

PREGÃO ELETRÔNICO

Nº015-2021

PREGÃO ELETRÔNICO PARA AQUISIÇÃO DE
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES,
CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES
ESTABELECIDAS NA PROPOSTA Nº
14003.786000/1200-02, ATENDENDO AS
NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE
JUÍNA “DR. HIDEO SAKUNO”, MUNICÍPIO DE
JUÍNA

PASTA 003 104

P. M. Juiz
Fls. 530
Sub. M

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

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

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 17.189.700/0001-79 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI		DATA DE ABERTURA 07/11/2012	
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ALF		PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 31.02-1-00 - Fabricação de móveis com predominância de metal			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 22.21-8-00 - Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico 25.39-0-02 - Serviços de tratamento e revestimento em metais 31.01-2-00 - Fabricação de móveis com predominância de madeira 31.04-7-00 - Fabricação de colchões 32.50-7-02 - Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório 33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial 33.14-7-11 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para agricultura e pecuária 43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.61-3-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso agropecuário; partes e peças 46.83-0-00 - Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças 46.84-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.89-9-01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças 46.89-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.85-1-00 - Comércio atacadista de produtos siderúrgicos e metalúrgicos, exceto para construção 46.86-9-01 - Comércio atacadista de papel e papelão em bruto 46.88-9-02 - Comércio atacadista de embalagens			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R ARGEMIRO PRETTO		NÚMERO 340	COMPLEMENTO PAVLH 04
CEP 95.960-000	BAIRRO/DISTRITO LAJEADINHO	MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (51) 3751-1014	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/11/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.853, de 27 de dezembro de 2018.
Emitido no dia 02/08/2021 às 08:24:38 (data e hora de Brasília).

Handwritten signature and initials.

12. M. Julho
16. 523
18. M



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 17.189.700/0001-79 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/11/2012
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
ANDREIA LORENZI

CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS

47.42-3-00 - Comércio varejista de material elétrico
47.43-1-00 - Comércio varejista de vidros
47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas
47.44-0-02 - Comércio varejista de madeira e artefatos
47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral
47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
47.52-1-00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação
47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.55-5-01 - Comércio varejista de tecidos
47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho
47.56-3-00 - Comércio varejista especializado de instrumentos musicais e acessórios
47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação
47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos
47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos
47.63-6-03 - Comércio varejista de bicicletas e triciclos; peças e acessórios
47.63-6-04 - Comércio varejista de artigos de caça, pesca e camping
47.63-6-05 - Comércio varejista de embarcações e outros veículos recreativos; peças e acessórios

CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-6 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO
R ARGEMIRO PRETTO

NUMERO
340

COMPLEMENTO
PAVLH 04

CEP
95.960-000

BAIRRO/DISTRITO
LAJEADINHO

MUNICÍPIO
ENCANTADO

UF
RS

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(51) 3751-1014

ENIE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
07/11/2012

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.
Emitido no dia 02/08/2021 às 08:24:38 (data e hora de Brasília).

Página: 2/3

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.

P. M. Juina
Fls. 522
Rub. M

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 17.189.700/0001-79 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 07/11/2012	
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.84-9-00 - Comércio varejista de gás liquefeito de petróleo (GLP) 47.89-0-08 - Comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico 95.29-1-05 - Reparação de artigos do mobiliário			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R ARGEMIRO PRETTO		NÚMERO 340	COMPLEMENTO PAVLH 04
CEP 95.960-000	BAIRRO/DISTRITO LAJEADINHO	MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (51) 3751-1014	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/11/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.
Emitido no dia 02/08/2021 às 08:24:38 (data e hora de Brasília).

Página: 3/3

[CONSULTAR QSA](#) [VOLTAR](#) [IMPRIMIR](#)

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

[Passo a passo para o CNPJ](#)

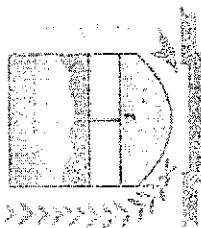
[Consultas CNPJ](#)

[Estatísticas](#)

[Parceiros](#)

[Serviços CNPJ](#)

Handwritten signature and initials.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENCANTADO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE E MEIO AMBIENTE

ALVARÁ SANITÁRIO

INSCRIÇÃO

1999

ANDRÉIA LORENZI

Satisfeitas as exigências da Lei, concede-se licença a:

Para exercer a atividade de:

COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS, COSMÉTICOS, PERFUMARIA, HIGIENE PESSOAL E COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.

Endereço: Rua Argemiro Pretto, 340, Lajeadozinho, Encantado / RS

Conforme Processo nº 567/2020

, com vencimento em: 20/08/2022

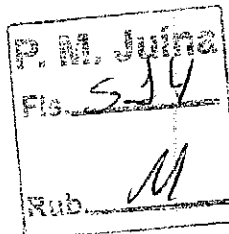
Encantado, 25 de Agosto de 2021.

Secretário (a) da Saúde e Meio

Cláudia da Rosa
Secretária de Meio Ambiente
Encantado/RS

Fiscal Sanitário

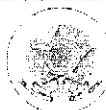
LUCIANA GONÇALVES
Fiscal Sanitário
Port 1309/2008



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29462708213026514772>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29462708213026514772-1
Data: 27/08/2021 13:51:02
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALY08342-0NSY;



CNPJ: 06.976-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 27 de agosto de 2021 13:59:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-6404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/08/2021 10:18:41 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ANDREIA LORENZI - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

*Código de Autenticação Digital: 29461808212292456371-1 a 29461808212292456371-6

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd09b46139a9602219d3405878c9233d6c6925ab9af203bcfc6115846736b968ab8da21346986a510a4668d59533d831b
c9efe5f26cd17ba6216bbe2a7d26d490



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-1
de 24 de agosto de 2001.



(Assinaturas manuscritas)



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

Nome: ANDREIA LORENZI
CNPJ: 17.189.700/0001-79

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

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

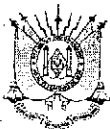
Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:18:56 do dia 06/07/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/01/2022.

Código de controle da certidão: **ED7C.6F8B.CB61.E0E6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

P. M. Juina
Fls. 537
Rub. M

Certidão de Situação Fiscal nº 0017316664

Identificação do titular da certidão:

Nome: **ANDREIA LORENZI**
Endereço: **RUA DUQUE DE CAXIAS, 2785**
SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS
CNPJ: **17.189.700/0001-79**

Certificamos que, aos **02** dias do mês de **AGOSTO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

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

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

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

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

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

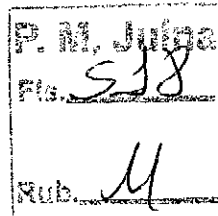
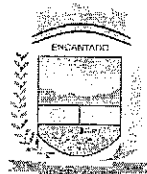
Esta certidão é válida até 30/9/2021.

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

Autenticação: 0027222328

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

[Handwritten signature]
8



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Município de Encantado
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Certidão Negativa de Débitos - Geral
Certidão Ano/Número: 2021/1657

Dados do Contribuinte

Proprietário: ANDREIA LORENZI
CNPJ/CPF: 17.189.700/0001-79
Endereço: R ARGEMIRO PRETTO, 340
Complemento: PAVLH 04
Bairro: BAIRRO LAJEADINHO
Cidade: ENCANTADO
Estado: RS
CEP: 95960-000

É CERTIFICADO, para fins de direito, que inexistem débitos com a Secretaria Municipal da Fazenda em relação ao contribuinte acima identificado, até a presente data, por qualquer título, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer dívida, ou importância, que venha a ser apurada ou considerada devida.

A SUA VALIDADE ESTÁ CONDICIONADA A VERIFICAÇÃO NA INTERNET, NO SITE www.encantado-rs.com.br (portal Prefeitura 24 horas), OU NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ENCANTADO-RS

Dígito Verificador: 4390

Certidão emitida em: 11/08/2021

Com validade até: 09/12/2021

Data impressão: 11/08/2021 - 13:39

<http://177.20.235.169:8080/multi24/sistemas/portal/>

Rua Monsenhor Scalabrini, 1047 - CEP: 95960-000 - Centro - ENCANTADO - RS
Fone/Fax: (51)37510100

P. M. Juma
Fls. 539
Sub. M

Validar	Cancelar
---------	----------



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.189.700/0001-79

Razão Social: ANDREIA LORENZI ME

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS 2785 / SANTO ANTAO / ENCANTADO / RS / 95960-000

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

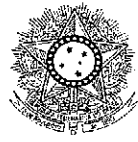
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/09/2021 a 09/10/2021 ✓

Certificação Número: 2021091002134774747951

Informação obtida em 14/09/2021 16:46:41

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1

Sub. M

P. M. Juiz
Fls. 520

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANDREIA LORENZI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.189.700/0001-79
Certidão nº: 21287047/2021
Expedição: 06/07/2021, às 10:13:21
Validade: 01/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ANDREIA LORENZI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 17.189.700/0001-79, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) 43108750901

Código da Natureza Jurídica 2135

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: ANDREIA LORENZI - EPP
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP
RSP1900251348

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
		2211	1	ALTERACAO DE ENDERECO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO

ENCANTADO Local

10 Outubro 2019 Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM ☐ SIM

☐ NÃO ☐ NÃO

Data Responsável

Processo em Ordem À decisão

Data Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

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

Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da Turma

OBSERVAÇÕES

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

Fl. 522
Rub. M

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/412.621-8	RSP1900251348	10/10/2019

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
011.284.800-18	ANDREIA LORENZI

Página 1 de 1

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 10/10/2019. Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança IVMS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-2
Data: 30/04/2021 10:43:09
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15817-TMU6;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

pág. 2/5

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao>. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

RS1201203881441

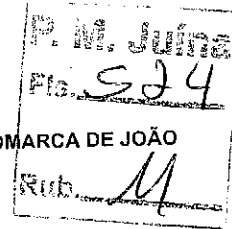
TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por **DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR**, em 06 de abril de 2021. Sua autenticidade deverá ser confirmada pelo Tabelionato de Notas, no endereço eletrônico www.tn.jus.br, sob o protocolo de autenticação nº 100/2020 CNJ - artigo 22. do Regulamento do Tabelaionato de Notas.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 30/04/2021 15:21:32 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ANDREIA LORENZI - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

1Código de Autenticação Digital: 29463004219545437831-1 a 29463004219545437831-15

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbf4d1d1b574e8fe99f761c835e831584ef85934e5770f02c3ba09ea41b1145fa44dc605f4ae658b0c5e89c85cf06d03cc9ef
e5f26cd17ba6216bbe2a7d26d490



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2
de 21 de agosto de 2001



Assinatura manuscrita

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/06/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS			NÚMERO 2785
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO			UF RS
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☐ REENQUADRA ☐ DESENQUADRA Porte ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARGEIRO PRETTO			NÚMERO 340
COMPLEMENTO PAVLH 04		BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) contato@orgatecrs.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 2221800 3101200 3104700 3250702 3312102	DESCRIÇÃO DO OBJETO FABRICACAO DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA EM METAL, LAMINADOS PLANOS E TUBULARES DE MATERIAL PLASTICO, DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA DE MADEIRA, DE COLCHOES, E DE MOBILIARIO PARA USO MEDICO, CIRURGICO, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO, COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS, DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO, DE PECAS E ACESSORIOS PARA APARELHOS ELETROELETRONICOS PARA USO DOMESTICO, DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA, DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO, DE MATERIAL ELETRICO, DE ARTIGOS DE PAPELARIA, DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS, DE MOVEIS, DE OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO, DE FERRAGENS E FERRAMENTAS, DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO, DE BICICLETAS, DE BRINQUEDOS E ARTIGOS RECREATIVOS, DE GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO, DE VIDROS, DE MADEIRA E ARTEFATOS, DE EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICACAO, DE TECIDOS, DE INSTRUMENTOS MUSICAIS E ACESSORIOS, DE ARTIGOS ESPORTIVOS, DE ARTIGOS DE CACA, PESCA E (CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF RS
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)			
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO	
		AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS49309300

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 10/10/2019.
Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança IVMs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

pág. 3/15

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-3
Data: 30/04/2021 10:43:09
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15818-UTW7;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Baíro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo Bastos
Tribunal



O presente documento digital foi gerado com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒	RÉGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/06/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS		NÚMERO 2785	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ REENQUADRA ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP ☐ DESENQUADRA nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verificadas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARGEIRO PRETTO		NÚMERO 340	
COMPLEMENTO PAVLH 04		BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) contato@orgatecrs.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 3314707 3314711 4322302 4642702 4645101	DESCRIÇÃO DO OBJETO CAMPING, DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E HIGIENE PESSOAL, DE ARTIGOS FOTOGRÁFICOS E PARA FILMAGEM, E DE EMBARCAÇÕES E OUTROS VEÍCULOS RECREATIVOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO INDUSTRIAL, DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS, DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOLÓGICO, DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E METALÚRGICOS, DE BOMBAS E COMPRESSORES, DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO, DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO AGROPECUÁRIO, DE EMBALAGENS, DE PAPEL E PAPELAO, REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO, DE OUTROS OBJETOS E EQUIPAMENTOS PESSOAIS E DOMÉSTICOS, DE MÁQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERAÇÃO E VENTILAÇÃO PARA (CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF RS
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante) (campo de preenchimento facultativo)			
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS49309300

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

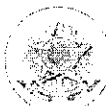
Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 10/10/2019. Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança iVMs. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

pág. 4/15

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-4
Data: 30/04/2021 10:43:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15819-RAVN;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valter Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

3/10

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/06/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
		EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS			NÚMERO 2785
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ REENQUADRA ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP ☐ DESENQUADRA nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARGEIRO PRETTO			NÚMERO 340
COMPLEMENTO PAVLH 04		BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) contato@orgatecrs.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 4645103 4661300 4663000 4664800 4669901	DESCRIÇÃO DO OBJETO USO INDUSTRIAL E COMERCIAL, DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS, DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE, DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA AGRICULTURA E PECUÁRIA, INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO, REPARAÇÃO DE ARTIGOS DO MOBILIÁRIO, SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, OS SERVIÇOS DE TRATAMENTO E REVESTIMENTO EM METAIS, E O TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF RS
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)			
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS49309300

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 10/10/2019
Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A978E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança iVMs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

pág. 5/15

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-5
Data: 30/04/2021 10:43:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15820-1896;



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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO DE EMPRESAS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou consulte o documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/29463004219545437831>. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

R. M. J. J. J.
4110.528

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/08/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av. etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS		EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	NÚMERO 2785
MUNICÍPIO ENCANTADO		CEP 95960000	UF RS
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☐ REENQUADRA ☐ DESENQUADRA ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) RUA ARGEMIRO PRETTO		NÚMERO 340	
COMPLEMENTO PAVLH 04	BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	CEP 95960000	
MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) contato@orgatecrs.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 4669999 4685100 4686901 4686902 4742300	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF RS
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)			
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS49309300

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 19/10/2019. Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://judicrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança IVMs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-6
Data: 30/04/2021 10:43:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15821-CTIS;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válcir Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

5/10

529

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente à filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (complete com abreviaturas) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/06/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS			NÚMERO 2785
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO			UF RS
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☐ REENQUADRA ☐ DESENQUADRA ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARGEIRO PRETTO			
COMPLEMENTO PAVLH 04		BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	NÚMERO 340
MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) contato@orgatecrs.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 4743100 4744001 4744002 4744099 4752100	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO	
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS49309300

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 19/10/2019. Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança iVMS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

pág. 7/15

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-7
Data: 30/04/2021 10:43:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15822-RVT0;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

P. M. J. 30
6/10

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/06/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS			NÚMERO 2785
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☒ REENQUADRA ☐ DESENQUADRA Porte ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARGEMIRO PRETTO			NÚMERO 340
COMPLEMENTO PAVLH 04		BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) contato@orgatecrs.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 4753900 4754701 4755501 4755503 4756300	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO	
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS49309300



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218-10/10/2019.
Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://judisrj.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 194126218-8 e o código de segurança iVMs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-8
Data: 30/04/2021 10:43:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15823-1D23;



Cartório Azevêdo Bastos

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



pág. 8/15

O presente documento digital foi gerado com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/06/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS		EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ REENQUADRA ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP ☐ DESENQUADRA nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARGEMIRO PRETTO		NÚMERO 340	
COMPLEMENTO PAVLH 04		BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	PAIS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) contato@orgatecrs.com.br	
VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 4757100 4759899 4761003 4763601 4763602	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)		UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS49309300

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218-10/10/2019.

Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://judicrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança iVMs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-9
Data: 30/04/2021 10:43:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15824-U14V;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Fls. 5/10

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/06/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS			NÚMERO 2785
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO			UF RS
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☐ REENQUADRA ☐ DESENQUADRA ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARGEMIRO PRETTO			NÚMERO 340
COMPLEMENTO PAVLH 04		BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) contato@orgatecrs.com.br	
VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 4763603 4763604 4763605 4772500 4773300	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)		UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO	
		AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS49309300

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

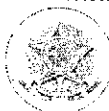
Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218, 10/10/2019. Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança IVMs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

pág. 10/15

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/2946300421954537831>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 2946300421954537831-10
Data: 30/04/2021 10:43:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15825-HQTF;



Cartório Azevedo Bastos

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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

9/10

533

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/06/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS		EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ REENQUADRA ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP ☐ DESENQUADRA nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARGEIRO PRETTO		NÚMERO 340	
COMPLEMENTO PAVLH 04		BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	PAÍS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) contato@orgatecrs.com.br			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 4784900 4789008 4789099 4930202 6209100	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO	
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS48309300



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 10/10/2019.
Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juclis.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança IVMs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

pág. 11/15

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-11
Data: 30/04/2021 10:43:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15826-XDY8;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valter Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310875090-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ANDREIA LORENZI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☐ F ☒		REGIME DE BENS (se casado)	
FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO LORENZI		(mãe) MARIA ROSA LORENZI	
NASCIDO EM (data de nascimento) 03/06/1985	IDENTIDADE (número) 6089443052	Órgão Emissor SJS	UF RS
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		CPF (número) 011.284.800-18	
EMAIL CONTATO@ORGATECRS.COM.BR			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DUQUE DE CAXIAS			NÚMERO 2785
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	
Declaro que a atividade se ☐ ENQUADRA ☐ REENQUADRA ☐ DESENQUADRA ☒ MICROEMPRESA - ME ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ANDREIA LORENZI - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARGEMIRO PRETTO			NÚMERO 340
COMPLEMENTO PAVLH 04		BAIRRO / DISTRITO LAJEADINHO	CEP 95960000
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 355.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL REAIS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 3102100 Atividades secundárias 9511800 9521500 9529105 2539002 4751201	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 07/11/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17189700000179	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO	
DATA DA ASSINATURA 09/10/2019		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: RSP1900251348



RS49309300



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 10/10/2019.
Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança IVMs. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

pág. 12/15

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-12
Data: 30/04/2021 10:43:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALL15827-9RLI;



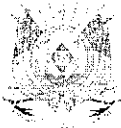
CARTÓRIO Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro das Estrelas, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



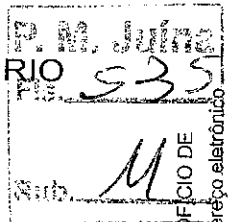
O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal



Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/412.621-8	RSP1900251348	10/10/2019

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
011.284.800-18	ANDREIA LORENZI

Página 1 de 1

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 10/10/2019. Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança iVMs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-13

Data: 30/04/2021 10:43:10

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALL15828-HXKD;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1146
Bairro do Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

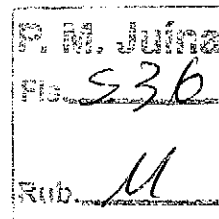
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



pág. 13/15

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Certidão Específica

O Secretário-Geral da Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul **CERTIFICA**, nos termos do art. 29 da Lei Federal nº 8.934, de 18 de novembro de 1994, nos arts. 78, inciso III e 81 do Decreto nº 1.800, de 30 de janeiro de 1996; da Instrução Normativa IN/DREI nº 81, de 10 de julho de 2020, a requerimento, conforme protocolo de número **21/274.830-1**, que consta no Cadastro Estadual de Empresas Mercantis, formado e organizado por esta Junta Comercial na forma disciplinada no art. 7º, VIII, do Decreto 1800/1996, registro de **ANDREIA LORENZI - EPP**, EMPRESARIO, NIRE 4310875090-1, CNPJ 17.189.700/0001-79, ATIVA, com sede na RUA ARGEMIRO PRETTO, 340, PAVLH 04, BAIRRO LAJEADINHO, ENCANTADO/RS, com dados que em resumo a seguir se especificam:

Ato/Evento	Data Aprovação	Nº Aprovação	Data Assinatura
ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	07/11/2012	3716860	X
INSCRICAO	07/11/2012	43108750901	X
ALTERACAO	14/01/2013	3743249	X
ALTERACAO	25/02/2013	3758080	X
REENQUADRAMENTO DE ME COMO EPP	18/05/2015	4106467	X
REENQUADRAMENTO DE EPP COMO MICROEMPRESA	23/01/2017	4394908	X
ALTERACAO	11/10/2019	5162157	09/10/2019

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

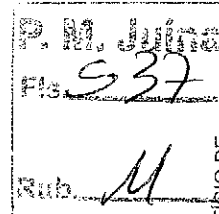
O referido é verdade. Dou fé. Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul. Nada mais.

Porto Alegre, 09 de Agosto de 2021.


