCST 299,30 ST 21,3700 - Barras: 7896658035432		30049069	560	5405	UN	2,00	164,965	329,93	9,26	320,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
	177270	- DIOSMIN 500MG 30CPR - ACHE %DN:3,00 - Monit PF 52,66 BCST 51,08 ST 3,6500 - Barras: 7896658006043		30049099	560	5405	CX	1,00	56,31	56,31	1,58	54,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
	259985	- GALVUS 50MG 28CPR - EQM %DN:3,00 - Monit PF 95,70 BCST 185,66 ST 13,2600 - Barras: 7896261012929		30049069	260	5405	CX	2,00	102,33	204,66	5,74	198,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
	284874	- MERITOR 4.1000MG 30CPR REV ACHE %DN:3,00 - Monit PF 64,14 BCST 62,22 ST 4,4400 - Barras: 7896658012419		30049049	360	5405	CX	1,00	68,58	68,58	1,92	66,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
1000298	- NESINA MET 12,5+1000MG 60CPR HYPE %DN:3,00 - Monit PF 147,08 BCST 142,67 ST 10,1900 - Barras:		30049069	560	5405	UN	1,00	157,27	157,27	4,41	152,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		SUBTOTAL: 2313,85 / DESC. REPASSE: 0,00 / DESC. ITENS: 36,59 / TOTAL LISTA POSITIVA: 695,22 / TOTAL LISTA NEGATIVA: 1618,63 / TOTAL NEUTRO: 0 / PEDIDO CLIENTE: 0 - ITENS: 10 / UNID: 14 - TABELA: EE / PORTADOR: 302 - BCO SANTANDER (NAZ-CE) - SETOR: 29858 / ** Devoluções somente através de nosso SAC 0800-280- 5070 Em até 5 dias úteis após a entrega da mercadoria mediante Nfe-Eletronica - EVITE FRAUDE! CONFIRME O FAVORECIDO NO ATO DO PAGAMENTO DO BOLETO ** - REGIME ESPECIAL PROCESSO No 09749225/2022 / ROM: 26588456 26588457 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.																										
DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO																										



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE															
NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA ROD BR 116 KM 13,3569 - MESSEJANA - 60841 - 080 FORTALEZA - CE 08533923100				Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 004.622.379 SÉRIE: 1 FOLHA 2/2				CHAVE DE ACESSO 2324 1207 2249 9100 0135 5500 1004 6223 7912 0499 4327											
								Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223240079826111 12/12/2024 21:20:45											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 061005657				C.P.E. C.N.P.J. 07.224.991/0001-35															
	7896094922426																		
3859	+ NEULEPTIL 4% GTS 20ML C1 SANO %DN:0.00 - Monit PF 21.00 BCST 42.00 ST 3.0000 - Barras: 7896070601260	30049079	260	5405	FR	2,00	22,50	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251879	+ PATANOL S 2.5ML ALCO %DN:0.00 - Monit PF 59.71 BCST 59.71 ST 4.2600 - Barras: 7896548140581	30049069	060	5405	CX	1,00	63,97	63,97	0,00	63,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203122	- RITALINA LA 20MG 30CAP A3 NOVA %DN:0.00 - Monit PF 281.98 BCST 563.96 ST 40.2700 - Barras: 7896261006850	30049069	260	5405	CX	2,00	302,115	604,23	0,00	604,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203130	- RITALINA LA 40MG 30CAP A3 NOVA %DN:0.00 - Monit PF 310.83 BCST 310.83 ST 22.1900 - Barras: 7896261006874	30049069	260	5405	CX	1,00	333,02	333,02	0,00	333,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005225	- VENNVANSE 70MG 28CAP A3 TAKE %DN:3.00 - Monit PF 455.90 BCST 442.22 ST 31.5700 - Barras: 7896641813641	30049049	560	5405	CX	1,00	487,47	487,47	13,68	473,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Recebemos de TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 24/09/2024 - Dest.: DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA - Valor Total: 3041,26

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.150.145
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA
RUA MANUEL ARRUDA, 90
MESSEJANA - 60842 - 090
FORTALEZA - CE Telefone: 30993843

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.150.145
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
2324 0908 0772 1100 0134 5500 1000 1501 4514 6472 3236
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223240048740032 24/09/2024 15:06:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
065698215

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.P.E.-C.N.P.J.
08.077.211/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF
37.576.802/0001-54

DATA DA EMISSÃO
24/09/2024

ENDEREÇO
RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119

BAIRRO
PROGRESSO

CEP
62200 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/09/2024

MUNICÍPIO
NOVA RUSSAS

FONE/FAX
(88) 98171-2481

UF
CE

IE
063087731

HORA DA SAÍDA
15:06:43

FATURA/DUPLICATAS

150145/001 22/11 2024 R\$ 1.003,62	150145/002 28/11/2024 R\$ 1.003,62	150145/003 03/12/2024 R\$ 1.034,02
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.032,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 8,97	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.041,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.135.590/0001-46
ENDEREÇO TRAV INTENDENTE BERNARDINO PROEN	MUNICÍPIO BATURITE	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 066899419		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO 5	PESO BRUTO 4,249	PESO LÍQUIDO 4,249

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
3828	ALPRAZOLAM 2MG B1 GEN # CX 30 COMP (NOVAQ) (B1) - PF: 63.01; Lista (-); Volume: 5 - Barras: 7895296280204	30049064	560	5403	UN	50,00	6,65	332,50	0,00	332,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1570	CIPROFLOXACINO 500MG GEN CX 14 COMP (BRAST) - PF: 38.80; Lista (+); Volume: 1 - Barras: 7898100242979	30049099	060	5303	UN	80,00	5,49	439,20	0,00	439,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6060	RISPERIDONA 1MG (C1) C. 30 CP REV (GEOLA) (C1) - PF: 21.33; Lista (-); Volume: 5 - Barras: 7899095262782	30049069	060	5403	UN	49,00	5,01	245,49	0,00	245,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6328	SERINGA 0,5ML INSULI CU 6X0,25 10 X 1 UND (SR) - Lista (e); Volume: 2,3 - Barras: 7898259497879	90153111	460	5403	UN	4000,00	0,40	1.600,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5950	SERTRALINA 50MG C1 GEN # CX 30 COMP (GEOLA) (C1) - PF: 28.93; Lista (-); Volume: 1,5 - Barras: 7899095242203	30049099	060	5403	UN	70,00	5,93	415,10	0,00	415,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA DESTINATÁRIO: DMED FARMA; ICMS diferido p/ operações seguintes feitas pelo destinatário; ICMS PARA FIM DE CRÉDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 3.041,26 ICMS: 608,26; PORTARIA 344/98; PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTAS: B1, C1; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVAÇÃO FISCAL

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® - www.digisat.com.br



Recebemos de RIOSFARMA COM. DE MED. LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão:
24/07/2024 - Dest.: DMED COMIL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTD - Valor Total: 1793,59

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.823.311
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RIOSFARMA COM. DE MED. LTDA
RUA ZEROMAO DE ARAUJO, 120
AEROLANDIA - 60850 - 020
FORTALEZA - CE Telefone: 8540054888

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº: 000.823.311
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
2324 0701 9010 5000 0102 5500 1000 8233 1112 1946 9430
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.COM SUBST.TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223240026140101 24/07/2024 18:24:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
069879273

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.P.F./C.N.P.J.
01.901.050/0001-02

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
DMED COMIL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTD
ENDEREÇO
RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119
MUNICÍPIO
NOVA RUSSAS

BAIRRO
CENTRO
UF
CE

CEP
62200 - 000
IE
063087731

DATA DA EMISSÃO
24/07/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/07/2024
HORA DA SAÍDA
12:19:00

FATURA DUPLICATAS
823311/001 823311/002
02/09/2024 22/09/2024
R\$ 896,80 R\$ 896,79

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR APROX. TRIB. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00 0,00 0,00 0,00 389,18 1.742,98
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACESS. VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 107,47 158,08 0,00 1.793,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL
TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente (CIF)
COD. ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
06.135.590/0001-46

ENDEREÇO
TV INTENDENTE BERNARDINHO PROENC
MUNICÍPIO
BATURITE
UF
CE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
066899419

QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
Caixa
MARCAS
LETE
NÚMERO
PESO BRUTO
6,200
PESO LÍQUIDO
6,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

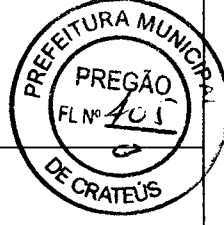
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	END	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
184659	LEVOTIROXINA SODICA 88MG C 30CP (MERCK) - Desc: 8 17 PIS COFINS: 1 - LEVOTIROXINA SODICA - Fabricante: MERCK VD: 151.91 DA: 13.39 PE: 12.57 - Barras: 7891721202841	30043981	260	5403	UN	12,00	12,57	150,84	12,32	138,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,75
177326	METILFENIDATO 10MG C 30CP (ALTHAIA) - Desc: 0 PIS COFINS: R - CLORIDRATO DE METILFENIDATO - Fabricante: ALTHAIA VD: 1418.68 DA: 127.68 PE: 26.42 - Barras: 7898687730289	30049069	060	5403	UN	50,00	26,42	1.321,00	0,00	1.321,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,63
992795	NORTRIPTILINA 25MG C 30CP (RANBAXY) - Desc: 69.78 PIS COFINS: 1 - CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - Fabricante: RANBAXY VD: 20.26 DA: 1.79 PE: 30.56 - Barras: 7897076912275	30049039	260	5403	UN	2,00	30,56	61,12	42,65	18,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38
993309	NORTRIPTILINA 50MG C 30CP (RANBAXY) - Desc: 25 PIS COFINS: 1 - CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - Fabricante: RANBAXY VD: 73.45 DA: 6.47 PE: 44.65 - Barras: 7897076912299	30049039	260	5403	UN	2,00	44,65	89,30	22,32	66,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,14
99317	NORTRIPTILINA 75MG C 30CP (RANBAXY) - Desc: 25 PIS COFINS: 1 - CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - Fabricante: RANBAXY VD: 99.29 DA: 8.75 PE: 60.36 - Barras: 7897076912312	30049039	260	5403	UN	2,00	60,36	120,72	30,18	90,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(R) - LISTA NEGATIVA / (I) LISTA POSITIVO / (N) - LISTA NEUTRO - BASE CALC: 1742.98 DIFERENCIAL: 0,00 ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA ICMS retido por substituição tributária Decreto no 24.569, de 1997, alterado pelo Decreto no 29.816, de 2009 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Emitido por DigiSat Tecnologia LtdaR. www.digisat.com.br

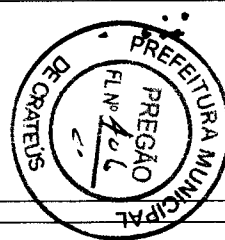


NOTA FISCAL Nº 000.000.275 SÉRIE: 22

Recebemos de Empreendimentos Pague Menos S.A. os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado
Emissão: 09/07/2024 - Desc: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - Valor Total: 212,10

DATA DE RECEBIMENTO

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.000.275 SÉRIE: 22 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2324 0706 6262 5300 5544 5502 2000 0002 7512 3552 2252 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora															
NATUREZA DA OPERAÇÃO REGISTRO EM ECF				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223240020705020 09/07/2024 17:05:31															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068880642		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		C.P.E. C.N.P.J. 06.626.253/0055-44															
DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA			CNPJ/CPF 37.576.802/0001-54	DATA DA EMISSÃO 09/07/2024														
	ENDEREÇO RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119			Bairro PROGRESSO	CEP 62200 - 000														
	MUNICÍPIO NOVA RUSSAS			UF CE	II 63087731														
	FONE/FAX (88) 98171-2481			HORA DA SAÍDA 14:05:20															
FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento à vista																		
CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00														
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 212,10														
TRANSPORTADOR	VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00														
	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 212,10																
NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		COD. ANT														
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO														
QUANTIDADE			ESPECIE		UF														
MARCA			NÚMERO		CNPJ/CPF														
PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO																
ITENS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	BC ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS	VL ICMS ST	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VL. APX
	6406	NEULLEPIIL 1% SOL ORAL PED 20ML C1 - Barras: 7896070601697	30039089	041	5929	CX	1,00	11,83	11,83	0,00	11,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	54076	ALTA D 50.000U1 CAPS/4 - Barras: 7891317016432	30045050	041	5929	UN	1,00	76,92	76,92	0,00	76,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	23748	INDUX 50MG CPD 10 - Barras: 7894916501408	30033982	041	5929	UN	1,00	61,37	61,37	0,00	61,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	36723	MIRUGEL L COL 15ML - Barras: 7896676435221	30049099	041	5929	UN	1,00	61,98	61,98	0,00	61,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DATA: 09/07/2024 ECF: 101 CCF: 7512 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.												RESERVADO AO FISCO							



Recebemos de TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 02/12/2024 - Dest.: DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA - Valor Total: 750,34										NF-e Nº: 000.156.940 SÉRIE: 1						
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA RUA MANUEL ARRUDA, 90 MESSEJANA - 60842 - 090 FORTALEZA - CE Telefone: 30993843						DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.156.940 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1										
						CHAVE DE ACESSO 2324 1208 0772 1100 0134 5500 1000 1569 4013 5524 5416		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223240075501357		02/12/2024 14:38:51								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065698215		INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO				C.P.F. C.N.P.J. 08.077.211/0001-34										
DESTINATÁRIO/REMETENTE																
NOME RAZÃO SOCIAL DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA						CNPJ/CPF 37.576.802/0001-54		DATA DA EMISSÃO 02/12/2024								
ENDEREÇO RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119				BAIRRO PROGRESSO		CEP 62200 - 000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/12/2024								
MUNICÍPIO NOVA RUSSAS		FONE FAX (88) 98171-2481		UF CE		IE 063087731		HORA DA SAÍDA 14:38:50								
FATURA DUPLICATAS																
156940/001 16/01 2025 R\$ 750,34																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR APROX. TRIB. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 747,35						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 2,99		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 750,34						
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME RAZÃO SOCIAL TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA ME				FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		COD. ANTT		PLACA VEÍCULO		UF CE						
ENDEREÇO TRAV INTENDENTE BERNARDINO PROEN				MUNICÍPIO BATURITE		CNPJ/CPF 06.135.590/0001-46		INSCRIÇÃO ESTADUAL 066899419								
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		NÚMERO 3		PESO BRUTO 0,045		PESO LÍQUIDO 0,045						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
8319	CLONAZEPAM 0.5MG B1 GEN # CX 30 COMP (GEOLA) (B1) - PE: 7.16; Lista (+): Volume: 1 - Barras: 7899095202429	50049069	060	5403	UN	15,00	2,75	41,25	0,00	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8504	DULOXETINA 60MG (C1) RETARD CX 30 CP REV (GEOLA) (C1) - PE: 230.30; Lista (+): Volume: 1 - Barras: 7899095204386	50049079	060	5403	UN	10,00	59,27	592,70	0,00	592,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7344	SERTRALINA 50MG C1 GEN # CX 30 COMP (GLOBO) (C1) - PE: 36.70; Lista (+): Volume: 1 - Barras: 7899620911277	50049039	060	5403	UN	20,00	5,67	113,40	0,00	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: DMED FARMA;ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 750,34 ICMS:150,06;PORTARIA 344/98; PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTAS: B1, C1; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.								RESERVADO AO FISCO								
Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br																



Recebemos de RIOSFARMA COM. DE MED. LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 06/03/2024 - Dest.: DMEDI DIST DE MEDICAMENTO LTDA - Valor Total: 1202,58

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.790.235
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RIOSFARMA COM. DE MED. LTDA
RUA ZEROMAO DE ARAUJO, 120
AEROLANDIA - 60850 - 020
FORTALEZA - CE Telefone: 8540054888

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.790.235
SÉRIE: 1
FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO
2324 0301 9010 5000 0102 5500 1000 7902 3512 5591 1172
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.COM SUBST.TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323240019187269
06/03/2024 15:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
069879273

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.P.F. C.N.P.J.
01.901.050/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
DMEDI DIST DE MEDICAMENTO LTDA
ENDEREÇO
RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119
MUNICÍPIO
NOVA RUSSAS

BAIRRO
CENTRO
UF
CE

CNPJ/CPF
37.576.802/0001-54
CNPJ/CPF
62200 - 000
CE
063087731

DATA DA EMISSÃO
06/03/2024
DATA DA ENTRADA SAÍDA
06/03/2024
HORA DA SAÍDA
09:06:00

FATURA DUPLICATAS
790235/001
07/03/2024
R\$ 1.202,58

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,94	2.950,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.850,70	102,33	0,00	1.202,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL
TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente (CIF)
COD. ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
06.135.590/0001-46
ENDEREÇO
TV. INTENDENTE BERNAD.PROENCA 592
MUNICÍPIO
BATORITE
UF
CE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
066849419
QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
Caixa
MARCA
LETE
NÚMERO
PESO BRUTO
5,004
PESO LÍQUIDO
5,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
184691	CLONAZEPAM 0,5MG C/30CP (GEO) - Desc: 55,59 PIS/COFINS: 1 - CLONAZEPAM - Fabricante: GEOLAB VD: 66,60 DA: 5,67 PF: 6,86 - Barras: 7899095202429	30049069	060	5403	UN	20,00	6,86	137,20	76,27	60,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49
97594	FINASTERIDA 5MG C/30CP REV (TEUTO) - Desc: 84,7 PIS/COFINS: 1 - FINASTERIDA - Fabricante: TEUTO GEN VD: 93,77 DA: 7,98 PF: 80,10 - Barras: 7896112191827	30049069	060	5403	UN	7,00	80,10	560,70	474,91	85,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,58
177598	QUETIAPINA XR 50MG C/30CP REV (NEO GEN) - Desc: 37,81 PIS/COFINS: 1 - HEMIUMARATO DE QUETIAPINA XR - Fabricante: NEO QUIMICA GEN VD: 399,82 DA: 34,02 PF: 117,64 - Barras: 7896714275376	30049069	060	5403	UN	5,00	117,64	588,20	222,40	365,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,97
90719	TRAVOPROSTA SOL OFT 0,04MG ML 2,5ML (GEO) - Desc: 81,16 PIS/COFINS: 1 - TRAVOPROSTA - Fabricante: GEOLAB VD: 87,10 DA: 7,41 PF: 84,60 - Barras: 7899095258747	30043991	060	5403	UN	5,00	84,60	423,00	343,31	79,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,78
176281	TRAZODONA 100MG C/30CP (ZYDUS) - Desc: 63,63 PIS/COFINS: 1 - CLORIDRATO DE TRAZODONA - Fabricante: ZYDUS HEALTHCARE VD: 309,06 DA: 26,30 PF: 51,83 - Barras: 7898927564155	30049069	060	5403	UN	15,00	51,83	777,45	494,69	282,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,95
183873	TRAZODONA 50MG C/60CP REV (ALTHAIA) - Desc: 51,49 PIS/COFINS: 1 - CLORIDRATO DE TRAZODONA - Fabricante: ALTHAIA VD: 246,23 DA: 20,95 PF: 46,44 - Barras: 7898687732627	30049069	060	5403	UN	10,00	46,44	464,40	239,12	225,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,17

DADOS ADICIONAIS



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RIOSFARMA COM. DE MED. LTDA RUA ZEROMAO DE ARAUJO, 120 AEROI.LANDIA - 60850 - 020 FORTALEZA - CE Telefone: 8540054888		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.790.235 SÉRIE: 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 2324 0301 9010 5000 0102 5500 1000 7902 3512 5591 1172 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATURIZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC.COM SUBST.TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240019187269 06/03/2024 15:11:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069879273	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		C.P.E. C.N.P.J 01.901.050/0001-02



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (R) - LISTA NEGATIVA / (I) LISTA POSITIVO / (N) - LISTA NEUTRO - BASE (ALC) 1100.25 DIFERENCIAL:
 0.00 ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. ICMS retido por substituição
 tributária Decreto no 24.569, de 1997, alterado pelo Decreto no 29.816, de 2009 Não há cobrança do Fundo Estadual de
 Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

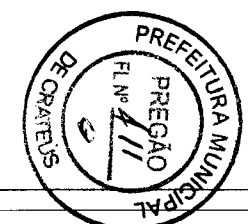
RESERVADO AO FISCO

Recebemos de TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 10/01/2025 - Dest.: DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA - Valor Total: 2523,57										NF-e Nº: 000.160.893 SÉRIE: 1						
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE										DANFE						
TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA RUA MANUEL ARRUDA, 90 MESSEJANA - 60842 - 090 FORTALEZA - CE Telefone: 30993843										Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.160.893 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1						
																
