



PROPOSTA DE PREÇOS

DL-022-2025-SESA



WISDOM FARMA

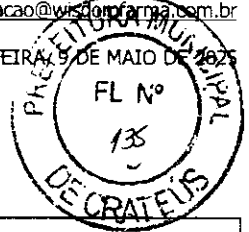
CNPJ: 48.174.071/0001-37

AV JACOB MACANHAN, 4316 - ***** - JARDIM CLAUDIA

PINHAIS/PR - CEP.: 83.326-000 - (41) 3300-0444

licitacao@wisdomfarma.com.br

PINHAIS/PR, SEXTA-FEIRA, 9 DE MAIO DE 2025



MUNICIPIO DE CRATEUS

MODALIDADE DA LICITAÇÃO: DISPENSA DE LICITAÇÃO

NÚMERO LICITAÇÃO: 0022/2025

NÚMERO DO PROCESSO:

PROPOSTA COMERCIAL						
ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	DADOS DO ITEM	VL UNT	VL TOTAL
1	50	UN	FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR DE GLICOSE. SENSOR DE MONITORAMENTO DE GLICOSE COM DURAÇÃO DE ATÉ 15 DIAS. POSTERIOR SUPERIOR DO BRAÇO E MEDE A GLICOSE ATRAVÉS DO APLICATIVO FREESTYLE LIBRELINK INSTALADO NO UNIDADE ELE É APLICADO NA PARTE SMARTPHONE, MONITORA CONTINUAMENTE OS NÍVEIS DE GLICOSE. FORNECE LEITURAS DE GLICOSE EM TEMPO REAL NO SMARTPHONE. ALERTA SOBRE NÍVEIS DE GLICOSE ALTOS OU BAIXOS. OFERECE UMA ALTERNATIVA AS TRADICIONAIS PICADAS NO DEDO. ACOMPANHA TENDÊNCIAS E HISTÓRICO DOS NÍVEIS DE GLICOSE. CONTEM: 1 SENSOR FREESTYLE LIBRE 2 PLUS; 1 APLICADOR DO SENSOR. FABRICADO POR: ABBOTT	MARCA: ABBOTT LABORATORIOS IMPORTADOR: ABBOTT LABORATORIES REG. NO M.S.: 0080146502386 PROCEDENCIA: IMPORTADO EMBARQUE: 24	R\$ 322,5000	R\$ 16.125,00
TOTAL						R\$ 16.125,00
DEZESSEIS MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS						

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 - DIA(S)

PRAZO DE ENTREGA: 2 - DIA(S) CORRIDOS

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL -- AG. 3007-4 -- C.C. 43976-2

APRESENTAÇÃO DOS VALORES: VALORES NA MOEDA CORRENTE NACIONAL (REAL)

E-mail: licitacao@wisdomfarma.com.br

declaração de que 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.

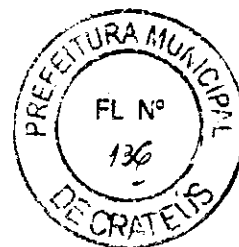
3.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, em especial o preço, vinculam a Contratada.

ARTHUR
ANTUNES DA
SILVA:09479
234971

Assinado de forma
digital por ARTHUR
ANTUNES DA
SILVA:09479234971
Dados: 2025.05.09
17:38:07 -03'00'

ARTHUR ANTUNES DA SILVA
RG: 131101740
CPF: 094.792.349-71

**EVVE HEALTH COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS
LTDA
54.903.303/0001-43**



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Crateús / CE

Unidade gestora: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Número do processo: 00037.20250422/0001-64

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: DL022-2025-SESA

Data da abertura: 12/05/2025 às 10:00

Dados do Fornecedor

Razão social: EVVE HEALTH COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

Telefone: (85) 9646-9686 / (85) 9964-6968

CNPJ/MF: 54.903.303/0001-43

E-mail: licitacao@evvehealth.com.br

Endereço: Avenida Noé Leite de Freitas, 200, Vereda Tropical, Eusébio / CE - CEP: 6.-

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL**

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM



**EVVE HEALTH COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS
LTDA
54.903.303/0001-43**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou 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.