CARLOS GONÇALVES
SECRETÁRIO-GERAL



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



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ANDREIA LORENZI - EPP, de nire 4310875090-1 e protocolado sob o número 19/412.621-8 em 10/10/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5162157, em 11/10/2019. O ato foi deferido digitalmente pelo examinador Jeferson Alves Robalo. Assina o registro, mediante certificado digital, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
011.284.800-18	ANDREIA LORENZI

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
011.284.800-18	ANDREIA LORENZI

Porto Alegre, Sexta-feira, 11 de Outubro de 2019

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves: 193.107.810-68

Página 1 de 1

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 10/10/2019. Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança IVMS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

pág. 14/15

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-14

Data: 30/04/2021 10:43:10

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALL15829-KZQC;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

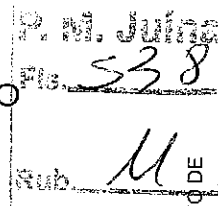
TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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



O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
007.539.890-77	JEFERSON ALVES ROBALO
193.107.810-68	CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES

Porto Alegre. Sexta-feira, 11 de Outubro de 2019

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 5162157 em 11/10/2019 da Empresa ANDREIA LORENZI - EPP, Nire 43108750901 e protocolo 194126218 - 10/10/2019. Autenticação: 9CA0E4E6E67048FE9D41A976E1EAB3367D4CAF7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 19/412.621-8 e o código de segurança IVMS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/10/2019 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29463004219545437831>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 29463004219545437831-15

Data: 30/04/2021 10:43:11

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALL15830-F9XV;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

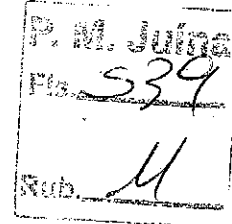
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



pág. 15/15

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 30 de abril de 2021 11:25:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO CIVIL
SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DE FAMILIARIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1858882879

PROIBIDO PLASTIFICAR
1858882879

Nome: **ANDREIA LORENZI**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
6089443052 SJ8/II RS

CPF: **011.284.800-18** DATA NASCIMENTO: **03/06/1985**

FILIAÇÃO
VALDIR ANTONIO LORENZI
MARIA ROSA LORENZI

PERMISSÃO: **3** ACC: **3** FAT. HAD: **3**

Nº REGISTRO: **03281111457** VALIDADE: **16/04/2024** EXPIRAÇÃO: **17/05/2004**

OBSERVAÇÕES

Andreia Lorenzi

LOCAL: **ENCANTADO, RS** DATA EMISSÃO: **16/04/2019**

Valber Azevedo de M. Cavalcanti

05015637816
RS220713383

RIO GRANDE DO SUL

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 28 de julho de 2021 19:09:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29462807210202614032>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29462807210202614032-1
Data: 28/07/2021 16:42:49
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALV51840-MM1B;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1146
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



2

2. M. Julia
No. 543
Ass. M

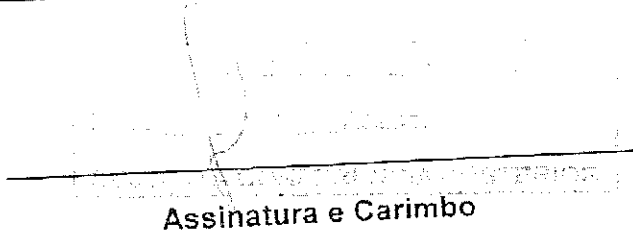
ATESTADO DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA:

Atestamos para os devidos fins que a empresa **ANDREIA LORENZI**, inscrita no CNPJ sob o N° **17189700000179** estabelecida na RUA ARGEMIRO PRETTO, 340, LAJEADINHO - ENCANTADO - 95960000, RS, forneceu para **MUNICIPIO DE CAÇAPAVA**, inscrita no CNPJ sob o N° **45189305000121**, localizada na RUA CAPITAO CARLOS DE MOURA, nº 5134, CAÇAPAVA / SP, fornecer objetos compatíveis em características, qualidade e quantidade referentes ao Pregão nº (Ordem de Compra/Autorização de Fornecimento), Nota Fiscal (Série/Número) 2/1122, da MUNICIPIO DE CAÇAPAVA / SP. Sendo eles:

Código	Referência	Descrição	UN	NCM	Quantidade
90	04500029	CAMA HOSPITALAR FOWLER ADULTO	UN	94017100	3
107	04500046	CAMA PPP ELÉTRICA AÇO/FERRO PINTADO	UN	94017100	3

Atestamos, ainda que, a instalação e o fornecimento dos produtos foram executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, e que seus profissionais estão aptos a realizar o serviço.

CAÇAPAVA, 04 de SETEMBRO de 2020.


Assinatura e Carimbo

MUNICIPIO DE CAÇAPAVA
RUA CAPITAO CARLOS DE MOURA, 5134, VILA PANTALEÃO,
CEP 12230053 CAÇAPAVA - SP
CNPJ: 45189305000121

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29461808212292456371>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 29461808212292456371-1
Data: 18/08/2021 09:42:49
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALX03613-CLJL;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 09:42:46 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

ATESTADO DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA:

Atestamos para os devidos fins que a empresa **ANDREIA LORENZI**, inscrita no CNPJ sob o N° **17189700000179** estabelecida na RUA ARGEMIRO PRETTO, 340, LAJEADINHO - ENCANTADO - 95960000, RS, forneceu para **MUNICIPIO DE CAÇAPAVA**, inscrita no CNPJ sob o N° **45189305000121**, localizada na RUA CAPITAO CARLOS DE MOURA, nº 5135, CAÇAPAVA / SP, fornecer objetos compatíveis em características, qualidade e quantidade referentes ao Pregão nº (Ordem de Compra/Autorização de Fornecimento), Nota Fiscal (Série/Número) 2/1123, da MUNICIPIO DE CAÇAPAVA / SP. Sendo eles:

Código	Referência	Descrição	UN	NCM	Quantidade
66	04500005	MESA DE EXAME GINECOLÓGICO MDF	UN	94036000	1
78	04500017	ESCADA 2 DEGRAUS INOX	UN	94032000	5
90	04500029	CAMA HOSPITALAR FOWLER ADULTO	UN	94017100	4
82	04500021	SUPORTE DE SORO COM REGULAGEM INOX	UN	94032000	3

Atestamos, ainda que, a instalação e o fornecimento dos produtos foram executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, e que seus profissionais estão aptos a realizar o serviço.

Caçapava, 04 de agosto de 2020

Joana D'Árcio Prado Santos
Assinatura e Carimbo

MUNICIPIO DE CAÇAPAVA
RUA CAPITAO CARLOS DE MOURA, 5135, VILA PANTALEÃO,
CEP 12280050 CAÇAPAVA - SP
CNPJ: 45189305000121

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/29461808212292456371>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 29461808212292456371-2
Data: 18/08/2021 09:42:50
Valor Total do Ato: R\$ 4,86
Selo Digital Tipo Normal C: ALX03614-AXZF;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 09:42:40 GMT-05:00, afirmou:

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

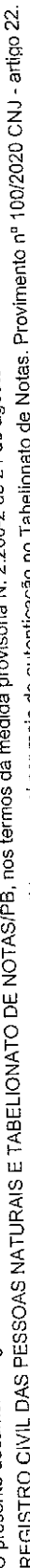
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

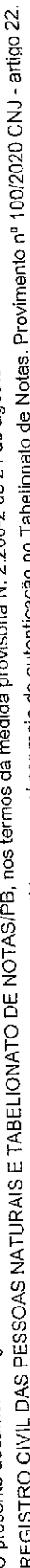
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

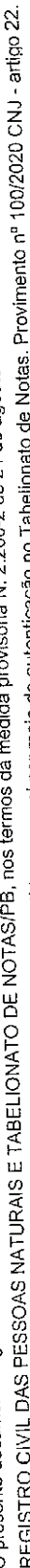
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

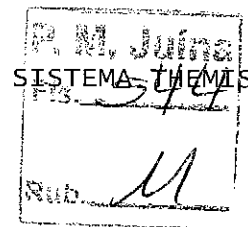
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
Andreia Lorenzi ME *****
CNPJ 17.189.700/0001-79*****

Encantado, 16 de agosto de 2021, às 14h10min



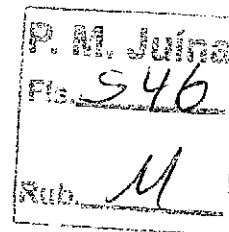
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

P. M. Juína
Fls. 546
Rub. 11

DOCUMENTO ASSINADO POR
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA
16/08/2021 14h10min

	Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III. Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço https://www.tjrs.jus.br/verificadocs e digite o seguinte número verificador: 0001238323889 
--	---



**DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE
HABILITAÇÃO**

Pela presente, **ANDRÉIA LORENZI ME**, inscrita no CNPJ sob o Nº 17.189.700/0001-79, localizada na Rua Argemiro Pretto, nº 340, Pavilhão 4, Bairro Lajeadozinho, Encantado, RS, através de seu Diretor, declara, que estou ciente das condições do presente Pregão, e que cumpro os requisitos de habilitação e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências do edital.

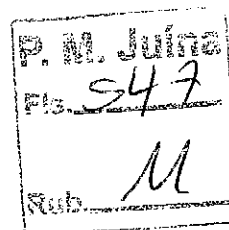
Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Encantado, 27 de agosto de 2021.

ANDREIA	Assinado de forma
LORENZI:011284800	digital por ANDREIA
18	LORENZI:01128480018

ANDRÉIA LORENZI ME

Andréia Lorenzi - ME
Rua Duque de Caxias, 2785 B. São Antônio
CEP 95960-000 Encantado RS
CNPJ: 17.189.700/0001-79



**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 7º, INCISO
XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

A empresa, **ANDRÉIA LORENZI ME**, inscrita no CNPJ sob o Nº 17.189.700/0001-79, localizada na Rua Argemiro Pretto, nº 340, Pavilhão 4, Bairro Lajeadozinho, Encantado, RS, declara para os fins de direito, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º. da Constituição Federal de que não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

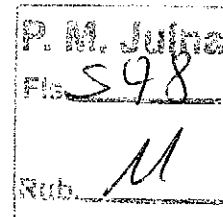
Encantado, 27 de agosto de 2021.

ANDREIA
LORENZI:011284
80018

Assinado de forma
digital por ANDREIA
LORENZI:0112848001
8

ANDRÉIA LORENZI ME

Andréia Lorenzi - ME
Rua Duque de Caxias, 2785 B. Sta. Antão
CEP 95960-000 Encantado RS
CNPJ: 17.189.700/0001-79



DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A empresa, **ANDRÉIA LORENZI ME**, inscrita no CNPJ sob o Nº 17.189.700/0001-79, localizada na Rua Argemiro Pretto, nº 340, Pavilhão 4, Bairro Lajeadozinho, Encantado, RS, declara sob as penas da lei, que a empresa por mim apresentada não está suspensa temporariamente da participação em licitações, nem impedida de contratar com o Poder Público e da mesma forma não está na situação de empresa inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, na forma do inciso IV, do Artigo 87 da Lei Federal nº. 8.666/93 e alterações posteriores e Lei 10.520 de 17 de julho de 2002.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

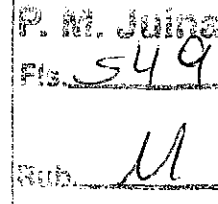
Encantado, 27 de agosto de 2021.

ANDREIA
LORENZI:011284
80018

Assinado de forma
digital por ANDREIA
LORENZI:01128480018

ANDRÉIA LORENZI ME

ANDREIA LORENZI - ME
R ARGEMIRO PRETTO, 340
PAV 4, B LAJEADINHO
ENCANTADO - RS CEP 95.960-000
CNPJ 17.189.700/0001-79



DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA

A empresa, **ANDRÉIA LORENZI ME**, inscrita no CNPJ sob o Nº 17.189.700/0001-79, localizada na Rua Argemiro Pretto, nº 340, Pavilhão 4, Bairro Lajeadozinho, Encantado, RS, Declara, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do artigo 32, parágrafo 2º e artigo 97 da Lei n. 8.666, de 21 de Janeiro de 1993, e suas alterações, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

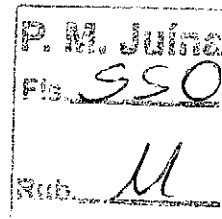
Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Encantado, 27 de agosto de 2021.

ANDREIA	Assinado de forma
LORENZI:0112	digital por ANDREIA
8480018	LORENZI:01128480
	018

ANDRÉIA LORENZI ME

Andréia Lorenzi - ME
Rua Duque de Caxias, 2785 B. Sta. Antão
CEP 95960-000 Encantado RS
CNPJ: 17.189.700/0001-79



DECLARAÇÃO QUADRO SOCIETÁRIO

A empresa, **ANDRÉIA LORENZI ME**, inscrita no CNPJ sob o Nº 17.189.700/0001-79, localizada na Rua Argemiro Pretto, nº 340, Pavilhão 4, Bairro Lajeadozinho, Encantado, RS, declara para os devidos fins que não possui em seu quadro societário nenhum servidor publico na ativa, nem empregados de empresa publica ou sociedade de economia mista.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

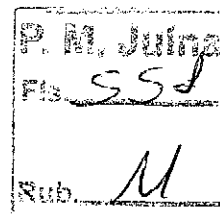
Encantado, 30 de agosto de 2021.

ANDREIA
LORENZI:01128
480018

Assinado de forma
digital por ANDREIA
LORENZI:0112848001
8

ANDRÉIA LORENZI ME

ANDREIA LORENZI - ME
R ARGEMIRO PRETTO 340
PAV 4, B LAJEADINHO
ENCANTADO - RS CEP 95.960-000
CNPJ 17.189.700/0001-79



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A empresa, **ANDRÉIA LORENZI ME**, inscrita no CNPJ sob o N° 17.189.700/0001-79, localizada na Rua Argemiro Pretto, nº 340, Pavilhão 4, Bairro Lajeadozinho, Encantado, RS, assumi inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos Documentos entregues. Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Encantado, 27 de agosto de 2021.

ANDREIA

LORENZI:0112848001
8

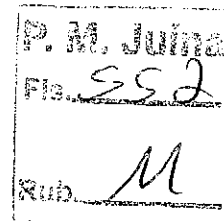
Assinado de forma

digital por ANDREIA

LORENZI:01128480018

ANDRÉIA LORENZI ME

ANDREIA LORENZI - ME
R ARGEMIRO PRETTO, 340
PAV 4, B LAJEADINHO
ENCANTADO - RS CEP 95.960-000
CNPJ 17.189.700/0001-79



DADOS EMPRESA

EMPRESA PROPONENTE:

NOME EMPRESARIAL: ANDRÉIA LORENZI ME
CNPJ: 17.189.700/0001-79
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 037/0046773
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 69209
ENDEREÇO: RUA ARGEMIRO PRETTO
BAIRRO: LAJEADINHO
CIDADE: ENCANTADO
E-MAIL: contato@alfrs.com.br
TELEFONE: (51) 3751-1014

Nº 340, PAVILHÃO 4
CEP: 95.960-000
ESTADO: RS

DADOS BANCÁRIO:

BANCO DO BRASIL: AGENCIA 0423-5
CONTA Nº: 22217-8-0
E-MAIL: contato@alfrs.com.br

DADOS REPRESENTANTE

ANDREIA LORENZI
CPF 011.284.800-18
RG 60.894.430-52

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Encantado, 21 de setembro de 2021.

ANDREIA

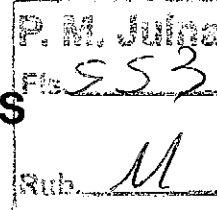
LORENZI:011284
80018

Assinado de forma
digital por ANDREIA
LORENZI:01128480018

ANDRÉIA LORENZI ME

ANDREIA LORENZI - ME
R ARGEMIRO PRETTO, 340
PAV 4, B LAJEADINHO
ENCANTADO - RS CEP 95.960-000
CNPJ 17.189.700/0001-79

Consulta Pública ao CGCTE RS



Situação na data: 02/08/2021

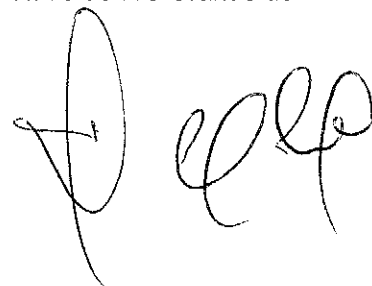
Identificação			
CAD ICMS	037/0046773		
CNPJ	17.189.700/0001-79		
Razão Social	ANDREIA LORENZI		
Nome Fantasia			
Endereço			
Logradouro	RUA DUQUE DE CAXIAS		
Número	2785	Complemento	
Bairro/Distrito	SANTO ANTAO		
Município	ENCANTADO	U.F.	RS
CEP	95960-000	Telefone	
Informações Complementares			
Enquadramento Empresa	GERAL	Delegacia da Receita Estadual	13ª DRE - LAJEADO
Natureza Jurídica	2135 - EMPRESARIO		
CNAE Fiscal Principal	3102-1/00 - FABRICACAO DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA DE METAL		
CNAE Fiscal	4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS		
Data Abertura	22/11/2012	Motivo Inclusão	INCLUSAO
Data Baixa		Motivo Baixa	
Situação Cadastral Vigente ⁽¹⁾	HABILITADO		
CAE			

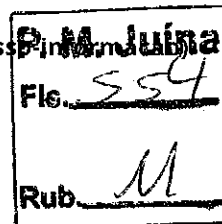
394031000 - moveis de metal, do tipo utilizado em escritor

809010000 - MOVEIS

OBSERVAÇÃO: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

⁽¹⁾ Situação Cadastral Vigente refere-se tão somente ao Cadastro de Contribuintes do Estado do Rio Grande do Sul (Inscrição Estadual).





Lista de Serviços

Busca rápida de serviços

DETALHES DO SERVIÇO

Nome do serviço: EMISSÃO DE CERTIDÃO PREVIDENCIÁRIA

Descrição: Desde o dia 03/11/2014 não há emissão da certidão previdenciária. A Receita Federal expede uma única certidão que abrange a regularidade das contribuições previdenciárias e de terceiros.

Público alvo: pessoa física e pessoa jurídica

Formas de atendimento:

Mais informações:

- Orientações gerais sobre o serviço (<redirect.aspx?tipo=orientacoes&id=182>)

Serviços relacionados:

- Ver todos os serviços do assunto "Certidões e Situação Fiscal" (<default.aspx?a/3>)
- Ver todos os serviços do assunto "Dívida Ativa da União – DAU" (<default.aspx?a/7>)

Voltar à página anterior ([javascript:history.back\(\)](javascript:history.back()))

Recebemos de ANDREIA LORENZI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/11/2020 Dest/Reme: MUNICIPIO DE CACAPAVA Valor Total: 36.945,00

P. M. Juína
NF-e
Nº 0000001122
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANDREIA LORENZI

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.122
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4320 1117 1897 0000 0179 5500 2000 0011 2210 0984 6934

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
143200220919212 30/11/2020 10:45:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERC. DEST. A NAO CNTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0370046773

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.189.700/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE CACAPAVA

CNPJ - CPF
45.189.305/0001-21

DATA DA EMISSÃO
30/11/2020

ENDEREÇO
RUA CAPITAO CARLOS DE MOURA, 243

Bairro / Distrito
VILA PANTALEAO

CEP
12280-050

DATA DA SAÍDA
30/11/2020

MUNICÍPIO
CACAPAVA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3653-4000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 36.945,00	VALOR DO ICMS 4.433,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 4.433,40 (12,00 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36.945,00
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 36.945,00

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ADOVANDRO LUIZ FRAPORTI

FRETE POR CONTA
3 - PROP/REMT

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ / CPF
07.554.943/0001-05

ENDEREÇO
ESTRADA DOS IMIGRANTES, 467-LAMBARÍ

MUNICÍPIO
ENCANTADO

UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0370039874

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
VOLUME(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
04500029	CAMA HOSPITALAR FOWLER ADULTO ACO/FERRO PINTADO - ALFRS	94017100	000	6108	UN	3,00	2.811,00	0,00	8.433,00	8.433,00	1.011,96	0,00	12,00	0,00
04500046	CAMA PPP ELETRICA ACO/FERRO PINTADO - ALFRS	94017100	000	6108	UN	3,00	9.504,00	0,00	28.512,00	28.512,00	3.421,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFORME PEDIDO DE COMPRA 000661/2020, PROCESSO G00054/2019.DADOS BANCARIOSBANCO DO BRASILAG: 0423-5CC.
22217-8*12,00%*4.433,40

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/08/2021 11:41:49

www.aprimo.com.br - contato@aprimo.com.br - Encantado/RS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/29461808212292456371-4>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 29461808212292456371-4
Data: 18/08/2021 09:42:50
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALX03616-2W59;



CNPJ: 06.870-0

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

Valter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 09:42:46 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO D. REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou no site da Sefaz autorizadora. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Recebemos de ANDREIA LORENZI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/11/2020 Dest/Rem: MUNICIPIO DE CACAPAVA Valor Total: 13.764,00

P. M. Juina
Nº 000.001.125
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANDREIA LORENZI

RUA ARGEMIRO PRETTO, 340, PAVILHAO 04 - LAJEADINHO -
ENCANTADO - RS - CEP: 95960-000
Fone: (51)3751-1014

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.123
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4320 1117 1897 0000 0179 5500 2000 0011 2310 0985 0769

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
143200220925561 30/11/2020 10:49:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERC. DEST. A NAO CNTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0370046773

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.189.700/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE CACAPAVA

CNPJ / CPF
45.189.305/0001-21

DATA DA EMISSÃO
30/11/2020

ENDEREÇO
RUA CAPITAO CARLOS DE MOURA, 243

Bairro / Distrito
VILA PANTALEAO

CEP
12280-050

DATA DA SAÍDA
30/11/2020

MUNICÍPIO
CACAPAVA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3653-4000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.764,00	1.651,68	0,00	0,00	1.743,66 (12,67 %)	13.764,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.764,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ADOVANDRO LUIZ FRAPORTI	FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 07.554.943/0001-05
ENDEREÇO ESTRADA DOS IMIGRANTES, 467-LAMBARÍ	MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370039874		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE VOLUME(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
04500005	MESA DE EXAME GINECOLÓGICO MDF - ALFES	94036000	000	6108	UN	1,00	1.380,00	0,00	1.380,00	1.380,00	165,60	0,00	12,00	0,00
04500017	ESCADA 2 DEGRÁUS INOX - ALFES	94032000	000	6108	UN	5,00	120,00	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
04500029	CAMA HOSPITALAR FOWLER ADULTO AÇO/FERRO PINTADO - ALFES	94017100	000	6108	UN	4,00	2.811,00	0,00	11.244,00	11.244,00	1.349,28	0,00	12,00	0,00
04500021	SUORTE DE SORO COM REGULAGEM INOX - ALFES	94032000	000	6108	UN	3,00	180,00	0,00	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONFORME PEDIDO DE COMPRA 000661/2020. PROCESSO 000054/2019.DADOS BANCARIOSBANCO DO BRASILAG: 0423-5CC:
22217-8*12,00%*1.651,68RS Pis:16,38RS Cofins:75,60

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/08/2021 11:58:10

www.uprime.com.br - contato@uprime.com.br - Euprime@RS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/29461808212292456371>
CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 29461808212292456371-5
Data: 18/08/2021 09:42:50
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALX03617-R8TG;



CNPJ: 06.870-0

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

Válter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

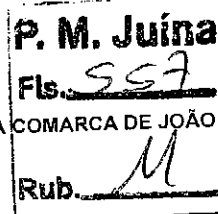


O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 09:42:46 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico <https://selodigital.tjpb.jus.br>. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 30/04/2021 11:32:58 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ANDREIA LORENZI - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

1Código de Autenticação Digital: 29463004217114857152-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbf4d1d1b574e8fe99f761c835e831584beee0b85ef0cdd1d352d3da0e4361f1191452bb32c178a38d501537f72be903c9
efe5f26cd17ba6216bbe2a7d26d490



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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

P. M. Juína

Fls. 558

Rub. M

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
10.830.704/0001-45
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRALDATA DE ABERTURA
06/05/2009

NOME EMPRESARIAL

R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

PORTE

DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração
46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação
47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

AV PEDRO LUDOVICO TEXEIRA,

NÚMERO

2457

COMPLEMENTO

SALA 01

CEP

76.240-000

BAIRRO/DISTRITO

SETOR AEROPORTO

MUNICÍPIO

ARAGARCAS

UF

GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO

RCHOSPITALAR@HOTMAIL.COM

TELEFONE

(64) 3638-3378

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

06/05/2009

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 19/08/2021 às 09:21:33 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

P. M. Juína
Fls. 559
Rub. M

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
10.830.704/0001-45
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
06/05/2009

NOME EMPRESARIAL
R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
61.90-6-99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente
71.12-0-00 - Serviços de engenharia
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico

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

LOGRADOURO
AV PEDRO LUDOVICO TEXEIRA,

NÚMERO
2457

COMPLEMENTO
SALA 01

CEP
76.240-000

BAIRRO/DISTRITO
SETOR AEROPORTO

MUNICÍPIO
ARAGARCAS

UF
GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO
RCHOSPITALAR@HOTMAIL.COM

TELEFONE
(64) 3638-3378

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
06/05/2009

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 19/08/2021 às 09:21:33 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

↓
ell
S

ARAGARÇAS-GO

Gestão 2021 - 2024

ALVARÁ DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO

NÚMERO 00048/2021

EMIÇÃO

26/01/2021

VALIDADE

31/12/2021

Este documento deverá ser fixado em local visível para fiscalização

Razão Social: R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Nome Fantasia: R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Inscrição C.N.P.J.: 10.830.704/0001-45

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 02970

INÍCIO DA ATIVIDADE: 20/05/2009

LOCALIZAÇÃO

AV PEDRO LUDUVICO TEIXEIRA, 2457, QD. 34, LT. 11, SETOR AEROPORTO

ATIVIDADE

R.C EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

OBS: Fica estabelecido o horário para funcionamento dos bares ou similares no município de Aragarças, entre 06h e 0h, nos dias úteis e entre 06h e 02h do dia seguinte para as sextas-feiras, os sábados e as vésperas de feriados. As demais atividades funcionam em Horário Comercial.