										CHAVE DE ACESSO 2325 0108 0772 1100 0134 5500 1000 608 9315 0758 4218						
										Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250003130141 10/01/2025 15:20:48						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065698215				INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO				C.P.F. C.N.P.J. 08.077.211/0001-34								
DESTINATÁRIO/REMETENTE																
NOME RAZÃO SOCIAL DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA										CNPJ/CPF 37.576.802/0001-54						
ENDEREÇO RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119										DATA DA EMISSÃO 10/01/2025						
MUNICÍPIO NOVA RUSSAS				BAIRRO PROGRESSO		CEP 62200 - 000		DATA DA ENTRADA SAÍDA 10/01/2025								
FONE FAX (88) 98171-2481				UF CE		IE 063087731		HORA DA SAÍDA 15:20:47								
FATURA DUPLICATAS																
160893/001 24/02 2025 R\$ 858,01		160893/002 11/03/2025 R\$ 832,78		160893/003 26/03/2025 R\$ 832,78												
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR APROX. TRIB. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.514,60						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 8,97		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.523,57						
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME RAZÃO SOCIAL TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA ME				FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		COD. ANTT		PLACA VEÍCULO		CNPJ/CPF 06.135.590/0001-46						
ENDEREÇO TRAV INTENDENTE BERNARDINO PROEN				MUNICÍPIO BATURITE		UF CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 066899419								
QUANTIDADE 5		ESPECIE CAIXA		MARCA		NÚMERO 5		PESO BRUTO 0,262		PESO LÍQUIDO 0,262						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL UNIT.	VL TOTAL	DESC.	VL TOT. LIQ.	B.C. ICMS	VL ICMS	VL IPI	ICMS	IPI	VL APX
9328	ARIPIPRAZOL 10MG (C1) CX 30 COMP (GLOBO) (C1) - PE: 143,50; Lista (+); Volume: 5 - Barras: 7899620916388	30049069	760	5403	UN	12,00	42,05	504,60	0,00	504,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8319	CLONAZEPAM 0,5MG B1 GEN # CX 30 COMP (GEOLA) (B1) - PE: 7,16; Lista (+); Volume: 5 - Barras: 7899095202429	30049069	060	5403	UN	30,00	2,75	82,50	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9005	CLOR. TRAZODONA 100MG (C1) CX 30 COMP (GLOBO) (C1) - Lista (+); Volume: 4 - Barras: 7899620916616	30049069	260	5403	UN	10,00	20,48	204,80	0,00	204,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8504	DULOXETINA 60MG (C1) RETARD CX 30 CP REV (GEOLA) (C1) - PE: 230,30; Lista (+); Volume: 5 - Barras: 7899095204386	30049079	060	5403	UN	10,00	59,27	592,70	0,00	592,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8950	SERTRALINA 50MG C1 GEN # CX 30 COMP (GEOLA) (C1) - PE: 28,93; Lista (+); Volume: 1,2,3,5 - Barras: 7899095242203	30049069	060	5403	UN	200,00	2,63	1.120,00	0,00	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: DMED FARMA; ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 2.523,57 ICMS: 471,83; PORTARIA 344-98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTAS: B1, C1. Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.										RESERVADO AO FISCO						
Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br																

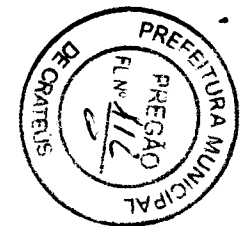


NOTA FISCAL Nº 004.424.083 SÉRIE: 1

Recebemos de NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado
Emissão: 24/07/2024 - Dest.: 7098731 - DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - Valor Total: 2495,96

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA ROD BR 116 KM 13,3569 - MESSEJANA - 60841 - 080 FORTALEZA - CE 08533923100		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 004.424.083 SÉRIE: 1 FOLHA 1/2															
				CHAVE DE ACESSO 2324 0707 2249 9100 0135 5500 1004 4240 8311 8237 7741		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 061005657		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		C.P.E. C.N.P.J. 07.224.991/0001-35													
DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL 7098731 - DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA			CNPJ/CPF 37.576.802/0001-54		DATA DA EMISSÃO 24/07/2024													
	ENDEREÇO R JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119			BAIRRO PROGRESSO		CEP 62200 - 000													
MUNICÍPIO	NOVA RUSSAS			UF CE		ID 063087731													
	FORMA DE PAGAMENTO Pagamento à vista			FONE/FAX (88) 99435-9474		HORA DA SAÍDA 15:08:26													
CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00												
	VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO SIGURO 0,00		DESCONTO 212,90		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00												
TRANSPORTADOR	NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		COD. ANTT													
	ENDEREÇO TV INTENDENTE BERNARDINHO PROENÇA			MUNICÍPIO BATURITE		PLACA DO VEÍCULO													
QUANTIDADE	1			ESPÉCIE CX		MARCA													
	PESO BRUTO 2,13			PESO LÍQUIDO 1,54															
ITENS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CST	CEP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	BC ICMS	BC ICMS ST	VL. ICMS	VL. ICMS ST	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL. APX
	1003285	- ALTA D 15.000UI 4CAP REV EURO %DN:4.00 - Monit PF 45.09 BCST 129.86 ST 9.2700 - Barras: 7891317016425	30045050	060	5405	CX	3,00	48,18	144,54	5,41	139,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	162604	- AZELAN GEL 30G LEO %DN:0.00 - Monit PF 72.01 BCST 72.01 ST 5.1400 - Barras: 5702191025637	30049029	260	5405	UN	1,00	77,15	77,15	0,00	77,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	75922	- DEXFER 400MG 30CPR EURO %DN:4.00 - Monit PF 51.67 BCST 198.41 ST 14.1700 - Barras: 7891317000660	30045090	060	5405	UN	4,00	55,2125	220,85	8,27	212,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	499684	- DIOSMIN 1G 30CPR ACHE %DN:4.00 - Monit PF 114.85 BCST 441.02 ST 31.4900 - Barras: 7896658036477	30049099	060	5405	UN	4,00	122,7225	490,89	18,38	472,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	999689	+ DULOXETINA 60MG 30CPR C1 (GM2-G) GERM %DN:34.23 - Monit PF 93.70 BCST 246,51 ST 22,9300 - Barras: 7896004754048	30049079	560	5405	CX	4,00	99,4325	397,73	128,29	269,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS												RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SUBTOTAL:2495,96 / DESC.REPASSE:0,00 / DESC.ITENS:212,90 / TOTAL LISTA POSITIVA:608,50 / TOTAL LISTA NEGATIVA:1887,46 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:13 / UNID:32 / TABELA:AV / PORTADOR:CARTEIRA PROPRIA EMPRESA 80 / SETOR:29858 / ** Devoluções somente através de nosso SAC 0800-280-5070 Em até 5 dias úteis após a entrega da mercadoria mediante NF-e-Eletrônica - EVITE FRAUDE! CONFIRME O FAVORECIDO NO ATO DO PAGAMENTO DO BOLETO ** / REGIME ESPECIAL PROCESSO No 09749225/2022 / OBSERVAÇÃO PEDIDO: A VISTA/ FAZER DIRETO / ROM: 23558979 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.																			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE																	
NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA		Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO															
ROD BR 116 KM 13,3569 - MESSEJANA - 60841 - 080 FORTALEZA - CE 08533923100		0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº: 004.424.083 SÉRIE: 1 FOLHA 2/2		2324 0707 2249 9100 0135 5500 1004 4240 8311 8237 7741															
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora															
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		223240026050612		24/07/2024 15:08:29															
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		C.P.F. C.N.P.J.															
061005657				07.224.991/0001-35															
1002795	- FIRMALTA 10MG 28CPR BAYE %DN:0.00 - Monit PF 167.03 BCST 167.03 ST 15.5300 - Barras: 7891106915595	30049069	260	5405	UN	1.00	182.56	182.56	0.00	182.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
3808	- NFOZINE 25MG 20CPR CJ SANO %DN:0.00 - Monit PF 11.29 BCST 22.58 ST 1.6100 - Barras: 7896070601062	30049079	560	5405	CX	2.00	12.095	24.19	0.00	24.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
90395	- NIVUX 100MG-20MG 12CPR EMS %DN:5.00 - Monit PF 55.04 BCST 104.58 ST 9.7300 - Barras: 7894916513661	30049069	560	5405	CX	2.00	59.905	119.81	5.50	114.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
373036	- NOVANLO 5MG 30CPR BIOL %DN:7.00 - Monit PF 116.22 BCST 216.17 ST 15.4300 - Barras: 7896112422211	30049069	260	5405	CX	2.00	123.935	247.87	16.27	231.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1002401	- OAZ CREME DE UREIA 10% 300ML EURO %DN:4.00 - Liber PF 34.84 BCST 66.89 ST 4.7800 - Barras: 7891317024321	33049910	060	5405	UN	2.00	37.23	74.46	2.79	71.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
271535	- POSTEC POM 20GR APSF %DN:4.00 - Monit PF 115.80 BCST 333.50 ST 23.8100 - Barras: 7896637025362	30043290	560	5405	CX	3.00	123.7367	371.21	13.90	357.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
80055	- PROCTYL POM 30GR TAKE %DN:0.00 - Monit PF 66.71 BCST 133.42 ST 9.5300 - Barras: 7896641801792	30049099	560	5405	CX	2.00	71.475	142.95	0.00	142.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
100463	- SILIMALON 140 30CPR %DN:7.00 - Monit PF 100.64 BCST 187.19 ST 13.3700 - Barras: 7897460401743	30039094	060	5405	UN	2.00	107.325	214.65	14.09	200.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	



NOTA FISCAL

Nº 004.467.319

SÉRIE: 1

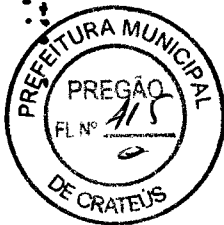
Recebemos de NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado

Emissão: 27/08/2024 - Dest.: 7098731 - DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - Valor Total: 3.381,08

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA		ROD BR 116 KM 13,3569 - MESSEJANA - 60841 - 080 FORTALEZA - CE 08533923100	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 061005657	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		C.P.E./C.N.P.J. 07.224.991/0001-35	
NOME/RAZÃO SOCIAL		7098731 - DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA		CNPJ/CPF 37.576.802/0001-54	
ENDEREÇO		R JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119		BAIRRO PROGRESSO	
MUNICÍPIO		NOVA RUSSAS		UF CE	
FONE/FAX		(88) 99435-9474		CEP 62200 - 000	
FORMA DE PAGAMENTO		Pagamento à vista		DATA DA EMISSÃO 27/08/2024	
VALOR DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO		350,64		OUTRAS DESP. ACES. 0,00	
VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.381,08	
NOME/RAZÃO SOCIAL		TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	
ENDEREÇO		TV INTENDENTE BERNARDINHO PROENCA		MUNICÍPIO BATURITE	
QUANTIDADE		1		PESO BRUTO 5,67	
ESPÉCIE		CX		PESO LÍQUIDO 5,67	
MARCA					
NÚMERO		1			
CÓDIGO		263486			
DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		+ CONDROFLEX 1,5GR+1,2GR 30SACH ZODI %DN:10.00 - Monit PF 116.88 BCS1 1577.88 ST 112.6600 - Barras: 7892953000328			
NCM/SH		30049099			
CST		560			
CFOP		5405			
UND		CX			
QTD		15,00			
VL. UNIT.		124,3907			
VL. TOTAL		1.865,86			
DESC.		175,32			
VL. TOT. LIQ.		1.690,54			
BC. ICMS		0,00			
BC ICMS ST		0,00			
VL. ICMS		0,00			
VL. ICMS ST		0,00			
VL. IPI		0,00			
ALIQ ICMS		0,00			
ALIQ IPI		0,00			
VL. APX		0,00			
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES		SUBTOTAL:3381,08 / DESC.REPASSE:0,00 / DESC.ITENS:350,64 / TOTAL LISTA POSITIVA:3381,08 / TOTAL LISTA NEGATIVA:0 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:2 / UNID:30 / TABELA:LA / PORTADOR:CARTEIRA PROPRIA EMPRESA 80 / SETOR:29858 / ** Devolucoes somente atraves de nosso SAC 0800-280-5070 Em ate 5 dias uteis apos a entrega da mercadoria mediate Nfe-Eletronica - EVITE FRAUDE! CONFIRME O FAVORECIDO NO ATO DO PAGAMENTO DO BOLETO ** / REGIME ESPECIAL PROCESSO No 09749225/2022 / OBSERVACAO PEDIDO: A VISTA/ FAZER DIRETO / ROM: 24240554 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.		RESERVADO AO FISCO	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica																									
RIOSFARMA COM. DE MED. LTDA RUA ZEROMAO DE ARAUJO, 120 AFROLANDIA - 60850 - 020 FORTALEZA - CE Telefone: 8540054888				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.819.223 SÉRIE: 1 FOLHA 2/2				CHAVE DE ACESSO 2324 0701 9010 5000 0102 5500 1000 8192 2315 9567 4043																					
								Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC.COM SUBST.TRIB.								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223240020238255 08/07/2024 15:56:37																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069879273				INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO								C.P.E. C.N.P.J. 01.901.050/0001-02																	
179994	RIVAROXABANA 10MG C/30CP REV (PHARLAB) - Desc: 87,2 PIS COINS: 1 - RIVAROXABANA - Fabricante: PHARLAB VD: 150.19 DA: 13.23 PE: 107,00 - Barras: 7898216363537	30049099	060	5403	UN	10,00	107,00	1.070,00	933,04	136,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,18													
																													
DADOS ADICIONAIS																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (R) - LISTA NEGATIVA / (I) LISTA POSITIVO / (N) - LISTA NEUTRO / BASE CALC: 837,77 DIFERENCIAL: 0,00 ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA.ICMS retido por substituição tributaria.Decreto no 24.569, de 1997, alterado pelo Decreto no 29.816, de 2009 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.										RESERVADO AO FISCO																			
Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® - www.digisat.com.br																													

NOTA FISCAL

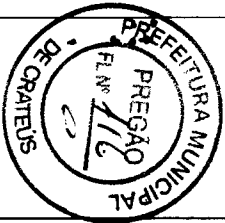
Nº 004.604.723

SÉRIE: 1

Recebemos de NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA os produtos e serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado

Emissão: 29/11/2024 - Dest.: 7098731 - DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - Valor Total: 1.845,90

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA ROD BR 116 KM 13,3569 - MESSEJANA - 60841 - 080 FORTALEZA - CE 08533923100		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 004.604.723 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1																														
						CHAVE DE ACESSO 2324 1107 2249 9100 0135 5500 1004 6047 2312 0296 3364																												
						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																												
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		223240074639887 29/11/2024 21:35:49																												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		061005657		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				C.P.E./C.N.P.J.		07.224.991/0001-35																								
DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME RAZÃO SOCIAL		7098731 - DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA		CNPJ/CPF		37.576.802/0001-54		DATA DA EMISSÃO		29/11/2024																							
	ENDEREÇO		R JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119		BAIRRO		PROGRESSO		CEP		62200 - 000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA		29/11/2024																			
	MUNICÍPIO		NOVA RUSSAS		FONE-FAX		(88) 99435-9474		UF		CE		II		063087731		HORA DA SAÍDA		21:35:34															
	FORMA DE PAGAMENTO		001 Pagamento à vista		13/01/2025 R\$ 1.845,90																													
CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		0,00		VALOR DO ICMS ST		0,00		VALOR APROX. TRIBUTOS		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.046,54											
	VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		200,64		OUTRAS DESP. ACESS.		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		1.845,90											
TRANSPORTADOR	NOME RAZÃO SOCIAL		TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA		0-Remetente (CIF)		COD. ANT				PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		06.135.590/0001-46															
	ENDEREÇO		TV INTENDENTE BERNARDINHO PROENÇA		MUNICÍPIO		BATURITE		UF		CE				INSCRIÇÃO ESTADUAL		066899419																	
ITENS	QUANTIDADE		1		ESPÉCIE		CX		MARCA				NÚMERO		1		PESO BRUTO		1,92		PESO LÍQUIDO		1,92											
	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	DESC.	VL TOT. LIQ.	BC ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS	VL ICMS ST	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VL APX														
	263486	+ CONDROFLEX 1,5GR+1,2GR 30SACH ZODI %DN:12,00 - Monit PF 116,88 BCS1 1028,54 ST 73,4400 - Barras: 7892953000328		30049099	560	5405	CX	10,00	124,224	1.242,24	140,26	1.101,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00													
	509884	- DUTAM 30CAP / ZODI %DN:8,00 - Monit PF 94,34 BCS1 694,34 ST 49,5800 - Barras: 7892953003558		30043999	260	5405	CX	8,00	100,5375	804,30	60,38	743,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00													
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SUBTOTAL:1845,90 DESC.REPASSE:0,00 DESC.ITENS:200,64 TOTAL LISTA POSITIVA:1101,98 / TOTAL LISTA NEGATIVA:743,92 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:2 / UNID:18 / TABELA:1 / PORTADOR:CARTEIRA PROPRIA EMPRESA 80 / SETOR:29858 / ** Devoluções somente através de nosso SAC 0800-280-5070 Em ate 5 dias uteis apos a entrega da mercadoria mediate Nfe-Eletronica - EVITE FRAUDE! CONFIRME O FAVORECIDO NO ATO DO PAGAMENTO DO BOLETO ** / REGIME ESPECIAL PROCESSO No 09749225/2022 - OBSERVACAO PEDIDO: A VISTA/ FAZER DIRETO / ROM: 26313583 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.												RESERVADO AO FISCO																				
Emtido por DigiSat Tecnologia Ltda® - www.digisat.com.br 																																		

Recebemos de TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 10/01/2025 - Dest.: DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA - Valor Total: 2523,57										NF-e Nº: 000.160.893 SÉRIE: 1						
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE										DANFE						
TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA RUA MANUEL ARRUDA, 90 MESSEJANA - 60842 - 090 FORTALEZA - CE Telefone: 30993843										Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.160.893 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1						
																
										CHAVE DE ACESSO 2325 0108 0772 1100 0134 5500 1000 1608 9315 0758 4218						
										Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250003130141 10/01/2025 15:20:48						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065698215				INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO				C.P.E. C.N.P.J. 08.077.211/0001-34								
DESTINATÁRIO/REMETENTE																
NOME RAZÃO SOCIAL DMED COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA										CNPJ/CPE 37.576.802/0001-54						
ENDEREÇO RUA JOAO PORFIRIO DE FARIAS, 119										DATA DA EMISSÃO 10/01/2025						
MUNICÍPIO NOVA RUSSAS				BAIRRO PROGRESSO				CEP 62200 - 000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/01/2025						
FONE FAX (88) 98171-2481				UF CE		IE 063087731				HORA DA SAÍDA 15:20:47						
FATURA DUPLICATAS																
160893/001 24/02/2025 R\$ 858,01		160893/002 11/03/2025 R\$ 832,78		160893/003 26/03/2025 R\$ 832,78												
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLC DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR APROX. TRIB. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.514,60						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 8,97		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.523,57						
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME RAZÃO SOCIAL TRANSRAPIDO LOGISTICA LTDA ME				FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		COD. ANTT		PLACA VEÍCULO		CNPJ/CPE 06.135.590/0001-46						
ENDEREÇO TRAV INTENDENTE BERNARDINO PROEN				MUNICÍPIO BATURITE		UF CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 066899419								
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NÚMERO 5		PESO BRUTO 0,262		PESO LÍQUIDO 0,262						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	LND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. IPI	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
9328	ARIPIPRAZOL 10MG (C1) CX 30 COMP (GLOBO) (C1) - PE: 143,50; Lista (+); Volume: 5 - Barras: 7899620916388	50049069	760	5403	UN	12,00	42,05	504,60	0,00	504,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8319	CLONAZEPAM 0,5MG BI GEN # CX 30 COMP (GEOLA) (B1) - PE: 7,16; Lista (+); Volume: 5 - Barras: 7899095202429	30049069	060	5403	UN	30,00	2,75	82,50	0,00	82,50	0,00	0,00	6,09	0,00	0,00	0,00
9005	CLORTRAZODONA 100MG (C1) CX 30 COMP (GLOBO) (C1) - Lista (+); Volume: 4 - Barras: 7899620916616	30049069	260	5403	UN	10,00	20,48	204,80	0,00	204,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8504	DULOXETINA 60MG (C1) RETARD CX 30 CP REV (GEOLA) (C1) - PE: 230,30; Lista (+); Volume: 5 - Barras: 7899095204386	30049079	060	5403	UN	10,00	59,27	592,70	0,00	592,70	0,00	0,00	6,06	0,00	0,00	0,00
5950	SERTRALINA 50MG C1 GEN # CX 30 COMP (GEOLA) (C1) - PE: 28,93; Lista (+); Volume: 1,2,3,5 - Barras: 7899095242203	30049099	060	5403	UN	200,00	2,63	1.130,00	0,00	1.130,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: DMED FARMACMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO 2.523,57 ICMS:471,83;PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:BI, CI; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.										RESERVADO AO FISCO						
Emitido por Digisat Tecnologia Ltda R. www.digisat.com.br																





PROPOSTA DE PREÇO

AO (A) PREGOEIRO(A) / AGENTE DE CONTRATAÇÃO DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATEUS
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE 005/2025-SESA
DATA DE ABERTURA: 21 DE FEVEREIRO DE 2025
HORA DA ABERTURA: ÀS 08:30 HORAS

OBJETO: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA TÍNICO DE SAÚDE LOCAL, NAS UNIDADES DE DISPENSÃO DE MEDICAMENTOS LIGADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRATEUS-CE., conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

DECLARAMOS QUE O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, RELATIVAS À ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DIANTE DO OFERECIMENTO DESTA CARTA PROPOSTA, ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE BEM E FIELMENTE ENTREGAR OS PRODUTOS COTADOS ABAIXO, CASO SEJAMOS VENCEDORES DA PRESENTE LICITAÇÃO. LOGO, FICA ACEITO TODAS AS ESTIPULAÇÕES CONSIGNADAS NO RESPECTIVO EDITAL E SEUS ANEXOS.