DECLARAÇÃO DE INTEGRALIDADE DE CUSTOS

SIM

Declaramos que a proposta apresentada 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 sua entrega em definitivo e que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM



**EVVE HEALTH COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS
LTDA
54.903.303/0001-43**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

1 - SENSOR DE GLICOSE FREESTYLE LIBRE 2 PLUS

Especificação: FreeStyle Libre 2 Plus Sensor de Glicose Sensor de monitoramento de glicose com duração de até 15 dias. Ele é aplicado na parte posterior superior do braço e mede a glicose através do aplicativo FreeStyle LibreLink instalado no smartphone. Monitora continuamente os níveis de glicose. Fornece leituras de glicose em tempo real no smartphone. Alerta sobre níveis de glicose altos ou baixos. Oferece uma alternativa às tradicionais picadas no dedo. Acompanha tendências e histórico dos níveis de glicose. Contém: 1 sensor FreeStyle Libre 2 Plus; 1 aplicador do sensor. Fabricado por: Abbott.

Quantidade: 50,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 465,60

Valor total: R\$ 23.280,00

Fabricante/Marca: FreeStyle Libre

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 738,85

Total geral da proposta: R\$ 23.280,00 (vinte e três mil, duzentos e oitenta reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 8 de Maio de 2025 às 14:59

Dados do Usuário:

Usuário logado como: EVVE

E-mail: licitacao@evvehealth.com.br

CPF/MF: 54.903.303/0001-43

EVVE HEALTH
COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E
MATERIAS
M:54903303000143

Assinado de forma digital por
EVVE HEALTH COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAS
M:54903303000143
Dados: 2025.05.08 15:02:03
-03'00'



**FG COMERCIAL DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
02.908.738/0001-87**

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Crateús / CE

Unidade gestora: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Número do processo: 00037.20250422/0001-64

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: DL022-2025-SESA

Data da abertura: 12/05/2025 às 10:00

Dados do Fornecedor

Razão social: FG COMERCIAL DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Telefone: (85) 3133-0608 / (85) 9648-0018

CNPJ/MF: 02.908.738/0001-87

E-mail: fgcomercial280@gmail.com

Endereço: Rua Torres Câmara, 280, LOJA 09, Aldeota, Fortaleza / CE - CEP: 60.150-060

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL**

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM



**FG COMERCIAL DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
02.908.738/0001-87**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumprio plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou 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.

DECLARAÇÃO DE INTEGRALIDADE DE CUSTOS

SIM

Declaramos que a proposta apresentada 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 sua entrega em definitivo e que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM



**FG COMERCIAL DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
02.908.738/0001-87**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

1 - SENSOR DE GLICOSE FREESTYLE LIBRE 2 PLUS

Especificação: FreeStyle Libre 2 Plus Sensor de Glicose Sensor de monitoramento de glicose com duração de até 15 dias. Ele é aplicado na parte posterior superior do braço e mede a glicose através do aplicativo FreeStyle LibreLink instalado no smartphone. Monitora continuamente os níveis de glicose. Fornece leituras de glicose em tempo real no smartphone. Alerta sobre níveis de glicose altos ou baixos. Oferece uma alternativa às tradicionais picadas no dedo. Acompanha tendências e histórico dos níveis de glicose. Contém: 1 sensor FreeStyle Libre 2 Plus; 1 aplicador do sensor. Fabricado por: Abbott.