ARAGARÇAS-GO

Marcia Rodrigues Dias
Diretora de Despesas
Portaria 24/2021

P. M. Juína
Fls. 560
Rub. 11

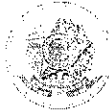
O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 11:17:09 GMT-03:00, CNS: 08.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/108080802213684927102-1>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 108080802213684927102-1
Data: 08/02/2021 11:16:03
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD10057-BVV1;



CNJ: 06.370-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

Handwritten signature

TJPB





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

P. M. Juína
Fls. 561
Rub. M

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

Nome: R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 10.830.704/0001-45

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:54:50 do dia 24/05/2021 <hora e data de Brasília>.

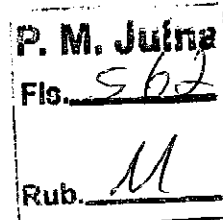
Válida até 20/11/2021.

Código de controle da certidão: **BB4C.7082.9142.4F93**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 28793591

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ

10.830.704/0001-45

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

NAO CONSTA DEBITO

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

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.566.176.943

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 11 AGOSTO DE 2021

HORA: 10:46:59



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGARÇAS
AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº - CENTRO - CEP: 76240-000 -
CNPJ:02.125.227/0001-99 - Fone: (64) 3638-7000 / E-mail:

P. M. Juína
Fls. 563
Rub. M

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA - CONTRIBUINTE

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 10.830.704/0001-45
Endereço: AV PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, Nº2457, QD. 34, LT11, SALA 01
BAIRRO: SETOR AEROPORTO
CIDADE: ARAGARÇAS-GO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Certifica-se, para os fins de direito, que o 1 - Contribuinte supra citado, NÃO POSSUI DÉBITOS AMIGÁVEL OU AJUIZADO, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGARCAS, até a presente data.

Ressalvando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas e constituídas, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda.

Finalidade: Outras finalidades

Dados de Autenticação

Certidão Número: 10473 - 1
Dispositivo Legal: Lei Nº - CTM,
Emitido em: 03 de setembro de 2021
Validade: 29/09/2021
Código Verificador: 5lxV4LwT5e5C

[Handwritten signature]

Valor	Descrição
-------	-----------



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.830.704/0001-45

Razão Social: R C EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA 2457 QD 34 L 11 / SETOR ARAGUAIA /
ARAGARCAS / GO / 76240-000

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

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

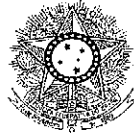
Validade: 28/08/2021 a 26/09/2021

Certificação Número: 2021082801105388412845

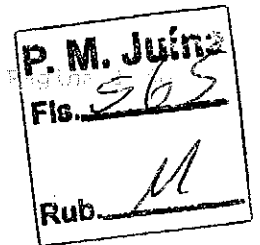
Informação obtida em 13/09/2021 17:01:28

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

[Handwritten signature]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.830.704/0001-45

Certidão nº: 17915910/2021

Expedição: 04/06/2021, às 10:03:15

Validade: 30/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.830.704/0001-45, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Handwritten signature and initials

SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ nº 10.830.704/0001-45
NIRE 5220264739-3

P. M. Juiz
Fls. 566
Rub. M

KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA brasileiro, empresário, casado sob o regime parcial de bens, nascido aos 22/05/1984, natural de Córrego do Ouro – GO, filho de Anselmo da Rocha e Marlene Dias da Rocha, devidamente inscrito no CPF sob o nº. 978.738.531-87 e portador da carteira de identidade RG sob o nº. 4432744 expedido pela DGPC-GO, residente e domiciliado na Rua Joaquim Correia Qd 45, Lt 17, Bairro João Rocha município de Pontal do Araguaia - MT, CEP. 78.698-000,

Único sócio da empresa: **R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede e domicílio na Avenida Pedro Ludovico Teixeira nº. 2457 Qd 34, Lt 11, Setor Aeroporto, na cidade de Aragarças - GO, CEP 76.240-000, registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o **NIRE 5220264739-3** e inscrição no CNPJ sob o nº. **10.830.704/0001-45**, resolve de alterar o Contrato Social na forma como se segue:

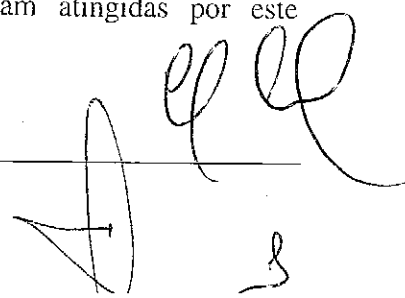
CLÁUSULA 1ª – Altera-se o endereço da sede que passará a ser na **AVENIDA PEDRO LUDOVICO TEXEIRA, nº 2457, SALA 01, SETOR AEROPORTO** município de **ARAGARÇAS – GO CEP 76.240-000.**

CLÁUSULA 2.ª – Altera-se as atividades economicas para : 4645-1/03 – Comércio atacadista de produtos odontológicos; 3312-1/03 – Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação; 3314-7/10 – Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente; 3319-8/00 – Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente; 4322-3/02 – Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração; 4614-1/00 – Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves; 4618-4/02 – Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares; 4649-4/01 – Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; 4651-6/01 – Comércio atacadista de equipamentos de informática; 4664-8/00 – Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; 4665-6/00 – Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças; 4669-9/99 – Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças; 4729-6/99 – Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado não especificados anteriormente; 4751-2/01 – Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; 4753-9/00 – Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; 4754-7/01 – Comércio varejista de móveis; 4757-1/00 – Comércio varejista

especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação; 4761-0/03 – Comércio varejista de artigos de papelaria; 4773-3/00 – Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 4781-4/00 – Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios; 4789-0/05 – Comércio Varejista de produtos saneantes domissanitários; 4789-0/07 – Comércio varejista de equipamentos para escritório; 4930-2/02 – Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; 6190-6/99 – Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente; 7112-0/00 – Serviços de engenharia; 7739-0/99 – Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador; 7820-5/00 – Locação de mão-de-obra temporária; 9521-5/00 – Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico;

CLÁUSULA 3.^a – Altera-se o objeto social que passará a ter a seguinte redação: comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios, comercio atacadista de produtos odontologicos, comercio varejista de artigos medicos e ortopedicos comercio varejista de moveis, comercio varejista de artigos do vestuario e acessorios, comercio varejista de produtos saneantes domissanitarios, comercio varejista especializado de eletrodomesticos e equipamentos de audio e video, comercio varejista de equipamentos para escritorio, comercio varejista de artigos de papelaria, comercio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informatica, comercio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletronicos para usodomestico, manutencao e reparacao de aparelhos eletrodomesticos e eletroterapeutico e equipamentos de irradiacao, manutencao e reparacao de equipamentos, reparacao e manutncao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico comercio varejista de produtos alimenticios em geral, aluguel de maquinas equipamentos comerciais e industriais, comercio atacadista de equipamentos eletricos de uso pessoal e domestico comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-medico hospitalar, partes e pecas comercio atacadista de maquinas e equipamentos para uso comercial, partes e pecas transporte rodoviario de carga, exceto produtos perigosos e mudancas, intermunicipal, interestadual e internacional instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao, representantes comerciais e agentes do comercio de instrumentos e materiais odonto-medico-hospitalares, servicos de engenharia telecomunicacoes, representantes comerciais e agentes do comercio de maquinas, equipamentos, embarcacoes e aeronaves comercio atacadista de maquinas e equipamentos, partes e pecas comercio atacadista de equipamentos de informatica manutencao e reparacao de outras maquinas equipamentos, locacao de mao-de-obra temporaria.

CLÁUSULA 4.^a - As demais cláusulas que não foram atingidas por este instrumento permanecem inalteradas e em plena vigência.



CONTRATO CONSOLIDADO
R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 10.830.704/0001-45

KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA brasileiro, empresário, casado sob o regime parcial de bens, nascido aos 22/05/1984, natural de Córrego do Ouro – GO, filho de Anselmo da Rocha e Marlene Dias da Rocha, devidamente inscrito no CPF sob o nº. 978.738.531-87 e portador da carteira de identidade RG sob o nº. 4432744 expedido pela DGPC-GO, residente e domiciliado na Rua Joaquim Correia Qd 45, Lt 17, Bairro João Rocha município de Pontal do Araguaia - MT, CEP. 78.698-000;

CLÁUSULA 1.^a – A empresa gira sob o nome empresarial **R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** e nome de fantasia: **R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**.

CLÁUSULA 2.^a – A sede da empresa é na **AVENIDA PEDRO LUDOVICO TEXEIRA**, nº 2457, SALA 01, SETOR AEROPORTO município de **ARAGARÇAS – GO** CEP 76.240-000.

CLÁUSULA 3.^a – O capital social é de **R\$ 250.000,00** (duzentos e cinquenta mil reais) subdivididos em **250.000** (duzentos e cinquenta mil) quotas de valor nominal **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalmente integralizados em moeda corrente nacional, ficando então, o capital distribuído da seguinte forma:

SÓCIOS	QUOTAS	VALORES EM REAIS	%
KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA	250.000	250.000,00	100
TOTAL	250.000	250.000,00	100,00

PARAGRAFO ÚNICO: A responsabilidade do empresário é restrita ao valor de seu capital, respondendo solidariamente pela total integralização de conformidade com o **Art. 1.052 da Lei Nº 10.406/2002**.

CLÁUSULA 4.^a – O objeto social é: “comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios, comercio atacadista de produtos odontologicos, comercio varejista de artigos medicos e ortopedicos comercio varejista de moveis, comercio varejista de artigos do vestuario e acessorios, comercio varejista de produtos saneantes domissanitarios, comercio varejista especializado de eletrodomesticos e equipamentos de audio e video, comercio varejista de equipamentos para escritorio, comercio varejista de artigos de papelaria, comercio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informatica, comercio varejista especializado de pecas e acessorios para aparelhos eletroeletronicos para usodomestico, manutencao e reparacao de aparelhos eletrodomesticos e eletroterapeutico e equipamentos de irradiacao, manutencao e reparacao de equipamentos, reparacao e manutencao de

equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico comércio varejista de produtos alimentícios em geral, aluguel de máquinas equipamentos comerciais e industriais, comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar, partes e peças comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial, partes e peças transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração, representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odontológico-médico-hospitalares, serviços de engenharia telecomunicações, representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves comércio atacadista de máquinas e equipamentos, partes e peças comércio atacadista de equipamentos de informática manutenção e reparação de outras máquinas equipamentos, locação de mão-de-obra temporária.

CLÁUSULA 5.ª – A empresa iniciou as suas atividades em 01/04/2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA 6.ª – A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou outras dependências, mediante alteração do ato.

CLÁUSULA 7.ª – A administração da empresa é exercida somente pelo empresário **KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA**, acima qualificado, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na empresa, judicial e extrajudicialmente, inclusive perante instituições bancárias, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, sempre de interesse da empresa, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao objeto empresarial, podendo ainda nomear procurador ou administrador com poderes devidamente especificados em instrumento próprio.

CLÁUSULA 8.ª – O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão,

peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

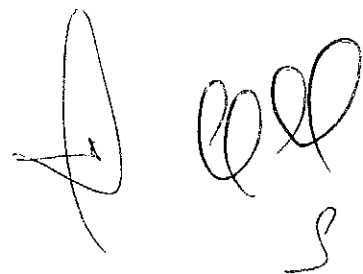
CLÁUSULA 10.^a – Ao término do exercício, em 31 de dezembro de todo ano, o empresário prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

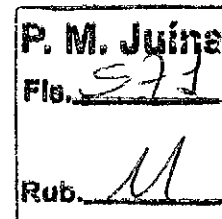
CLÁUSULA 11.^a – O empresário poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA 12.^a – Fica eleito o foro de Aragarças – GO para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste instrumento.

Aragarças – GO, 26 de Outubro de 2020.

KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA

Two handwritten signatures in black ink, one on the left and one on the right, both appearing to be stylized and illegible.

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
97873853187	KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA



CERTIFICO O REGISTRO EM 27/10/2020 13:16 SOB Nº 20201600455.
PROTOCOLO: 201600455 DE 27/10/2020.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12005187877. CNPJ DA SEDE: 10830704000145.
NIRE: 52202647393. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 26/10/2020.
R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL

www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

O presente documento digital
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS


reverso de M. Cavalcanti
Titular


TJPB



HOSPITALAR

P. M. J. J. J. J.
Fis. 573
Rub. M

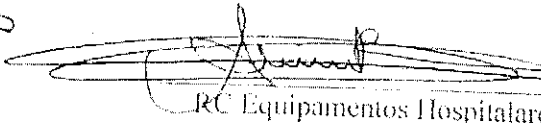
PROCURAÇÃO

RC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES Ltda, pessoa jurídica de direito privado, com sede no endereço AV. Pedro Ludovico Teixeira, Nº 2457, Qd.34, Lt.11 – Setor Aeroporto - Aragarças Goiás, CEP: 76.240-000, inscrita no CNPJ 10.830.704/0001-45. Sócio Administrador Kleverton Anselmo da Rocha, brasileiro, casado, comunhão Parcial, empresário, natural da cidade de Corrêgo do Ouro – GO, data de nascimento 22/05/1984, portador do CPF: 978.738.531- 87 e RG: 443274-4 DGPC-GO, residente e domiciliado na cidade de Pontal do Araguaia - MT, na Rua Joaquim Correia, Qd. 45 Lt.17, JOAO ROCHA, CEP: 78698-000, relativamente lega(is), abaixo assinado(s) nomeia e constitui seus bastante procuradores **FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS**, representante comercial, casado, portador do CPF:045.239.241-12 e RG: 2235193-0 SSP/MT, com data de nascimento de 07/05/1992, **IZA VITÓRIA SILVA FERREIRA**, analista de licitação, casada, portador do CPF:059.986.561-05 e RG: 2245443-8 SSP/MT, com data de nascimento de 06/09/1997, a quem confere amplos poderes para representar o outorgante, perante negociações comerciais, bem como; repartições públicas, privadas, filantrópicas, associações, consórcios, FEDERAIS, ESTADUAIS E MÚNICIPAIS ETC..., podendo para tanto os outorgados, em processos licitatórios formular ofertas e lances de preços, assinar livros e atas, apresentar documentos adicionais, rubricar páginas de documentos que serão juntados em autos procedimentos licitatórios, renunciar ao direito de interposição de recursos, desistir de recursos já interposto, elaborar e apresentar recursos hierárquicos, pedido de representação, pedido de reconsideração, impugnar recursos interpostos por concorrentes, transigir, desistir, firmar compromissos, requerer, assinar contratos, pedir informações, extrair cópias de documentos contidos nos autos, representar a outorgante em audiências com autoridades administrativas enfim praticar todos os demais atos pertinentes ao certame licitatório.

O procurador não terá poderes para efetuar qualquer recebimento, dar quitação, fazer acordo em relação aos direitos financeiros do outorgante.

Aragarças GO, 15 de Março de 2021.

1º OFÍCIO


RC Equipamentos Hospitalares Ltda-ME
Kleverton Anselmo da Rocha – Soc. Adm.
CPF: 978.738.531-8 RG 4432744 – DGPC-GO

RC - Equipamentos Hospitalares LTDA - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 IE: 10.459.598-1 IM: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº 2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378 Email: hctacao@rchohospitalar.com.br

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA




CRISTOFOLI
PROTEÇÃO


E. MICROMED
Antecipando Tecnologias

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/108081204217773629296>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 108081204217773629296-1
Data: 12/04/2021 16:35:38
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ23719-C4IL;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-9404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 12 de abril de 2021 16:43:26 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

P. M. Juiz
Fls. 574
Rub. M



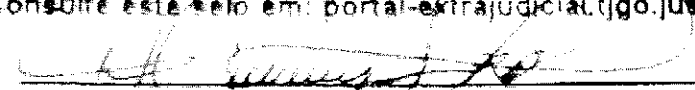
Av. Padre Lindolfo Ferreira, 2350
Salar Aragarças - 73.403-000 - Aragarças (GO)
Tel. (64) 3638-3250

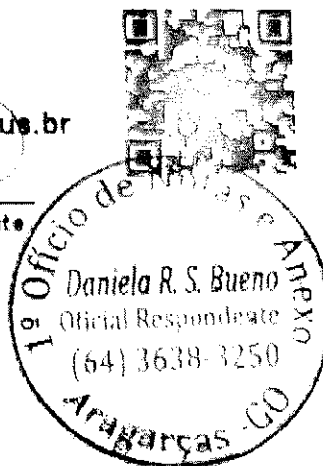
Reconheço por **VERDADEIRA** a assinatura de **KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA**.

ARAGARCAS-GO, 12 de abril de 2021

Selo Digital: 02092104123275909480035

Consulte este selo em: portal-extrajudicial.tjgo.jus.br


Daniela Rodrigues da Silva Bueno - Oficial Respondente



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/108081204217773629296>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 108081204217773629296-2
Data: 12/04/2021 16:35:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ23720-AYJR;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 12 de abril de 2021 16:43:26 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

NOME EMPRESARIAL R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52 20264739-3	10.830.704/0001-45	06/05/2009	01/04/2009

ENDEREÇO AVENIDA PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA,

NÚMERO 2457 COMPLEMENTO SALA 01

BAIRRO SETOR AEROPORTO

MUNICÍPIO ARAGARÇAS

ESTADO GO

OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA

COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE PECAS E ACESSÓRIOS PARA APARELHOS ELETROELETRÔNICOS PARA USO DOMÉSTICO MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETRODOMÉSTICOS E ELETROTÉRAPEÚTICO E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL DOMÉSTICO COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO HOSPITALAR, PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL, PARTES E PECAS TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES SERVIÇOS DE ENGENHARIA TELECOMUNICAÇÕES REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS, EMBARCACÕES E AERONAVES COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE OUTRAS MÁQUINAS EQUIPAMENTOS LOCAÇÃO DE MAQ-DE-OBRA TEMPORÁRIA.

CAPITAL R\$ 250.000,00

DUZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)

Nº

CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 250.000,00

DUZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS

PRAZO DE DURAÇÃO

Indeterminado

SÓCIOS / PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL / VÍNCULO / TÉRMINO DO MANDATO

NOME / CPF ou CNPJ	PARTICIPAÇÃO (R\$)	VÍNCULO	ADMINISTRADOR	TÉRMINO DO MANDATO
KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA 978.738.531-87	250.000,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / TÉRMINO DO MANDATO

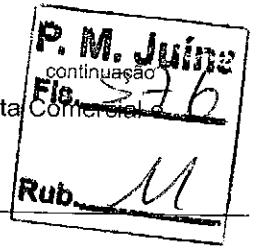
NOME	CPF	TÉRMINO DO MANDATO
KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA	978.738.531-87	XXXXXXXXXXXXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO

DATA 25/06/2021	NÚMERO 20216034167
ATO DESENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	SITUAÇÃO REGISTRO ATIVO
EVENTO(S) DESENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	STATUS XXXXXXXXXXXXXX

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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



NOME EMPRESARIAL R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ
52.20264739-3	10.830.704/0001-45

Signature Not Verified

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI.90076664104
Date: 2021.08.18 17:21:24 BRT
Reason: Autenticação de Certidão Simplificada
Location: Goiânia - GO

Protocolo: 214933112

Chave de segurança: m0Axx

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do endereço: <http://servicos.juceg.go.gov.br/>

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Simplificada emitida
KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA, 97873853187
Goiânia, 18 de Agosto de 2021

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Certificamos que R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 10.830.704/0001-45

NIRE: 52 20264739-3

não consta como sócio(a) de sociedade registrada nesta Junta Comercial.

Assinatura inválida

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO
Date: 2021.03.12 15:40:39 BRT
Reason: Autenticação de Certidão Específica
Location: Goiânia - GO

Protocolo: 214980954

Chave de segurança: 5hD00

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Específica emitida para
KLEVERTON ANSELMO DA ROCHA, 97873853187
Goiânia, 12 de Março de 2021

ARAGARÇAS-GO

ARAGARÇAS-GO

Gestão 2021 - 2024

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

P. M. Juine
Fls. 578
Rub. M

Atestamos para os devidos fins que a empresa RC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME, inscrita sob o nº 10.830.704/0001-45, situada na Avenida Pedro Ludovico Teixeira nº 2457, Qd.34, L.L.11, Setor Aeroporto, Aragarças-GO, CEP: 76.240-000, forneceram os seguintes equipamentos e materiais abaixo relacionado.

Produto	Nfe	Contrato
APARELHO DE ANESTESIA AX-400	2893	CARONA PP 22/2019 GENERAL CARNEIRO-MT
MONITOR MULTIPARAMETRICO COM CAPNOGRAFIA 12 POI, STAR8000	3469	DL 453/2020

Atestamos que tais fornecimentos foram executado (a)s satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas

Aragarças - GO, 05 de Março de 2021.