LOTE 01								
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.		VALOR TOTAL	
1	Aciclovir ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG	Comprimido	20000	PRATI	R\$ 0,64	sessenta e quatro centavos de real	R\$ 12.800,00	doze mil e oitocentos reais
2	Ácido Fólico ÁCIDO FÓLICO, APLICAÇÃO: ANTIANÊMICO, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO, COMPOSIÇÃO: ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM: 5	Comprimido	64000	HIPOLABOR	R\$ 0,33	trinta e três centavos de real	R\$ 21.120,00	vinte e um mil, cento e vinte reais
3	Albendazol ALBENDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 400 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	Comprimido	10000	PRATI	R\$ 2,35	dois reais e trinta e cinco centavos	R\$ 23.500,00	vinte e três mil e quinhentos reais
4	Amoxicilina AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 50MG/ML, APRESENTAÇÃO: PO PARA SUSPENSÃO ORAL	Frasco 150 ML	6000	PRATI	R\$ 17,57	dezoisete reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 105.420,00	cento e cinco mil, quatrocentos e vinte reais
5	Amoxicilina AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500MG	Cápsula	36000	PRATI	R\$ 0,63	sessenta e três centavos de real	R\$ 22.680,00	vinte e dois mil, seiscentos e oitenta reais
6	Amoxicilina AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL	Frasco 100 ML	20000	EMS	R\$ 40,00	quarenta reais	R\$ 800.000,00	oitocentos mil reais
7	Amoxicilina AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 500MG + 125MG	Comprimido	4000	SANDOZ	R\$ 4,37	quatro reais e trinta e sete centavos	R\$ 17.480,00	dezessete mil, quatrocentos e oitenta reais
8	Anlodipino besilato ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 5 MG	Comprimido	160000	PRATI	R\$ 0,13	treze centavos de real	R\$ 20.800,00	vinte mil e oitocentos reais
9	Azitromicina AZITROMICINA, DOSAGEM: 500 MG	Comprimido	36000	PRATI	R\$ 2,16	dois reais e dezesses centavos	R\$ 77.760,00	setenta e sete mil, setecentos e sessenta reais
10	Azitromicina AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG/ML APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	600 MILIGRAMA/GRAMA	3600	PRATI	R\$ 25,87	vinte e cinco reais e oitenta e sete centavos	R\$ 93.132,00	noventa e três mil, cento e trinta e dois reais
11	Bimatoprost BIMATOPROSTA, DOSAGEM: 0,3 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Frasco 03 ML	80	GEOLAB	R\$ 42,00	quarenta e dois reais	R\$ 3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais
12	Brimonidina BRINZOLAMIDA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO OFTÁLMICA	Frasco 05 ML	120	ALCON	R\$ 109,81	cento e nove reais e oitenta e um centavos	R\$ 13.177,20	treze mil, cento e setenta e sete reais e vinte centavos
13	Betametasona dipropionato BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: SPRAY NASAL, DOSAGEM: 50MCG DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	Frasco 200 DOSES	1000	EUROFARMA	R\$ 86,89	oitenta e seis reais e sessenta e nove centavos	R\$ 86.890,00	oitenta e seis mil, seiscentos e noventa reais
14	Betametasona dipropionato BECLOMETASONA DIPROPIONATO, CONCENTRAÇÃO: 200 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: AEROSSOL ORAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: FRASCO DOSEADOR C. BOCAL AEROGADOR	Frasco 200 DOSES	1000	CHIESI	R\$ 83,86	oitenta e três reais e oitenta e seis centavos	R\$ 83.860,00	oitenta e três mil, oitocentos e sessenta reais
15	Benzilpenicilina BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	Frasco-ampola	1200	TEUTO	R\$ 16,93	dezesseis reais e noventa e três centavos	R\$ 20.316,00	vinte mil, trezentos e dezesseis reais
16	Budesonida BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO: AEROSSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO: 50MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	Frasco 120 DOSE(S)	80	ACHE	R\$ 46,64	quarenta e seis reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 3.731,20	três mil, setecentos e trinta e um reais e vinte centavos
17	Cefalexina CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO	Frasco 60 ML	1200	ABL	R\$ 20,93	vinte reais e noventa e três centavos	R\$ 25.116,00	vinte e cinco mil, cento e dezesseis reais
18	Cefalexina CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG	Comprimido	20000	TEUTO	R\$ 1,51	um real e cinquenta e um centavos	R\$ 30.200,00	trinta mil e duzentos reais
19	Ciprofibrato CIPROFIBRATO, DOSAGEM: 100 MG	Comprimido	10000	GLOBO	R\$ 0,64	sessenta e quatro centavos de real	R\$ 6.400,00	seis mil e quatrocentos reais
20	Ciprofloxacino cloridrato CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	Comprimido	40000	PRATI	R\$ 0,88	oitenta e oito centavos de real	R\$ 35.200,00	trinta e cinco mil e duzentos reais
21	CLARITROMICINA CLARITROMICINA DOSAGEM: 500MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Comprimido	1200	PHARLAB	R\$ 5,39	cinco reais e trinta e nove centavos	R\$ 6.468,00	seis mil, quatrocentos e sessenta e oito reais
22	Dipirona sódica DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG	Comprimido	80000	GREENPHARMA	R\$ 0,36	trinta e seis centavos de real	R\$ 28.800,00	vinte e oito mil e oitocentos reais
23	Dipirona sódica DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	Frasco 10 ML	6000	FARMACE	R\$ 2,69	dois reais e sessenta e nove centavos	R\$ 16.140,00	dezesseis mil, cento e quarenta reais
24	Domperidona DOMPERIDONA, DOSAGEM: 10 MG	Comprimido	1200	CIMED	R\$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R\$ 324,00	trezentos e vinte e quatro reais



25	Dorzolamida cloridrato DORZOLAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Frasco 05 ML	*20	GENOM	RS	83,38	oitenta e três reais e trinta e oito centavos	R\$	10.005,60	dez mil e cinco reais e sessenta centavos
26	Enalapril maleato ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 20 MG	Comprimido	120000	HIPOLABOR	RS	0,17	dezessete centavos de real	R\$	20.400,00	vinte mil e quatrocentos reais
27	Espironolactona FSPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 25 MG	Comprimido	24000	FMS	RS	0,45	quarenta e cinco centavos de real	R\$	10.800,00	dez mil e oitocentos reais
28	Finastida FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	Comprimido	12000	NOVA QUIMICA	RS	0,71	setenta e um centavos de real	R\$	8.520,00	oito mil, quinhentos e vinte reais
29	Fluconazol FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150 MG	Cápsula	4000	BELFAR	RS	1,04	um real e quatro centavos	R\$	4.160,00	quatro mil, cento e sessenta reais
30	Gliclazida GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 30 MG, FORMA FARMACÉUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA	Comprimido	36000	EMS	RS	0,49	quarenta e nove centavos de real	R\$	17.840,00	dezessete mil, setecentos e quarenta reais
31	Gliclazida GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 60 MG, FORMA FARMACÉUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA	Comprimido	60000	EMS	RS	1,10	um real e dez centavos	R\$	66.000,00	sessenta e seis mil reais
32	Ibuprofeno IBUPROFENO, DOSAGEM: 600 MG	Comprimido	160000	PRATI	RS	0,36	trinta e seis centavos de real	R\$	57.600,00	cinquenta e sete mil e seiscentos reais
33	Levotiroxina sódica LEVOTIROXINA SODICA, DOSAGEM: 25 MCG	Comprimido	36000	MERCK	RS	0,50	cinquenta centavos de real	R\$	18.000,00	dezoito mil reais
34	Loratadina LORATADINA, CONCENTRAÇÃO: 1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: XAROPE	Frasco 100 ML	1200	PRATI	RS	11,49	onze reais e quarenta e nove centavos	R\$	13.788,00	treze mil, setecentos e oitenta e oito reais
35	Loratadina LORATADINA, DOSAGEM: 10 MG	Comprimido	43200	VIAMEDIC	RS	0,18	dezoito centavos de real	R\$	7.776,00	sete mil, setecentos e setenta e seis reais
36	Losartana potássica LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM: 50 MG	Comprimido	180000	PRATI	RS	0,11	onze centavos de real	R\$	19.800,00	dezenove mil e oitocentos reais
37	Metformina cloridrato METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	Comprimido	96000	VITAMEDIC	RS	0,23	vinte e três centavos de real	R\$	22.080,00	vinte e dois mil e oitenta reais
38	Metildopa METILDOPA, DOSAGEM: 250 MG	Comprimido	1900	FMS	RS	1,55	um real e cinquenta e cinco centavos	R\$	1.550,00	mil quinhentos e cinquenta reais
39	Nistatina NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	Frasco 50 ML	1200	PRATI	RS	12,56	doze reais e cinquenta e seis centavos	R\$	15.072,00	quinze mil e setenta e dois reais
40	Nitrofurantoina NITROFURANTOINA, DOSAGEM: 100 MG	Comprimido	1	TEUTO	RS	0,51	cinquenta e um centavos de real	R\$	0,51	cinquenta e um centavos de real
41	Paracetamol PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM: 500MG + 30MG	Comprimido	400	GEOLAB	RS	1,05	um real e cinco centavos	R\$	420,00	quatrocentos e vinte reais
42	Paracetamol PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO: 500 MG	Comprimido	40000	HIPOLABOR	RS	0,27	vinte e sete centavos de real	R\$	10.800,00	dez mil e oitocentos reais
43	Permetrina PERMETRINA, DOSAGEM: 10 MG/ML, INDICAÇÃO: LOÇÃO	Frasco 100 ML	1200	NATIVITA	RS	10,86	dez reais e oitenta e seis centavos	R\$	13.032,00	treze mil e trinta e dois reais
44	Prednisolona PREDNISOLONA, CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO ORAL	Frasco 60 ML	4800	HIPOLABOR	RS	12,95	doze reais e noventa e cinco centavos	R\$	62.160,00	sessenta e dois mil, cento e sessenta reais
45	Prednisona PREDNISONA, DOSAGEM: 5 MG	Comprimido	12000	HIPOLABOR	RS	0,27	vinte e sete centavos de real	R\$	3.240,00	três mil, duzentos e quarenta reais
46	Salbutamol SALBUTAMOL, DOSAGEM: 100MCG DOSE, FORMA FARMACÉUTICA: AEROSOL ORAL	Frasco 200 DOSE(S)	1200	TEUTO	RS	26,26	vinte e seis reais e vinte e seis centavos	R\$	31.512,00	trinta e um mil, quinhentos e doze reais
47	Sinvastatina SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG	Comprimido	120000	CIMED	RS	0,18	dezoito centavos de real	R\$	21.600,00	vinte e um mil e seiscentos reais
48	Sulfametoxazol SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSÃO ORAL	Frasco 50 ML	600	VITAMEDIC	RS	11,04	onze reais e quatro centavos	R\$	6.624,00	seis mil, seiscentos e vinte e quatro reais
49	Sulfametoxazol SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG + 80MG	Comprimido	6000	PRATI	RS	0,36	trinta e seis centavos de real	R\$	2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais
50	Sulfato ferroso SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 40MG DE FERRO II	Comprimido	20000	BELFAR	RS	0,23	vinte e três centavos de real	R\$	4.600,00	quatro mil e seiscentos reais
51	Timolol TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO: 0,5% INDICAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Frasco 05 ML	1200	EMS	RS	5,88	cinco reais e oitenta e oito centavos	R\$	7.056,00	sete mil e cinquenta e seis reais
52	Varfarina sódica VARFARINA SODICA, DOSAGEM: 5 MG	Comprimido	1200	UNIAO QUIMICA	RS	0,26	vinte e seis centavos de real	R\$	312,00	trezentos e doze reais
53	AMBROXOL Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 15MG/5ML, Forma Farmacéutica: Xarope	Frasco 120 ML	1200	FARMACE	RS	9,53	nove reais e cinquenta e três centavos	R\$	11.436,00	onze mil, quatrocentos e trinta e seis reais



54	AMBROXOL Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 30 MG/5 ML, Forma Farmacêutica: Xarope	Frasco 120 ML	1200	FARMACE	RS	9,95	nove reais e noventa e cinco centavos	R\$	11.940,00	onze mil, novecentos e quarenta reais
55	Bromexina BROMOPRIDA, DOSAGEM: 10 MG	Comprimido	6000	PRATI	RS	0,52	cinquenta e dois centavos de real	R\$	3.120,00	três mil, cento e vinte reais
56	Bromexina BROMOPRIDA, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO GOTAS	Frasco 20 ML	1200	PRATI	RS	4,88	quatro reais e oitenta e oito centavos	R\$	5.856,00	cinco mil, oitocentos e cinquenta e seis reais
57	BUSCOPAN DRAGEA Antiespasmódico, 10 MG, 20 drageas, Uso oral, Uso adulto e pediátrico acima de 6 anos.	Comprimido	6000	HYPERA	RS	0,64	sessenta e quatro centavos de real	R\$	3.840,00	três mil, oitocentos e quarenta reais
58	BUSCOPAN BUSCOPAN GOTAS 10MG ML	Frasco 20ML	1200	HIPOLABOR	RS	12,14	doze reais e quatorze centavos	R\$	14.568,00	quatorze mil, quinhentos e sessenta e oito reais
59	CLEXANE CLEXANE 40MG, Conteúdo: 10 seringas	Caixa 10 UN	120	BLAU	RS	892,74	oitocentos e oitenta e dois reais e setenta e quatro centavos	R\$	105.928,80	cento e cinco mil, novecentos e vinte e oito reais e oitenta centavos
60	Dexclorfeniramina Maleato DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/5ML + 0,25 MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL	Ministro 120 ML	1200	EMS	RS	10,49	dez reais e quarenta e nove centavos	R\$	12.588,00	doze mil, quinhentos e oitenta e oito reais
61	DIPIRONA DIPIRONA, DOSAGEM: 1G, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Caixa 10 UN	40000	MEDQUIMICA	RS	9,13	nove reais e treze centavos	R\$	365.200,00	trezentos e sessenta e cinco mil e duzentos reais
62	Dropropizina DROPROPIZINA, DOSAGEM: 3,0 MG ML, APRESENTAÇÃO: XAROPE	Frasco 120 ML	1200	ACHE	RS	11,56	onze reais e cinquenta e seis centavos	R\$	13.872,00	treze mil, oitocentos e setenta e dois reais
63	Nimesulida NIMESULIDA, DOSAGEM: 100 MG	Comprimido	12000	PRATI	RS	0,24	vinte e quatro centavos de real	R\$	2.880,00	dois mil, oitocentos e oitenta reais
64	Nistatina NISTATINA, DOSAGEM: 25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL, COM APLICADORES.	Bisnaga 60 G	1200	PRATI	RS	18,49	dezoito reais e quarenta e nove centavos	R\$	22.188,00	vinte e dois mil, cento e oitenta e oito reais
65	PROLOPA PROLOPA 200/50 MG COM 30 COMPRIMIDOS	Caixa	3600	ROCHE	RS	131,25	cento e trinta e um reais e vinte e cinco centavos	R\$	472.500,00	quatrocentos e setenta e dois mil e quinhentos reais
66	PROLOPA PROLOPA 100/25 MG COM 30 COMPRIMIDOS	Caixa	6000	ROCHE	RS	65,65	sessenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos	R\$	393.900,00	trezentos e noventa e três mil e novecentos reais
67	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA POMADA 5MG/G + 250UI/G SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA POMADA 5MG/G + 250UI/G, CAIXA CONTENDO 1 BISNAGA DE 15G.	Caixa	1200	PRATI	RS	4,94	quatro reais e noventa e quatro centavos	R\$	5.928,00	cinco mil, novecentos e vinte e oito reais
três milhões, quatrocentos e cinquenta e seis mil, novecentos e vinte e sete reais e trinta e um centavos								R\$	3.456.927,31	

LOTE 02										
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.		VALOR TOTAL			
68	CONDROLEX SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G, PO PARA SOLUÇÃO ORAL	Caixa	3600	ADJUM	R\$	161,59	cento e sessenta e um reais e cinquenta e nove centavos	R\$	581.724,00	quinhentos e oitenta e um mil, setecentos e vinte e quatro reais
69	VENVANSE DIMESILATO DE LIXDEXANFETAMINA 70MG COM 28 CAPSULAS	Caixa	400	TAKEDA	R\$	600,97	seiscentos reais e sete centavos	R\$	240.028,00	duzentos e quarenta mil e vinte e oito reais
70	VENVANSE DIMESILATO DE LIXDEXANFETAMINA 30MG COM 28 CAPSULAS	Caixa	400	TAKEDA	R\$	494,85	quatrocentos e noventa e quatro reais e oitenta e cinco centavos	R\$	197.940,00	cento e noventa e sete mil, novecentos e quarenta reais
71	VENVANSE DIMESILATO DE LIXDEXANFETAMINA COM 28 CAPSULAS	Caixa	400	TAKEDA	R\$	600,97	seiscentos reais e sete centavos	R\$	240.028,00	duzentos e quarenta mil e vinte e oito reais
72	Alprazolam ALPRAZOLAM, DOSAGEM: 2 MG	Comprimido	48000	EMS	RS	0,39	trinta e nove centavos de real	R\$	18.720,00	dezoito mil, setecentos e vinte reais
73	Carbamazepina CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 20 MG ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	Frasco 100 ML	600	UNIAO QUIMICA	RS	31,16	trinta e um reais e dezesseis centavos	R\$	18.696,00	dezoito mil, seiscentos e noventa e seis reais
74	Carbonato De Lito CARBONATO DE LITO, DOSAGEM: 300	Comprimido	7200	HIPOLABOR	RS	0,65	sessenta e cinco centavos de real	R\$	4.680,00	quatro mil, seiscentos e oitenta reais
75	Alprazolam ALPRAZOLAM, DOSAGEM: 1 MG	Comprimido	24000	EMS	RS	0,26	vinte e seis centavos de real	R\$	6.240,00	seis mil, duzentos e quarenta reais
76	Citalopram CITALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG	Comprimido	120000	PRATI	RS	0,31	trinta e um centavos de real	R\$	37.200,00	trinta e sete mil e duzentos reais
77	Clonazepam CLONAZEPAM, DOSAGEM: 0,5 MG	Comprimido	36000	GEOLAB	RS	0,22	vinte e dois centavos de real	R\$	7.920,00	sete mil, novecentos e vinte reais
78	Clorpromazina CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 25 MG	Comprimido	24000	CRISTALIA	RS	2,54	dois reais e cinquenta e quatro centavos	R\$	60.960,00	sessenta mil, novecentos e sessenta reais
79	HALDOL HALDOL 1MG EM COMPRIMIDOS	Comprimido	24000	CRISTALIA	RS	0,45	quarenta e cinco centavos de real	R\$	10.800,00	dez mil e oitocentos reais
80	Metilfenidato cloridrato MFTH FENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	Comprimido	12000	AL THAIA	RS	1,34	um real e trinta e quatro centavos	R\$	16.080,00	dezesseis mil e oitenta reais
81	NEULEPTIL NEULEPTIL 1%, FRASCO 20ML, GOTAS	Caixa	400	SANOFI	RS	14,97	quatorze reais e noventa e sete centavos	R\$	5.988,00	cinco mil, novecentos e oitenta e oito reais
82	NEULEPTIL NEULEPTIL 4%, FRASCO 20ML, GOTAS	Caixa	400	SANOFI	RS	29,03	vinte e nove reais e três centavos	R\$	11.612,00	onze mil, seiscentos e doze reais
83	Paroxetina cloridrato PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 20 MG	Comprimido	120000	PRATI	RS	0,42	quarenta e dois centavos de real	R\$	50.400,00	cinquenta mil e quatrocentos reais
84	Pregabalina PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO: 75 MG	Comprimido	24000	TEUTO	RS	0,45	quarenta e cinco centavos de real	R\$	10.800,00	dez mil e oitocentos reais
85	Sertralina cloridrato SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG	Comprimido	48000	PRATI	RS	0,37	trinta e sete centavos de real	R\$	17.760,00	dezessete mil, setecentos e sessenta reais
86	Lefomepromazina LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 40, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL	Ministro 20 ML	400	CRISTALIA	RS	20,86	vinte reais e oitenta e seis centavos	R\$	8.344,00	oito mil, trezentos e quarenta e quatro reais
87	Flussona FLUXETINA, DOSAGEM: 20, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	Ministro 20 ML	400	EMS	RS	71,40	setenta e um reais e quarenta centavos	R\$	28.560,00	vinte e oito mil, quinhentos e sessenta reais
88	OXCARBAZEPINA OXCARBAZEPINA 2%, DOSAGEM: 20 MG ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	Caixa	600	UNIAO QUIMICA	RS	75,87	setenta e cinco reais e oitenta e sete centavos	R\$	45.522,00	quarenta e cinco mil, quinhentos e vinte e dois reais
um milhão, seiscentos e vinte mil e dois reais								R\$	1.620.002,00	um milhão e cinco mil, quinhentos e vinte e dois reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA:	R\$ 5.076.929,31	cinco milhões e setenta e seis mil, novecentos e vinte e nove reais e trinta e um centavos
---------------------------	------------------	--