Quantidade: 50,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 556,00

Valor total: R\$ 27.800,00

Fabricante/Marca: Freestyle libre 2 plus

Modelo: Freestyle libre 2 plus

Valor de referência: R\$ 738,85

Total geral da proposta: R\$ 27.800,00 (vinte e sete mil, oitocentos reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 8 de Maio de 2025 às 13:15

Dados do Usuário:

Usuário logado como: PAPEL

E-mail: fgcomercial280@gmail.com

CPF/MF: 02.908.738/0001-87

**F G COMERCIAL DE
PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:02908738000187**

Assinado de forma digital
por F G COMERCIAL DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA:02908738000187
Dados: 2025.05.08 13:20:29
-03'00'



**MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA -
ME
11.093.169/0001-50**

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Crateús / CE

Unidade gestora: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Número do processo: 00037.20250422/0001-64

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: DL022-2025-SESA

Data da abertura: 12/05/2025 às 10:00

Dados do Fornecedor

Razão social: MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA -
ME

Telefone: (88) 3691-7599 / (88) 9403-9856

CNPJ/MF: 11.093.169/0001-50

E-mail: martcellequipamentos@hotmail.com

Endereço: Rua Joaquim de Macedo Melo, 169, loja 06, Centro, Tamboril / CE - CEP: 63.750-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL**

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM



**MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA -
ME**

11.093.169/0001-50

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou 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.

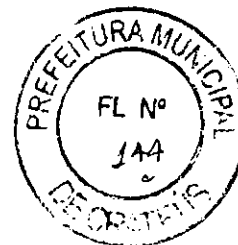
DECLARAÇÃO DE INTEGRALIDADE DE CUSTOS

SIM

Declaramos que a proposta apresentada 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 sua entrega em definitivo e que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM



**MART CELL EQUIP DE TELEFONIA LTDA -
ME
11.093.169/0001-50**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

1 - SENSOR DE GLICOSE FREESTYLE LIBRE 2 PLUS

Especificação: FreeStyle Libre 2 Plus Sensor de Glicose Sensor de monitoramento de glicose com duração de até 15 dias. Ele é aplicado na parte posterior superior do braço e mede a glicose através do aplicativo FreeStyle LibreLink instalado no smartphone. Monitora continuamente os níveis de glicose. Fornece leituras de glicose em tempo real no smartphone. Alerta sobre níveis de glicose altos ou baixos. Oferece uma alternativa às tradicionais picadas no dedo. Acompanha tendências e histórico dos níveis de glicose. Contém: 1 sensor FreeStyle Libre 2 Plus; 1 aplicador do sensor. Fabricado por: Abbott.

Quantidade: 50,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 738,00

Valor total: R\$ 36.900,00

Fabricante/Marca: ABBOTT

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 738,85

Total geral da proposta: R\$ 36.900,00 (trinta e seis mil, novecentos reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 10 de Maio de 2025 às 08:59

Dados do Usuário:

Usuário logado como: MART

E-mail: martcellequipamentos@hotmail.com

CPF/MF: 11.093.169/0001-50

RECEBEMOS DE WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSION: 13/12/2024, DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRAS - RUA ANTONIO MOREIRA BARROS, 101, CENTRO, TEIXEIRAS-MG		NF-e Nº 000.000.372 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Afirmo que conferi e os mesmos encontram-se em perfeito estado de conservação.	VALOR 8.135,76

 WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD. AV JACOB MACANHAN Nº 4316 ***** JARDIM CLAUDIA - PINHAIS-PR CEP 83326-000 FONE (41)3300-0444 nfe@wisdomfarma.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.000.372 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4124 1248 1740 7100 0137 5500 1000 0003 7215 2392 9983 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado

NATUREZA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240386590394 13/12/2024 14:24:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9096832971	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 48.174.071/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRAS		CNPJ-CPF 18.134.056/0001-02	DATA DA EMISSÃO 13/12/2024
ENDEREÇO RUA ANTONIO MOREIRA BARROS 101	BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 36580-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 13/12/2024
MUNICÍPIO TEIXEIRAS	FONE/FAX (31)3895-1066	UF MG	IE 14:24:32

DUPLICATAS		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/12/2024	8.135,76