Katia Cristina da S. S. Itacarambi
KATIA CRISTINA DA S. S. ITACARAMBI
Coord. Depto de Compras

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 5 de março de 2021 16:51:58 GMT-03:00, CNS: 06.870-0, OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/108080503213001408746>

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 108080503213001406746-1
Data: 05/03/2021 16:28:47
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALF92319-QR1J;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1146
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CÍVEIS
COMARCA DE ARAGARÇAS

P. M. Juiz
Fls. 579
Rub. M

N.
o : 109048729464

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que, na COMARCA DE ARAGARÇAS, NADA CONSTA **contra**:

Requerente : R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ : 10830704000145

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a **informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

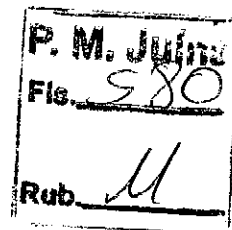
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 109048729464

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 20 de setembro de 2021, às 12:13:52
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 20 de setembro de 2021



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CÍVEIS
COMARCA DE ARAGARÇAS



N.
o : 109048729464

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que, na COMARCA DE ARAGARÇAS, NADA CONSTA **contra**:

Requerente : R. C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ : 10830704000145

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a **informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 109048729464

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

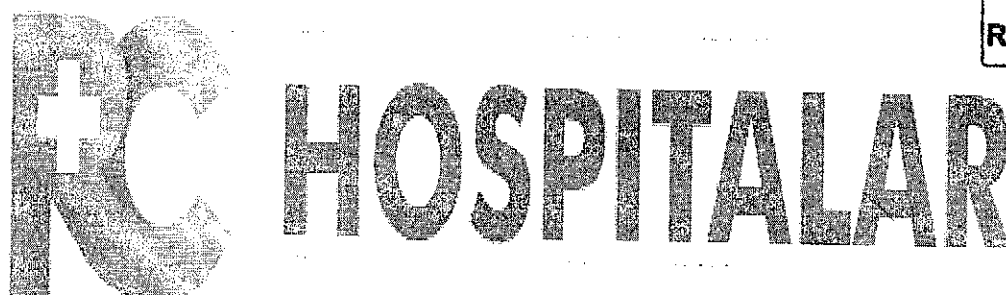
Certidão expedida em 20 de setembro de 2021, às 12:13:52
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 20 de setembro de 2021

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Documento Publicado Digitalmente em 20/09/2021 - 12:13:52

Validação pelo código: 109048729464, no endereço: <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>

P. M. Juíza
Fls. 583
Rub. M



PROPOSTA DE VENDA

RC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME

Iza Vitória Silva Ferreira - (66) 9.9215-6497

Tel: (64)3638-3378

Email: licitacao@rchospitalar.com.br

ARAGARÇAS/GO
21/ SETEMBRO/2021



HOSPITALAR

Aragarças-GO, 21 de Setembro de 2021.

P. M. Juína
Fls. 582
Rub. 11

À
Prefeitura Municipal de JUÍNA-MT
Comissão de Licitação
Pregão Eletrônico Nº 15/2021
Data: 21/09/2021, 15:00 hs (Horário de Brasília-DF)

ASSISTENCIA TÉCNICA

A empresa RC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME, inscrita no CNPJ Nº 10.830.704/0001-45, sediada na Avenida Pedro Ludovico Teixeira, nº 2457, Qd. 34 Lt. 11, Setor Aeroporto, Aragarças- GO, CEP: 76.240-000 por intermédio de seu representante legal o Sr. Kleverton Anselmo da Rocha, portador(a) da Carteira de Identidade nº 4432744 DGPC-GO e do CPF nº 978.738.531-87, **INDICAÇÃO** de Assistência Técnica no Estado de Mato Grosso.

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social: T.C.A CUNHA EIRELI		
CNPJ: 34.254.618/0001-08		
Endereço: RUA S, S/Nº Lt.6 – Bairro: JOÃO ROCHA		
Cidade: PONTAL DO ARAGUAIA Estado: MT CEP: 78.698-000		
Telefone: (66) 9.9988-0870		
E-mail: tcahospitalar@gmail.com		

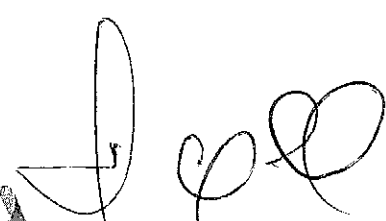

RC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Izil Vitoria Silva Ferreira – Departamento de Licitação
CPF: 059.986.561-05 RG: 2245443-8 SSP-MT

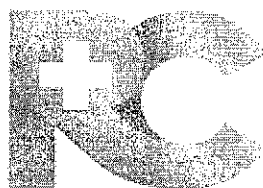
RC – Equipamentos Hospitalares Ltda – ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças – GO – Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



CRISTÓFOLI
VITINHOVAGLIA


COMEN



HOSPITALAR

P. M. Juina
Fls. 583
Rub. M

FICHA CADASTRAL

DADOS DA EMPRESA:	
Razão Social: RC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME	
CNPJ: 10.830.704/0001-45	IE. N° 10.459.598-1 IM N° 2970
Endereço: Av. PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, n° 2457 QD. 34 Lt.11	
Bairro: AEROPORTO	CEP: 76.240-000
Cidade: ARAGARÇAS	UF: GO
Fone: (64) 3638-3378	Fax:
E-mail: diretoria@rchospitalar.com.br / licitacao@rchospitalar.com.br / financeiro@rchospitalar.com / compras@rchospitalar.com.br	
Sócio Administrador: Kleverton Anselmo da Rocha	
CPF: 978.738.531-87	RG: 4432744
REFERÊNCIAS - BANCÁRIAS	
BANCO BRASIL AG. 0571-1 C/C 160.059-1	

RC Equipamentos Hospitalares LTDA - ME
Kleverton Anselmo da Rocha- Soc. Adm.
CPF 978.738.531-87 e RG 4432744

RC
EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES
LTDA:10830704000145
145

Assinado de forma digital
por RC EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES
LTDA:10830704000145
Dados: 2021.03.26
15:15:04 -03'00'

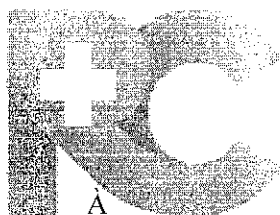
RC - Equipamentos Hospitalares LTDA - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 IE: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, N°2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378 Email: licitacao@rchospitalar.com.br

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



CRISTÓFOLI
NÍVEL 1 - 2000

COMEN



HOSPITALAR

Aragarças-GO, 21 de Setembro de 2021.

P. M. Juína
Fls. 584
Rub. 11

À
Prefeitura Municipal de JUÍNA-MT
Comissão de Licitação
Pregão Eletrônico Nº 15/2021
Data: 21/09/2021, 15:00 hs (Horário de Brasília-DF)

ANEXO VI DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS

A empresa RC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME, inscrita no CNPJ Nº 10.830.704/0001-45, sediada na Avenida Pedro Ludovico Teixeira, nº 2457, Qd. 34 Lt. 11, Setor Aeroporto, Aragarças- GO, CEP 76.240-000 por intermédio de seu representante legal o Sr. Kleverton Anselmo da Rocha, portador(a) da Carteira de Identidade nº 4432744 DGPC- GO e do CPF nº 978.738.531-87, vem **DECLARAR**, sob as penas da Lei, para efeitos do **Pregão Eletrônico nº 015/2021**, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 4.º, inciso VII, da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis.

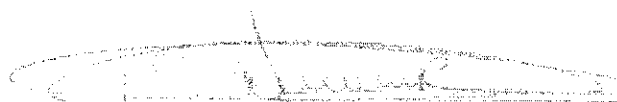
DECLARA ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

DECLARA para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7.º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei Federal nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis anos). (Ressalva: se empregar menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.)

DECLARA, sob as penas da Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame.

Por ser verdade, firmamos o presente.


RC Equipamentos Hospitalares LTDA – ME
Kleverton Anselmo da Rocha- Soc. Adm.
CPF 978.738.531-87 e RG 4432744

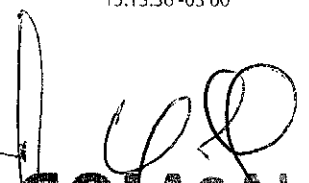
RC EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES
LTDA:108307040001
45

Assinado de forma digital
por RC EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES
LTDA:10830704000145
Dados: 2021.09.20
15:13:36 -03'00'

RC – Equipamentos Hospitalares LTDA – ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças – GO – Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378 Email:licitacao@rchospitalar.com.br

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA




CRISTÓFOLI
COMEN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.228.679/0001-03 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/04/2015
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) OP QUIRINO DISTRIBUIDORA	PORTE EPP
--	--------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação doméstica 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso médico-hospitalar; partes e peças 46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

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

LOGRADOURO AV MANGUEIRAS	NÚMERO SN	COMPLEMENTO QUADRA 1; LOTE: 16; SALA: 01;
-----------------------------	--------------	--

CEP 74.913-360	BAIRRO/DISTRITO VILA ALZIRA	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIÂNIA	UF GO
-------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO COMERCIAL.LBD@DISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM	TELEFONE (62) 3085-3368 / (62) 3085-3489
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/04/2015
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2015.

Emitido no dia 27/08/2021 às 15:10:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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



P. M. Juiz
Fls. 586
Rub. M

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

Nº DO PROTOCOLO

2020000732

VALIDADE: 04 / 05 / 2022

CADASTRO ICCPP: 14228056

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

OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: AVENIDA MANGUEIRA, Nº 514 - Op. 051 - L. 016, Conj. SALA 01, Setor/Bairro:
VILA ALZIRA, CEP: 74913356

Atividade (CNPJ): COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE USO HIGIÊNICO

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

RE: CAROLINE SILVA SALGADO - CREF 1594 - N. 1078

ALVARÁ DEFERIDO PARA AS ATIVIDADES DE: ARMAZENAR, DISTRIBUIR E EXPEDIR
PRODUTOS PARA SAÚDE, PERFUMES, COSMÉTICOS, HIGIENIZANTES, COSMÉTICOS,
SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, MEDICAMENTOS INCLUINDO OS SUJEITOS A
CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA Nº 344

CNPJ/Nº CPE: 22.228.679/0001-03

Endereço: Rua: Representação - OSMAR PEREIRA QUIRINO

Coordenadoria de Autorização Sanitária - 2022

Autorizado: 04 de Maio de 2021

Adilson Francisco de Araújo
Fiscal Sanitário
Município de
GOIÁS - Aparecida de Goiânia

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

DIRETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OBSERVAÇÕES:

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

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/72730904217053138791>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 72730904217053138791-1
Data: 09/04/2021 16:23:56
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ21209-BITI;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 9 de abril de 2021 16:29:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.canad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22

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

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

P. M. Juiz
Flo. 587
Rub. 11

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/04/2021 16:35:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br. Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital.

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 72730904217053138791-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8732fee2f467a78556e60c8bfc6802b3c0e1cd3427219051a27e3c9dba6269eb1ff30e991dade9f971f5ddf83023823b99d702ffd99ad9c70ac37e506facc8c38



P. M. Juina
Fis. <u>588</u>
Rub. <u>M</u>



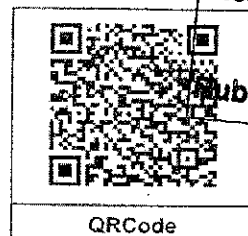
Presidência da República
Exe. Civil
Medida Provisória nº 2.200-3,
de 24 de agosto de 2001



[Handwritten signature]



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



P. M. Juiz
Fig. 589
M
DE

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

Nº DO PROTOCOLO: 2020060732

VALIDADE: 04 / 05 / 2022

CADASTRO (CCP):

14228056

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

OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

com sede à AVENIDA MANGUEIRA, BAIRRO: VILA ALZIRA, Qd.051, Lt.0016, No. S/N SALA 01, CEP: 74913360

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

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

RT- CAROLLINE SILVA SALGADO- CRF - GO - Nº 6078

ALVARÁ DEFERIDO PARA AS ATIVIDADES DE: ARMAZENAR, DISTRIBUIR E EXPEDIR

PRODUTOS PARA SAÚDE, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE E COSMÉTICOS;

SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, MEDICAMENTOS INCLUINDO OS SUJEITOS A

CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA SVS/MS 344/98.

CNPJ / Nº CPF: 22.228.679/0001-03

E tendo em vista representante legal: OSMAR PEREIRA QUIRINO.

concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para exercício 2022

Aparecida: 09 de Abril de 2021

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

OBSERVAÇÕES:

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

DUAM PAGO EM:

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/72730904213360751148>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 72730904213360751148-1

Data: 09/04/2021 16:23:55

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALJ21208-K939;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

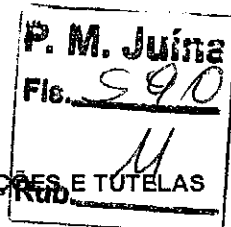
TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 9 de abril de 2021 16:29:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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



Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB

Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484

<http://www.azevedobastos.not.br>

E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/04/2021 16:36:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 72730904213360751148-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8732fee2f467a78556e60c8bfc6802b376342b3b97531137e6285896a6e2fc9069600af9a0f9a314fca26badf3a0cec89d702ffd99ad9c70ac37e506facc8c38



P. M. Juíza
Fls. <u>593</u>
Rub. <u>M</u>



Presidência da República
Casa Civil
Mecado Provisório de 2002
de 24 de agosto de 2002



Handwritten signature and initials.



Receita Federal

**CERTIDÃO**

P. M. Juína
Fls. 592
Rub. M



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

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

Nome: OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 22.228.679/0001-03

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 08:48:23 do dia 23/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/12/2021.

Código de controle da certidão: **232B.CAE0.A2A2.0280**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta



Preparar página
para impressão



ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

P. M. Juíza
Fls. 593
Rub. M

CERTIDÃO DE DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 29018186

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ

22.228.679/0001-03

DESPACHO (Certidão válida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

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

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidão VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual inscrever na dívida ativa e COBRAR EVENTUAIS DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.535.631.541

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 1 SETEMBRO DE 2021

HORA: 11:47:40:9

P. M. Juína
Fls. 589
Rub. M

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1473359

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CPF/CNPJ: 22228679000103

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0

ENDEREÇO: AVENIDA MANGUEIRA, SALA 01, Nr. 0, Qd. 051, Lt. 016, Bairro: VILA ALZIRA, APARECIDA DE GOIANIA - GO

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

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

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

Finalidade:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sexta-feira 01 Outubro 2021.

EMITIDA: Quarta-feira 01 Setembro 2021 às 11:38:22

Código de Validação: 129881473359

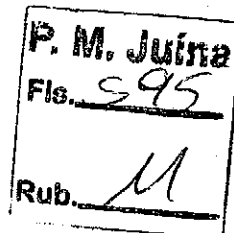
Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

QRCode



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 22.228.679/0001-03**Razão Social:** OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOS**Endereço:** AV MANGUEIRAS SN QD 51 LT 16 / VILA ALZIRA / APARECIDA DE
GOIANIA / GO / 74913-360

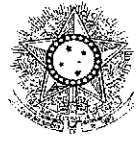
A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 28/08/2021 a 26/09/2021 ✓**Certificação Número:** 2021082802250895537611

Informação obtida em 30/08/2021 17:34:20

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



FORUM JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

P. M. Juíza
Fis. 596
Rub. 11

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 22.228.679/0001-03

Certidão nº: 23334188/2021

Expedição: 02/08/2021, às 09:34:56

Validade: 28/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 22.228.679/0001-03, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Assinatura]



PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO 18ª REGIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES TRABALHISTAS DE COMPETÊNCIA ORIGINÁRIA DA
2ª INSTÂNCIA (RECLAMADA)**

Certifica-se, com parâmetro no sistema informatizado da 18ª Região da Justiça do Trabalho, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** AÇÃO TRABALHISTA, em andamento na 2ª Instância, em face de OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22228679000103**.

Certifica-se que a pesquisa foi realizada tendo como parâmetro o CPF/CNPJ informado e o CPF/CNPJ constante do cadastro da parte demandada nos processos judiciais de competência originária da 2ª instância e não abrange os recursos, as cartas precatórias, as ações de consignação em pagamento e os processos arquivados definitivamente.

Certidão requerida por OSMAR PEREIRA QUIRINO, CPF nº 01556936389.

OBSERVAÇÕES:

- a) A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do TRT da 18ª Região na Internet (<http://www.trt18.jus.br>), no menu "Serviços", "Certidão On-line", opção "Autenticar", informando o seguinte código de controle: **JysmAputnbkPzD**;
- b) Esta certidão tem a mesma validade que as emitidas pelas unidades de distribuição ou Varas do Trabalho do TRT da 18ª Região da Justiça do Trabalho e **NÃO GERA** os efeitos da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, documento que prova a regularidade trabalhista em todo o País para participar de licitações, nos termos da Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011.
- c) No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais, no âmbito do TRT da 18ª Região.
- d) Estão excluídos da consulta: as Ações Rescisórias (AR) em meio FÍSICO (processos físicos) cujo polo passivo da demanda seja reclamante e todas as Ações Rescisórias (AR) em meio ELETRÔNICO (processos do Sistema PJe-JT), as Ações de Consignação em Pagamento (ConPag), os Embargos de Terceiro (ET), os Inquéritos para Apuração de Falta Grave (IAFG), os Mandados de Segurança (MS) e os Mandados de Segurança Coletivos (MSCol).

e) Válida por 30 dias após sua emissão.

Certidão emitida em: 27/08/2021 15:15:33

P. M. Juina
Fis. <u>598</u>
Rub. <u>M</u>

[Handwritten signature]



PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO 18ª REGIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES TRABALHISTAS DA 1ª INSTÂNCIA (RECLAMADA)

Certifica-se, com parâmetro no sistema informatizado da 18ª Região da Justiça do Trabalho, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** AÇÃO TRABALHISTA, em andamento na 1ª Instância, em face de OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22228679000103**.

Certifica-se que a pesquisa foi realizada tendo como parâmetro o CPF/CNPJ informado e o CPF/CNPJ constante do cadastro da parte demandada nos processos judiciais da 1ª instância e não abrange as cartas precatórias, as ações de consignação em pagamento e os processos arquivados definitivamente.

Certidão requerida por OSMAR PEREIRA QUIRINO, CPF nº 01556936389.

OBSERVAÇÕES:

- A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do TRT da 18ª Região na Internet (<http://www.trt18.jus.br>), no menu "Serviços", "Certidão On-line", opção "Autenticar", informando o seguinte código de controle: **xKSzVAoVnsyyws**;
- Esta certidão tem a mesma validade que as emitidas pelas unidades de distribuição ou Varas do Trabalho do TRT da 18ª Região da Justiça do Trabalho e **NÃO GERA** os efeitos da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, documento que prova a regularidade trabalhista em todo o País para participar de licitações, nos termos da Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011.
- No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais, no âmbito do TRT da 18ª Região.
- Estão excluídos da consulta: as Ações Rescisórias (AR) em meio FÍSICO (processos físicos) cujo polo passivo da demanda seja reclamante e todas as Ações Rescisórias (AR) em meio ELETRÔNICO (processos do Sistema PJe-JT), as Ações de Consignação em Pagamento (ConPag), os Embargos de Terceiro (ET), os Inquéritos para Apuração de Falta Grave (IAFG), os Mandados de Segurança (MS) e os Mandados de Segurança Coletivos (MSCol).

e) Válida por 30 dias após sua emissão.

Certidão emitida em: 27/08/2021 15:14:54

P. M. Juína
Fls. <u>600</u>
Rub. <u>M</u>

[Handwritten signature]
8

P. M. Juina
Fls. 603
Página 1 de 5
Rub. _____

2ª ALTERAÇÃO DA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI

OSMAR PEREIRA QUIRINO, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido aos 30/08/1985 em Paulo Ramos – MA, filho de José de Ribamar Amorim Quirino e Maria Neci Pereira Quirino, portador da RG nº 12546491999-8 GEJSPC-MA, inscrito no CPF: nº. 015.569.363-89, residente e domiciliado na Rua Mica, SN Qd-05 Lt-07, Vila Oliveira, Aparecida de Goiânia – GO CEP: 74955-380.

Resolve promover a 2ª (segunda) alteração de sua empresa **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI**, com sede na Avenida Mangueiras, SN Qd-51 Lt-16 Sala 01, Vila Alzira, Aparecida de Goiânia – Goiás, CEP 74913-360, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o nº **5260017249-2** em 26 de abril de 2016, inscrita no **CNPJ sob o nº 22.228.679/0001-03**, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes, mutuamente escritas e outorgadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO SOCIAL

Altera-se neste ato o objeto social passando para: **Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista especializado em peças e acessórios para aparelhos eletrodomésticos e eletrônicos; Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de suprimentos para informática; Suporte técnico, manutenção e serviços em tecnologia da informação; Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos; Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.**

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DENOMINAÇÃO E NOME FANTASIA

A empresa passa ter como denominação social **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI** e como nome fantasia **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA**.

CLÁUSULA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES FINAIS

Continuam inalteradas as demais cláusulas e condições do ato constitutivo que por este instrumento não sofrem modificações.

O titular resolve consolidar as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DA DENOMINAÇÃO, SEDE E NOME FANTASIA

A empresa é regida sob a denominação social de **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, e sua sede na Avenida Mangueiras, SN Qd-51 Lt-16 Sala 01, Vila Alzira, Aparecida de Goiânia – Goiás, CEP 74913-360, tem como nome fantasia **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO SOCIAL

A empresa tem como objetivo social: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista especializado em peças e acessórios para aparelhos eletrodomésticos e eletrônicos; Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de suprimentos para informática; Suporte técnico, manutenção e serviços em tecnologia da informação; Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos; Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal. (art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE DURAÇÃO

A empresa iniciou suas atividades em 27/03/2015 e o seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA - DO CAPITAL

O capital social é de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), totalmente subscrito e integralizado neste ato em moeda corrente do país, representado por uma quota de igual valor nominal.

CLÁUSULA QUINTA - DA ADMINISTRAÇÃO

A empresa é administrada pelo titular **OSMAR PEREIRA QUIRINO**, já qualificado, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial desta EIRELI, sendo a responsabilidade do titular limitada ao capital integralizado.

Parágrafo único: O uso do nome empresarial é vedado em atividades estranhas ao interesse da empresa, para assumir obrigações, seja em favor do titular ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar bens imóveis da empresa, sem autorização da titular.

CLAÚSULA SEXTA - DO DESEMPEDIMENTO

O titular declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração desta EIRELI, por lei especial ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Art. 1.011, § 1º, CC/2002).

CLAÚSULA SÉTIMA - DA DECLARAÇÃO DO TITULAR

Declara o titular da empresa para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra empresa da modalidade EIRELI.

CLÁUSULA OITAVA - DA RETIRADA PRÓ-LABORE

O titular terá direito a uma retirada mensal a título de "Pró-Labore", para suas despesas particulares, de acordo com a legislação do imposto de renda e previdência social da época, que será lançada na conta de despesas administrativas.