DAS GARANTIAS: TODOS OS PRODUTOS FORNECIDOS POSSUEM GARANTIA OU PRAZO DE VALIDADE, REFERENTE A DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, EMBALAGEM OU OUTROS, DE ACORDO COM CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, E NO QUE COUBER O EDITAL DESTA LICITAÇÃO. PARA TODOS OS LOTES (S) DE NO MÍNIMO, A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DO OBJETO PELA CONTRATANTE. PRAZO DE VALIDADE: 60 (SESSENTA) DIAS, CONFORME EDITAL. PRAZO DE ENTREGA DOS BENS: ATÉ 05 (CINCO) DIAS, CONFORME EDITAL.
--

DADOS DA EMPRESA: Razão Social: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ: 13.414.166/0001-04, INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06557907-00, Endereço: Rua Coreia, Nº 875, Galpão 10, Centro, Eusébio - Ceará, CEP: 61.760-240, Telefone: (85) 2180-8041; e-mail: licitacao@cmfdistribuidora.com.br, Banco do Brasil: AG: 3515-7 CC: 13774-X	DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO CASSIO COSTA FORTI, BRASILEIRO, CASADO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº 92920013428, EXPEDIDA PELA SSPDC-CE E CPF Nº 712.903.383-53, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA LEONARDO MOTA, 1855 - AP. 1800 - ALDEOTA - FORTALEZA (CE).
--	--

ESTA EMPRESA DECLARA ESTAR CIENTE DE QUE A APRESENTAÇÃO DA PRESENTE PROPOSTA IMPLICA NA PLENA ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL DESTA PREGÃO ELETRÔNICO. DECLARAMOS PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONCOATÓRIO (EDITAL). SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS, E SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODA DOCUMENTAÇÃO ANEXADA AO SISTEMA SÃO AUTÊNTICAS.
--



QUE FORNECEREMOS INFORMAÇÕES ADICIONAIS, SOLICITADAS PELO(A) PREGOEIRO(A); LAUDOS TÉCNICOS DE ANÁLISES DO PRODUTO E OUTRAS, A QUALQUER TEMPO E/OU FASE DO PROCESSO LICITATÓRIO, COM FINALIDADE DE DETERMINAR DÚVIDAS E EMITIR DECISÕES RELATIVAS AO JULGAMENTO.

DECLARAMOS, QUE A NOSSA PROPOSTA FOI ELABORADA DE FORMA INDEPENDENTE, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SLT/MP Nº 2, DE 16 DE SETEMBRO DE 2009, SOB AS PENAS DA LEI E COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES ATÉ ESTA DATA.

DECLARAMOS O CONHECIMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS E ELEMENTOS DO PRODUTO A SER OFERTADO DO PRESENTE EDITAL E OBJETO A SER CONTRATADO NO PRESENTE CERTAME LICITATÓRIO.

DECLARAMOS TER CIÊNCIA SOBRE A FORMA DE COMUNICAÇÃO DOS ATOS DO PROCESSO.

DECLARAMOS QUE INEXISTE QUALQUER FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE NOSSA HABILITAÇÃO PARA PARTICIPAR NO PRESENTE CERTAME LICITATÓRIO, BEM ASSIM QUE FICAMOS CIENTES DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.

DECLARA, QUE SE PROPÕE A FORNECER O MATERIAL DISCRIMINADO, ATENDENDO TODAS AS CONDIÇÕES E VALORES ESTIPULADAS NO EDITAL DESTA LICITAÇÃO.

ATRAVÉS DO PRESENTE DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AOS TERMOS DA LEI Nº. 14.133 DE 01 DE ABRIL DE 2021 E CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NO EDITAL DA LICITAÇÃO CITADO.

DECLARA, QUE TEM PLENO CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO DOS TERMOS E/OU TEOR DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO E SEUS ANEXOS.

QUE NOS PREÇOS COTADOS, E NAQUELES QUE, PORVENTURA, VIEREM A SER OFERTADOS POR MEIOS DE LANCES VERBAIS, ESTÃO INCLuíDOS TODAS AS DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, FRETE, TRIBUTOS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, TRANSPORTES E SEGURO ATÉ O DESTINO, LUCROS E DEMAIS ENCARGOS DE QUALQUER NATUREZA NECESSÁRIO AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO E SEUS ANEXOS, NADA MAIS SENDO VÁLIDO PLEITEAR A ESSE TÍTULO. DECLARAMOS, AINDA QUE OS PREÇOS PRATICADOS NESTA PROPOSTA DE PREÇOS ESTÃO DE ACORDO COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO ATUAL. CIENTE DAS PENALIDADES CASO ESTEJAM INEXEQUIVEIS OU SUPERFATURADOS.

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, QUE OS PREÇOS PRATICADOS NA PROPOSTA DE PREÇOS, ESTÃO DE ACORDO COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO ATUAL, CIENTE DA RESPONSABILIDADE E DAS PENALIDADES CASO ESTEJAM INEXEQUIVEIS OU SUPERFATURADOS.

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, PRINCIPALMENTE A DISPOSTA NA LEI Nº. 14.133 DE 01 DE ABRIL DE 2021, QUE SATISFAZ PLENAMENTE TODAS AS EXIGÊNCIAS HABILITATÓRIAS PREVISTAS NO CERTAME.

DECLARAMOS QUE NÃO POSSUIMOS, EM NOSSA 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.

DECLARAMOS QUE, CONFORME DISPOSTO NO ART. 93 A LEI Nº 8.123, DE 24 DE JULHO DE 1991, ESTAMOS CIENTE DO CUMPRIMENTO DA RESERVA DE CARGOS PREVISTA EM LEI PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA OU PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL E QUE, SE APLICADO AO NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DA MINHA EMPRESA, ATENDO AS REGRAS DE ACESSIBILIDADE NOS TERMOS ESTABELECIDOS NO ART. 429 DA CLT.

DECLARAMOS QUE, NÃO PRATICAMOS E NEM PERMITIMOS QUE PRATIQUEM, SOB SUA ESFERA DE ATUAÇÃO, ATOS CONTRÁRIOS ÀS LEIS, NORMAS, REGRAS E REGULAMENTOS VIGENTES NO ORDENAMENTO JURÍDICO BRASILEIRO, QUE IMPORTEM LESÃO À ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA NACIONAL OU ESTRANGEIRA, NOS TERMOS DO ART. 5º DA LEI Nº 12.846 DE 1º DE AGOSTO DE 2013 - LEI ANTICORRUPÇÃO.

DECLARAMOS QUE SOB AS PENAS DA LEI, PARA TODOS FINS DE DIREITO A QUE SE POSSA PRESTAR, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, JUNTO AO MUNICÍPIO, QUE, EM CUMPRIMENTO AO ESTABELECIDO NA LEI Nº. 14.133 DE 01 DE ABRIL DE 2021, E AO INCISO XXXIII DO ARTIGO 70, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NÃO POSSUIMOS EM NOSSO QUADRO DE PESSOAL, EMPREGADOS MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE, NEM EMPREGA MENORES DE 16 (DEZESSEIS) ANOS EM TRABALHO ALGUM, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS. PELO QUE, POR SER A EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMA A PRESENTE, SOB AS PENAS DA LEI.

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE:

a) a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação de que trata o Edital, por qualquer meio ou por qualquer via;

b) a intenção de apresentar a proposta não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante em potencial;

c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante em potencial a participar ou não da referida licitação;

d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Administração, antes da abertura oficial das propostas; e

f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE COMO LICITANTE E, EVENTUALMENTE CONTRATADA OBSERVARÁ E FARÁ OBSERVAR PELOS FORNECEDORES E SUBCONTRATADOS, SE ADMITIDA SUBCONTRATAÇÃO, A PRÁTICA DO MAIS ALTO PADRÃO DE ÉTICA DURANTE TODO O PROCESSO DE LICITAÇÃO, DE CONTRATAÇÃO E DE EXECUÇÃO DO OBJETO CONTRATUAL.

PARA OS PROPOSITOS DESTA DECLARAÇÃO, DEFINEM-SE AS SEGUINTES PRÁTICAS:

a) "prática corrupta": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;

b) "prática fraudulenta": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;

c) "prática colusiva": estabelecer ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) "prática coercitiva": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

e) "prática obstrutiva": (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista, deste edital; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção;

f) "na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro

multilateral mediante adiantamento ou reembolso, este organismo impõe sanção sobre uma empresa ou pessoa física, incluída ve declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa (diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo;

g) considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro elabore pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

EUSEBIO - CE, 19 DE FEVEREIRO DE 2025

CASSIO COSTA
FORTI: 7129033
8353

CASSIO COSTA FORTI
ADMINISTRADOR
RG: 92620013428 CPF: 712. 903. 383 - 53



PLANILHA DE CUSTO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATÉUS/CE

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE005/2025-SESA

DATA E HORA DA ABERTURA DAS PROPOSTAS : 21 de fevereiro de 2025 às 08h30min (Horário de Brasília)

DATA E HORA DA DISPUTA : 21 de fevereiro de 2025 às 08h30min (Horário de Brasília)

OBJETO: FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE LOCAL, NAS UNIDADES DE DISPENSÃO DE MEDICAMENTOS LIGADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRATEÚS-CE

LOTE 02						MARGEM DE LUCRO		CUSTO+FRETE+IMPOSTO	FRETE	IMPOSTO	CUSTO	
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND	QTD	P. UNIT	P. TOTAL	Valor Unitário	%	Valor Unitário	%	%	Unit	Total
68	CONDROFLEX SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G. PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL.	CX	3.600	R\$ 118,42	R\$ 426.312,00	R\$ 118,41	27,99%	R\$ 92,52	0,00%	6,00%	R\$ 87,28	R\$ 314.208,00
69	VENVANSE DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG COM 28 CÁPSULAS	CX	400	R\$ 279,62	R\$ 111.848,00	R\$ 279,61	28,00%	R\$ 218,44	0,00%	6,00%	R\$ 206,08	R\$ 82.432,00
70	VENVANSE, DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG COM 28 CÁPSULAS	CX	400	R\$ 213,32	R\$ 85.328,00	R\$ 213,32	28,00%	R\$ 166,65	0,00%	6,00%	R\$ 157,22	R\$ 62.888,00
71	VENVANSE, DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG COM 28 CÁPSULAS.	CX	400	R\$ 284,83	R\$ 113.932,00	R\$ 284,82	28,00%	R\$ 222,52	0,00%	6,00%	R\$ 209,92	R\$ 83.968,00
72	ALPRAZOLAM, DOSAGEM: 2 MG	COMP	48.000	R\$ 0,29	R\$ 13.920,00	R\$ 0,28	28,00%	R\$ 0,22	0,00%	6,00%	R\$ 0,21	R\$ 10.080,00
73	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	FR 100ML	600	R\$ 23,06	R\$ 13.836,00	R\$ 23,06	27,95%	R\$ 18,02	0,00%	6,00%	R\$ 17,00	R\$ 10.200,00
74	CARBONATO DE LÍTRIO, DOSAGEM: 300	COMP	7.200	R\$ 0,48	R\$ 3.456,00	R\$ 0,47	28,00%	R\$ 0,37	0,00%	6,00%	R\$ 0,35	R\$ 2.520,00
75	ALPRAZOLAM, DOSAGEM: 1 MG	COMP	24.000	R\$ 0,20	R\$ 4.800,00	R\$ 0,20	25,00%	R\$ 0,16	0,00%	6,00%	R\$ 0,15	R\$ 3.600,00
76	CITALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG	COMP	120.000	R\$ 0,23	R\$ 27.600,00	R\$ 0,23	25,00%	R\$ 0,18	0,00%	6,00%	R\$ 0,17	R\$ 20.400,00
77	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 0,5 MG	COMP	36.000	R\$ 0,17	R\$ 6.120,00	R\$ 0,17	23,00%	R\$ 0,14	0,00%	6,00%	R\$ 0,13	R\$ 4.680,00
78	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 25 MG	COMP	24.000	R\$ 1,87	R\$ 44.880,00	R\$ 1,87	27,50%	R\$ 1,46	0,00%	6,00%	R\$ 1,38	R\$ 33.120,00
79	HALDOL 1MG EM COMPRIMIDO	COMP	24.000	R\$ 0,33	R\$ 7.920,00	R\$ 0,33	28,00%	R\$ 0,25	0,00%	6,00%	R\$ 0,24	R\$ 5.760,00
80	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	COMP	12.000	R\$ 0,99	R\$ 11.880,00	R\$ 0,99	27,90%	R\$ 0,77	0,00%	6,00%	R\$ 0,73	R\$ 8.760,00
81	NEULEPTIL 1% FRASCO 20ML. GOTAS.	CX	400	R\$ 11,08	R\$ 4.432,00	R\$ 11,08	27,90%	R\$ 8,66	0,00%	6,00%	R\$ 8,17	R\$ 3.268,00
82	NEULEPTIL 4% FRASCO 20ML. GOTAS.	CX	400	R\$ 21,49	R\$ 8.596,00	R\$ 21,49	27,98%	R\$ 16,79	0,00%	6,00%	R\$ 15,84	R\$ 6.336,00
83	PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 20 MG	COMP	120.000	R\$ 0,31	R\$ 37.200,00	R\$ 0,31	27,00%	R\$ 0,24	0,00%	6,00%	R\$ 0,23	R\$ 27.600,00
84	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO: 75 MG	COMP	24.000	R\$ 0,33	R\$ 7.920,00	R\$ 0,33	28,00%	R\$ 0,25	0,00%	6,00%	R\$ 0,24	R\$ 5.760,00
85	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG	COMP	48.000	R\$ 0,28	R\$ 13.440,00	R\$ 0,28	25,00%	R\$ 0,22	0,00%	6,00%	R\$ 0,21	R\$ 10.080,00
86	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 40, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL	MILILITRO 20ML	400	R\$ 15,50	R\$ 6.200,00	R\$ 15,49	28,00%	R\$ 12,11	0,00%	6,00%	R\$ 11,42	R\$ 4.568,00
87	FLUOXETINA, DOSAGEM: 20, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	MILILITRO 20ML	400	R\$ 53,02	R\$ 21.208,00	R\$ 53,02	27,98%	R\$ 41,42	0,00%	6,00%	R\$ 39,08	R\$ 15.632,00
88	OXCARBAZEPINA 2% DOSAGEM: 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	CX	600	R\$ 56,31	R\$ 33.786,00	R\$ 56,30	27,99%	R\$ 43,99	0,00%	6,00%	R\$ 41,50	R\$ 24.900,00
VALOR TOTAL DO LOTE 02					R\$ 1.004.614,00							
											R\$ 740.760,00	

Fortaleza (Ce), 26 de Fevereiro de 2025

Atenciosamente;

L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR -ME

CNPJ: 35.019.206/0001-48

JOIS CAUAN MENDES FERREIRA

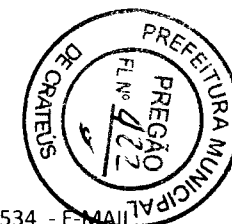
CPF: 625.647.133-43 | RG: 2015026397-4 – SSP/CE

L C M FERREIRA FARMA

HOSPITALAR

LTDA:35019206000148

Assinado de forma digital por L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR
LTDA:35019206000148
Dados: 2025.02.26 09:49:53 -03'00'



L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA - AVENIDA WASHINGTON SOARES, 10509 B, BAIRRO: GUAJERÚ - FORTALEZA - CE - CEP: 60.843-285 - TELEFONE: (85) 2180-8184 / 99766-5534 - E-MAIL:

lcm.farmahospitalar@gmail.com



ORÇAMENTO

L.C.M. FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA
AV WASHINGTON SOARES, 10509
Nesta

Prezados Senhores:

Conforme solicitado, seguem preços dos itens solicitados:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	UND	MARCA	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	HYPLEXB 2ML	AMPOLA	HYPOFARMA	100	R\$ 1,10	R\$ 110,00
2	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML	AMPOLA	HIPOLABOR	100	R\$ 3,60	R\$ 360,00
3	CONDROFLEX SACHÊ C/60	CAIXA	ADIUM	25	R\$ 87,28	R\$ 2.182,00
4	ALPRAZOLAM 1MG	CPR	TEUTO	1.500	R\$ 0,15	R\$ 225,00
4	ALPRAZOLAM 2MG	CPR	TEUTO	540	R\$ 0,21	R\$ 113,40
5	VENVANSE 30MG	CXA	TAKEDA	20	R\$ 157,22	R\$ 3.144,40
6	VENVANSE 50MG	CXA	TAKEDA	30	R\$ 209,92	R\$ 6.297,60
7	VENVANSE 70MG	CAIXA	TAKEDA	30	R\$ 206,08	R\$ 6.182,40
8	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FRS	NEOQUIMICA	50	R\$ 17,00	R\$ 850,00
9	CARBONATO DE LITIO 300MG	CPR	CRISTÁLIA	2.000	R\$ 0,35	R\$ 700,00
10	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	FARMACE	500	R\$ 0,78	R\$ 390,00
11	CITALOPRAM 20MG	CPR	CRISTÁLIA	1.800	R\$ 0,17	R\$ 306,00
12	CLONAZEPAM 0,5MG	CPR	CRISTÁLIA	720	R\$ 0,13	R\$ 93,60
13	BUTILB. ESCOP 4MG/ML + DIPIRONA SOD. 500MG/ML 5ML	AMPOLA	FARMACE	300	R\$ 0,89	R\$ 267,00
14	ÁLCOOL ABSOLUTO 99,3% 1000ML	LITRO	ITAJÁ	48	R\$ 6,78	R\$ 325,44
15	CLOPRIMAZINA 25MG	CPR	CRISTÁLIA	360	R\$ 1,38	R\$ 496,80
16	HALDOL 1MG	CPR	JANSSEN	540	R\$ 0,24	R\$ 129,60
17	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG	CPR	MOMENTA	720	R\$ 0,73	R\$ 525,60
18	NEULEPTIL 1% FRS-GOTAS 20ML	FRS	SANOFI	20	R\$ 8,17	R\$ 163,40
19	NEULEPTIL 4% FRS-GOTAS 20ML	FRS	SANOFI	20	R\$ 15,84	R\$ 316,80
20	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG	CPR	SANDOZ	360	R\$ 0,23	R\$ 82,80
21	PREGABALINA 75MG	CPR	EUROFARMA	720	R\$ 0,24	R\$ 172,80
22	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/20ML	ML	SANOFI	100	R\$ 11,42	R\$ 1.142,00
23	FLUOXETINA 20MG/20ML	ML	MEDLEY	100	R\$ 39,08	R\$ 3.908,00
24	OXCARBAZEPINA 60MG/ML 100ML	FRS	UNIÃO QUIMICA	100	R\$ 41,50	R\$ 4.150,00
25	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25X7	UND	SR	250	R\$ 0,26	R\$ 65,00
25	SERINGA DESC. 3ML C/AG 25X7	UND	SR	250	R\$ 0,10	R\$ 25,00
26	LUVA CIRURGICA Nº7,5	PAR	NUGARD	200	R\$ 1,20	R\$ 240,00
27	COLETOR PERFUROCORTANTES 13L	UND	DESCARBOX	75	R\$ 5,36	R\$ 402,00
28	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	CPR	EUROFARMA	1500	R\$ 0,21	R\$ 315,00
TOTAL						33.681,64
Trinta e três mil, seiscentos e oitenta e um reais e sessenta e quatro centavos						