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST		VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	8.135,76	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.135,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL ECT EMP BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMET.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ-CPF 34.028.316/0020-76
ENDEREÇO RUA JOAO NEGRAO 1251		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,800	PESO LÍQUIDO 2,800	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITARIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS
4090	SENSOR FREESTYLE LIBRE - ABBOTT LABORATORIOS EAN: 5021791715374 RMS: 0080146502021 LOTE: KTP009657 QT: 24 F: 13/07/24 V: 31/10/25	90278999	7102	6102	CX	24,00	338,9900	0,00	8.135,76	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 79851	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO NR. 4973/24 - SOL. 1588/24 - PREGAO 14/2024 Pedido(s): 37551 Trib aprox R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun. Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3 Reclamação: contato@wisdomfarma.com.br Wisdom - Dados Bancários: Banco do Brasil (001) Agência 3007-4 Conta Corrente 43976-2 Permite o aproveitamento de crédito fiscal de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos da artigo 23 da LC 123/06. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera credito do IPI	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 05/02/2025, DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE PITANGUEIRAS - RUA EUCLIDES ZANINI CALDAS, 66, CENTRO, PITANGUEIRAS-SP		NF-e Nº 000.000.433 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Atirmo que conferi e os mesmos encontram-se em perfeito estado de conservação	VALOR 3.345,00

 WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV JACOB MACANHAN Nº 4316 ***** JARDIM CLAUDIA - PINHAIS-PR CEP 83326-000 FONE (41)3300-0444 nfe@wisdomfarma.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.000.433 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0248 1740 7100 0137 5500 1000 0004 3317 0135 1962 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	---

NATUREZA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250039864737 05/02/2025 15:59:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9096832971	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 48.174.071/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE PITANGUEIRAS		CNPJ/CPF 45.370.707/0001-28	DATA DA EMISSÃO 05/02/2025
ENDEREÇO RUA EUCLIDES ZANINI CALDAS 66	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14750-000	DATA DA SAÍDA - ENTRADA 05/02/2025
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	FONE/FAX (16)3952-9121	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:59:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME RAZÃO SOCIAL SMS		CNPJ/CPF 45.370.707/0001-28	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA EUCLIDES ZANINI CALDAS, 633,	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14750000	
MUNICÍPIO PITANGUEIRAS	UF SP	FONE/FAX	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/03/2025	3.345,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.345,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR DA COTISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.345,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL ECT EMP BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMET.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0020-76
ENDEREÇO RUA JOAO NEGRAO 1251	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,150	PESO LÍQUIDO 1,150	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC/ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
4090	SENSOR FREESTYLE LIBRE - ABBOTT LABORATORIOS EAN: 5021791715374 RMS: 0080146502021 LOTE: KTP009190 QT: 10 F: 30-09-23 V: 30-09-25	90278999	7102	6102	CX	10,00	334,5000	0,00	3.345,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 79851	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empenho N.: 469-000/2025 Pregão N.: 0087/2024 Pedido(s): 39591 End. Entrega: SMS Endereço: RUA EUCLIDES ZANINI CALDAS, 633 CEP: 14750000 Bairro: CENTRO Cidade: PITANGUEIRAS/SP RECEBIMENTO 07:00-11:00 E DAS 12:00-16:00H A/C LUIS COLLI Trib aprox R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mún. Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3 Reclamação: contato@wisdomfarma.com.br Wisdom - Dados Bancários: Banco do Brasil (001) Agência 3007-4 Conta Corrente 43976-2 Permite o aproveitamento de crédito fiscal de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos da artigo 23 da LC 123/06. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera crédito do IPI	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/04/2025. DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA - AVENIDA NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO, 1400 - ALTO DO CARDOSO, PINDAMONHANGABA-SP		NF-e Nº 000.000.585 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Assinatura que confere e os mesmos encontram-se em perfeito estado de conservação.	VALOR 8.840,00	

 WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV JACOB MACANHAN Nº 4316 ***** JARDIM CLAUDIA - PINHAIS-PR CEP 83326-000 FONE (41)3300-0444 nfe@wisdomfarma.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.000.585 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 4125 0448 1740 7100 0137 5500 1000 0005 8510 2226 2116 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada
	NATUREZA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250129132440 23/04/2025 11:51:31
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9096832971	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.174.071/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE		FL Nº 141250129132440	
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA		CNPJ/CPF 45.226.214/0001-19	DATA DA EMISSÃO 23-04-2025
ENDEREÇO AVENIDA NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO 1400	BAIRRO/DISTRITO ALTO DO CARDOSO	CEP 12420-010	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 23-04-2025
MUNICÍPIO PINDAMONHANGABA	FONE/FAX (12)3648-2225	UF SP	IE 1151:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME RAZÃO SOCIAL ALMOXARIFADO SAÚDE		CNPJ/CPF 45.226.214/0001-19	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA ALBUQUERQUE LINS. 120.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 12410030	
MUNICÍPIO PINDAMONHANGABA	FONE/FAX	UF SP	

DUPLICATAS			
NÚMERO 001	VENCIMENTO 23-05-2025	VALOR 8.840,00	
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 DO PIS 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO PIS 0,00
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO II 0,00	VALOR DA COFINS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.840,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.840,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMET.	CÓDIGO AN/T
ENDEREÇO RUA JOAO BETTEGA N.3802		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERAÇÃO
PESO BRUTO 2,900		PESO LÍQUIDO 2,900	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN
4090	SENSOR FREESTYLE LIBRE - ABBOTT LABORATORIOS EAN: 5021791715374 RMS: 0080146502021 LOTE: KTP611312 QT: 26 F: 02-02-25 V: 31-05-26	90278999	7102
CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITARIO
6102	CX	26,00	340,0000
V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS
0,00	8.840,00	0,00	0,00
V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 79851	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BRASPRESS AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N.: 1245/2025; DISPENSA DE LICITAÇÃO N.: 0051/2025 Pedido(s): 42584 End. Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE Endereço: AVENIDA ALBUQUERQUE LINS. 120 CEP: 12410030 Bairro: CENTRO Cidade: PINDAMONHANGABA-SP Trib. aprox. R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun. Fonte: IBPT empresometro.com.br F3L1P3 Reclamação: contato@wisdomfarma.com.br Wisdom - Dados Bancários: Banco do Brasil (001) Agência 3007-4 Conta Corrente 43976-2 Permite o aproveitamento de crédito fiscal de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos da artigo 23 da LC 123/06. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; não gera crédito do IPI		RESERVADO AO FISCO	

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BRASPRESS AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N.: 1245/2025; DISPENSA DE LICITAÇÃO N.: 0051/2025 Pedido(s): 42584 End. Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE Endereço: AVENIDA ALBUQUERQUE LINS. 120 CEP: 12410030 Bairro: CENTRO Cidade: PINDAMONHANGABA-SP Trib. aprox. R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun. Fonte: IBPT empresometro.com.br F3L1P3 Reclamação: contato@wisdomfarma.com.br Wisdom - Dados Bancários: Banco do Brasil (001) Agência 3007-4 Conta Corrente 43976-2 Permite o aproveitamento de crédito fiscal de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos da artigo 23 da LC 123/06. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; não gera crédito do IPI		RESERVADO AO FISCO	