CLAÚSULA NONA - DO EXERCÍCIO

O término de cada exercício social será encerrado em 31 de dezembro do ano civil, com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal.

CLÁUSULA DÉCIMA - FILIAIS

A empresa poderá a qualquer tempo, abrir, alterar ou extinguir filiais ou outras dependências, mediante alteração do ato constitutivo.

CLAÚSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado da empresa que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e supletivamente pela lei da sociedade Anônima.

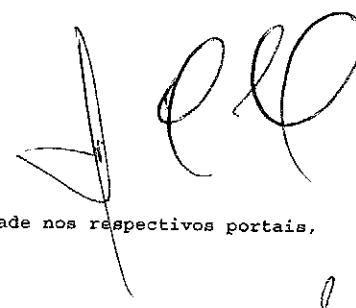
CLAÚSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Fica eleito o foro da comarca de Aparecida de Goiânia – Goiás, para resolver quaisquer litígios oriundos do presente Ato Constitutivo de EIRELI, o mesmo será assinado em via única.

P. M. Juína
Fls. <u>604</u>
Rub. <u>M</u>
19 de novembro de 2019

Aparecida de Goiânia – GO, 19 de novembro de 2019

OSMAR PEREIRA QUIRINO
(Titular)



A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI consta assinado digitalmente por:

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF/CNPJ	Nome
01556936389	OSMAR PEREIRA QUIRINO



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/11/2019 16:09 SOB N° 20191274348.
PROTOCOLO: 191274348 DE 20/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905347076. NIRE: 52600172492.
OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 20/11/2019
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

[Assinatura manuscrita]

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO ATO CONSTITUTIVO EIRELI
OP QUIRINO DISTRIBUIDORA LIRELI LTME

P. M. Juína
Fls. 606
Rub. 11

OSVANI PEREIRA QUIRINO, nacionalidade BRASILEIRA, EMPREENHADOR, Solteiro, nascido em 08/08/1965, no CPF 005.117.723-43, documento de identidade 5053469-0, RG 1.160.111, com residência em RUA MIGUEL, número SN, QD 41 LÍ 12, bairro Jardim Vila Oliveira, cidade de ARAUCÁRIA, ESTADO DO PARANÁ, CEP 83.065-380, titular da Empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA LIRELI LTME, inscrita no CNPJ nº 07.044.565-00, QUADRA 51, LOTE 18, SALA 01, bairro Jardim Vila Oliveira, município de ARAUCÁRIA, ESTADO DO PARANÁ, CEP 83.065-380, registrada no JUCESP nº 5790412471 em 09/04/2015 e CNPJ nº 07.044.565-00, resolve alterar e consolidar a Empresa em razão de novas atividades.

Cláusula Primeira - Altera-se neste ato o objeto social passando para: COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOLÓGICO HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PROTÊSES E ARTIGOS DE ORTODONTIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS, COMÉRCIO E PREPARAÇÃO DE PERFUMARIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMÉSTICA, COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS, PESSOAL E DOMÉSTICO, COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM LUBRIFICANTES, ACESSÓRIOS E REPARTELOS ELETROELETRÔNICOS E ELETRÔNICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE HIGIENE E DE PAPELARIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA, SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM INFORMÁTICA, DA INFORMÁTICA, REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS, COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ATENDIMENTO E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO, E COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS.

Cláusula Segunda - Admite-se neste ato o sócio OSMAIR PEREIRA QUIRINO, brasileiro, nascido em 08/08/1965, no CPF 005.117.723-43, documento de identidade 5053469-0, RG 1.160.111, com residência em RUA MIGUEL, número SN, QD 41 LÍ 12, bairro Jardim Vila Oliveira, cidade de ARAUCÁRIA, ESTADO DO PARANÁ, CEP 83.065-380.

Cláusula Terceira - Retira-se neste ato o titular OSVANI PEREIRA QUIRINO, brasileiro, nascido em 08/08/1965, no CPF 005.117.723-43, documento de identidade 5053469-0, RG 1.160.111, com residência em RUA MIGUEL, número SN, QD 41 LÍ 12, bairro Jardim Vila Oliveira, cidade de ARAUCÁRIA, ESTADO DO PARANÁ, CEP 83.065-380.

Parágrafo Único - O titular que, neste ato, cede as suas quotas, declara que não possui nenhuma outra participação em qualquer outra sociedade, não tendo mais nada a receber ou a pagar de qualquer outra sociedade.

Cláusula Quarta - A administração da empresa caberá ao seu titular OSMAIR PEREIRA QUIRINO, brasileiro, nascido em 08/08/1965, no CPF 005.117.723-43, documento de identidade 5053469-0, RG 1.160.111, com residência em RUA MIGUEL, número SN, QD 41 LÍ 12, bairro Jardim Vila Oliveira, cidade de ARAUCÁRIA, ESTADO DO PARANÁ, CEP 83.065-380.

Cláusula Quinta - O Administrador OSMAIR PEREIRA QUIRINO, brasileiro, nascido em 08/08/1965, no CPF 005.117.723-43, documento de identidade 5053469-0, RG 1.160.111, com residência em RUA MIGUEL, número SN, QD 41 LÍ 12, bairro Jardim Vila Oliveira, cidade de ARAUCÁRIA, ESTADO DO PARANÁ, CEP 83.065-380, declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de incapacitação ou de qualquer outro motivo, e que não possui nenhuma outra participação em qualquer outra sociedade, não tendo mais nada a receber ou a pagar de qualquer outra sociedade.

Parágrafo Único - O titular OSMAIR PEREIRA QUIRINO declara, sob as penas da lei, que não possui nenhuma outra participação em qualquer outra sociedade, não tendo mais nada a receber ou a pagar de qualquer outra sociedade.

CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO EIRELI

OSVANI PEREIRA QUIRINO, nacionalidade BRASILEIRA, EMPREENHADOR, Solteiro, nascido em 08/08/1965, no CPF 005.117.723-43, documento de identidade 5053469-0, RG 1.160.111, com residência em RUA MIGUEL, número SN, QD 41 LÍ 12, bairro Jardim Vila Oliveira, cidade de ARAUCÁRIA, ESTADO DO PARANÁ, CEP 83.065-380.

(assinado)

Cartório Azevêdo Bastos - Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
Fone: (33) 3244-5404 - Fax: (33) 3244-5404 - E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br
Site: www.azevedobastos.net.br

09/04/2021

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sábado, 16 de janeiro de 2021 15:18:26 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/72731601218628600481>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 72731601218628600481-1
Data: 16/01/2021 14:25:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALA04641-67AR;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(33) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



RUA MICA, número SN, QD 05 LT 07, bairro / distrito VILA OLIVEIRA, município APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS, CEP 74 955-380, Titular da empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI - ME com sede na AVENIDA MANGUEIRA, número SN, QUADRA 51, LOTE 16 SALA 01 bairro / distrito VILA ALZIRA, município APARECIDA DE GOIANIA - GO, CEP 74.913-360, registrada na JUCEG sob o nº 5260017249-2 em 09/04/2015 e CNPJ sob o nº 22.228.679/0001-03 consolida a empresa mediante as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira - A empresa adota o nome empresarial de OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI - ME.

Parágrafo Único - A empresa tem como nome fantasia LB DISTRIBUIDORA.

Cláusula Segunda - A sede da empresa é na AVENIDA MANGUEIRA, número SN, QUADRA 51, LOTE 16, SALA 01, bairro / distrito VILA ALZIRA, município APARECIDA DE GOIANIA - GO, CEP 74 913-360.

Cláusula Terceira - O objeto é COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO, COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA APARELHOS ELETRODOMÉSTICOS E ELETRÔNICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA, SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS, COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO, E COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

Cláusula Quarta - A empresa iniciou suas atividades em 27/03/2015 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital é R\$ 100.000,00 (CEM MIL reais), totalmente integralizado em moeda corrente do País.

Cláusula Sexta - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

Cláusula Sétima - A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante ato de alteração do ato constitutivo.

Cláusula Oitava - A administração da empresa caberá ao seu titular Osmar Pereira Quirino, já qualificado acima, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto.

Cláusula Nona - O Administrador Osmar Pereira Quirino, declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Parágrafo Único - O titular Osmar Pereira Quirino declara, sob as penas da lei, que não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade, em qualquer parte do território nacional.

Cláusula Décima - No caso de falecimento do empresário, a empresa poderá ser continuada por seus herdeiros ou sucessores legais, salvo vontade expressa e voluntária dos mesmos de não se vincularem, caso em que se fará o balanço de encerramento e proceder-se-á a extinção da mesma.

Osmar

Certifico que este documento da empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI - ME, N.º 52.600.17249-2, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br> e informe N.º do protocolo 16.042472-0 e o código de segurança TgVB. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/04/2016 09:39:46 por Paula Nunes Fobbo - Secretária Geral.

Pag. 2 de 3

[Assinatura]

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/72731601218628600481>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 72731601218628600481-2
Data: 16/01/2021 14:25:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALA04642-6ZC6;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(33) 3214-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

[Assinatura]
Válter Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sábado, 16 de janeiro de 2021 15:18:26 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N.º 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Cláusula Décima Primeira - Fica eleito o foro de APARECIDA DE GOIANIA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato de constituição

APARECIDA DE GOIANIA - GO 23 de Março de 2016

P. M. Juiz
Fls. 608
Rub. 14

OSVANE PEREIRA QUIRINO
OSVANE PEREIRA QUIRINO
Titular/Administrador

OSMAR PEREIRA QUIRINO
OSMAR PEREIRA QUIRINO
Titular/Administrador

00471602261031094600991 00471602261031094600992 - Considera em
http://portal.juceg.go.br/portal/...
Reconheço veracidade as firmas de OSMAR PEREIRA QUIRINO e
OSVANE PEREIRA QUIRINO, feitas perante mim. Dou fé.
Aparecida de Goiânia, 01/04/2016 - 12:15:33h. Endereços: R57, Bn:
Fundo: Estrada, R53,07, 16,50m: R50 24, total: R511,10
Em 16/04/2016 às 14:25:10h
Almo César de Almeida - Escrivão

CEG JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIFICO O REGISTRO EM 28/04/2016
DO O NÚMERO: 72731601218628600481-3
Protocolo: 16/042472-0
Empresa: 52 6 0017249-2
OP QUIRINO DISTRIBUIDORA LTDA - ME
SECRETARIA-GERAL PAULA NUNES TUBO

Certifico que este documento da empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA LTDA - ME, Nire: 52 60017249-2, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br> e informe: N° do protocolo 16/042472-0 e o código de segurança TVgVB. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/04/2016 09:39:46 por Paula Nunes Tubo - Secretária Geral.

Pág. 3 de 3

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/72731601218628600481>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 72731601218628600481-3
Data: 16/01/2021 14:25:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,86
Selo Digital Tipo Normal C: ALA04643-PYDB;



Cartório Azevedo Bastos

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

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sábado, 16 de janeiro de 2021 15:18:26 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenat.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

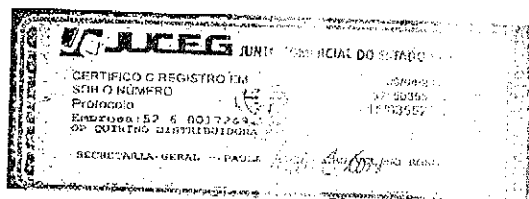
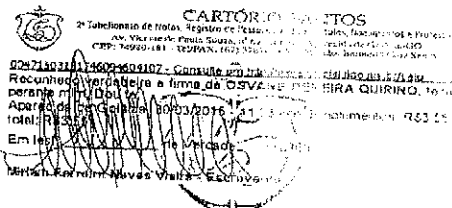
O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sábado, 16 de janeiro de 2021 15:18:26 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comunal do Estado de Goiás

A empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA SIRELI, estabelecida na (0) AVENIDA MANGUEIRA, SN, QUADRA: 51; LOTE: 16; SALA 01, bairro VILA MIRAL, APARECIDA DE GOIANIA, GO, CEP: 74.913-360, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que não faz parte da controladora de MICROIMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada Lei.

APARECIDA DE GOIANIA - G. 1. DE MARÇO DE 1945.

OSVANE PEREIRA QUIRINO - Titular/Administrador -



MÓDULO INTEGRADOR 0022015002001

Certificação de documento de empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA LTDA de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juizcg.go.gov.br> e clique em "validação de documento" e assinada em 13/04/2015 10:16:10 por Paula Nunes (01)

[illegible]

Pág 1 de 1

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sábado, 16 de janeiro de 2021 15:18:26 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/2022011218628600481>



Autenticação Digital Código: 72731601218628600481-6
Data: 16/01/2021 14:25:11
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALA04646-493U;



Cartório de Registro de Imóveis de São Paulo
 Av. Presidente Vargas, 1145 - F. 10 - Jd. Paulista - São Paulo - SP
 Bairro dos Mártires - São Paulo - SP
 (83) 3244-5404 - e-mail: registrobastos@registrobastos.net.br
<https://registrobastos.net.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

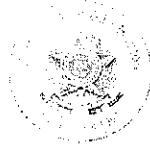


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

P. M. Juiz
Fls. 622
Rub. 11

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 5001-100, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.com.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica nos atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 10 de maio de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registros. Cada autenticação produzida pelo Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação produzida pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

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

Nesse sentido, declaro que a OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI ME, inscrita no CNPJ nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 12.682/2012, assumindo a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado pelo Código de Autenticação Digital nº 72731601218628600481-1 a 72731601218628600481-6, poderá ser reproduzido em papel ou em sistema de autenticação digital do Cartório de João Pessoa, como também, o documento eletrônico poderá ser solicitado diretamente a empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI ME pelo e-mail autentica@azevedobastos.com.br ou ao Cartório pelo endereço eletrônico cartorio@azevedobastos.com.br e informe o Código de Autenticação Digital.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/01/2021 08:10:30 (hora local) pelo Oficial Válber Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da Lei nº 10.132/2013, autenticando o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI ME ou ao Cartório pelo endereço eletrônico autentica@azevedobastos.com.br e informe o Código de Autenticação Digital.

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

Código de Autenticação Digital: 72731601218628600481-1 a 72731601218628600481-6

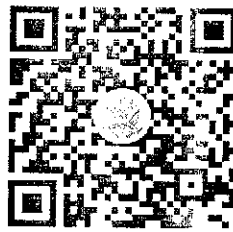
Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Lei Estadual nº 10.100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b30feecc5ace01e7f8cd0aa81acbb7d475aac62c1cf463e1a044b9d702ffd99ad9c70

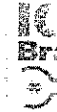
2244d1126c4c2c537d2be5bb44ea505d6b1acc8c38



P. M. Juins
Fig. 013
Rub. 4



Republica Moldova
Ministerul Justiției
Procuratura Generală
Str. 22 Decembrie 1989, 2001



[Handwritten signature]

P. M. Juína
Fls. 634
Rub. M

OSMAR PEREIRA GULPINO

CPF: 049.363-88 DATA NASCIMENTO: 20/04/1985

JOSE RIBAMON AMARAL
MIRINO
MARTA NECI F.
MIRINO

COPIAS

[Handwritten signature]

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 28 de janeiro de 2021 15:03:26 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 72732801218384764466-1
Data: 28/01/2021 15:03:05
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALC51854-4318;

CNS: 06.870-0
Camilo Azevedo Bastos
Assessor Jurídico
Bairro: São José
(83) 3211-1145
azevedobastos.not.br

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular





Provecho	5
Costo	10
Módulo Paga	2.25
de 24 de m.	400



9

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

NOME EMPRESARIAL OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52 60017249-2	22.228.679/0001-03	09/04/2015	27/03/2015

ENDEREÇO AVENIDA MANGUEIRA

NÚMERO SN _____ COMPLEMENTO QD 51; LT 16; SALA 01; _____ BAIRRO VILA ALZIRA

MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIÂNIA ESTADO GO

OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico, Comércio atacadista especializado em peças e acessórios para aparelhos eletrodomésticos e eletrônicos, Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, Comércio atacadista de equipamentos de informática, Comércio atacadista de suprimentos para informática, Suporte técnico, manutenção e serviços em tecnologia da informação, Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos, Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo, Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.

CAPITAL R\$ 100.000,00

CEM MIL REAIS

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE
PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)

Empresa de pequeno porte

CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 100.000,00

CEM MIL REAIS

PRAZO DE DURAÇÃO

Indeterminado

TITULAR			
NOME / CPF	ADMINISTRADOR	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
OSVANE PEREIRA QUIRINO / 005.117.723-43	NÃO	27/03/2015	21/03/2016
OSMAR PEREIRA QUIRINO / 015.569.363-89	SIM	21/03/2016	XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / INÍCIO DO MANDATO / TÉRMINO DO MANDATO			
NOME	CPF	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
OSMAR PEREIRA QUIRINO	015.569.363-89	21/03/2016	XXXXXXXXXXXXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO

DATA	20/11/2019	NÚMERO	20191274348
ATO	ALTERAÇÃO	SITUAÇÃO DAS FILIAIS REGISTRO ATIVO	
EVENTO(S) ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL			
		STATUS	XXXXXXXXXXXXXX

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

P. M. Juiz
continuação
Fls. 17
Rub. M

NOME EMPRESARIAL OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CNPJ
52.60017249-2	22.228.679/0001-03

Assinatura inválida

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO Rossi, DN: cn=PAULA NUNES LOBO VELOSO Rossi, o=90076664104
Date: 2021.09.14 12:21:00 BRT
Reason: Autenticação da Certidão Simplificada
Location: Goiânia - GO

Protocolo: 214925364

Chave de segurança: NqoRV

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do endereço: <http://servicos.jucag.go.gov.br/>

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Simplificada emitida
VANDO LIMA DA SILVA DE JESUS, 01515451119
Goiânia, 14 de Setembro de 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS NOVAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



P. M. Juiz
Fls. 638
Rub. 4

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-ME**, inscrita no CNPJ: 22.228.679/0001-03 e I.E. 10.682.982-9, sediada à Avenida das Mangueiras Qd. 51 Lt. 16 Sl. 01 Vila Alzira – Aparecida de Goiânia – GO CEP: 74.913-360 faz parte do nosso CADASTRO DE FORNECEDORES e vêm cumprindo até a presente data com total eficiência os compromissos, fornecendo os materiais abaixo especificados em plenas condições de uso e observando a qualidade exigida para os produtos, no prazo de entrega estabelecido.

Atestamos que tais fornecimentos foram executados satisfatoriamente e dentro do prazo estabelecido, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

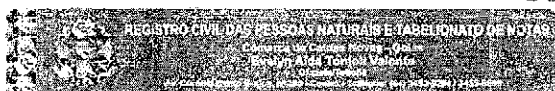
No cumprimento das obrigações atestamos que a empresa citada forneceu os itens abaixo:

- autoclave (20 unid.); câmara de conservação de imunobiológicos (6 unid.); central de nebulização (2 unid.); balança antropométrica infantil (18 unid.); desfibrilador pad 350P (2 unid.); amalgamador capsular (2 unid.); aspirador de secreções (1 unid.); bomba a vácuo odontológica (3 unid.); detector fetal (14 unid.); oftalmoscópio (42 unid.); raio x (4 unid.).

CALDAS NOVAS - GO, 06 de Março de 2018.

José Ricardo Mendonça

Secretário e Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Caldas Novas
Decreto nº 166/2017



00981710000633094609124

COMPANHIA T (CNPJ) EXTRAJURÍDICA Nº 00000000

SEMELHANÇA de JOSE RICARDO

MENDONÇA (187606) em 06/03/2018

3º Tab. de Notas e Tabelas

Caldas Novas - GO

Cartório Azevêdo Bastos

Cartório Azevêdo Bastos

Andréa Faria de Souza - Tabelão Substitute

Casa 01 Itaipu II Caldas Novas - GO

(64) 3455 0100

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/72731401214087627853>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 72731401214087627853-1
Data: 14/01/2021 10:56:29
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALA00875-1959;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 14 de janeiro de 2021 11:31:42 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 14/01/2021 11:48:48 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

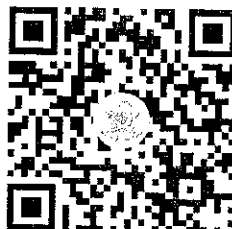
Código de Autenticação Digital: 72731401214087627853-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b776a609babbd47862b497e6dea00ebab776ef7dc8051cfe87fb0f34831a098e98c21f57239d90d5bbd4a93bbf8a09b559d
702fd99ad9c70ac37e506facc8c38



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



(Assinaturas manuscritas)



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS
TODAS AS COMARCAS

P. M. Juiz
Fls. <u>620</u>
Rub. <u>M</u>

N^o : 109144072466

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA **contra**:

Requerente : OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP

CNPJ : 22228679000103

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 109144072466

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 1 de setembro de 2021, às 11:52:06
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 1 de setembro de 2021



PODER JUDICIÁRIO

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Comarca de Aparecida de Goiânia

Contador, Partidor e Distribuidor

P. M. Juiz
Flo. 621
Rub. 4

Usuário: Helton Machado Cunha - Data: 15/09/2021 11:56:58

CERTIDÃO PARA LICITAÇÃO PÚBLICA

LEI 8.666/93 ALTERADA PELA LEI 8.883/94

O Senhor Coordenador do Cartório Distribuidor da Comarca de Aparecida de Goiânia, Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIFICA, atendendo a requerimento da parte interessada, que revendo em cartório o seu banco de dados computadorizado, os livros, fichas, papéis e demais assentamentos, do Cartório Distribuidor Cível, verificou dos mesmos **INEXISTIR**, em desfavor da empresa:

Identificação:

Requerente : OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI EPP
CNPJ : 22228679000103
Estabelecida: APARECIDA DE GOIÂNIA

ações de Falência, Concordata e Recuperação Judicial, até a presente data, ressalvada a existência de ações cíveis de outras naturezas.

NADA MAIS. Era o que tinha a certificar relativamente ao que foi requerido, do que se reporta e dá fé.

APARECIDA DE GOIÂNIA, 15 DE SETEMBRO DE 2021.

Helton Machado Cunha
Coordenador do Cartório Distribuidor

Valor da certidão: R\$ 44,00
Valor Tx. Judiciária : R\$ 15,82
Total: R\$ 59,82
Guia nº 207367116

Rua Versailles, s/n, Od. 03, Lts. 08/14 Residencial Maria Luiza, Aparecida de Goiânia GO - CEP 74.980-970
Telefones (62) 3238-5195 e 3238-5156 - e-mail: jmmfreitas@tjgo.jus.br



PODER JUDICIÁRIO

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Comarca de Aparecida de Goiânia

Contador, Partidor e Distribuidor

P. M. Juiz
Fls. <u>622</u>
Rub. <u>11</u>

Usuário: Helton Machado Cunha - Data: 15/09/2021 11:55:58

CERTIDÃO PARA LICITAÇÃO PÚBLICA

LEI 8.666/93 ALTERADA PELA LEI 8.883/94

O Senhor Coordenador do Cartório Distribuidor da Comarca de Aparecida de Goiânia, Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIFICA, atendendo a requerimento da parte interessada, que revendo em cartório o seu banco de dados computadorizado, os livros, fichas, papéis e demais assentamentos, do Cartório Distribuidor Cível, verificou dos mesmos **INEXISTIR**, em desfavor da empresa:

Identificação:

Requerente : OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI EPP
CNPJ : 22228679000103
Estabelecida: APARECIDA DE GOIÂNIA

ações de Falência, Concordata e Recuperação Judicial, até a presente data, ressalvada a existência de ações cíveis de outras naturezas.