RUA GATASSE KALUME, 21-A - MESSEJANA - FORTALEZA (CE) - CEP: 60842-340
CNPJ: 26.436.496/0001-34 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.551131-0
FONE: (85) 3274-0638 - (85) 99900-7472
e-mails: cearensehospitalar@hotmail.com cearensehospitalar@outlook.com



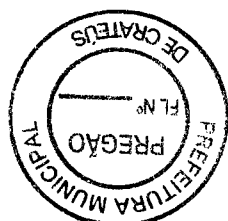


Validade da Proposta: 10(dez) dias
Condição de pagamento: boleto 30/60
Entrega: CIF

Fortaleza(CE), 21 de fevereiro de 2025

Ítalo Cordeiro Rodrigues

Ítalo Cordeiro Rodrigues
Representante Legal
CPF: 621.360.463-49



RUA GATASSE KALUME, 21-A – MESSEJANA – FORTALEZA (CE) – CEP: 60842-340
CNPJ: 26.436.496/0001-34 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.551131-0
FONE: (85) 3274-0638 – (85) 99900-7472
e-mails: cearensehospitalar@hotmail.com cearensehospitalar@outlook.com

RECEBEMOS DE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.010.901 SÉRIE 001
MISSÃO: 25/02/2025 - DEST.: REM.: L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 315,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.901 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP: 60842-340 - FORTALEZA - CE TEL:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 2325 0226 4364 9600 0134 5500 1000 0109 0110 0109 0113	
VENDAS MERC.SUB.TRIBUTARIA DENTRO DO ESTADO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250019776142 25/02/2025 17:02:23	
065511310		CNPJ / CPF 26.436.496/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA		35.019.206/0001-48		25/02/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV WASHINGTON SOARES, 10509		GUAJERU		60843-285	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FORTALEZA		CE		063269007	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA		16:57:00	

TÍTULO DO IMPOSTO		DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	101,43	315,00
		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
O MESMO		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
432	CLORIDRATO SERTRALINA 50MG Val. Aprox. Tributos: 101,43 (32,20%) Fonte: IBPT	70171000	060	5405	CPR	1.500,0000	0,2100	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG- 4293-5 C/C- 15409-1 CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 26.436.496/0001-34 RETENCAO CFE. IN RFB N 1.234, de 11/01/2012 - VALOR TOTAL DANFE: R\$ 315,00 IRRF: 1,2% R\$ 3,78 Val. Aprox. Tributos: 101,43 (32,20%) Fonte: IBPT	

RECEBIMOS DE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.010.893 SÉRIE 001
EMISSION: 25/02/2025 - DEST./REM.: L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 32.837,64		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA - GATASSE KALUMÉ, 21 - A - MESSEJANA - CEP: 60842-340 - FORTALEZA - CE TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.893 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2325 0226 4364 9600 0134 5500 1000 0108 9310 0108 9316 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS MERC.SUB.TRIBUTARIA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250019612941 25/02/2025 11:25:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF 26.436.496/0001-34	

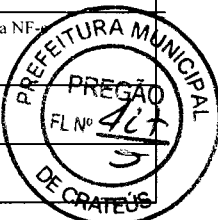
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA		CNPJ - CPF 35.019.206.0001-48	DATA DA EMISSÃO 25/02/2025
ENDEREÇO AV WASHINGTON SOARES, 10509	BAIRRO - DISTRITO GUAJERU	CEP 60843-285	DATA SAÍDA - ENTRADA 25/02/2025
MUNICÍPIO FORTALEZA	FONE / FAX	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 063269007
			HORA DA SAÍDA 10:20:00

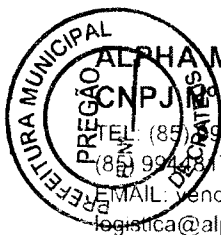
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.193,43	32.837,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.837,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD - QUANTIDADE 42	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ICMS	IPI
753	HYPLEX B 2ML Val. Aprox. Tributos: 14,80 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	AMP	100.0000	1.1000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6074	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML Val. Aprox. Tributos: 48,42 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	AMP	100.0000	3.6000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14172	CONDROFLEX SACHÊ CXA.C/60 Val. Aprox. Tributos: 293,48 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CX	25.0000	87.2800	2.182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2147	ALPRAZOLAM 1MG Val. Aprox. Tributos: 20,18 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CPR	1.000.0000	0.1500	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23995	ALPRAZOLAM 2MG Val. Aprox. Tributos: 15,25 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CPR	540.0000	0.2100	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18018	VENVANSE 30MG Val. Aprox. Tributos: 422,92 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CX	20.0000	157.2200	3.144,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1139	VENVANSE 50MG Val. Aprox. Tributos: 1980,60 (31,45%) Fonte: IBPT	30049049	060	5405	CX	30.0000	209.9200	6.297,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1820	VENVANSE 70MG Val. Aprox. Tributos: 831,53 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CX	30.0000	206.0800	6.182,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7431	CARBAMAZEPINA 20MG/ML Val. Aprox. Tributos: 114,32 (13,45%) Fonte: IBPT	30039064	060	5405	FRS	50.0000	17.0000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17999	CARBONATO DE LÍTIO 300MG Val. Aprox. Tributos: 70,61 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CPR	1.500.0000	0.3500	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG- 4293-5 C/C- 15409-1 CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 26.436.496/0001-34 RETENÇÃO CFE, IN RFB N 1.234, de 11/01/2012 - VALOR TOTAL DANFE R\$ 32.837,64 IRRF: 1,2% R\$ 394,05 Val. Aprox. Tributos: 5193,43 (15,82%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 
---	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE TEL.:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.893 fl. 2 / 2 SÉRIE 001													
		CHAVE DE ACESSO 2325 0226 4364 9600 0134 5500 1000 0108 9310 0108 9316		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS MERC.SUB.TRIBUTARIA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250019612941 25/02/2025 11:25:46													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.436.496/0001-34											
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	NOTAS IPI	
26644	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML Val. Aprox. Tributos: 52,46 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	AMP	500,0000	0,7800	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
22576	CITALOPRAM 20MG Val. Aprox. Tributos: 29,72 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CPR	1.300,0000	0,1700	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
84	CLONAZEPAM 0,5MG Val. Aprox. Tributos: 12,59 (13,45%) Fonte: IBPT	30049069	060	5405	CPR	720,0000	0,1300	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
34380	BUTILB.ESCOP 4MG/ML.+DIPIRONA SOD. 500MG/ML 5ML Val. Aprox. Tributos: 35,91 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	AMP	300,0000	0,8900	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1941	ÁLCOOL ABSOLUTO 99,3% 1000ML Val. Aprox. Tributos: 43,77 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	LT	48,0000	6,7800	325,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6550	CLORPROMAZINA 25MG Val. Aprox. Tributos: 66,82 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CPR	360,0000	1,3800	496,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13556	HALDOL 1MG Val. Aprox. Tributos: 17,43 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CPR	540,0000	0,2400	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
159	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG Val. Aprox. Tributos: 70,69 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CPR	720,0000	0,7300	525,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3783	NEULEPTIL 1% FRS-GOTAS 20ML Val. Aprox. Tributos: 21,98 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	FRS	20,0000	8,1700	163,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
33368	NEULEPTIL 4% FRS-GOTAS 20ML Val. Aprox. Tributos: 42,61 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	FRS	20,0000	15,8400	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11291	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG Val. Aprox. Tributos: 11,14 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CPR	360,0000	0,2300	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
18364	PREGABALINA 75MG Val. Aprox. Tributos: 23,24 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	CPR	720,0000	0,2400	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
22856	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/20ML Val. Aprox. Tributos: 153,60 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	MILI	100,0000	11,4200	1.142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14131	FLUOXETINA 20MG/20ML Val. Aprox. Tributos: 164,14 (4,20%) Fonte: IBPT	30059090	060	5405	MILI	100,0000	39,0800	3.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
17	OXCARBAZEPINA 60MG/ML 100ML Val. Aprox. Tributos: 558,18 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	FRS	100,0000	41,5000	4.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24787	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25X7 Val. Aprox. Tributos: 8,74 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	UN	250,0000	0,2600	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13348	SERINGA DESC. 3ML C/AG 25X7 Val. Aprox. Tributos: 8,05 (32,20%) Fonte: IBPT	70171000	060	5405	UN	250,0000	0,1000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7838	LUVA CIRURGICA Nº 7,5 Val. Aprox. Tributos: 24,21 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	PAR	150,0000	1,2000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
33699	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LITROS Val. Aprox. Tributos: 36,05 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	060	5405	UN	50,0000	5,3600	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



ALPHA MEDICAMENTOS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

CNPJ Nº 55.544.727/0001-21

TEL: (85) 994483464 Vendas – (85) 994482562 Licitação

(85) 994483781 Administração - (85) 994481363 Geral

E-MAIL: vendas@alphamedicamentos.com - licitacao@alphamedicamentos.com -

logistica@alphamedicamentos.com - adm@alphamedicamentos.com



COMPROVAÇÃO DE EXEQUIBILIDADE LOTE 02 – SMS CRATEÚS/CE

ITEM/LOTE	DESCRIÇÃO	VALOR CUSTO	TRIBUTOS	DESPESAS	LUCRO	VL ARREMATADO
68	CONDROFLEX	R\$ 89,92	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 119,8900
69	VENVANSE	R\$ 212,34	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 283,1100
70	VENVANSE	R\$ 161,51	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 215,3400
71	VENVANSE	R\$ 214,20	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 285,5800
72	ALPRAZOLAM	R\$ 0,22	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,2800
73	CARBAMAZEPINA	R\$ 17,34	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 23,1200
74	CARBONATO DE LÍTI	R\$ 0,36	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,4800
75	ALPRAZOLAM	R\$ 0,14	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,1900
76	CITALOPRAM	R\$ 0,17	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,2300
77	CLONAZEPAM	R\$ 0,12	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,1600
78	CLOPRIMAZINA	R\$ 1,41	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 1,8800
79	HALDOL	R\$ 0,25	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,3300
80	METILFENIDATO CLORIDRATO	R\$ 0,75	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,9900
81	NEULEPTIL	R\$ 8,33	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 11,1000
82	NEULEPTIL	R\$ 16,16	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 21,5300
83	PAROXETINA CLORIDRATO	R\$ 0,23	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,3100
84	PREGABALINA	R\$ 0,25	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,3300
85	SERTRALINA CLORIDRATO	R\$ 0,21	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 0,2700
86	LEVOMEPRIMAZINA	R\$ 11,61	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 15,4700
87	FLUOXETINA	R\$ 39,73	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 52,9700
88	OXCARBAMAZEPINA	R\$ 42,22	15,00%	10,00%	8,33%	R\$ 56,2900

Declaramos para os devidos fins e sob as penalidades da Lei que nos comprometemos a entregar integralmente os produtos nos preços ofertados bem como cumprir estritamente os termos do Contrato a ser firmado com a Administração Pública.

WELLINGTON
NONATO DA
SILVA:213819683
68

ALPHA MEDICAMENTOS E SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 55.544.727/0001-21

Assinado digitalmente por WELLINGTON
NONATO DA SILVA:21381968368
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF
A1, OU=AC VALID RFB V5, OU=AR ABSOLUTA
CERTIFICADO DIGITAL, OU=Videoconferência,
OU=20520126000102, CN=WELLINGTON
NONATO DA SILVA:21381968368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Fonte: PDF-Receita - Versão: 2024.2.2

Eusébio – CE, 24 de fevereiro de 2025





L C M FERREIRA FARMA
HOSPITALAR
LTDA:35019206000148

Assinado de forma digital por: L C
M FERREIRA FARMA HOSPITALAR
LTD:35019206000148
Dados: 2025.02.24 17:16:20 -4:3 X0

PLANILHA DE CUSTO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATÉUS/CE

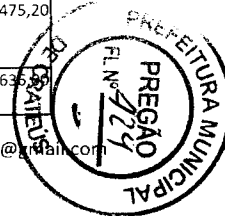
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE005/2025-SESA

DATA E HORA DA ABERTURA DAS PROPOSTAS : 21 de fevereiro de 2025 às 08h30min (Horário de Brasília)

DATA E HORA DA DISPUTA : 21 de fevereiro de 2025 às 08h30min (Horário de Brasília)

OBJETO: FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE LOCAL, NAS UNIDADES DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS LIGADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRATEÚS-CE

LOTE 01						MARGEM DE LUCRO		CUSTO+FRETE+		FRETE		IMPOSTO		CUSTO	
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND	QTD	P. UNIT	P. TOTAL	Valor Unitário	%	Valor Unitário	%	%	%	Unit	Total		
1	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG	COMP	20.000	R\$ 0,34	R\$ 6.800,00	R\$ 0,33	26,00%	R\$ 0,26	0,00%	5,00%		R\$ 0,25	R\$ 5.000,00		
2	ÁCIDO FÓLICO	COMP	64.000	R\$ 0,18	R\$ 11.520,00	R\$ 0,17	26,00%	R\$ 0,14	0,00%	5,00%		R\$ 0,13	R\$ 8.320,00		
3	ALBENDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 400 MG,	COMP	10.000	R\$ 1,23	R\$ 12.300,00	R\$ 1,22	28,00%	R\$ 0,96	0,00%	5,00%		R\$ 0,91	R\$ 9.100,00		
4	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 50MG/ML	FR 150ML	6.000	R\$ 9,14	R\$ 54.840,00	R\$ 9,14	28,00%	R\$ 7,14	0,00%	5,90%		R\$ 6,74	R\$ 40.440,00		
5	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500MG	CAPSULA	36.000	R\$ 0,33	R\$ 11.880,00	R\$ 0,32	26,00%	R\$ 0,25	0,00%	5,90%		R\$ 0,24	R\$ 8.640,00		
6	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML + 12,5 MG/ML	FR 100ML	20.000	R\$ 20,80	R\$ 416.000,00	R\$ 20,80	28,00%	R\$ 16,25	0,00%	6,00%		R\$ 15,33	R\$ 306.600,00		
7	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 500MG + 125MG	COMP	4.000	R\$ 2,28	R\$ 9.120,00	R\$ 2,28	28,00%	R\$ 1,78	0,00%	6,00%		R\$ 1,68	R\$ 6.720,00		
8	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 5 MG	COMP	160.000	R\$ 0,07	R\$ 11.200,00	R\$ 0,07	26,00%	R\$ 0,05	0,00%	5,00%		R\$ 0,05	R\$ 8.000,00		
9	AZITROMICINA, DOSAGEM: 500 MG	COMP	36.000	R\$ 1,13	R\$ 40.680,00	R\$ 1,13	28,00%	R\$ 0,88	0,00%	6,00%		R\$ 0,83	R\$ 29.880,00		
10	AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG/ML APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	FR 40MG/ML	3.600	R\$ 13,46	R\$ 48.456,00	R\$ 13,46	28,00%	R\$ 10,52	0,00%	6,00%		R\$ 9,92	R\$ 35.712,00		
11	BIMATOPROSTA, DOSAGEM: 0,3 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR 03ML	80	R\$ 21,84	R\$ 1.747,20	R\$ 21,84	27,95%	R\$ 17,07	0,00%	6,00%		R\$ 16,10	R\$ 1.288,00		
12	BRINZOLAMIDA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FR 05ML	120	R\$ 57,11	R\$ 6.853,20	R\$ 57,11	28,00%	R\$ 44,62	0,00%	6,00%		R\$ 42,09	R\$ 5.050,80		
13	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: SPRAY NASAL, DOSAGEM: 50MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	FR 200 DOSES	1.000	R\$ 45,08	R\$ 45.080,00	R\$ 45,07	28,00%	R\$ 35,21	0,00%	6,00%		R\$ 33,22	R\$ 33.220,00		
14	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, CONCENTRAÇÃO: 200 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA: AEROSOL ORAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: FRASCO DOSEADOR C, BOCAL AEROGADOR	FR 200 DOSES	1.000	R\$ 43,61	R\$ 43.610,00	R\$ 43,61	28,00%	R\$ 34,07	0,00%	6,00%		R\$ 32,14	R\$ 32.140,00		
15	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	FR 1.200.000UI	1.200	R\$ 8,81	R\$ 10.572,00	R\$ 8,81	28,00%	R\$ 6,88	0,00%	6,00%		R\$ 6,54	R\$ 7.788,00		
16	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO: AEROSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO: 50MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO COM VÁLVULA	FR 120 DOSES	80	R\$ 25,02	R\$ 2.001,60	R\$ 25,02	28,00%	R\$ 19,55	0,00%	6,00%		R\$ 18,44	R\$ 1.475,20		
17	CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO	FR 60 ML	1.200	R\$ 10,89	R\$ 13.068,00	R\$ 10,89	27,90%	R\$ 8,51	0,00%	6,00%		R\$ 8,03	R\$ 9.636,00		

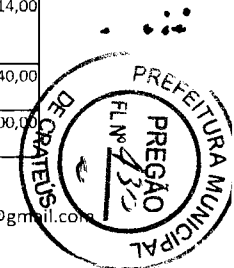




L C M FERREIRA
FARMA HOSPITALAR
LTDA:350192060001
48

Assinado de forma digital por
L C M FERREIRA FARMA
HOSPITALAR
LTDA:35019206000148
Dados: 2025.02.24 17:14:33
-03'00'