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BRASPRESS AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N.: 1245/2025; DISPENSA DE LICITAÇÃO N.: 0051/2025 Pedido(s): 42584 End. Entrega: ALMOXARIFADO SAÚDE Endereço: AVENIDA ALBUQUERQUE LINS. 120 CEP: 12410030 Bairro: CENTRO Cidade: PINDAMONHANGABA-SP Trib. aprox. R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun. Fonte: IBPT empresometro.com.br F3L1P3 Reclamação: contato@wisdomfarma.com.br Wisdom - Dados Bancários: Banco do Brasil (001) Agência 3007-4 Conta Corrente 43976-2 Permite o aproveitamento de crédito fiscal de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos da artigo 23 da LC 123/06. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; não gera crédito do IPI		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
EMIÇÃO: 23/04/2025, DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIROPOLIS - AVENIDA JUNQUEIRA, 1396, CENTRO, JUNQUEIROPOLIS-SP		Nº 000.000.584
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Afirmo que conferi e os mesmos encontram-se em perfeito estado de conservação.	VALOR 2.532,80
		Série 1

WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		DANFE	
 AV JACOB MACANHAN Nº 4316 ***** JARDIM CLAUDIA - PINHAIS-PR CEP 83326-000 FONE (41)3300-0444 nfe@wisdomfarma.com.br		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
		0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.000.584 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4125 0448 1740 7100 0137 5500 1000 0005 8411 3914 2113	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250129118030 23/04/2025 11:44:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9096832971	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.174.071/0001-37	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 44.881.449/0001-81		DATA DA EMISSÃO 23/04/2025
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIROPOLIS				
ENDEREÇO AVENIDA JUNQUEIRA 1396	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17890-013	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 23/04/2025	
MUNICÍPIO JUNQUEIROPOLIS	FONE/FAX (18)3841-9090	UF SP	IE 408063859110	HORA DE SAÍDA 11:43:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 44.881.449/0001-81		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL FARMACIA				
ENDEREÇO AVENIDA GENERAL OSORIO, 999.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 17890000
MUNICÍPIO JUNQUEIROPOLIS		UF SP	FONE/FAX (18)3841-1038	

DUPLICATAS		
NÚMERO 001	VENCIMENTO 23/05/2025	VALOR 2.532,80

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 DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.532,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO II 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.532,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMET.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0003-27
ENDEREÇO RUA JOAO BETTEGA N 3802		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030546625		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Caixa	MARCA	SERIALIZAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LÍQUIDO 1,200	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	V.UNITARIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC/ICMS	V/ICMS	V/IIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4090	SENSOR FREESTYLE LIBRE - ABBOTT LABORATORIOS EAN: 5021791715374 RMS: 0080146502021 LOTE: KTP011312 QT: 8 F: 02/02/25 V: 31/05/26	90278999	7102	6102	CX	8,00	316,6000	0,00	2.532,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 79851	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BRASPRESS 305293556 PEDIDO DE COMPRA N.: 1658 2025 - EMPENHO NR. 2976 2025 Pregão N.: 00035 2025 Pedido(s): 42371 End. Entrega: FARMACIA Endereco: AVENIDA GENERAL OSORIO, 999 CEP: 17890000 Bairro: CENTRO Cidade: JUNQUEIROPOLIS SP RECEBIMENTO 07:00-10:30 E DAS 13:00-16:30H Trib aprox RS: 0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun. Fonte: IBPT empresonmetro.com.br F311P3 Reclamação: contato@wisdomfarma.com.br Wisdom - Dados Bancários: Banco do Brasil (001) Agência 3007-4 Conta Corrente 43976-2 Permite o aproveitamento de crédito fiscal de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos da art. 23 da LC 123/06. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera crédito do IPI		RESERVADO AO FISCO

vve

AO
MUNICÍPIO DE CRATELUS - RJ
DI022-2025-SESA
DATA: 12/05/2025 ÀS 10HS

EWVE HEALTH COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA CNPJ: 54.903.303/0001-43
RUA NOE LEITE DE FREITAS, 200 - BAIRRO - VEREDA TROPICAL
EUSEBIO/CE CEP: 61.761-960 FONE: 99645-8886
CNPJ: 54.903.303/0001-43 IE 07193395-6
EMAIL: ewvehealth@ewvehealth.com.br

CONFORME SOLICITADO APRESENTAMOS NOSSA DEMONSTRAÇÃO DE EXEQUIBILIDADE, ONDE ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE EXECUTAR O OBJETO LICITADO NOS SEUS TERMOS, BEM COMO DE FORNECER OS MATERIAIS, CUMPRINDO COM TODAS AS ESPECIFICAÇÕES A EXECUÇÃO DO CONTRATO FIRMADO COM ESTE MUNICÍPIO.