NADA MAIS. Era o que tinha a certificar relativamente ao que foi requerido, do que se reporta e dá fé.

APARECIDA DE GOIÂNIA, 15 DE SETEMBRO DE 2021.

Helton Machado Cunha
Coordenador do Cartório Distribuidor

Valor da certidão: R\$ 44,00
Valor Tx. Judiciária : R\$ 15,82
Total: R\$ 59,82
Guia nº 207367116

Rua Versailles, s/n, Qd. 03, Lts. 08/14 Residencial Maria Luíza, Aparecida de Goiânia GO - CEP 74.980-970
Telefones (62) 3238-5195 e 3238-5156 - e-mail: jmmfreitas@tjgo.jus.br



OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

P. M. Juína
Fls. 023
Rub. 11

DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A
Prefeitura Municipal de Juína/MT
Comissão Permanente de Licitação
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2021

A empresa **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP**, inscrita sob o CNPJ: **22.228.679/0001-03**, sediada à Av. das Mangueiras Qd.51 Lt.16 Sl.01, setor Vila Alzira, Aparecida de Goiânia-GO, por intermédio de seu representante legal o Sr. **OSMAR PEREIRA QUIRINO**, portador da cédula de identidade RG nº 125464919998 GEJSPC/MA e do CPF/MF sob nº 015.569.363-89, empresário, casado, residente na Rua Mica Qd. 05 Lt. 07, setor Vila Oliveira, Aparecida de Goiânia - GO, para fins de participação no **PREGÃO ELETRÔNICO nº 015/2021**, **DECLARA** expressamente, sob as penalidades cabíveis, que:

a) Encontra-se enquadrada como **Empresa de Pequeno Porte**, nos termos do art. 3º da Lei Complementar 123/2006;

b) Tem conhecimento dos Artigos 42 a 45 da Lei Complementar 123/2006, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores impeditivas de tal habilitação e que não incide nos impedimentos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar 123/2006.

Aparecida de Goiânia-GO, 21 de Setembro de 2021.

**OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS
HOSPITALARES:
22228679000103**

Assinado digitalmente por OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES:22228679000103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=GO, L=APARECIDA
DE GOIÂNIA, OU=19432214000165,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=presencial,
CN=OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS HOSPITALARES:22228679000103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-17 14:36:50
Foxit Reader Versão: 10.0.0

OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP
CNPJ: 22.228.679/0001-03

(62) 3085-6368 / 3549-5253
comercial.lbdistribuidora@hotmail.com

Av. das Mangueiras, Qd. 51 Lt. 16 - Sala 01- Vila Alzira
CEP: 74913-360 - Aparecida de Goiânia-GO



OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

P. M. Juína
Fls. 1029
Rub. 11

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

À
Prefeitura Municipal de Juína/MT
Comissão Permanente de Licitação
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2021

A empresa **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP**, inscrita sob o CNPJ: **22.228.679/0001-03**, sediada à Av. das Mangueiras Qd.51 Lt.16 Sl.01, setor Vila Alzira, Aparecida de Goiânia-GO, por intermédio de seu representante legal o Sr. **OSMAR PEREIRA QUIRINO**, portador da cédula de identidade RG nº 125464919998 GEJSPC/MA e do CPF/MF sob nº 015.569.363-89, empresário, casado, residente na Rua Mica Qd. 05 Lt. 07, setor Vila Oliveira, Aparecida de Goiânia - GO, **DECLARA**, sob as penas cabíveis que possui todos os requisitos exigidos no Edital de Pregão Eletrônico nº **015/2021**, para a habilitação, quanto às condições de qualificação jurídica, técnica, econômico-financeira e regularidade fiscal, **DECLARANDO** ainda, estar ciente que a falta de atendimento a qualquer exigência para habilitação e especificações mínimas obrigatórias do objeto, constante do Edital, ensejará aplicação de penalidade a Declarante.

Aparecida de Goiânia-GO, 21 de Setembro de 2021.

**OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS
HOSPITALARES:
22228679000103**

Assinado digitalmente por OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES:22228679000103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=GO, L=APARECIDA
DE GOIÂNIA, OU=19432214000165,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=presencial,
CN=OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS HOSPITALARES:22228679000103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-17 14:37:06
Foxit Reader Versão: 10.0.0

OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP
CNPJ: 22.228.679/0001-03

(62) 3085-6368 / 3549-5253
comercial.lbdistribuidora@hotmail.com

Av. das Mangueiras, Qd. 51 Lt. 16 - Sala 01- Vila Alzira
CEP: 74913-360 - Aparecida de Goiânia-GO



OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

P. M. Juína
Fls. <u>024</u>
Rub. <u>M</u>

**ANEXO VI
DECLARAÇÕES DIVERSAS**

Prefeitura Municipal de Juína/MT
Comissão Permanente de Licitação
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2021

A empresa **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP**, inscrita sob o CNPJ: **22.228.679/0001-03**, sediada à Av. das Mangueiras Qd.51 Lt.16 Sl.01, setor Vila Alzira, Aparecida de Goiânia-GO, por intermédio de seu representante legal o Sr. **OSMAR PEREIRA QUIRINO**, portador da cédula de identidade RG nº 125464919998 GEJSPC/MA e do CPF/MF sob nº 015.569.363-89, empresário, casado, residente na Rua Mica Qd. 05 Lt. 07, setor Vila Oliveira, Aparecida de Goiânia – GO, vem **DECLARAR**, sob as penas da Lei, para efeitos do **Pregão Eletrônico nº 015/2021**, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 4.º, inciso VII, da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis.

DECLARA ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

DECLARA para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7.º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei Federal nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: ()* emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.

DECLARA, sob as penas da Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame.

Aparecida de Goiânia-GO, 21 de Setembro de 2021.

**OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS
HOSPITALARES
22228679000103**

Assinado digitalmente por OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES:22228679000103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=GO,
L=APARECIDA DE GOIÂNIA,
OU=19432214000185, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CNPJ A1, OU=presencial, CN=OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES:22228679000103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-17 14:37:43
Foxit Reader Versão: 10.0.0

OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP
CNPJ: 22.228.679/0001-03

(62) 3085-6368 / 3549-5253
comercial.lbdistribuidora@hotmail.com

Av. das Mangueiras, Qd. 51 Lt. 16 - Sala 01- Vila Alzira
CEP: 74913-360 - Aparecida de Goiânia-GO



OP-QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

P. M. Juina
Fls. 627
Rub. M

**ANEXO V
DECLARAÇÃO**

Referente: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 015/2021

A empresa **OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP**, inscrita sob o CNPJ: **22.228.679/0001-03**, sediada à Av. das Mangueiras Qd.51 Lt.16 Sl.01, setor Vila Alzira, Aparecida de Goiânia-GO, apresenta, a seguir, os dados do Sr. **OSMAR PEREIRA QUIRINO**, seu representante legal para assinatura da eventual ata de registro:

NOME: OSMAR PEREIRA QUIRINO

CARGO: DIRETOR/SÓCIO

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: EMPRESÁRIO

CPF: 015.569.363-89

RG: 125464919998 GEJSPC/MA

RESIDÊNCIA: Rua Mica Qd. 05 Lt. 07, setor Vila Oliveira, Aparecida de Goiânia – GO.

Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:

RAZÃO SOCIAL: OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP

CNPJ: 22.228.679/0001-03

TELEFONE: (62) 3085-6368 / (62) 9 9554-4380

ENDEREÇO: Av. das Mangueiras Qd.51 Lt.16 Sl.01, setor Vila Alzira, Aparecida de Goiânia-GO. CEP: 74.913-360

CONTA CORRENTE: Banco do Brasil AG: 1452-4 C/C: 62.414-4

Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da Lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

Aparecida de Goiânia-GO, 21 de Setembro de 2021.

**OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS
HOSPITALARES
22228679000103**

Assinado digitalmente por OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES:22228679000103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=GO,
L=APARECIDA DE GOIÂNIA,
OU=19432214000165, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CNPJ A1, OU=presencial, CN=OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES:22228679000103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-17 14:37:25
Faxit Reader Versão: 10.0.0

OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP
CNPJ: 22.228.679/0001-03

(62) 3085-6368 / 3549-5253
comercial.lbdistribuidora@hotmail.com

Av. das Mangueiras, Qd. 51 Lt. 16 - Sala 01- Vila Alzira
CEP: 74913-360 - Aparecida de Goiânia-GO

RECEBEMOS DE OP. QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO			P. M. Juarez N.º 501 FISCAL
Data de Recebimento	Certificação e Assinatura do Recebedor FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAS NOVAS	Emissão: 08/11/2017 Valor: 172.502,00	

OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI - ME AV.MANGUEIRAS QD.51 LT.16 0 VILA ALZIRA APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP.:74913-360	DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída No. 501 Fc: /1 SÉRIE 1	Contrôl. do Fisco 	Rubrica
--	---	---	---------

Natureza da Operação VENDA DENTRO DO ESTADO			Protocolo de Autorização do Uso 152170920316171	
Inscrição Estadual 106289829	Insc. Est. da Subst. Tributária	Cnpj 22.228.679/0001-03	Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br 52.17.11.22.22.867.900/0103-55-001.000.000-501-153.400.050-1	

DESTINATARIO REMETENTE			Cnpj/Cot 05.593.119/0001-39		Data de Emissão 08/11/2017
Nome Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAS NOVAS			Endereço RUA 08 ESQUINA COM RUA 01 QD 13 LT 11		Bairro/Distrito ITAICI II
Município CALDAS NOVAS			Fone/Fax (64)3455-0100	UF GO	Inscrição Estadual
FATURA			Data Entrada/Saida //		Horas da Saída

[501-A	172.502,00	08/11/17]
--------	------------	-----------

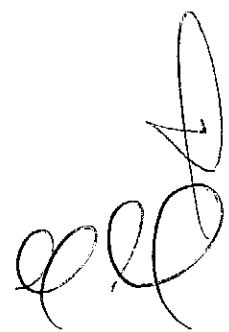
CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do Icms	Valor do Icms	Base de Cálculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	172.502,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas/Acessórios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172.502,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social	Frete Por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF CNPJ/CPF
0 - Emissor	1 - Destinatário		0		
2 - Pl/Conta do Transportador	9 - Sem Frete				
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS											
Código Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM SH	CSOSN	CFOP	Und	Quantidade	Valor Unitário	V. TOTAL	Aliq Icms	Aliq INSS	Aliq IPI
12190	AUTOCLAVE ECO EXTRA 12 LITROS 220V GAI	8419200	0102	5102	at	20,00	2.650,00	53.000,00	0		
10375	BALANCA INFANTIL 109 E 15 KG ANTROPOMETRICA	8423100	0102	5102	PC	6,00	539,00	3.234,00	0		
12033	CAMARA DE CONSERVACAO DE IMUNOBIOLOGICOS	8418509	0102	5102	UN	6,00	13.400,00	80.400,00	0		
6971	DEFIBRILADOR PAD 350P C/ ESTOJO	9018909	0102	5102	PC	1,00	7.200,00	7.200,00	0		
5509	Oscoscopia MD 2.5V Mark II com 5 Espelhos e Estojo Macio	9018909	0102	5102	PC	34,00	302,00	10.268,00	0		
10852	BAIXOS X ION 70X COLUNA MOVEL 70KV 127/220V	9022139	0102	5102	PC	4,00	4.600,00	18.400,00	0		

CÁLCULO DO ISSQN	
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços
	Base de Cálculo do ISSQN
	Valor de ISSQN
	0,00

DADOS ADICIONAIS		OBSERVAÇÕES RESERVADAS AO FISCO
DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL AG. 1452-4 C/C: 62.414-4 AUTORIZACAO DE ENTREGA N 74745. AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS E MATERIAIS PERMANENTES. PARA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME CONTRATO N 466/2017. PREGAO PRESENCIAL N 65/2017.		



RECEBEMOS DE OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		
Data de Recabimento	Certificação e Assinatura do Recebedor FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAS NOVAS	Emissão: 19/10/2017 Valor: 40.875,00
OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI - ME AV.MANGUEIRAS QD.51 LT.16 0 VILA ALZIRA		Controlado do Fisco
APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP.:74913-360		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 No. 469 Folha 1 SÉRIE 1
Natureza da Operação VENDA DENTRO DO ESTADO		Proteção da Autorização de Uso 162170893161482

Inscrição Estadual 106289829	Insc. Est. da Subst. Tributaria	Cnpj 22.228.679/0001-03	Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br 52.17.10.22.22.867.906/0103-55-001.000.000-469-150.500.046-6
---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	--

DESTINATARIO REMETENTE

Nome Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAS NOVAS	Cnpj/Cnt 05.593.119/0001-39	Data de Emissão 19/10/2017
Endereço RUA 08 ESQUINA COM RUA 01 QD 13 LT 11	Bairro/Distrito ITAICILII	CEP 75690-000
Município CALDAS NOVAS	Fone/Fax (64)3455-0100	UF GO
Inscrição Estadual		Hora da Saída

FATURA

[469-A 40.675,00 18/10/17]

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms 0,00	Valor do Icms 0,00	Base de Cálculo do Icms Substituído 0,00	Valor do Icms Substituído 0,00	Valor Total dos Produtos 40.675,00
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				40.675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - P/Código de Transporte 9 - Sem Frete 0	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,00	Peso Líquido 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Código Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM SH	CSOSN	CFOP	Und	Quantidade	Valor Unitário	V. TOTAL	Aliq Icms	Aliq INSS	Aliq IPI
50	AMALGAMADOR CAPSULAR	9018499	0102	5102	UN	2,00	640,00	1.280,00	0		
10928	ASPIRADOR DE SECRECOES INALOVIDA 220V	9019202	0102	5102	UN	1,00	2.700,00	2.700,00	0		
10375	BALANCA INFANTIL 109 E 15 KG ANTROPOMETRICA	8423100	0102	5102	PC	12,00	539,00	6.468,00	0		
135	BOMBA A VACUO ODONTOLOGICA	8414100	0102	5102	UN	3,00	2.319,00	6.957,00	0		
11843	CENTRAL DE NEBULIZACAO 220V C/SUPORTE 4 SAIDAS	9019202	0102	5102	UN	2,00	1.400,00	2.800,00	0		
6971	DEFIBRILADOR PAD 350P C/ ESTOJO	9018909	0102	5102	PC	1,00	7.200,00	7.200,00	0		
3964	Detector Fetal MD Portatil Digital PD2008	9018129	0102	5102	PC	14,00	539,00	7.546,00	0		
5495	Oftalmoscopia MD 2.5V C/ Estalo Macio Omni 3000	9018509	0102	5102	PC	9,00	636,00	5.724,00	0		

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL AG. 1452-4 C/C: 62.414-4
AUTORIZACAO DE ENTREGA N 74745, AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS E
MATERIAIS PERMANENTES, PARA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME CONTRATO
N 466/2017, PREGAO PRESENCIAL N 65/2017.

OBSERVAÇÕES RESERVADAS AO FISCO

[Handwritten signature]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

P. M. Juina
Fls. 630
Rub. M

NUMERO DE INSCRIÇÃO 17.737.428/0001-14 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/03/2013
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL HOSPITRONICA - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITRONICA	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
--

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

LOGRADOURO AV CELSO GARCIA CID	NÚMERO 1523	COMPLEMENTO LOJA 08
-----------------------------------	----------------	------------------------

CEP 86.010-490	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR
-------------------	---------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO HOSPITRONICA@GMAIL.COM	TELEFONE (43) 3341-0006
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 01/03/2013
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

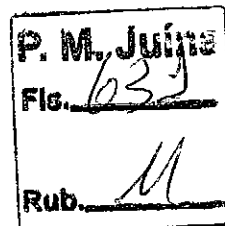
Emitido no dia 05/08/2021 às 10:40:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Gestão de Cadastro e Informações
Gerência de Cadastro Mobiliário



CNPJ/CPF 17.737.428/0001-14		ALVARÁ DE LICENÇA		C.M.C. 199.778-5	
Processo nº 6686 / 2017		Validade Enquanto cumprir as exigências da legislação em vigor			
Nome ou Razão Social HOSPITRONICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA ME					
Nome Fantasia HOSPITRONICA					
Endereço AVENIDA CELSO GARCIA CID 1523 LOJA 8 CENTRO					
Cidade/UF LONDRINA / PR		CEP 86.810-490	Área/m2 106	Zoneamento ZC-3	
S.F.A. 172021		Início Atividade 01/03/2013			
Código (CNAE) G-4664-8/00-00	Descrição da Atividade Principal (CNAE) Comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-medico-hospitalar, partes e pecas - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)				
Código (CNAE) C-3312-1/03-00	Descrição da Atividades Econômicas Secundárias (CNAE) Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao (com area construida ate 300mA²) - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)				
G-4618-4/02-00	Representantes comerciais e agentes do comercio de instrumentos e materiais odonto-medico-hospitalares - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)				
G-4645-1/01-00	Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)				
G-4773-3/00-00	Comercio varejista de artigos medicos e ortopedicos - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)				
N-7739-0/02-00	Aluguel de equipamentos científicos, medicos e hospitalares, sem operador - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)				
Observação					
Londrina, 28 de março de 2017 Dispensado carimbo e assinatura, conforme Art 19, do Decreto 1167/2020, - Expedido via internet 24/06/2021 02:30:50.					
Código Validador: #vB8Kf2H Para confirmar a autenticidade deste Alvará de Licença acesse http://www.londrina.pr.gov.br .					
IMPORTANTE					
Este Alvará de Licença deverá ficar exposto no estabelecimento licenciado. Em caso de encerramento, mudança de endereço, alteração do ramo de atividade, de razão social ou quadro societário, deverá solicitar tais alterações previamente, na Secretaria Municipal de Fazenda. A Situação Cadastral atualizada desta empresa no município de Londrina poderá ser consultada através do endereço eletrônico: http://www.londrina.pr.gov.br .					



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

P. M. Juíza
Fls. 632
Rub. 11

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

Nome: HOSPITRONICA - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 17.737.428/0001-14

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:23:06 do dia 12/07/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/01/2022.

Código de controle da certidão: **C777.2A1E.ACE7.14E8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

12/07/2021 15:23



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

P. M. Juiz
Fls. 633
Rub. 11

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024861467-03

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 17.737.428/0001-14

Nome: **HOSPITRONICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA**

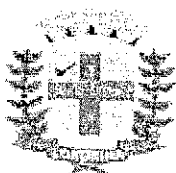
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 28/12/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

[Assinatura manuscrita]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

P. M. JUNHO
Fls. 634
Rub. 4

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

Nº 1952014 / 2021

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário, bem como inexistência Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

HOSPITRONICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ: 17.737.428/0001-14

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 29 de junho de 2021

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

Código Validador

7Ju20x2Mm0Wq

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

Voltar

Imprimir

P. M. Juina
Fls. <u>635</u>
Rub. <u>M</u>

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 17.737.428/0001-14
Razão
Social: HOPITRONICA COM DE EQUIP MEDIC HOSP LTDA
Endereço: AV CELSO GARCIA CID 1523 LOJA 08 / CENTRO / LONDRINA / PR /
86010-490

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

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

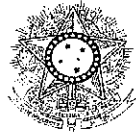
Validade: 28/08/2021 a 26/09/2021 ✓

Certificação Número: 2021082802363688402310

Informação obtida em 03/09/2021 15:09:31

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

03/09/2021 15:09



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

P. M. Juiz
Flo. 636
Rub. M

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITRONICA - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR
LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.737.428/0001-14
Certidão nº: 14774143/2021
Expedição: 05/05/2021, às 10:55:39
Validade: 31/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que HOSPITRONICA - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO
HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
17.737.428/0001-14, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Assinatura manuscrita]

HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 17.737.428/0001-14

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

SILVANA PELAIS PESENTI, brasileira, natural de Londrina Pr., nascida em 18/03/1971, casada com comunhão parcial de bens, do comércio CPF 731.073.959-00, RG nº 4.846.113-1 SSP/PR, residente e domiciliada em Londrina Pr., Avenida Paul Harris, 88 Bloco 8 Apto. 401, Jardim Nossa Senhora de Lourdes CEP: 86.039-280, ROSA CLAUDINO DA SILVA, brasileira, natural de Sertanópolis Pr, nascida em 28/12/1948, divorciada, do comércio, CPF 363.869.609-04, RG nº 4.168.574-3 SSP/PR, residente e domiciliada em Londrina Pr a Rua Belmiro Catori, 319 Jardim Imagawa CEP: 86.080-370, sócios componentes da sociedade limitada, HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME, com sede e foro na Avenida Celso Garcia Cid nº 1523, Loja 08 – Centro CEP: 86.010-490, Londrina Pr, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 41207552987 em 01/03/2013 e inscrita no CNPJ 17.737.428/0001-14, com sua última Alteração Contratual registrada em 13/05/2015 sob o nº 2015832831525, resolvem assim, contratar a presente alteração contratual, com as cláusulas seguintes:

1ª. Retira-se da sociedade a sócia SILVANA PELAIS PESENTI, já qualificada, que neste ato transfere por venda onerosa, com o consentimento da outra sócia, 19.800 (Dezenove mil e oitocentas) quotas no valor de R\$ 1,00 (Hum real) cada uma, para as quais dá plena, geral e irrevogável quitação da venda das quotas ora efetuadas ao sócio ingressante em 30/09/2016 LEANDRO MARIA CLARO, brasileiro, natural de Ortigueira PR, nascido em 20/04/1989, casado com comunhão parcial de bens, do comércio CPF 064.700.999-47 RG nº 9988516-5 SESP/PR, residente e domiciliado em Londrina PR,



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/01/2017 15:13 SOB Nº 20167311948.
PROTOCOLO: 167311948 DE 16/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700021628. NIRE: 41207552987.
HOSPITRONICA - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
- EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/01/2017

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Handwritten signature and initials.

HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 17.737.428/0001-14

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Rua Santo Magrini 164, Conjunto Parigot de Souza 1 CEP: 86.081-050. Retira-se da sociedade a sócia **ROSA CLAUDINO DA SILVA**, já qualificada, que neste ato transfere por venda onerosa, com o consentimento da outra sócia, 200 (Duzentas) quotas no valor de R\$ 1,00 (Hum real) cada uma, para as quais dá plena, geral e irrevogável quitação da venda das quotas ora efetuadas ao sócio ingressante em 30/09/2016 **JUVENITO PEREIRA**, brasileiro, natural de Salinas MG, nascido em 19/04/1977, casado com comunhão parcial de bens, do comércio CPF 918.020.169-53, RG nº 6695268-1 SESP/PR, residente e domiciliado em Londrina PR, Rua Carlos Schiavinato 85, Residencial Professora Madalena Cardoso CEP: 86.082-061.