18	CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG	COMP	20.000	R\$ 0,78	R\$ 15.600,00	R\$ 0,78	28,50%	R\$ 0,60	0,00%	6,00%	R\$ 0,57	R\$ 11.400,00
19	CIPROFIBRATO, DOSAGEM: 100 MG	COMP	10.000	R\$ 0,33	R\$ 3.300,00	R\$ 0,33	28,00%	R\$ 0,25	0,00%	6,00%	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00
20	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	COMP	40.000	R\$ 0,46	R\$ 18.400,00	R\$ 0,46	27,00%	R\$ 0,36	0,00%	6,00%	R\$ 0,34	R\$ 13.600,00
21	CLARITROMICINA DOSAGEM: 500MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	COMP	1.200	R\$ 2,78	R\$ 3.336,00	R\$ 2,78	27,80%	R\$ 2,17	0,00%	6,00%	R\$ 2,05	R\$ 2.460,00
22	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG	COMP	80.000	R\$ 0,19	R\$ 15.200,00	R\$ 0,19	26,00%	R\$ 0,15	0,00%	5,00%	R\$ 0,14	R\$ 11.200,00
23	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FR 10ML	6.000	R\$ 1,39	R\$ 8.340,00	R\$ 1,38	28,00%	R\$ 1,08	0,00%	6,00%	R\$ 1,02	R\$ 6.120,00
24	DOMPERIDONA, DOSAGEM: 10 MG	COMP	1.200	R\$ 0,14	R\$ 168,00	R\$ 0,14	28,00%	R\$ 0,11	0,00%	6,00%	R\$ 0,10	R\$ 120,00
25	DORZOLAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR 05ML	120	R\$ 42,95	R\$ 5.154,00	R\$ 42,95	28,00%	R\$ 33,55	0,00%	6,01%	R\$ 31,65	R\$ 3.798,00
26	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 20 MG	COMP	120.000	R\$ 0,09	R\$ 10.800,00	R\$ 0,09	22,00%	R\$ 0,07	0,00%	5,00%	R\$ 0,07	R\$ 8.400,00
27	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 25 MG	COMP	24.000	R\$ 0,24	R\$ 5.760,00	R\$ 0,24	26,00%	R\$ 0,19	0,00%	5,00%	R\$ 0,18	R\$ 4.320,00
28	FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMP	12.000	R\$ 0,37	R\$ 4.440,00	R\$ 0,37	28,00%	R\$ 0,29	0,00%	6,00%	R\$ 0,27	R\$ 3.240,00
29	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150 MG	CAPSULA	4.000	R\$ 0,54	R\$ 2.160,00	R\$ 0,54	27,00%	R\$ 0,42	0,00%	6,00%	R\$ 0,40	R\$ 1.600,00
30	GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 30 MG, FORMA FARMACÉUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP	36.000	R\$ 0,26	R\$ 9.360,00	R\$ 0,26	28,00%	R\$ 0,20	0,00%	6,00%	R\$ 0,19	R\$ 6.840,00
31	GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 60 MG, FORMA FARMACÉUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP	60.000	R\$ 0,57	R\$ 34.200,00	R\$ 0,57	28,00%	R\$ 0,45	0,00%	6,00%	R\$ 0,42	R\$ 25.200,00
32	IBUPROFENO, DOSAGEM: 600 MG	COMP	160.000	R\$ 0,19	R\$ 30.400,00	R\$ 0,19	26,00%	R\$ 0,15	0,00%	5,00%	R\$ 0,14	R\$ 22.400,00
33	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 25 MCG	COMP	36.000	R\$ 0,26	R\$ 9.360,00	R\$ 0,26	28,00%	R\$ 0,20	0,00%	6,00%	R\$ 0,19	R\$ 6.840,00
34	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO: 1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: XAROPE	FR 100ML	1.200	R\$ 5,95	R\$ 7.140,00	R\$ 5,95	27,80%	R\$ 4,65	0,00%	6,00%	R\$ 4,39	R\$ 5.268,00
35	LORATADINA, DOSAGEM: 10 MG	COMP	43.200	R\$ 0,10	R\$ 4.320,00	R\$ 0,10	28,50%	R\$ 0,07	0,00%	6,00%	R\$ 0,07	R\$ 3.024,00
36	LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM: 50 MG	COMP	180.000	R\$ 0,06	R\$ 10.800,00	R\$ 0,06	30,00%	R\$ 0,04	0,00%	6,00%	R\$ 0,04	R\$ 7.200,00
37	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	COMP	96.000	R\$ 0,12	R\$ 11.520,00	R\$ 0,12	26,00%	R\$ 0,09	0,00%	5,00%	R\$ 0,09	R\$ 8.640,00
38	METILDOPA, DOSAGEM: 250 MG	COMP	1.000	R\$ 0,80	R\$ 800,00	R\$ 0,79	27,00%	R\$ 0,63	0,00%	6,00%	R\$ 0,59	R\$ 590,00
39	NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	FR 05ML	1.200	R\$ 6,47	R\$ 7.764,00	R\$ 6,46	27,80%	R\$ 5,06	0,00%	6,00%	R\$ 4,77	R\$ 5.724,00
40	NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM: 100 MG	COMP	1	R\$ 0,40	R\$ 0,40	R\$ 0,40	28,50%	R\$ 0,31	0,00%	6,00%	R\$ 0,29	R\$ 0,29
41	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM: 500MG + 30MG	COMP	400	R\$ 0,55	R\$ 220,00	R\$ 0,55	26,00%	R\$ 0,43	0,00%	6,00%	R\$ 0,41	R\$ 164,00
42	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO: 500 MG	COMP	40.000	R\$ 0,14	R\$ 5.600,00	R\$ 0,14	28,00%	R\$ 0,11	0,00%	6,00%	R\$ 0,10	R\$ 4.000,00
43	PERMETRINA, DOSAGEM: 10 MG/ML, INDICAÇÃO: LOÇÃO	FR 100ML	1.200	R\$ 5,60	R\$ 6.720,00	R\$ 5,59	27,80%	R\$ 4,38	0,00%	6,00%	R\$ 4,13	R\$ 4.956,00
44	PREDNISOLONA CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL	FR 60ML	4.800	R\$ 6,67	R\$ 32.016,00	R\$ 6,67	27,80%	R\$ 5,22	0,00%	6,00%	R\$ 4,92	R\$ 23.616,00
45	PREDNISONA, DOSAGEM: 5 MG	COMP	12.000	R\$ 0,14	R\$ 1.680,00	R\$ 0,14	28,00%	R\$ 0,11	0,00%	6,00%	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
46	SALBUTAMOL, DOSAGEM: 100MCG,DOSE, FORMA FARMACÉUTICA: AEROSOL ORAL	FR 200 DOSES	1.200	R\$ 13,53	R\$ 16.236,00	R\$ 13,53	28,00%	R\$ 10,57	0,00%	6,00%	R\$ 9,97	R\$ 11.964,00
47	SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG	COMP	120.000	R\$ 0,10	R\$ 12.000,00	R\$ 0,10	29,00%	R\$ 0,07	0,00%	6,00%	R\$ 0,07	R\$ 8.400,00
48	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG + 80MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSÃO ORAL	FR 50ML	600	R\$ 5,69	R\$ 3.414,00	R\$ 5,68	28,00%	R\$ 4,44	0,00%	6,00%	R\$ 4,19	R\$ 2.514,00
49	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG + 80MG	COMP	6.000	R\$ 0,19	R\$ 1.140,00	R\$ 0,19	26,00%	R\$ 0,15	0,00%	5,00%	R\$ 0,14	R\$ 840,00
50	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 40MG DE FERRO II	COMP	20.000	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00	R\$ 0,12	26,00%	R\$ 0,09	0,00%	5,00%	R\$ 0,09	R\$ 1.800,00





51	TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO: 0,5%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR 05ML	1.200	R\$ 3,03	R\$ 3.636,00	R\$ 3,03	28,00%	R\$ 2,36	0,00%	6,00%	R\$ 2,23	R\$ 2.676,00
52	VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM: 5 MG	COMP	1.200	R\$ 0,14	R\$ 168,00	R\$ 0,14	28,00%	R\$ 0,11	0,00%	6,00%	R\$ 0,10	R\$ 120,00
53	AMBROXOL -Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 15MG/5ML, Forma Farmacêutica: Xarope	FR 120ML	1.200	R\$ 4,91	R\$ 5.892,00	R\$ 4,90	27,70%	R\$ 3,84	0,00%	6,00%	R\$ 3,62	R\$ 4.344,00
54	AMBROXOL -Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 30 MG/5 ML, Forma Farmacêutica: Xarope	FR 120ML	1.200	R\$ 5,13	R\$ 6.156,00	R\$ 5,13	28,00%	R\$ 4,01	0,00%	6,00%	R\$ 3,78	R\$ 4.536,00
55	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 10 MG	COMP	6.000	R\$ 0,27	R\$ 1.620,00	R\$ 0,27	27,00%	R\$ 0,21	0,00%	6,00%	R\$ 0,20	R\$ 1.200,00
56	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS	FR 20ML	1.200	R\$ 2,52	R\$ 3.024,00	R\$ 2,52	27,80%	R\$ 1,97	0,00%	6,00%	R\$ 1,86	R\$ 2.232,00
57	BUSCOPAN DRAGEA -Antiespasmódico, 10 MG, 20 drágeas, Uso oral. Uso adulto e pediátrico acima de 6 anos.	COMP	6.000	R\$ 0,33	R\$ 1.980,00	R\$ 0,33	28,00%	R\$ 0,25	0,00%	6,00%	R\$ 0,24	R\$ 1.440,00
58	BUSCOPAN -BUSCOPAN GOTAS 10MG/ML	FR 20ML	1.200	R\$ 6,26	R\$ 7.512,00	R\$ 6,25	28,00%	R\$ 4,89	0,00%	6,00%	R\$ 4,61	R\$ 5.532,00
59	CLEXANE 40MG, Conteúdo: 10 seringas	CX 10 UND	120	R\$ 454,63	R\$ 54.555,60	R\$ 454,63	29,22%	R\$ 351,81	0,00%	5,00%	R\$ 335,06	R\$ 40.207,20
60	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/5ML + 0,25 MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL	MILILITRO 120ML	1.200	R\$ 5,46	R\$ 6.552,00	R\$ 5,45	28,00%	R\$ 4,26	0,00%	6,00%	R\$ 4,02	R\$ 4.824,00
61	DIPIRONA, DOSAGEM: 1G, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CX 10 UND	40.000	R\$ 4,75	R\$ 190.000,00	R\$ 4,75	28,00%	R\$ 3,71	0,00%	6,00%	R\$ 3,50	R\$ 140.000,00
62	DROPROPIZINA, DOSAGEM: 3,0 MG/ML, APRESENTAÇÃO: XAROPE	FR 120ML	1.200	R\$ 6,02	R\$ 7.224,00	R\$ 6,02	27,90%	R\$ 4,71	0,00%	6,00%	R\$ 4,44	R\$ 5.328,00
63	NIMESULIDA, DOSAGEM: 100 MG	COMP	12.000	R\$ 0,13	R\$ 1.560,00	R\$ 0,13	20,00%	R\$ 0,11	0,00%	6,00%	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
64	NISTATINA, DOSAGEM: 25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL COM APLICADORES.	BNG 60G	1.200	R\$ 9,62	R\$ 11.544,00	R\$ 9,62	28,00%	R\$ 7,52	0,00%	6,00%	R\$ 7,09	R\$ 8.508,00
65	PROLOPA 200/50 MG COM 30 COMPRIMIDOS	CX	3.600	R\$ 68,25	R\$ 245.700,00	R\$ 68,25	28,00%	R\$ 53,32	0,00%	6,00%	R\$ 50,30	R\$ 181.080,00
66	PROLOPA 100/25 MG COM 30 COMPRIMIDOS	CX	6.000	R\$ 34,14	R\$ 204.840,00	R\$ 34,14	28,00%	R\$ 26,67	0,00%	6,00%	R\$ 25,16	R\$ 150.960,00
67	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA POMADA 5MG/G + 250UI/G. CAIXA CONTENDO 1 BISNAGA DE 15G.	CX	1.200	R\$ 2,55	R\$ 3.060,00	R\$ 2,55	27,90%	R\$ 1,99	0,00%	6,00%	R\$ 1,88	R\$ 2.256,00
VALOR TOTAL DO LOTE 01											R\$ 1.800.500,00	
											R\$ 1.325.291,49	

Fortaleza (Ce), 24 de Fevereiro de 2025

Atenciosamente;

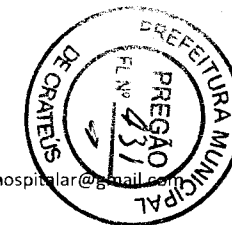
L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR -ME

CNPJ: 35.019.206/0001-48

LUIS CAUAN MENDES FERREIRA

CPF: 625.647.143-43 | RG: 2015026397-4 – SSP/CE

L C M FERREIRA FARMA
HOSPITALAR
Assinado de forma digital por L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR
LTDA 35019206000148
Dados: 2025.02.24 17:14:48 -03'00'



NORT MED

PRODUTOS HOSPITALARES

A EMPRESA LCM FARMA HOSPITALAR - CNPJ Nº 35.019.206/0001-48

RAZÃO SOCIAL: NORT MED HOSPITALAR LTDA CNPJ Nº: 74.068.008/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL OU MUNICIPAL: 07.029190-0 - 669622-8

ENDEREÇO: RUA TUPI, Nº 1017, HENRIQUE JORGE – FORTALEZA/CE FONE/FAX: (85) 2134-2866 - e-mail: nortmedlicitacao@gmail.com

BANCO: BRADESCO AGÊNCIA Nº.: 1379 CONTA CORRENTE Nº.: 129.012-6



PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	V. UNIT.	QUANT	VALOR TOTAL
1	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG	COMPRIMIDO	R\$ 0,25	400	R\$ 100,0000
2	ácido fólico,	COMPRIMIDO	R\$ 0,13	500	R\$ 65,0000
3	albendazol, 400 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,91	200	R\$ 182,0000
4	amoxicilina 50mg/ml susp.	FRASCO	R\$ 6,74	100	R\$ 674,0000
5	amoxicilina, concentração: 500ml	CAPSULA	R\$ 0,24	500	R\$ 120,0000
6	amoxicilina, 50 mg/ml + 12,5 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oral	FRASCO	R\$ 15,33	50	R\$ 766,5000
7	amoxicilina 500ml + 125mg	COMPRIMIDO	R\$ 1,68	400	R\$ 672,0000
8	anlodipino besilato, dosagem: 5 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,05	500	R\$ 25,0000
9	azitromicina, dosagem: 500 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,83	300	R\$ 249,0000
10	azitromicina, dosagem: 40 mg/ml apresentação: suspensão oral	MG	R\$ 9,92	100	R\$ 992,0000
11	bimatoprost, dosagem: 0,3 mg/ml, apresentação: solução oftálmica	FRASCO	R\$ 16,10	8	R\$ 128,8000
12	brinzolamida, concentração: 10 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oftálmica	FRASCO	R\$ 42,09	12	R\$ 505,0800
13	beclometasona dipropionato, apresentação: spray nasal, dosagem: 50 mcg/dose, características adicionais: FRASCOasco dosador com aerogador nasal	FRASCO	R\$ 33,22	20	R\$ 664,4000
14	beclometasona dipropionato, concentração: 200 mcg/dose, forma farmacêutica: aerossol oral, característica adicional: FRASCOasco dosador com bocal aerogador	FRASCO	R\$ 32,14	20	R\$ 642,8000
15	benzilpenicilina, apresentação: benzatina, dosagem: 1.200.000ui, uso: injetável	FRASCO-AMP	R\$ 6,49	120	R\$ 778,8000
16	budesonida, apresentação: aerossol nasal, concentração: 50mcg/dose, características adicionais: FRASCOasco com válvula dosificadora	FRASCO	R\$ 18,44	8	R\$ 147,5200
17	cefalexina, dosagem 50 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão	FRASCO	R\$ 8,03	120	R\$ 963,6000
18	cefalexina, dosagem: 500 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,57	400	R\$ 228,0000
19	ciprofibrato, dosagem: 100 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,24	400	R\$ 96,0000
20	ciprofloxacino cloridrato, dosagem: 500 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,34	400	R\$ 136,0000
21	claritromicina dosagem: 500ml apresentação COMPRIMIDOrimido	COMPRIMIDO	R\$ 2,05	120	R\$ 246,0000
22	dipirona sódica, dosagem: 500 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,14	600	R\$ 84,0000
23	dipirona sódica, dosagem: 500 mg/ml, apresentação solução oral (gotas)	FRASCO	R\$ 1,02	600	R\$ 612,0000
24	domperidona, dosagem: 10 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	120	R\$ 12,0000
25	dorzolamida cloridrato, dosagem: 2%, tipo medicamento: solução oftálmica	FRASCO	R\$ 31,65	12	R\$ 379,8000
26	enalapril maleato, dosagem: 20 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,07	600	R\$ 42,0000
27	espironolactona, dosagem: 25 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,18	2400	R\$ 432,0000

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com

NORTMED

PRODUTOS HOSPITALARES



28	finasterida, concentração: 5 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,27	1200	R\$ 324,0000
29	fluconazol, dosagem: 150 mg	CAPSULA	R\$ 0,40	400	R\$ 160,0000
30	gliclazida, concentração: 30 mg, forma farmacêutica: liberação prolongada	COMPRIMIDO	R\$ 0,19	600	R\$ 114,0000
31	gliclazida, concentração: 60 mg, forma farmacêutica: liberação prolongada	COMPRIMIDO	R\$ 0,42	600	R\$ 252,0000
32	ibuprofeno dosagem: 600 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,14	600	R\$ 84,0000
33	levotiroxina sódica, dosagem: 25 mcg	COMPRIMIDO	R\$ 0,19	3600	R\$ 684,0000
34	loratadina, concentração: 1mg/ml, tipo medicamento: xarope	FRASCO	R\$ 4,39	120	R\$ 526,8000
35	loratadina dosagem: 10 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,07	500	R\$ 35,0000
36	losartana potássica, dosagem: 50 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,04	500	R\$ 20,0000
37	metformina cloridrato, dosagem: 500 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,09	500	R\$ 45,0000
38	metildopa, dosagem: 250 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,59	100	R\$ 59,0000
39	nistatina, dosagem: 100.000 ui/ml, apresentação: suspensão oral	FRASCO	R\$ 4,77	50	R\$ 238,5000
40	nitrofurantoina, dosagem: 100 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,29	1	R\$ 0,2900
41	paracetamol, apresentação: associado com codeína, dosagem: 500ml + 30mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,41	40	R\$ 16,4000
42	paracetamol, dosagem 500 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	2000	R\$ 200,0000
43	permetrina, dosagem: 10 mg/ml, indicação: loção	FRASCO	R\$ 4,13	50	R\$ 206,5000
44	prednisolona concentração: 3 mg/ml, forma farmacêutica: solução oral	FRASCO	R\$ 4,92	200	R\$ 984,0000
45	prednisona, dosagem: 5 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	1200	R\$ 120,0000
46	salbutamol, dosagem: 100 mcg/dose, forma farmacêutica: aerosol oral	FRASCO	R\$ 9,97	60	R\$ 598,2000
47	sinvastatina, dosagem: 20 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,07	12000	R\$ 840,0000
48	sulfametoxazol, associação: associado à trimetoprima, concentração: 40mg + 8mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oral	FRASCO	R\$ 4,19	60	R\$ 251,4000
49	sulfametoxazol, associação: associado à trimetoprima, concentração: 400mg + 80mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,14	600	R\$ 84,0000
50	sulfato ferroso, dosagem ferro: 440mg de ferro ii	COMPRIMIDO	R\$ 0,09	2000	R\$ 180,0000
51	timolol, concentração: 0,5%, indicação: solução oftálmica	FRASCO	R\$ 2,23	100	R\$ 223,0000
52	varfarina sódica, dosagem: 5 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	100	R\$ 10,0000
53	COMPRIMIDO associação: sal cloridrato, concentração: 15mg/5ml, forma farmacêutica: xarope	FRASCO 120ML	R\$ 3,62	10	R\$ 36,2000
54	COMPRIMIDO associação: sal cloridrato, concentração: 30 mg/5 ml, forma farmacêutica: xarope	FRASCO 120ML	R\$ 3,78	10	R\$ 37,8000
55	bromoprida, dosagem: 10 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,20	600	R\$ 120,0000
56	bromoprida, dosagem: 4 mg/ml, apresentação: gotas	FRASCO	R\$ 1,86	120	R\$ 223,2000
57	antiespasmódico, 10 mg, 20 drágeas, uso oral. uso adulto e pediátrico acima de 6 anos.	COMPRIMIDO	R\$ 0,24	600	R\$ 144,0000
58	buscopan gotas 10mg/ml	FRASCO 20ML	R\$ 4,61	20	R\$ 92,2000
59	clexane 40mg, conteúdo: 10 seringas	CX 10 UN	R\$ 335,06	2	R\$ 670,1200
60	dexclorfeniramina maleato, associação: associada à betametasona, concentração: 2 mg/ml + 0,25 mg/5ml, forma farmacêutica: solução oral	FRASCO	R\$ 4,02	120	R\$ 482,4000
61	dipirona, dosagem: 1g, apresentação: COMPRIMIDO	CX 10 UN	R\$ 3,50	10	R\$ 35,0000

PROPOSTANTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com

NORT MED

PRODUTOS HOSPITALARES



62	dropropizina, dosagemr 3,0 mg/ml, apresentação: xarope	FRASCOSC	R\$ 4,44	120	R\$ 532,8000
63	nimesulida, dosagem: 100 mg	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	1200	R\$ 120,0000
64	nistatina, dosagem: 25.000 ui/g apresentação: creme vaginal. com aplicadores.	BING	R\$ 7,09	120	R\$ 850,8000
65	prolopa 200/50 mg com 30 COMPRIMIDOrimidos	CAIXA	R\$ 50,30	10	R\$ 503,0000
66	prolopa 100/25 mg com 30 COMPRIMIDOrimidos	CAIXA	R\$ 25,16	10	R\$ 251,6000
67	sulfato de neomicina + bacitracina zincica pomada 5mg/g + 250ui/g. caixa contendo 1 bisnaga de 5g.	CAIXA	R\$ 1,88	10	R\$ 18,8000
68	Dorflex	COMPRIMIDO	R\$ 0,48	500	R\$ 240,0000
69	Sonda Uretral Nº 14	FRASCO	R\$ 3,80	10	R\$ 38,0000
70	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 14	UND	R\$ 0,46	30	R\$ 13,8000
71	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 16	UNS	R\$ 0,50	90	R\$ 45,0000
72	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 18	UND	R\$ 0,57	50	R\$ 28,5000
73	Sonda Nasogástrica Longa Nº 18	UND	R\$ 0,61	60	R\$ 36,6000
74	Sonda Nasogástrica Longa Nº 16	UND	R\$ 0,76	15	R\$ 11,4000
75	Coletor de Urina Descartável Masc. Adulto	UND	R\$ 0,62	20	R\$ 12,4000
76	Coletor de Material Perfurocortante - 7L	SACO	R\$ 1,09	600	R\$ 654,0000
77	Coletor de Material Perfurocortante 3L	UND	R\$ 2,76	30	R\$ 82,8000
78	Coletor Para Incontinência Urinária	UND	R\$ 3,30	40	R\$ 132,0000
79	Bolsa P/ Colostomia Descartável - 15-60mm	UND	R\$ 1,85	600	R\$ 1.110,0000
80	Copo de Polietileno P/ Descarro C/ Tampa Rosca	UND	R\$ 5,03	30	R\$ 150,9000
VALOR TOTAL:					R\$ 20.318,3100

A PRESENTE PROPOSTA ESCRITA É VÁLIDA POR 120 (CENTO E VINTE) DIAS, CONTADOS DA DATA DA SUA APRESENTAÇÃO.

• NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS.