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO											
ITEM	Descrição	Unidade	Qtd	Classe	Unidade	Valor Unit. Estim.	Total	Preço Unit.	Preço Total	% Líquida	
1	SENSOR DE GLICOSE FREESTYLE LIBRE 2 PLUS Especificação: FreeStyle Libre 2 Plus Sensor de Glicose Sensor de monitoramento de glicose com duração de até 15 dias. Ele é aplicado na parte posterior superior do braço e mede a glicose através do aplicativo FreeStyle LibreLink instalado no smartphone. Monitora continuamente os níveis de glicose. Fornece leituras de glicose em tempo real no smartphone. Alerta sobre níveis de glicose altos ou baixos. Oferece uma alternativa às tradicionais picadas no dedo. Acompanha tendências e histórico dos níveis de glicose. Contém: 1 sensor FreeStyle Libre 2 Plus; 1 aplicador do sensor. Fabricado por Abbott	UNID.	50			R\$ 465,60	R\$ 23.280,00	R\$ 44,54	R\$ 14,34	R\$ 9,31	2,0%

Declaramos que apresentamos documentos (orgânicos) para compor nossa planilha de executabilidade, quais seja, por diâmetro, o assumimos a responsabilidade de executar o objeto licitado nos seus termos e de que temos condições de fornecer todos os materiais, cumprindo com todas as especificações a execução e a entrega do objeto licitado.

Endereço: 12 de Maio de 2025

EWVE HEALTH COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS E
MATERIAS
M/54903303000143

PAULO EDUARDO DE ARAUJO LIMA
CPF: 6.812.783.68-1 RG: 9706250617 SSP/CE



RECEBEMOS DE RAIADROGASIL S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 12/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 329,90 DESTINATÁRIO: EVVE HEALTH COMERCIO DE M.F.M. MEDICOS LTDA - AV NOE LEITE DE FREITAS, 200 VEREDA TROPICAL FUSEBIO-CE

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.183
Série 020

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

RAIADROGASIL S/A
AVENIDA EUSEBIO DE QUEIROZ, 109
CENTRO - 61760-046
FUSEBIO - CE Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.183
Série 020
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
2325 0561 5858 6531 6388 5502 0000 0001 8312 0250 5129
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SUBSTITUICAO DE CUPOM DE VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223250045904539 - 12/05/2025 09:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
071199470

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
61.585.865/3163-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
EVVE HEALTH COMERCIO DE M.F.M. MEDICOS LTDA

CNPJ / CPF
54.903.303/0001-43

DATA DA EMISSÃO
12/05/2025

ENDEREÇO
AV NOE LEITE DE FREITAS, 200

BAIRRO - DISTRITO
VEREDA TROPICAL

CEP
61761-860

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/05/2025

MUNICÍPIO
EUSEBIO

UF
CE

FONE / FAX
08596469686

INSCRIÇÃO ESTADUAL
071933956

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:44:26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS I.F. REMET.	V. FCP UF DEST	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS U.F. DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD. ANTIQUIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	Q.CST	CFOP	UN	QUNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1007146	FREESTYLE LIBR SEN 2PL	90278999	060	5929	UN	1,0000	329,9000	329,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL

FL Nº

150

SECRETARIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: ICMS RECOLHIDO ATRAVÉS DO CUPOM FISCAL N.40767 F ECF N.99 DE 12/05/2025 -
Trib. Aprox. 44,37 Federal e 92,37 Estadual - Fonte: IBPT

Impressão em 12/05/2025 às 11:16:31

Consultar Documento