2ª. A administração da sociedade, cabe ao sócio **LEANDRO MARIA CLARO**, com os poderes e atribuições de representar a sociedade individualmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio.

3ª. O administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

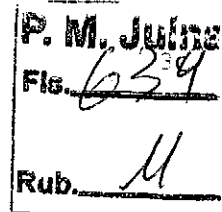


JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/01/2017 15:13 SOB Nº 20167311948.
PROTOCOLO: 167311948 DE 16/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700021628. NIRE: 41207552987.
HOSPITRONICA - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
- EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/01/2017

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 17.737.428/0001-14

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

4ª. O capital social é de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais), dividido em 20.000 (Vinte mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real), cada uma, integralizadas em moeda corrente do País, assim subscritas:

Sócios	Quotas	Capital R\$
Leandro Maria Claro	19.800	19.800,00
Juvenito Pereira	200	200,00
Total	20.000	20.000,00

5ª. À vista da modificação ora ajustada, CONSOLIDA-se o contrato social, com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 17.737.428/0001-14

LEANDRO MARIA CLARO, brasileiro, natural de Ortigueira PR, nascido em 20/04/1989, casado com comunhão parcial de bens, do comércio, CPF 064.700.999-7, RG nº 9988516-5 SESP/PR, residente e domiciliado em Londrina PR, Rua Santo Magrini 164, Conjunto Parigot de Souza 1 CEP: 86.081-050.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/01/2017 15:13 SOB Nº 20167311948.
PROTOCOLO: 167311948 DE 16/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700021628. NIRE: 41207552987.
HOSPITRONICA - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/01/2017

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 17.737.428/0001-14

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

JUVENITO PEREIRA brasileiro, natural de Salinas MG, nascido em 19/04/1977, casado com comunhão parcial de bens, do comércio, CPF 918.020.169-53, RG nº 6695268-1 SESP/PR, residente e domiciliado em Londrina PR, Rua Carlos Schiavinato 85, Residencial professora Madalena Cardoso CEP: 86.082-061, sócios componentes da sociedade limitada. **HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME**, com sede e foro na Avenida Celso Garcia Cid nº 1523, Loja 08 – Centro CEP: 86.010-490, Londrina Pr, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 41207552987 em 01/03/2013 e inscrita no CNPJ 17.737.428/0001-14, com sua última Alteração Contratual registrada em 13/05/2015 sob o nº 2015832831525, resolvem assim, **CONSOLIDAR** a presente alteração contratual, com as cláusulas seguintes:

1ª. A sociedade girará sob o nome empresarial de **HOSPITRONICA – COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME**.

2ª. A sociedade tem a sua sede e foro na Avenida Celso Garcia Cid nº 1523, Loja 08- Centro CEP: 86.010-490 Londrina - Pr.

3ª. O Objetivo Social é Comércio Atacadista e Varejista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico hospitalar e peças e a Prestação de serviços na manutenção de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/01/2017 15:13 SOB Nº 20167311948.

PROTOCOLO: 167311948 DE 16/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

11700021628. NIRE: 41207552987.

HOSPITRONICA - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA

- EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/01/2017

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 17.737.428/0001-14

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

odonto - médico hospitalar, e Aluguel de equipamentos científicos, médicos, hospitalar odontológicos, sem operador e a Representação Comercial de Maquinas e quipamentos médico-hospitalar, Odontológico e Ortopédico.

4ª. O capital social é de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais), dividido em 20.000 (Vinte mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00(Um real), cada uma, integralizadas em moeda corrente do País, assim subscritas:

Sócios	Quotas	Capital R\$
Leandro Maria Claro	19.800	19.800,00
Juvenito Pereira	200	200,00
Total	20.000	20.000,00

5ª. A sociedade iniciou suas atividades em 05/03/2013 e seu prazo é indeterminado.

6ª. As quotas são indivisíveis e não poderão ser vendidas, cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/01/2017 15:13 SOB Nº 20167311948.
PROTOCOLO: 167311948 DE 16/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700021628. NIRE: 41207552987.
HOSPITRONICA - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
- EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/01/2017

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Handwritten signature

HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 17.737.428/0001-14

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

8ª. A administração da sociedade cabe ao sócio, **Leandro Maria Claro** com os poderes e atribuições de representar a sociedade individualmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio.

9ª. Ao término do exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração procedendo à elaboração do inventário do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

10ª. Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

11ª. Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

12ª. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência em outros estados, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

13ª. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/01/2017 15:13 SOB Nº 20167311948.
PROTOCOLO: 167311948 DE 16/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700021628. NIRE: 41207552987.
HOSPITRONICA - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
- EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/01/2017

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

[Handwritten signature]

HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 17.737.428/0001-14

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

desses ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado

Parágrafo Único- O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

14ª. O administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

15ª. Fica eleito o foro de Londrina-Pr para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/01/2017 15:13 SOB Nº 20167311948.
PROTOCOLO: 167311948 DE 16/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

11700021628. NIRE: 41207552987.
HOSPITRONICA - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
- EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/01/2017

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

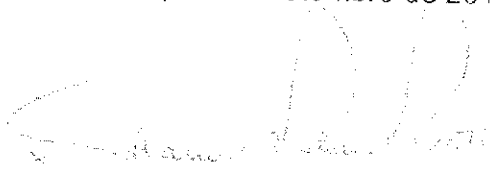
HOSPITRONICA-COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 17.737.428/0001-14

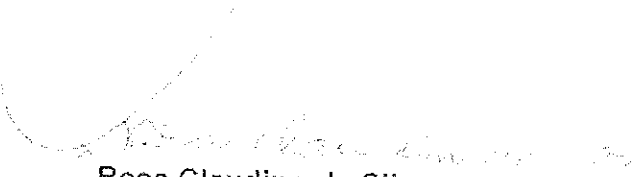
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração.

Londrina, 30 de Setembro de 2016


Silvana Pelais Pesenti

CARTÓRIO
SERV. NOT.


Rosa Claudino da Silva

CARTÓRIO
SERV. NOT.


Leandro Maria Claro

CARTÓRIO
SERV. NOT.


Juvenito Pereira

CARTÓRIO
SERV. NOT.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/01/2017 15:13 SOB Nº 20167311948.
PROTOCOLO: 167311948 DE 16/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700021628. NIRE: 41207552987.
HOSPITRONICA - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
- EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/01/2017

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação da sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



8

11º TABELIONATO DE NOTAS DE LONDRINA / PRTabelião OCTAVIO CESARIO PEREIRA NETO
Avenida São João, nº 1003, Loja 02 - Antares - Londrina / PR - Fone: (43) 3343-8181 - CEP 86.139-290Reconheço como verdadeira(s) a(s) firma(s) de:
[LUWX0GG0]-LEANDRO MARIA CLARO.....
[LUWUWZ00]-SILVANA PELAIS PESENTI.....
em 21/12/2016 16:19:57 e do que consta em documento
da verdade.

EST. AUTORIZADO: WESLEY MULLER SILVA

SEM. DIGITAL Nº: 6DwsJ . 8:85a . e2d1E 48KPM UWX0G
Consulte este selo em <http://funarpen.com.br>

WESLEY MULLER SILVA

11º TABELIONATO DE NOTAS DE LONDRINA / PRTabelião OCTAVIO CESARIO PEREIRA NETO
Avenida São João, nº 1003, Loja 02 - Antares - Londrina / PR - Fone: (43) 3343-8181 - CEP 86.139-290Reconheço como verdadeira(s) a(s) firma(s) de:
[LUWX11U0]-JUVENITO PEREIRA.....
em 21/12/2016 16:19:57 e do que consta em documento
da verdade.

EST. AUTORIZADO: WESLEY MULLER SILVA

SEM. DIGITAL Nº: UDWSJ . 8:85a . e2d1E 48KPM QGNM2
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>WESLEY MULLER SILVA
ESCREVENTE AUTORIZADO**11º TABELIONATO DE NOTAS DE LONDRINA / PR**Tabelião OCTAVIO CESARIO PEREIRA NETO
Avenida São João, nº 1003, Loja 02 - Antares - Londrina / PR - Fone: (43) 3343-8181 - CEP 86.139-290Reconheço como verdadeira(s) a(s) firma(s) de:
[LU2CQH00]-ROSA CLAUDINO DA SILVA.....
em 22/12/2016 09:29:47 e do que consta em documento
da verdade.

EST. AUTORIZADO: WESLEY MULLER SILVA

SEM. DIGITAL Nº: UDWSJ . 8:85a . e2d1E 48KPM QGNM2
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>WESLEY MULLER SILVA
ESCREVENTE AUTORIZADOP. M. Juine
Fls. 645
Rub. M

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/01/2017 15:13 SOB Nº 20167311948.
PROTOCOLO: 167311948 DE 16/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700021628. NIRE: 41207552987.
HOSPITRONICA - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA -
EPPLibertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/01/2017A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

epel

P. M. Juiz
Flo. 696
Rub. 4

REPUBLICA DE PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DO INTERIOR
SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
TABELIONATO DE NOTAS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1507300410

PROIBIDO PLASTIFICAR
1507300410

Nome: **DEANDRO MARIA CLARO**

Doc. Identidade / CNH, RG, CCR / etc.: **9988516-5** SESP PR

UF: **PR** DATA NASCIMENTO: **20/04/1989**

Fluência: **IRINEU MARIA CLARO**
ELIANE FANHA CLARO

PERMISSÃO: **PR** CAT. HAB: **PR**

PR REGISTRO: **1507300410** VALIDADE: **27/11/2017** 1ª INSERÇÃO: **03/11/2007**

ASSINATURA: _____

LOCAL: **LONDRIANA, PR** DATA EMISSÃO: **27/11/2017**

93252000181
PR913477061

PARANA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cartório 09.870-0

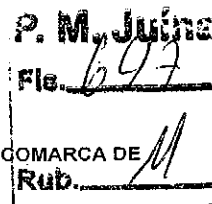
Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 60390612171622100392-1; Data: 06/12/2017 16:23:57

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGC69559-XR2F
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bd. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/05/2020 16:44:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa HOSPITRONICA - COM DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

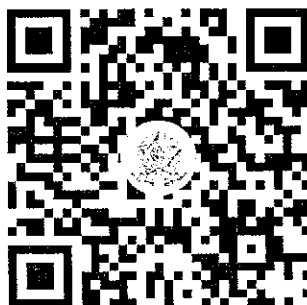
¹Código de Autenticação Digital: 60390612171622100392-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb70ac75721924f629651d0f5fc64d15e0419efe5f935319956bec151bc39de87858d5ce43748149e308aca5f060
6f65beb2e9dffe58d635b7d72e99c8e61b5f2



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



P. M. Juine
 Fls. 648
 Rub. 11

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

IDENTIFICAÇÃO

Nome: **JUVENITO PEREIRA**

Sexo: **M**

Local de Nascimento: **PR**

Data de Nascimento: **19/04/1977**

CPF: **919.020.169-53**

Relação: **ANITA MARIA DE JESUS**

Observações:

Local: **LONDRINA, PR**

Data de Emissão: **22/05/2016**

Valor: **R\$ 4,12**

Valor Total: **R\$ 4,12**

1331968972

1331968972

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 ETABELONATO DE NOTAS - Código CAD 000-9

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contendo neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 60392009171101100528-1; Data: 20/09/2017 11:05:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFT34623-XLEP;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Vitor de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 24/02/2021 10:15:30 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa HOSPITRONICA - COM DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

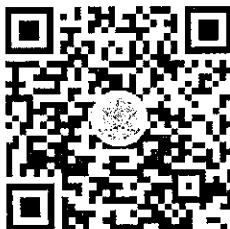
¹Código de Autenticação Digital: 60392009171101100528-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b104a2c0c73963b3876ee1ae59dfec871be06397af8d4b0e434ae1f9dbe5718b8a088f2831e3fdd56cce5462ae9b4baeeb2e9dffe58d635b7d72e99c8e61b5f2

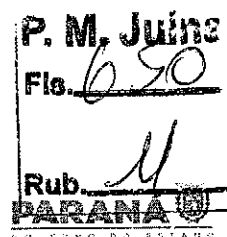


Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.195-2,
de 24 de agosto de 2001





Governo do Estado do Paraná
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Junta Comercial do Estado do Paraná



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional do Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: HOSPITRONICA - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA - EPP		Protocolo: PRC2108196763	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			
NIRE (Sede) 41207552987	CNPJ 17.737.428/0001-14	Data de Ato Constitutivo 01/03/2013	Início de Atividade 05/03/2013
Endereço Completo Avenida CELSO GARCIA CID, Nº 1523, LOJA 08, CENTRO - Londrina/PR - CEP 86010-490			
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO HOSPITALAR E PEÇAS E A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA MANUTENÇÃO DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO HOSPITALAR, E ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS, HOSPITALAR E ODONTOLÓGICOS SEM OPERADOR E A REPRESENTAÇÃO COMERCIAL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E ORTOPÉDICO.			
Capital Social R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) Capital Integralizado R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Prazo de Duração Indeterminado
Dados do Sócio			
Nome JUVENITO PEREIRA	CPF/CNPJ 918.020.169-53	Participação no capital R\$ 200,00	Espécie de sócio Sócio
Nome LEANDRO MARIA CLARO	CPF/CNPJ 064.700.999-47	Participação no capital R\$ 19.800,00	Espécie de sócio Sócio
Administrador Nome LEANDRO MARIA CLARO			
CPF 064.700.999-47		Término do mandato	
Último Arquivamento Data 03/01/2017		Número 20167324888	
Ato/eventos 307 / 307 - REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE		Situação ATIVA Status SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 02/09/2021, às 10:29:10 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código QKEDASES.



PRC2108196763

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICRO EMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE

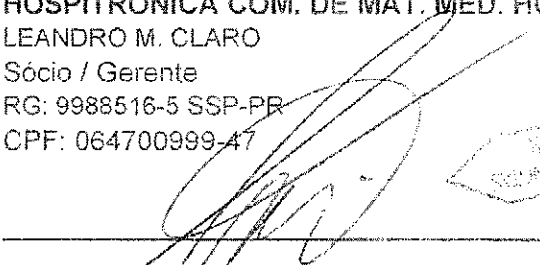
A empresa **HOSPITRONICA COM. DE EQUIPAMENTOS MED. HOSPITALARES LTDA - EPP** inscrita no CNPJ nº.17.737.428/0001-14, sediada na AV. Celso Garcia Cid, nº 1523, Vila Siam, Londrina. E Inscrição Estadual sob nº 9062443739 - Paraná, neste ato representado pelo seu legal a Sr. Leandro M. Claro, Sócio/Gerente casado, portador da Cédula de Identidade RG: 9988516-5 SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob nº 803.463.329-15, por seu representante legal indicado, **declara**, sob as penas da Lei Complementar nº 123/2006, em especial quanto ao seu art. 3º, estando apta a usufruir o tratamento favorecido estabelecido nessa Lei Complementar. DECLARAMOS, ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006, e que se compromete a promover a regularização de eventuais defeitos ou restrições existentes na documentação exigida para efeito de regularidade fiscal, caso seja declarada vencedora do certame.

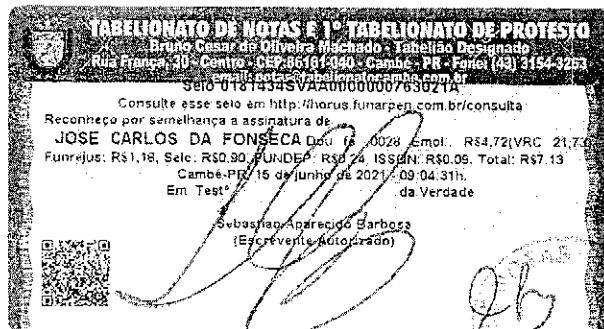
Por ser expressão de verdade, firmo a presente declaração.

Validade 12 (doze) meses e/ou alterações do Balanço Patrimonial.

Londrina - PR, 10 de junho de 2021


HOSPITRONICA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA EPP
LEANDRO M. CLARO
Sócio / Gerente
RG: 9988516-5 SSP-PR
CPF: 064700999-47


José Carlos da Fonseca
Reg. No CRC - PR sob o nº. 05856901
Contador
CPF: 032.107.709-13



Hospitronica | CNPJ: 17.737.428/0001-14 | Inscrição Estadual: 9062443739 Endereço: Av. Celso Garcia Cid, 1523 - Centro - Londrina, PR - 86039-000 Contato: (43) 3341-0006 | hospitronica@azevedobastos.com

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/60391706213492217247>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 60391706213492217247-1
Data: 17/06/2021 08:29:00
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALQ07674-6W52;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PE
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

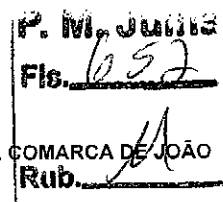
TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 17 de junho de 2021 08:45:16 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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



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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/06/2021 09:17:28 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa HOSPITRONICA - COM DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 60391706213492217247-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be8d29f8a0d6558172b510d85f7f8fa5eee8246cb472c9ce6178b470dd6f0be88ad62c4cc44aa91cf9863fa4371eba13eb2e9dffe58d835b7d72e99c8e61b5f2

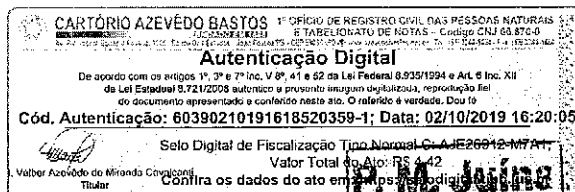


Presidência da República
Cartório Civil
Medida Provisória nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Av. João Carraro, 557 –
Fone/Fax:- (044) 3427-1223 - CEP. 87.950-000
CNPJ Nº. 09.267.309/0001-17
E-mail: smsprt18@gmail.com



Fls. 053
Rub. M

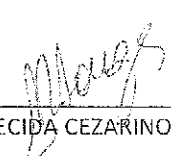
ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA CONT. N 30/2019

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, natureza jurídica Instituição Pública, CNPJ 09.267.309/0001-17, Avenida João Carraro, nº 557, atesta para os devidos fins que a empresa, HOSPITRONICA COM. EQUI. MEDICOS ODONTO. LTDA EPP, CNPJ/MF nº. 17.737.428/0001-14, com sede à Avenida Celso Garcia Cid, 1523, Cep: 86039-000, Londrina-PR, Fone/Fax: (43) 3341-0006, prestou regularmente serviços de venda/manutenção de equipamentos e materiais médico/odonto/hospitalares, e que nada consta em nossos registros, até a presente data que possa desabonar o atual desempenho da mesma a qual cumpre e sempre cumpriu satisfatoriamente no que diz respeito à seriedade, pontualidade e relacionamento comercial, gozando de ótimo conceito técnico à instituição.

Exemplo de Materiais Fornecidos:

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO
1	1	UNID	VENTILADORES PULMONARES MICROPROCESSADOS
2	5	UNID	OXIMETRO DE PULSO PORTÁTIL
3	1	UNID	MONITOR MULTIPARAMETRICO
4	2	UNID	MESA DE EXAMES
5	2	UNID	DESFIBRILADOR E ACESSORIOS
6	1	UNID	RAIO X ODONTOLOGICO
7	2	UNID	AUTOCLAVES DE MESA
8	1	UNID	CARRO DE EMERGENCIA
9	1	UNID	SISTEMA DE ANESTESIA
10	3	UNID	AMBU REANIMADOR PULMONAR
11	1	UNID	APARELHO DE ULTRASSON

Por ser verdade, firmo o presente. O Presente atestado tem validade de 24 meses.
Porto Rico, 10 de setembro de 2019


MARIA APARECIDA CEZARINO SOUZA

Secretária Municipal de Saude

Portaria 1971/2018

Rg 7.388.865-7

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/05/2020 13:10:57 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa HOSPITRONICA - COM DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

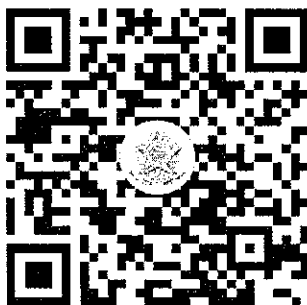
¹Código de Autenticação Digital: 60390210191618520359-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b033d9d91c3b2284de4aee41e45562062a2b83d4c18666c76db8cd633116b44de3e27fc98f60b0014e6455bd
4ba0d3ceb2e9dffe58d635b7d72e99c8e61b5f2



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2200-2,
de 24 de agosto de 2001.





**PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE LONDRINA**

CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Fl. 655
ARY TRISTÃO
Titular
Empregados Juramentados
Ana Paula Tristão
Lourival Danelutti
Edenilson Donisete Macri
Iwerlei Bueno Moraes
Ozeas Pinheiro de Goes
Marta Rocha

CERTIDÃO

Fl. 001/001

Certifico a pedido verbal de pessoa interessada que, revendo os livros e registros eletrônicos do Cartório a meu cargo, deles **NÃO CONSTA** ter sido distribuído a qualquer Vara desta Comarca, ação alguma de **FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL** em face de:

HOSPITRONICA COM DE EQUIP MED HOSP LTDA ME, CNPJ 17.737.428/0001-14.....
.....

CUSTAS: R\$ 33,66

Lei 20.113/19 - Tab XVI - 141 VRC x 0,217 + 10%

Busca referente aos últimos 20 anos, exclusivamente sobre a ação supra citada.

O referido é verdade e dou fé.
Londrina, 8 de Setembro de 2021.



Consulte a autenticidade desta certidão em
<https://autenticidade.distribuidorlondrina.com.br/index.php?codigo=EDF038E0A491D84B634D245C9E2220A2>

Assinado eletronicamente por
IWERLEI BUENO MORAES
CPF : 727.061.809-78
Dados: 2021-09-09 11:03:31

DISTRIBUIDOR
Iwerlei Bueno Moraes
Empregado Juramentado

**ANEXO VI
DECLARAÇÃO**

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA

ESTADO DO MATO GROSSO

Ref.: Pregão eletrônico nº 015/2021

DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS

OBJETO

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

A empresa **HOSPITRONICA COM. DE EQUIPAMENTOS MED. HOSPITALARES LTDA - EPP** inscrita no CNPJ nº 17.737.428/0001-14, sediada na AV. Celso Garcia Cid, nº 1523, Vila Siam, Londrina. E Inscrição Estadual sob nº 9062443739 – Paraná, neste ato representado pelo seu legal a Sr. Leandro M. Claro, Sócio/Gerente casado, portador da Cédula de Identidade RG: 9988516-5 SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob nº 064.700.999-47, por seu representante legal indicado DECLARA, sob as penas da Lei, para efeitos do Pregão Eletrônico nº 015/2021, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 4.º, inciso VII, da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis. DECLARA ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

DECLARA para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7.º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei Federal nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos).