Fortaleza/CE, 24 de fevereiro de 2025

MANUELA DE OLIVEIRA
DANTAS:04908974365

Assinado de forma digital por
MANUELA DE OLIVEIRA
DANTAS:04908974365
Dados: 2025.02.24 15:24:08 -03'00'

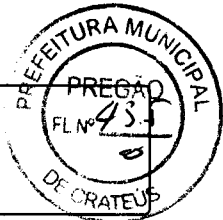
NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 74.068.008/0001-26
MANUELA DE OLIVEIRA DANTAS
CPF: 049.089.743-65

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com



RECEBEMOS DE NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AGLADO		Nº 000.002.423
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 2

NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA TUPI, 1017 - - HENRIQUE JORGE, Fortaleza, CE - CEP: 60510215	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.002.423 SÉRIE: 2 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2325 0274 0680 0800 0126 5500 2000 0024 2310 7510 0500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250018854382 - 22/02/2025 18:13	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 070291900
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070291900		CNPJ / CPF 74.068.008/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 35.019.206/0001-48	DATA DA EMISSÃO 19/02/2025
NOME RAZÃO SOCIAL LCM FARMA HOSPITALAR		CEP 60843-285	DATA DE ENTRADA SAÍDA 19/02/2025
ENDEREÇO AV WASHINGTON SOARES, 10509 - B		BAIRRO/DISTRITO GUAJERU	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:51
MUNICÍPIO Fortaleza		UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 063269007

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.984,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.984,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD. ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CIOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8604	azitromicina, dosagem: 500 mg	30049029	040	5102	PAR	300,0000	0,8300	249,00					
19137	amoxicilina, concentração: 500ml	30049029	040	5102	caps	500,0000	0,2400	120,00					
8602	amoxicilina 500ml + 125mg	30049029	040	5102	comp	400,0000	1,6800	672,00					
8605	aciclovir 200mg	30049029	040	5102	comp	400,0000	0,2500	100,00					
8626	Albendazol	30049029	040	5102	comp	200,0000	0,9100	182,00					
8607	Acido fólico	30049029	040	5102	comp	500,0000	0,1300	65,00					
19312	Amoxicilina+clavulanato de potassio 50mg/ml+12,5mg/ml	30049029	040	5102	frasco	50,0000	15,3300	766,50					
19350	Amlodipino 5mg	30049029	040	5102	comp	500,0000	0,0500	25,00					
8603	Azitromicina 40mg/ml susp	30049029	040	5102	frasco	100,0000	9,9200	992,00					
25312	sulfato de neomicina + bacitracina bisnaga	30049029	040	5102	ex	10,0000	1,8800	18,80					
25313	prolopa 100/25mg ex c/30	30049029	040	5102	CX	10,0000	25,1600	251,60					
8633	Prolopa 200/50 mg ex c/30	30049029	040	5102	ex	10,0000	50,3000	503,00					
8629	Nistatina 250000ui g	30049029	040	5102	biso	120,0000	7,0900	850,80					
8628	Nimesulida 100mg	30049029	040	5102	comp	1.200,000	0,1000	120,00					

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6696228		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO BRADESCO AG 1379 - 0 - C/C 129.012 - 6		RESERVADO AO FISCO	
-------------------------	--	--	--	--------------------	--



**NORT MED PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA TUPI, 1017 - - HENRIQUE JORGE, Fortaleza, CE - CEP:
60510215

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.423

SÉRIE: 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2325 0274 0680 0800 0126 5500 2000 0024 2310 7510 0500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250018854382 - 22/02/2025 18:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
070291900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ - CPF

74.068.008/0001-26

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
						0							
8634	Dropropizina 3.0mg/ml susp.	30049029	040	5102	frasco	120,0000	4,4400	532,80					
8636	Dipirona 1g cx c 10	30049029	040	5102	cx	10,0000	3,5000	35,00					
8635	Salbutamol 100mcg	30049029	040	5102	frasco	60,0000	9,9700	598,20					
19391	sinvastatina 20mg	30049029	040	5102	comp	12,000,00 00	0,0700	840,00					
8630	Sulfametoxazol + trimetoprima 40mg+8mg	30049029	040	5102	frasco	60,0000	4,1900	251,40					
23519	Sulfametoxazol + trimetoprima 400mg+80mg	30049029	040	5102	comp	600,0000	0,1400	84,00					
6687	Dexclorfeniramina + betametazona 2mg/ml + 0,25mg 5ml sol oral	30049029	040	5102	frasco	120,0000	4,0200	482,40					
6689	SONDA URETRAL Nº 14	30049029	040	5102	UND	30,0000	0,4600	13,80					
8272	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	30049029	040	5102	UNS	90,0000	0,5000	45,00					
6672	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	30049029	040	5102	UND	50,0000	0,5700	28,50					
8273	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	30049029	040	5102	UND	60,0000	0,6100	36,60					
6683	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18	30049029	040	5102	UND	15,0000	0,7600	11,40					
8661	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	30049029	040	5102	UND	20,0000	0,6200	12,40					
8695	COLETOR DE URINA DESCARTAVEL MASC ADULTO	30049029	040	5102	SACO	600,0000	1,0900	654,00					
6603	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE - 7L	30049029	040	5102	UND	30,0000	2,7600	82,80					
19324	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 3L	30049029	040	5102	UND	40,0000	3,3000	132,00					
19391	COLETOR PARA INCONTINENCIA URINARIA	30049029	040	5102	UND	600,0000	1,8500	1.110,00					
19351	BOLSA P COLOSTOMIA DESCARTAVEL - 15- 60MM	30049029	040	5102	UND	20,0000	5,0300	100,60					
19393	COPO DE POLIETILENO P,ESCARRO COM TAMPA ROSCA	30049029	040	5102	UND	60,0000	0,3000	18,00					



RECEBIMOS DE NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.002.445
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 2

NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA TUPI, 1017 - - HENRIQUE JORGE, Fortaleza, CE - CEP: 60510215	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.002.445 SÉRIE: 2 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 2325 0274 0680 0800 0126 5500 2000 0024 4510 7510 0508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250018867280 - 22/02/2025 19:57
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070291900	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 74.068.008/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 35.019.206/0001-48		DATA DA EMISSÃO 21/02/2025
NOME RAZÃO SOCIAL LCM FARMA HOSPITALAR		RAIRRO/DISTRITO GUAJERU		CEP 60843-285
ENDEREÇO AV WASHINGTON SOARES, 10509 - B		MUNICÍPIO Fortaleza		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21/02/2025
UF CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 063269007		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:21

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.626,62
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 8.626,62				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD. ANTIDADI	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS
8607	Benzilpenicilina 1.200.000U Sol. Inj	30049029	040	5102	Ampola	120,00000	6,4900	778,80				
19312	Nistatina 100.000µg/ml	30049029	040	5102	frasco	50,00000	4,7700	238,50				
19350	Metildopa 250mg	30049029	040	5102	comp	100,00000	0,5900	59,00				
8603	Ambroxol 15Mg/5Ml Sol. Susp. Xarope 120ml	30049029	040	5102	Frasco	10,00000	3,6200	36,20				
25312	Amibroxol 30Mg 5Ml Sol. Susp. Xarope 120ml	30049029	040	5102	Frasco	10,00000	3,7800	37,80				
25313	Losartana 10mg	30049029	040	5102	Comp	500,00000	0,0700	35,00				
8643	Loratadina 1mg/ml susp.	30049029	040	5102	Frasco	120,00000	4,3900	526,80				
8629	Levotiroxina Sodica 25mcg	30049029	040	5102	Comp	3.600,00000	0,1900	684,00				
8628	Ibuprofeno 600mg	30049029	040	5102	Comp	600,00000	0,1400	84,00				
8644	Gliclazida 60mg	30049029	040	5102	Comp	600,00000	0,4200	252,00				
8636	Gliclazida 30mg	30049029	040	5102	Comp	600,00000	0,1900	114,00				
8635	Doriflex	30049029	040	5102	Comp	500,00000	0,4800	240,00				
19391	Finasterida 5mg	30049029	040	5102	Comp	1.200,00000	0,2700	324,00				
8630	Buscopan gts 10mg/ml	30049029	040	5102	frasco	20,00000	4,6100	92,20				

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6696228	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO BRADESCO AG 1379 - 0 - C/C 124.012 - 6	RESERVADO AO FISCO



NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA TUPI, 1017 - - HENRIQUE JORGE, Fortaleza, CE - CEP: 60510215		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.007.445 SÉRIE: 2 Página 2 de 2		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2325 0274 0680 0800 0126 5500 2000 0024 4510 7510 0508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 223250018867280 - 22/02/2025 19:57	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070291900		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 74.068.008/0001-26	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23519	Clexane 40mg ca x 10	30049029	040	5102	Cx	2,0000	335,0600	670,12					
6687	Dipropionato de Beclometasona 200mcg	30049029	040	5102	Frasco	20,0000	32,1400	642,80					
6689	Dipropionato de Beclometasona Spray Nasal	30049029	040	5102	Frasco	20,0000	33,2200	664,40					
8272	Budesonida 50mcg (Aerosol nasal)	30049029	040	5102	Frasco	8,0000	18,4400	147,52					
6672	Brinzolamida 10mg/ml	30049029	040	5102	Frasco	12,0000	42,0900	505,08					
8273	Bimatoprost 0,3mg/ml	30049029	040	5102	Frasco	8,0000	16,1000	128,80					
6683	Cefalexina 50mg/ml	30049029	040	5102	Frasco	120,0000	8,0300	963,60					
8661	Cefalexina 500mg	30049029	040	5102	Comp	400,0000	0,5700	228,00					
8695	Ciprofibrato 100mg	30049029	040	5102	Comp	400,0000	0,2400	96,00					
6603	Ciprofloxacino 500mg	30049029	040	5102	Comp	400,0000	0,3400	136,00					
19324	Clarithromicina 500mg	30049029	040	5102	Comp	120,0000	2,0500	246,00					
19391	Dipirona Sodica 500mg	30049029	040	5102	Comp	600,0000	0,1400	84,00					
19393	Dipirona Sodica 500ml Susp.	30049029	040	5102	Frasco	600,0000	1,0200	612,00					



RECEBEMOS DE NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.002.435
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 2

NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA TUPI, 1017 - - HENRIQUE JORGE, Fortaleza, CE - CEP: 60510215	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.002.435 SÉRIE: 2 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 2325 0274 0680 0800 0126 5500 2000 0024 3510 7510 0501 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250018864520 - 22/02/2025 19:30
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070291900	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 74.068.008/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 35.019.206/0001-48	DATA DA EMISSÃO 20/02/2025
NOME RAZÃO SOCIAL LCM FARMA HOSPITALAR		CEP 60843-285	DATA DE ENTRADA SAÍDA 20/02/2025
ENDEREÇO AV WASHINGTON SOARES, 10509 - B	Bairro/Distrito GUAJERU	UF CE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:21
MUNICÍPIO Fortaleza	FONE FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 063269007	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.367,52	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.367,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8604	Prednisona 5mg	30049029	040	5102	comp	1.200,0000	0,1000	120,00					
19137	Prednisona 3mg/ml	30049029	040	5102	frasco	200,0000	4,9200	984,00					
8602	Permetrina 10mg/ml	30049029	040	5102	frasco	50,0000	4,1300	206,50					
8605	Paracetamol 500mg	30049029	040	5102	comp	2.000,0000	0,1000	200,00					
8628	Paracetamol + Codeína 500 + 30mg	30049029	040	5102	comp	40,0000	0,4100	16,40					
8607	Nitrofurantoína 100mg	30049029	040	5102	comp	200,0000	0,2900	58,00					
19312	Nistatina 100.000ui/ml	30049029	040	5102	frasco	50,0000	4,7700	238,50					
19350	Metildopa 250mg	30049029	040	5102	comp	100,0000	0,5900	59,00					
8603	Metformina 500mg	30049029	040	5102	Comp	500,0000	0,0900	45,00					
25312	Losartana Potássica 50mg	30049029	040	5102	Comp	500,0000	0,0400	20,00					
25313	Losartana 10mg	30049029	040	5102	Comp	500,0000	0,0700	35,00					
8633	Loratadina 1mg/ml susp.	30049029	040	5102	frasco	120,0000	4,3900	526,80					
8629	Levotiroxina Sódica 25mcg	30049029	040	5102	Comp	3.600,0000	0,1900	684,00					
8628	Ibuprofeno 600mg	30049029	040	5102	Comp	600,0000	0,1400	84,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6696228	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO BRADESCO AG 1379 - J - C/C 129.011 - 6	RESERVADO AO FISCO



**NORT MED PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA TUPI, 1017 - - HENRIQUE JORGE, Fortaleza, CE - CEP:
60510215

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.435

SÉRIE: 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2325 0274 0680 0800 0126 5500 2000 0024 3510 7510 0501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250018864520 - 22/02/2025 19:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
070291900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ - CUF

74.068.008/0001-26

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8634	Gliclazida 60mg	30049029	040	5102	Comp	600,0000	0,4200	252,00					
8636	Gliclazida 30mg	30049029	040	5102	Comp	600,0000	0,1900	114,00					
8635	Fluconazol 150mg	30049029	040	5102	Caps	400,0000	0,4000	160,00					
19391	Finasterida 5mg	30049029	040	5102	Comp	1.200,0000	0,2700	324,00					
8639	Buscopan gts 10mg/ml	30049029	040	5102	Frasco	20,0000	4,6100	92,20					
23519	Clexane 40mg cv c/ 10	30049029	040	5102	Cx	2,0000	335,0600	670,12					
6687	Antiespasmódico 10mg	30049029	040	5102	Comp	600,0000	0,2400	144,00					
6689	Bromoprida 4mg/ml gts	30049029	040	5102	Frasco	120,0000	1,8600	223,20					
8272	Bromoprida 10mg	30049029	040	5102	Comp	600,0000	0,2000	120,00					
6672	Sulfato Ferroso 440mg	30049029	040	5102	Comp	2.000,0000	0,0900	180,00					
8273	Timolol 0,5% sol. oftálmica	30049029	040	5102	Frasco	100,0000	2,2300	223,00					
6683	Varfarina Sod. 5mg	30049029	040	5102	Comp	100,0000	0,1000	10,00					
8661	Amoxicilina 500mg susp	30049029	040	5102	Frasco	100,0000	6,7400	674,00					
8695	Espironolactona 25mg	30049029	040	5102	Comp	2.400,0000	0,1800	432,00					
6613	Enalapril 20mg	30049029	040	5102	Comp	600,0000	0,0700	42,00					
19324	Dorzolamida 2ª Sol Ofl.	30049029	040	5102	Frasco	12,0000	31,6500	379,80					
19391	Domperidona 10mg	30049029	040	5102	Comp	120,0000	0,1000	12,00					
19393	Tilencav 200mg/ml	30049029	040	5102	Frasco	10,0000	3,8000	38,00					



L C M FERREIRA
FARMA HOSPITALAR
LTDA:350192060001
48

Assinado de forma digital
por L C M FERREIRA FARMA
HOSPITALAR
LTDA:35019206000148
Dados: 2025.02.26 09:45:34
-03'00'

PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATÉUS/CE
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE005/2025-SESA

DATA E HORA DA ABERTURA DAS PROPOSTAS : 21 de fevereiro de 2025 às 08h30min (Horário de Brasília)

DATA E HORA DA DISPUTA : 21 de fevereiro de 2025 às 08h30min (Horário de Brasília)

CRITÉRIO JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR LOTE

MODE DE DISPUTA: ABERTO E FECHADO

RAZÃO SOCIAL: L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 350192060001-48 | CGF: 06.326900-7

NOME FANTASIA: LCM HOSPITALAR

ENDEREÇO: AVENIDA WASHINGTON SOARES, 10509 B, BAIRRO: GUAJERÚ - FORTALEZA/CE CEP: 60.843-285

TELEFONE: 85- 2180-8184 85- 99766-5534 E-MAIL: lcm.farmahospitalar@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL : LUIS CAUAN MENDES FERREIRA - IDENTIDADE (RG) Nº: 2015026397-4 | CPF Nº: 625.647.133-43

DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL (001) AG: 4293-5 C/C: 15.922-0

OBJETO: FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE LOCAL, NAS UNIDADES DE DISPENSÃO DE MEDICAMENTOS LIGADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRATEÚS-CE

Apresentamos a Vossas Senhorias, nossa proposta de preços em referência processo acima citado, cujo objeto é o(a) FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE LOCAL, NAS UNIDADES DE DISPENSÃO DE MEDICAMENTOS LIGADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRATEÚS-CE, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, conforme especificações constantes no Anexo 1 Termo de Referência do Edital, parte integrante deste processo, conforme especificações abaixo:

LOTE 01								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	MARCA	UND	QTD	P. UNIT	EXTENSO UNITÁRIO	P. TOTAL	EXTENSO TOTAL
1	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG	TEUTO	COMP	20.000	R\$ 0,34	trinta e quatro centavos de real	R\$ 6.800,00	seis mil e oitocentos reais
2	ÁCIDO FÓLICO	TEUTO	COMP	64.000	R\$ 0,18	dezoito centavos de real	R\$ 11.520,00	onze mil, quinhentos e vinte reais
3	ALBENDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 400 MG,	MEDLEY	COMP	10.000	R\$ 1,23	um real e vinte e três centavos	R\$ 12.300,00	doze mil e trezentos reais
4	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 50MG/ML	E.M.S	FR 150ML	6.000	R\$ 9,14	nove reais e quatorze centavos	R\$ 54.840,00	cinquenta e quatro mil, oitocentos e quarenta reais

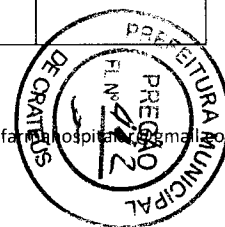




L C M FERREIRA
FARMA HOSPITALAR
LTDA:350192060001
48

Assinado de forma digital por
L C M FERREIRA FARMA
HOSPITALAR
LTDA:35019206000148
Dados: 2025.02.26 09:45:52
-03'00'

5	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500MG	UNICHEN	CAPSULA	36.000	R\$ 0,33	trinta e três centavos de real	R\$ 11.880,00	onze mil, oitocentos e oitenta reais
6	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG,ML + 12,5 MG,ML	ACHE	FR 100ML	20.000	R\$ 20,80	vinte reais e oitenta centavos	R\$ 416.000,00	quatrocentos e dezesseis mil reais
7	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 500MG + 125MG	E.M.S	COMP	4.000	R\$ 2,28	dois reais e vinte e oito centavos	R\$ 9.120,00	nove mil, cento e vinte reais
8	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 5 MG	TEUTO	COMP	160.000	R\$ 0,07	sete centavos de real	R\$ 11.200,00	onze mil e duzentos reais
9	AZITROMICINA, DOSAGEM: 500 MG	TEUTO	COMP	36.000	R\$ 1,13	um real e treze centavos	R\$ 40.680,00	quarenta mil, seiscentos e oitenta reais
10	AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG/ML APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	PRATI	FR 40MG/ML	3.600	R\$ 13,46	treze reais e quarenta e seis centavos	R\$ 48.456,00	quarenta e oito mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais
11	BIMATOPROSTA, DOSAGEM: 0,3 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	GEOLAB	FR 03ML	80	R\$ 21,84	vinte e um reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 1.747,20	mil setecentos e quarenta e sete reais e vinte centavos
12	BRINZOLAMIDA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO OFTÁLMICA	ALCON	FR 05ML	120	R\$ 57,11	cinquenta e sete reais e onze centavos	R\$ 6.853,20	seis mil, oitocentos e cinquenta e três reais e vinte centavos
13	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: SPRAY NASAL, DOSAGEM: 50MCG,DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	GLENMARK	FR 200 DOSES	1.000	R\$ 45,08	quarenta e cinco reais e oito centavos	R\$ 45.080,00	quarenta e cinco mil e oitenta reais
14	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, CONCENTRAÇÃO: 200 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA: AEROSSOL ORAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: FRASCO DOSEADOR C, BOCAL AEROGADOR	GLENMARK	FR 200 DOSES	1.000	R\$ 43,61	quarenta e três reais e sessenta e um centavos	R\$ 43.610,00	quarenta e três mil, seiscentos e dez reais
15	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	EUROFARMA	FR AMPOLA	1.200	R\$ 8,81	oito reais e oitenta e um centavos	R\$ 10.572,00	dez mil, quinhentos e setenta e dois reais
16	BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO: AEROSSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO: 50MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO COM VÁLVULA	E.M.S	FR 120 DOSES	80	R\$ 25,02	vinte e cinco reais e dois centavos	R\$ 2.001,60	dois mil e um reais e sessenta centavos





L C M FERREIRA
FARMA HOSPITALAR
LTDA:350192060001
48

Assinado de forma digital
por L C M FERREIRA
FARMA HOSPITALAR
LTDA:35019206000148
Dados: 2025.02.26
09:46:06 -03'00'

17	CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSÃO	ABL	FR 60 ML	1.200	R\$ 10,89	dez reais e oitenta e nove centavos	R\$ 13.068,00	treze mil e sessenta e oito reais
18	CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG	TEUTO	COMP	20.000	R\$ 0,78	setenta e oito centavos de real	R\$ 15.600,00	quinze mil e seiscentos reais
19	CIPROFIBRATO, DOSAGEM: 100 MG	BIOLAB	COMP	10.000	R\$ 0,33	trinta e três centavos de real	R\$ 3.300,00	três mil e trezentos reais
20	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	GLOBO	COMP	40.000	R\$ 0,46	quarenta e seis centavos de real	R\$ 18.400,00	dezoito mil e quatrocentos reais
21	CLARITROMICINA DOSAGEM: 500MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	E.M.S	COMP	1.200	R\$ 2,78	dois reais e setenta e oito centavos	R\$ 3.336,00	três mil, trezentos e trinta e seis reais
22	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG	GREEPHARMA	COMP	80.000	R\$ 0,19	dezenove centavos de real	R\$ 15.200,00	quinze mil e duzentos reais
23	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FARMACE	FR 10ML	6.000	R\$ 1,39	um real e trinta e nove centavos	R\$ 8.340,00	oito mil, trezentos e quarenta reais
24	DOMPERIDONA, DOSAGEM: 10 MG	E.M.S	COMP	1.200	R\$ 0,14	quatorze centavos de real	R\$ 168,00	cento e sessenta e oito reais
25	DORZOLAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	E.M.S	FR 05ML	120	R\$ 42,95	quarenta e dois reais e noventa e cinco centavos	R\$ 5.154,00	cinco mil, cento e cinquenta e quatro reais
26	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 20 MG	BELFAN	COMP	120.000	R\$ 0,09	nove centavos de real	R\$ 10.800,00	dez mil e oitocentos reais
27	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 25 MG	EUROFARMA	COMP	24.000	R\$ 0,24	vinte e quatro centavos de real	R\$ 5.760,00	cinco mil, setecentos e sessenta reais
28	FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	AUROBINDO	COMP	12.000	R\$ 0,37	trinta e sete centavos de real	R\$ 4.440,00	quatro mil, quatrocentos e quarenta reais

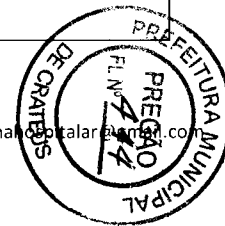




L C M FERREIRA
FARMA HOSPITALAR
LTDA:350192060001
48

Assinado de f.c. digital por L
C M FERREIRA FARMA
HOSPITALAR
LTDA:35019206000148
Dados: 2025.02.26 09:46:41
-03'00'

29	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150 MG	CIMED	CAPSULA	4.000	R\$ 0,54	cinquenta e quatro centavos de real	R\$ 2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais
30	GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 30 MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA	TORRENT	COMP	36.000	R\$ 0,26	vinete e seis centavos de real	R\$ 9.360,00	nove mil, trezentos e sessenta reais
31	GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 60 MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA	TORRENT	COMP	60.000	R\$ 0,57	cinquenta e sete centavos de real	R\$ 34.200,00	trinta e quatro mil e duzentos reais
32	IBUPROFENO, DOSAGEM: 600 MG	TEUTO	COMP	160.000	R\$ 0,19	dezenove centavos de real	R\$ 30.400,00	trinta mil e quatrocentos reais
33	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 25 MCG	AIRELA	COMP	36.000	R\$ 0,26	vinete e seis centavos de real	R\$ 9.360,00	nove mil, trezentos e sessenta reais
34	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO: 1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: XAROPE	TEUTO	FR 100ML	1.200	R\$ 5,95	cinco reais e noventa e cinco centavos	R\$ 7.140,00	sete mil, cento e quarenta reais
35	LORATADINA, DOSAGEM: 10 MG	TEUTO	COMP	43.200	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 4.320,00	quatro mil, trezentos e vinte reais
36	LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM: 50 MG	TEUTO	COMP	180.000	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 10.800,00	dez mil e oitocentos reais
37	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	VITAMEDIC	COMP	96.000	R\$ 0,12	doze centavos de real	R\$ 11.520,00	onze mil, quinhentos e vinte reais
38	METILDOPA, DOSAGEM: 250 MG	E.M.S	COMP	1.000	R\$ 0,80	oitenta centavos de real	R\$ 800,00	oitocentos reais
39	NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	PRATI	FR 05ML	1.200	R\$ 6,47	seis reais e quarenta e sete centavos	R\$ 7.764,00	sete mil, setecentos e sessenta e quatro reais
40	NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM: 100 MG	TEUTO	COMP	1	R\$ 0,40	quarenta centavos de real	R\$ 0,40	quarenta centavos de real





L C M FERREIRA
FARMA HOSPITALAR
LTDA:35019206000148
8

Assinado de forma digital por L
C M FERREIRA FARMA
HOSPITALAR
LTDA:35019206000148
Dados: 2025.02.26 09:47:24
-03'00'

41	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM: 500MG + 30MG	TEUTO	COMP	400	R\$ 0,55	cinquenta e cinco centavos de real	R\$ 220,00	duzentos e vinte reais
42	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO: 500 MG	BIOLAB	COMP	40.000	R\$ 0,14	quatorze centavos de real	R\$ 5.600,00	cinco mil e seiscentos reais
43	PERMETRINA, DOSAGEM: 10 MG/ML, INDICAÇÃO: LOÇÃO	AIRELA	FR 100ML	1.200	R\$ 5,60	cinco reais e sessenta centavos	R\$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais
44	PREDNISOLONA CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL	HIPOLABOR	FR 60ML	4.800	R\$ 6,67	seis reais e sessenta e sete centavos	R\$ 32.016,00	trinta e dois mil e dezesseis reais
45	PREDNISONA, DOSAGEM: 5 MG	ACHÉ	COMP	12.000	R\$ 0,14	quatorze centavos de real	R\$ 1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais
46	SALBUTAMOL, DOSAGEM: 100MCG,DOSE, FORMA FARMACÉUTICA: AEROSOL ORAL	GLENMARK	FR 200 DOSES	1.200	R\$ 13,53	treze reais e cinquenta e três centavos	R\$ 16.236,00	dezesseis mil, duzentos e trinta e seis reais
47	SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG	PHARLAB	COMP	120.000	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 12.000,00	doze mil reais
48	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSÃO ORAL	VITAMEDIC	FR 50ML	600	R\$ 5,69	cinco reais e sessenta e nove centavos	R\$ 3.414,00	três mil, quatrocentos e quatorze reais
49	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG + 80MG	VITAMEDIC	COMP	6.000	R\$ 0,19	dezenove centavos de real	R\$ 1.140,00	mil cento e quarenta reais
50	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 40MG DE FERRO II	TEUTO	COMP	20.000	R\$ 0,12	doze centavos de real	R\$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais
51	TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO: 0,5%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	E.M.S	FR 05ML	1.200	R\$ 3,03	três reais e três centavos	R\$ 3.636,00	três mil, seiscentos e trinta e seis reais
52	VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM: 5 MG	UNIÃO QUÍMICA	COMP	1.200	R\$ 0,14	quatorze centavos de real	R\$ 168,00	cento e sessenta e oito reais





L C M FERREIRA
FARMA HOSPITALAR
LTDA:350192060001
48

Assinado de forma digital
por L C M FERREIRA
FARMA HOSPITALAR
LTDA:35019206000148
Dados: 2025.02.26
09:47:44 -03'00'

53	AMBROXOL -Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 15MG/5ML, Forma Farmacêutica: Xarope	TEUTO	FR 120ML	1.200	R\$ 4,91	quatro reais e noventa e um centavos	R\$ 5.892,00	cinco mil, oitocentos e noventa e dois reais
54	AMBROXOL -Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 30 MG/5 ML, Forma Farmacêutica: Xarope	GLOBO	FR 120ML	1.200	R\$ 5,13	cinco reais e treze centavos	R\$ 6.156,00	seis mil, cento e cinquenta e seis reais
55	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 10 MG	TEUTO	COMP	6.000	R\$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R\$ 1.620,00	mil seiscentos e vinte reais
56	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS	AIRELA	FR 20ML	1.200	R\$ 2,52	dois reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 3.024,00	três mil e vinte e quatro reais
57	BUSCOPAN DRAGEA -Antiespasmódico, 10 MG, 20 drágeas, Uso oral. Uso adulto e pediátrico acima de 6 anos.	HYPERA	COMP	6.000	R\$ 0,33	trinta e três centavos de real	R\$ 1.980,00	mil novecentos e oitenta reais
58	BUSCOPAN -BUSCOPAN GOTAS 10MG/ML	HYPERA	FR 20ML	1.200	R\$ 6,26	seis reais e vinte e seis centavos	R\$ 7.512,00	sete mil, quinhentos e doze reais
59	CLEXANE 40MG, Conteúdo: 10 seringas	SANOFI	CX 10 UND	120	R\$ 454,63	quatrocentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e três centavos	R\$ 54.555,60	cinquenta e quatro mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e sessenta centavos
60	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/5ML + 0,25 MG/5ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL	E.M.S	MILILITRO 120ML	1.200	R\$ 5,46	cinco reais e quarenta e seis centavos	R\$ 6.552,00	seis mil, quinhentos e cinquenta e dois reais
61	DIPIRONA, DOSAGEM: 1G, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	VITAMEDIC	CX 10 UND	40.000	R\$ 4,75	quatro reais e setenta e cinco centavos	R\$ 190.000,00	cento e noventa mil reais
62	DROPROPIZINA, DOSAGEM: 3,0 MG/ML, APRESENTAÇÃO: XAROPE	ACHE	FR 120ML	1.200	R\$ 6,02	seis reais e dois centavos	R\$ 7.224,00	sete mil, duzentos e vinte e quatro reais
63	NIMESULIDA, DOSAGEM: 100 MG	GLOBO	COMP	12.000	R\$ 0,13	treze centavos de real	R\$ 1.560,00	mil quinhentos e sessenta reais
64	NISTATINA, DOSAGEM: 25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL. COM APLICADORES.	PRATI	BNG 60G	1.200	R\$ 9,62	nove reais e sessenta e dois centavos	R\$ 11.544,00	onze mil, quinhentos e quarenta e quatro reais





65	PROLOPA 200/50 MG COM 30 COMPRIMIDOS	FQM	CX	3.600	R\$ 68,25	sessenta e oito reais e vinte e cinco centavos	R\$ 245.700,00	duzentos e quarenta e cinco mil e setecentos reais
66	PROLOPA 100/25 MG COM 30 COMPRIMIDOS	ACHE	CX	6.000	R\$ 34,14	trinta e quatro reais e quatorze centavos	R\$ 204.840,00	duzentos e quatro mil, oitocentos e quarenta reais
67	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA POMADA 5MG/G + 250UI/G. CAIXA CONTENDO 1 BISNAGA DE 15G.	GLOBO	CX	1.200	R\$ 2,55	dois reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 3.060,00	três mil e sessenta reais
VALOR TOTAL DO LOTE 01							R\$ 1.800.500,00	
um milhão e oitocentos mil e quinhentos reais								
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA DE PREÇOS							R\$ 1.800.500,00	
um milhão e oitocentos mil e quinhentos reais								

Valor Global da Proposta R\$: 1.800.500,00 (um milhão e oitocentos mil e quinhentos reais)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias no mínimo.

Prazo de entrega dos materiais: Conforme o Edital.

Prazo de pagamento: Conforme o Edital.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, entrega, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento do(s) material(is)/equipamento(s) licitado(s), inclusive a margem de lucro, e que estão em conformidade com o edital e seus anexos.

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo 1 - Termo de Referência deste Edital.

Fortaleza (Ce), 26 de Fevereiro de 2025

Atenciosamente;

L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR -ME

CNPJ: 35.019.206/0001-48

LUIS CAUAN MENDES FERREIRA

CPF: 625.647.133-43 |RG: 2015026397-4 – SSP/CE

L C M FERREIRA FARMA
HOSPITALAR

LTDA:35019206000148

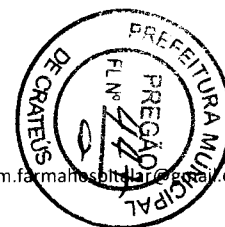
Assinado de forma digital por L C

M FERREIRA FARMA HOSPITALAR

LTDA:35019206000148

Dados: 2025.02.26 09:48:20

-03'00'



JeG PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 05.283.263/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.671857-0
Telefone: (85) 2180-8042
EMAIL: contratos@jgpharma.com.br



PROPOSTA

À PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUNEMA - CE
 ATENÇÃO: PRECATORIAL ESTATAL
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025
 DATA DE ABERTURA: 21 DE FEVEREIRO DE 2025 ÀS 16:00H

PREZADOS SENHORES,

APRESENTAMOS A VOSAS SENHORAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS CONFORME PLANILHA ABAIXO, REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025, CUJO OBJETO É FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO USUÁRIO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DOAL, NAS UNIDADES DE SAÚDE, DE MEDICAMENTOS LIGANDOS A SEBETARINA E CATEFOL, CATEFOL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO. PARTE INTERESSANTE DESTES PREÇOS.

DECLARAMOS A VERDADE E A CONCORDÂNCIA COM AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE EDITAL E EM SEUS ANEXOS.
DECLARAMOS QUE NÃO EMPREGAMOS MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNOS, PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, NÃO EMPREGAMOS MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NA CONDIÇÃO DE MENOR, APRENDIZADO, ADOMO, TRABALHADOR, NEM EM TERMO DO ART. 7º, INCISO III, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

DECLARAMOS QUE NÃO POSSUIMOS EMPREGADOS EXERCITANDO TRABALHO DEBASTANTE, DE FÉLTA, E RESERVANDO O INÍCIO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO FEDERAL.

DECLARAMOS RESERVA DE VAGA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA OS REABILITADOS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, PREVISTA EM LEI.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A **DECLARAR**, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO, QUE NÃO OCORRERÁ NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTES ENTES E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

DECLARAMOS, QUE NOS PRECISAMOS OFERTAROS ESTÃO INCLUIDOS AS REMUNERAÇÕES, OS ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHOS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCALIS E COMERCIAIS, TAXAS, PREÇOS, PREÇOS, E DESPESAS E DE FISCAL, CUSTOS E DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE A CONTRATAÇÃO LICITADA, INCLUSIVE A MANUTENÇÃO, NÃO OCORRERÁ NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTES ENTES E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

DECLARAMOS PARA TODOS OS FINS E EFEITOS, QUE CUMPRIMOS PLENA E INTEGRALMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, E QUE NOSSA CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EDITAL.

DECLARAMOS QUE A NOSSA PROPOSTA COLABORARÁ A FORMA INDEPENDENTE, NENHUMA DA INSTITUIÇÃO NORMATIVA DO MUNICÍPIO DE URUÇUNEMA, CE, SOB AS PENAS DA LEI.

PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO: 05 (CINCO) DIAS, CONFORME OS TERMOS DO EDITAL.
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.
GARANTIA DO OBJETO CONFORME OS TERMOS DO EDITAL.

LOTES							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	
67	CONCEPLEX SULFATO DE VILLOXAMINA 150 + SULFATO DE TIOPIRANOLINA 100 PARA SOLUÇÃO ORAL	Caixa	800	ALFUM	R\$ 121,18	R\$ 96.944,00	quatrocentos e vinte e dois mil, quinhentos e quarenta e oito reais
68	VENIVANSE DIMESILATO DE LIDEXANFETAMINA 50MG COM 20 CAPSULAS	Caixa	400	TAKEDA	R\$ 276,17	R\$ 110.468,00	cento e quarente mil, quatrocentos e sessenta e oito reais
69	VENIVANSE DIMESILATO DE LIDEXANFETAMINA 50MG COM 20 CAPSULAS	Caixa	400	TAKEDA	R\$ 217,67	R\$ 87.068,00	oitenta e sete mil e sessenta e oito reais
70	VENIVANSE DIMESILATO DE LIDEXANFETAMINA COM 20 CAPSULAS	Caixa	400	TAKEDA	R\$ 266,68	R\$ 106.672,00	cento e quarente mil, quatrocentos e sessenta e oito reais
71	Alprazolam ALPRAZOLAM 0,25MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	4.000	EMC	R\$ 0,23	R\$ 920,00	trezentos e sessenta e oito reais
72	Clozapina CLAZEPAM 150MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	400	UNIAO QUIMICA	R\$ 28,00	R\$ 11.200,00	quarente mil e vinte e dois reais
73	Clozapina CLAZEPAM 150MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	3200	HIPOLABOR	R\$ 0,20	R\$ 640,00	seiscentos e sessenta e oito reais
74	Alprazolam ALPRAZOLAM 0,25MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	24000	EMC	R\$ 0,20	R\$ 4.800,00	quarente mil e sessenta e oito reais
75	Citalopram CITALOPRAM 20MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	170000	FRATI	R\$ 0,23	R\$ 39.100,00	trinta e nove mil e cem reais
76	Clozapina CLAZEPAM 150MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	40000	OBOLAR	R\$ 0,17	R\$ 6.800,00	seis mil e oitenta e oito reais
77	Clozapina CLAZEPAM 150MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	34000	CESTALLA	R\$ 1,38	R\$ 46.920,00	quarente e seis mil, novecentos e oitenta e oito reais
78	HALOLIN HALOLIN 100MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	24000	CESTALLA	R\$ 0,34	R\$ 8.160,00	oito mil, cento e oitenta e oito reais
79	Metilfenidato cloridrato METILFENIDATO CLODRATO 10MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	12000	ALTHAIA	R\$ 1,01	R\$ 12.120,00	doze mil, cento e vinte e dois reais
80	NEULEPTIL NEULEPTIL 1% FRASCO 20ML 100MG	Caixa	400	SANGHE	R\$ 11,13	R\$ 4.452,00	quatro mil, quatrocentos e oitenta e oito reais
81	NEULEPTIL NEULEPTIL 1% FRASCO 20ML 100MG	Caixa	400	SANGHE	R\$ 21,60	R\$ 8.640,00	oito mil, seiscentos e oitenta e oito reais
82	Paroxetina cloridrato PAROXETINA CLODRATO 20MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	120000	FRATI	R\$ 0,32	R\$ 38.400,00	trinta e oito mil e oitenta e oito reais
83	Propranolol PROPRANOLOL 10MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	24000	TEUTO	R\$ 0,34	R\$ 8.160,00	oito mil, cento e oitenta e oito reais
84	Sertalina cloridrato SERTALINA CLODRATO 50MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	48000	FRATI	R\$ 1,27	R\$ 61.056,00	seiscentos e onze mil, cento e oitenta e oito reais
85	Levomoprazina LEVOMOPRAZINA 40MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	400	CESTALLA	R\$ 14,64	R\$ 5.856,00	cinco mil, oitenta e oito reais
86	Fluoxetina FLUOXETINA 30MG COM 30 CAPSULAS	Comprimido	400	EMC	R\$ 28,00	R\$ 11.200,00	doze mil, cento e oitenta e oito reais
87	OXCARBAZEPINA OXCARBAZEPINA 2% DOSAGEM 20MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	Caixa	600	UNIAO QUIMICA	R\$ 56,00	R\$ 33.600,00	trinta e quatro mil, cento e oitenta e oito reais
um milhão e vinte e três mil, quinhentos e quarenta e oito reais						R\$ 1.023.514,00	

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA

R\$ 1.023.514,00

um milhão e vinte e três mil, quinhentos e quarenta e oito reais

RAZÃO SOCIAL: JEG PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ: 05.283.263/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.671857-0
 ENDEREÇO: Rua Miriam Abreu, nº 16, Uruçunema - Eusebio - CE CEP: 61.761-47
 TELEFONE: (85) 2180-8042

CONTATOS:
 PARA ENVIO DE ATAS E CONTRATOS: contratos@jgpharma.com.br
 PARA ENVIO DE ORDENS DE FORNECIMENTO: comercial@jgpharma.com.br
 PARA ENVIO DE EMPENHOS: faturamento@jgpharma.com.br
 E-MAIL: licitacao@jgpharma.com.br
 CONTA: BANCO DO BRASIL AG: 3515-7 CC: 10223-7

EUSEBIO, 21 DE FEVEREIRO DE 2025

MARCIO COSTA
 FORTI: 8063228
 9368

MARCIO COSTA FORTI
 ADMINISTRADOR
 CPF nº 606.422.404-60 / RG nº 24002319762
 J/O DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ nº 05.283.263/0001-79 / TE: 06.671857-0

Rua: Miriam Abreu Nº 16 - Galpão 01 - Uruçunema, Eusebio - CE, CEP: 61.761-47
 FONE: 55-85-2180-8042

- CNPJ: 05.283.263/0001-79 - TE: 06.671857-0