(Ressalva: se empregar menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.)

DECLARA, sob as penas da Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame.

Londrina - PR, 20 de Setembro de 2021

HOSPITRONICA

COMERCIO DE

EQUIPAMENTOS

MEDICO

HOSP:1773742800011

4

Assinado de forma digital

por HOSPITRONICA

COMERCIO DE

EQUIPAMENTOS MEDICO

HOSP:17737428000114

Dados: 2021.09.20

14:24:51 -03'00'

HOSPITRONICA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA EPP

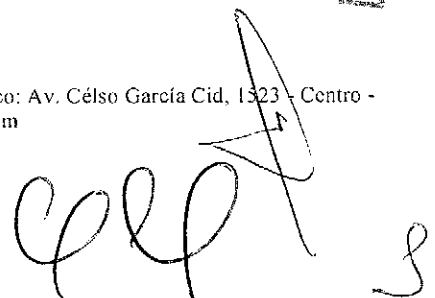
LEANDRO M. CLARO

Sócio / Gerente

RG: 9988516-5 SSP-PR

CPF: 064700999-47

17.737.428/0001-14
HOSPITRONICA COM. DE EQUIP.
MEDICO HOSPITALARES LTDA - EPP
AV. CELSO GARCIA CID, 1523 - LOJA B
VL. N. S. LINDOES - CEP 86030-490
LONDRIANA - PR

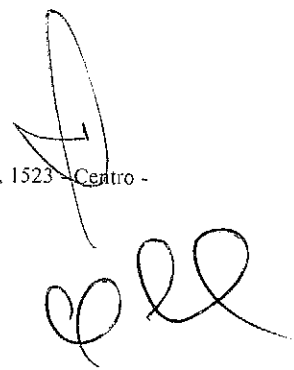


DADOS CADASTRAIS**a) Dados da empresa**

1. Razão social: HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA – EPP
2. Endereço: AV. CELSO GARCIA CID, 1523 – L8
3. Cidade: LONDRINA
4. Estado: PARANÁ
5. CEP: 86039-000
6. Inscrição no CNPJ: 177374280001-14
7. Inscrição Municipal: 9062443739
8. Telefone: 43 3341-0006
9. E-mail: hospitronica1@gmail.com
10. Banco / Agência / Conta Corrente: BANCO DO BRASIL / 8600-2 / 4089-4

b) Dados do representante legal que assinará o contrato

1. Nome: LEANDRO MARIA CLARO
2. Nacionalidade: BRASILEIRO
3. Profissão: EMPRESÁRIO
4. Estado civil: CASADO
5. CPF: 064700999-47
6. RG: 99885165
7. Endereço: Rua Santo Magrini, 161
8. Bairro: Jd. Parigot
9. Cidade: Londrina
10. Estado: Paraná
11. CEP: 86039-000
12. e-mail pessoal: leandro2claro@hotmail.com
13. Cargo que ocupa na empresa: Proprietário / Gerente



DADOS CADASTRAIS

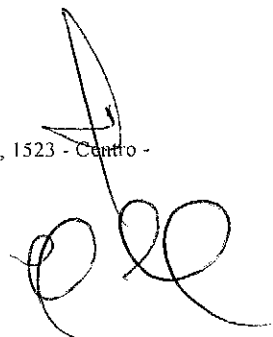
a) Dados da empresa

1. Razão social: HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA – EPP
2. Endereço: AV. CELSO GARCIA CID, 1523 – L8
3. Cidade: LONDRINA
4. Estado: PARANÁ
5. CEP: 86039-000
6. Inscrição no CNPJ: 177374280001-14
7. Inscrição Municipal: 9062443739
8. Telefone: 43 3341-0006
9. E-mail: hospitronica1@gmail.com
10. Banco / Agência / Conta Corrente: BANCO DO BRASIL / 8600-2 / 4089-4

b) Dados do representante legal que assinará o contrato

1. Nome: LEANDRO MARIA CLARO
2. Nacionalidade: BRASILEIRO
3. Profissão: EMPRESÁRIO
4. Estado civil: CASADO
5. CPF: 064700999-47
6. RG: 99885165
7. Endereço: Rua Santo Magrini, 161
8. Bairro: Jd. Parigot
9. Cidade: Londrina
10. Estado: Paraná
11. CEP: 86039-000

17.737.428/0001-14
HOSPITRÔNICA COM. DE EQUIP.
MÉDICO - COM. DE EQUIP. - ME.
AV. CELSO GARCIA CID, 1523 - LOJA 8
VL. W. S. LOURDES - CEP 86039-000
LONDRINA - PR



RECEBEMOS DE HOSPITRONICA COM. EQUIP.MEDICO HOSP. LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 85.358,00	P. M. N. 000.002.628 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR		

HOSPITRONICA COM. EQUIP.MEDICO HOSP. LTDA ME AV CELSO GARCIA CID. 1523 L08 CENTRO LONDRINA PR TEL/FAX: 33410006 CEP: 86010490		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.002.628 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0817 7374 2800 0114 5500 1000 0026 2810 4327 7002 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200147196141 - 11/08/2020 17:23:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9062443739	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 17.737.428/0001-14	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR		CNPJ/CPF 09.267.309/0001-17	DATA DA EMISSÃO 11/08/2020
ENDEREÇO AV. JOAO CARRARO, 557	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87950-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/08/2020
MUNICÍPIO PORTO RICO	FONE/FAX (44) 3427-1168	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:13:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/09/2020	85.358,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 85.358,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 21.393,06	VALOR TOTAL DA NOTA 85.358,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO AN/T	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

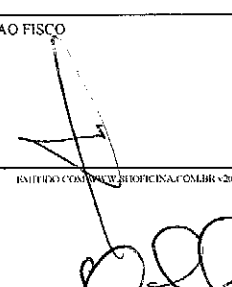
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM Sit	C/OSN	C/OP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	B.Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliquotas		Valor Aprox. dos Tributos
												ICMS	IPI	
0000000212786	MONITOR G3L + PRE-CAPINOGRAFIA ANVISA: 80393910019 N/S: G3L185BR36 C/ MODULO TRANSDUTOR PARA CAPNOGRAFIA MAIN STREAM GMI	90181980	2 102	5102	UN	1,0000	40.100,0000	40.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.003,44
000000010303	MONITOR G3G + PRE-CAPINOGRAFIA + PI ANVISA: 80393910019 N/S: G3G185BR34	90181980	2 102	5102	UN	1,0000	18.980,0000	18.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.208,11
000000001647	DESFIBRILADOR LIFE 400 FUTURA - AUTOMATICO BASICO SERIE 820070761	90189096	2 102	5102	UN	1,0000	19.980,0000	19.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.117,88
000000004007	ELETROCARDIOGRAFO BIONET 12 CANAIS CARDIOCORE 2000 SERIE E1T0900199	90181100	2 102	5102	UN	1,0000	4.999,0000	4.999,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,85
000000001439	CARRO DE EMERGENCIA ESMALTADO, TAMPO INOX, COMPACTO	94029090	0 102	5102	UN	1,0000	1.299,0000	1.299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,76

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1997785	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. REF. VENDA N0002422. NOTA DE EMPENHO: 4309/2020 PREGAO: 28/2020 - DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG. 1284 OP.003 C/C 3301-7 - BANCO DO BRASIL AG.8600-2 C/C 3029-4 Vcco pagou aproximadamente 25,06 em impostos, sendo: R\$ 15.275,11 (17,50%) em tributos federais; R\$ 6.117,95 (7,17) tributos estaduais; R\$ 63.964,94 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012. Vendedor: 5-LEANDRO MARIA CLARO	RESERVADO AO FISCO 
---	---



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

P. M. Juiz
Fls. 100
Rub. 1

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 24.864.422/0001-73 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/05/2016
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL C. E. CARVALHO - COMERCIAL
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE EPP
---	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)
--

LOGRADOURO AV DUQUE DE CAXIAS	NÚMERO 185	COMPLEMENTO TERREOB
----------------------------------	---------------	------------------------

CEP 86.935-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LUNARDELLI	UF PR
-------------------	---------------------------	-------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (43) 3478-1781
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/05/2016
-----------------------------	--

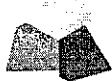
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

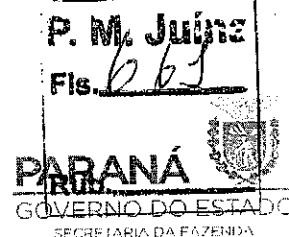
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 08/09/2021 às 13:21:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



RECEITA ESTADUAL



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS
90722395-79

Inscrição CNPJ
24.864.422/0001-73

Início das Atividades
05/2016

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial C E CARVALHO COMERCIAL
Título do Estabelecimento
Endereço do Estabelecimento AV DUQUE DE CAXIAS, 185, B TERREO - CENTRO - CEP 86935-000
FONE: (43) 3478-1150
Município de Instalação LUNARDELLI - PR, DESDE 05/2016
(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual ATIVO - REGIME NORMAL / SUBLIMITE SIMPLES NACIONAL - DIA 12 DO
MES+1, DESDE 01/2021
Natureza Jurídica 213-5 - EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E
EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS
4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E
SUPRIMENTOS DE INFORMATICA
4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento 4757-1/00 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE PECAS E
ACESSORIOS PARA APARELHOS ELETROELETRONICOS PARA
USO DOMESTICO, EXCETO INFORMATICA E COMUNICAC
4761-0/03 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA
4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	007.976.549-17	CARLOS EDUARDO CARVALHO	EMPRESÁRIO

Este CICAD tem validade até 08/10/2021.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90722395-79

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via
Internet www.fazenda.pr.gov.br

Emitido Eletronicamente via Internet
08/09/2021 13:19:42

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR



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

P. M. Juarez
Fls. 662
Rub. 11

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

Nome: **C. E. CARVALHO - COMERCIAL**
CNPJ: **24.864.422/0001-73**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:01:17 do dia 02/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2021.

Código de controle da certidão: **3286.C7E3.F3C2.DB63**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Assinatura manuscrita]



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

P. M. Juiz
Fis. <u>663</u>
Rub. <u>M</u>

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024614159-37

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **24.864.422/0001-73**

Nome: **C E CARVALHO COMERCIAL**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

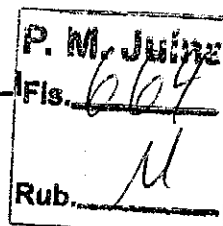
Válida até 24/11/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI

Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



Certidão Negativa de Débitos Nº 367 / 2021

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: Carlos Eduardo Carvalho CPF/CNPJ: 00797654917

Contribuinte: C. E . CARVALHO - COMERCIAL
CPF/CNPJ: 24.864.422/0001-73
Logradouro: AV DUQUE DE CAXIAS, Nº: 185-B
Bairro: CENTRO **Cidade:** Lunardelli
Complemento: TERREO
Observação:

Finalidade **CÓDIGO VALIDAÇÃO:** 7DB7741E130EC9AAD801871BFEC1AF7C
LICITACAO

CERTIFICAMOS, para os devidos fins que o Contribuinte acima identificado NADA deve aos cofres público Municipal referente a Taxas e Impostos até a presente data.

Ficam reservados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente.

A presente Certidão, não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referente a recolhimento que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados por esta Prefeitura, conforme prerrogativa do artigo 149 da Lei Federal nº. 5.172 de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional.

Lunardelli - PR, segunda-feira, 30 agosto, 2021

Validade de 60 dias a partir da data de emissão.

Atenção: Esta Certidão foi emitida via internet e para verificar sua AUTENTICIDADE utilize o código informado acima. Acesse www.lunardelli.pr.gov.br, PORTAL DO CONTRIBUINTE. Em DOCUMENTOS, clique na opção (AUTENTICAR DOCUMENTO).

validar

imprimir

P. M. Juarez
Fls. 064
Rub. 11



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.864.422/0001-73

Razão Social: C E CARVALHO COMERCIAL ME

Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS 185 TERREB / CENTRO / LUNARDELLI / PR /
86935-000

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

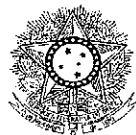
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 29/08/2021 a 27/09/2021

Certificação Número: 2021082902415644158081

Informação obtida em 08/09/2021 13:12:23

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

P. M. Juiz
Fls. 669
Rub. M

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: C. E. CARVALHO - COMERCIAL (MATRIZ E FILIAIS) ✓
CNPJ: 24.864.422/0001-73 ✓
Certidão nº: 11257465/2021
Expedição: 31/03/2021, às 13:00:40
Validade: 26/09/2021, - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que C. E. CARVALHO - COMERCIAL (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 24.864.422/0001-73, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Assinatura]
[Assinatura]



P. M., Juína
Fls. 666
Rub. 11

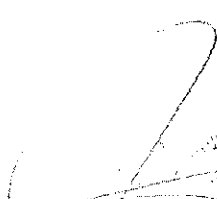
PREFEITURA MUNICIPAL DE NIOAQUE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

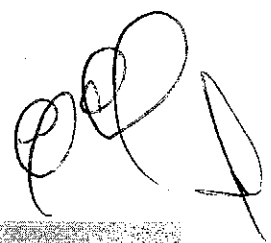
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa CE CARVALHO COMERCIAL - EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 24.864.422/0001-73, estabelecida na Av. Duque de Caxias, 185, centro, Lunardelli-PR forneceu diversos Equipamentos e matérias hospitalares, produtos de boa qualidade e cumpriu todos os prazos a ela estabelecidos pela Prefeitura Municipal de Nioaque - MS

Informamos ainda que as prestações dos serviços/entrega dos materiais acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Nioaque/MS, 22 de julho de 2021.


Antônio Raimundo da Silva
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria 004/GAB/2021



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/63912207219697607290>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 63912207219697607290-1
Data: 22/07/2021 13:53:09
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALV11196-F12B;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>


Válter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 22 de julho de 2021 14:23:03 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNU - artigo 22.

FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO
PESSOA
RUI.

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital⁶ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/07/2021 15:39:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa C. E. CARVALHO MEDICAMENTOS - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

Código de Autenticação Digital: 63912207219697607290-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b40893b8ccaf387f6dfe1b78c1e3b22b707c297836361f8550d1d469e43d5b751d8433cf1e9cfd8cd00957aaae1735fcf73a9f957962cd73fce51078b5b9614f



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

RECEBEMOS DE C E CARVALHO COMERCIAL OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSION: 09/03/2020 11:46:03 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NIOAQUE - VALOR TOTAL: 5.904,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 1592
SÉRIE: 001

Rub.

PARANAMED

PARANAMED

C E CARVALHO COMERCIAL
AV DUQUE DE CAXIAS, 185
CENTRO
LUNARDELLI - PR - 86935-000
(43) 3478-1781

E-mail: parana.med@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

N.º 1592

Série: 001

Folha 01 de 01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120 0324 8644 2200 0173 5500 1000 0015 9210 0611 9776

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

141200045645660 - 09/03/2020 11:49:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEINSCRIÇÃO ESTADUAL
9072239579

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

24.864.422/0001-73

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NIOAQUE

CNPJ/CPF

11.352.312/0001-80

DATA DA EMISSÃO

09/03/2020 11:46:03

ENDEREÇO
AV. VISCONDE DE TAUNAY, 246

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79220-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

09/03/2020 11:49:34

MUNICÍPIO
NIOAQUE

FONE / FAX

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:49:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.904,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.904,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AGUIASUL LOG TRANSP LTDA	FRETE POR CONTA 0=Remetente (	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.241.402/0005-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 6,000	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

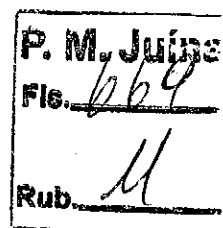
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1238	DESTILADOR DE AGUA	84194010	102	6108	UND	2	780,00	1.560,00					
1239	FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINA	90184999	102	6108	UND	3	530,00	1.590,00					
1137	MOCHO	94039090	102	6108	UN	5	334,00	1.670,00					
1241	SELADORA	84224090	102	6108	UN	2	542,00	1.084,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NÃO GERA CRÉDITO DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AG 2842-8; C/C 19730-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NIOAQUE/MS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NIOAQUE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de SÃO JOÃO DO IVAÍ

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – ESPECÍFICA - NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição ESPECIFICAMENTE: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, INVENTÁRIOS E ARROLAMENTOS desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro contra:

C E CARVALHO COMERCIAL EPP

CNPJ: 24.864.422/0001-73

Local da Sede:

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a). São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de SÃO JOÃO DO IVAÍ

Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.

Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.

A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.

A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física

SÃO JOÃO DO IVAÍ, 9 de Setembro de 2021



Chiara Renata Pires de Carvalho
Distribuidor



Licença Sanitária

P. M. Junho
Fls. 670
Rub. M



LICENÇA SANITÁRIA Nº 202100010000009

VENCIMENTO: 19 / 07 / 2022

Razão Social: C. E. CARVALHO - COMERCIAL
Nome Fantasia: C. E. CARVALHO - COMERCIAL
CNPJ: 24.864.422/0001-73
Endereço: Duque De Caxias, 185 - Terreob - Centro - Lunardelli/PR - 86935-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

LOCAL E DATA: Ivaipora, 19 de Julho de 2021

Marcelle Mareze
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: B3B40655BB84D3B37A98B11D764D44B3
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

22ª Regional de Saúde de Ivaiporã
Rua Matogrosso, 780, Centro - 86870-000 - Ivaiporã- Paraná
Telefone: (43)3472-8700 (43)3472-8731

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 - LEI 13.331/2001)

Página: 01/01

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/63912007213050748002>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 63912007213050748002-1
Data: 20/07/2021 08:52:11
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT92859-GQ6G;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

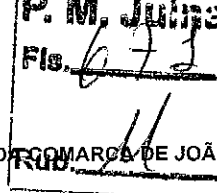


TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 20 de julho de 2021 09:00:01 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1-SF1610-DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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



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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 20/07/2021 09:22:57 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa C. E. CARVALHO MEDICAMENTOS - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 63912007213050748002-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4ac10c26402bd53f1a0791afdc23db9b2de2a195cdcf1d469215038cc9e6d88a151f679a969545f87a0c3a911b628e81f73a9f957962cd73fce51078b5b9614f



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





PARANAMED

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

P. M. Juine
Fis. 672
Rub. M

ANEXOV

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2021

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (MODELO)

Referente: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 015/2021

A CE CARVALHO COMERCIAL – EPP, apresenta, a seguir, os dados de Carlos Eduardo Carvalho, RG nº 7793323-9 CPF nº 007.976.549-17 seu (s) representante (s) legal (is) para assinatura da eventual ata de registro:

NOME(S): Carlos Eduardo CARvalho

CARGO(S): Proprietário

NACIONALIDADE(S): Brasileiro ESTADO CIVIL: Solteiro

PROFISSÃO: RG: 7793323-9 CPF: 007.976.549-17

RESIDÊNCIA (Domicílio): R. Antonio Grola, 185, centro, Lunardelli-PR

Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:

RAZÃO SOCIAL: CE CARVALHO COMERCIAL - EPP

C.N.P.J Nº 24.864.422/0001-73 FONE: (43) 3478-1781 FAX:

ENDEREÇO COMERCIAL: Av. Duque de Caxias, 185, centro, Lunardelli – PR -86935-000

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Av. Duque de Caxias, 185, centro, Lunardelli – PR -86935-000

Conta Corrente: 19730-0 Cód. Agência: 2842-0 Banco do Brasil de São Pedro do Ivaí

Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da Lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

Lunardelli – PR, 18 de Setembro de 2021.

24.864.422/0001-73

CE CARVALHO COMERCIAL ME

Av. Duque de Caxias, 185

Centro Cep: 86.935-000

Lunardelli - PR

CARLOS EDUARDO CARVALHO

CNPJ: 24.864.422/0001-73

CPF: 007.976.549-17

RG: 7.793.323-9

CE CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes

Handwritten signature and initials.

ANEXOVI

Pregão Eletrônico nº 015/2021

MODELO DE DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS

Ao

Poder Executivo Municipal;

Município de Juína – Mato Grosso;

Pregão Eletrônico nº 015/2021:

A Signatária CE CARVALHO COMERCIAL - EPP, CNPJ/MF nº 24.864.422/0001-73, por seu Representante Legal/Preposto abaixo assinado, vem DECLARAR, sob as penas da Lei, para efeitos do **Pregão Eletrônico nº 015/2021**, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 9º, inciso VII, da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis. DECLARA ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

DECLARA para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei Federal nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos).

(Ressalva: se empregar menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.)

DECLARA, sob as penas da Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame.

Lunardelli – PR, 18 de Setembro de 2021.

24.864.422/0001-73

CE CARVALHO COMERCIAL ME

Av. Duque de Caxias, 185

Centro - CEP: 86.935-000

Lunardelli - PR

CARLOS EDUARDO CARVALHO

CNPJ: 24.864.422/0001-73

CPF: 007.976.549-17

RG: 7.793.323-9

CE CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

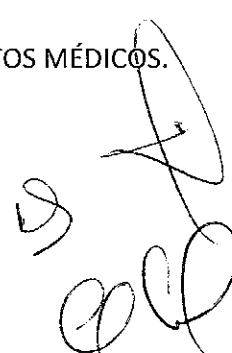
CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes



ANEXOVII

Pregão Eletrônico n.º 015/2021

MODELO DE TERMO DE COMPROMISSO DE MANTER O E-MAIL ATUALIZADO DURANTE A CONTRATUALIDADE

Ao

Pregoeiro Designado;

Poder Executivo Municipal;

Município de Juína – Mato Grosso;

Pregão Eletrônico n.º 015/2021:

TERMO DE COMPROMISSO DE MANTER O E-MAIL ATUALIZADO DURANTE A CONTRATUALIDADE

Signatária CE CARVALHO COMERCIAL - EPP, CNPJ/MF 24.864.422/0001-73, neste ato representada pelo Sr. Carlos Eduardo Carvalho, RG n.º 7793323-9 e do CPF/MF n.º 007.976.549-17, residente e domiciliado na cidade de Lunardelli - PR, pelo presente Termo de Compromisso, e na melhor forma de direito, para efeitos do Pregão Eletrônico n.º 015/2021, COMPROMETE-SE A MANTER O ENDEREÇO ELETRÔNICO DE E-MAIL INFORMADO, SEMPRE ATUALIZADO E DISPONÍVEL DURANTE TODA A CONTRATUALIDADE, para fins de receber da Administração Pública Municipal o envio de notificação por inexecução contratual, prazos em geral, abertura de processos administrativos, decisões de requerimentos, imposições de multas, inscrição em dívida ativa e todas as demais pertinentes a execução contratual, estando plenamente ciente que, o não recebimento de tais atos, em razão da desatualização ou indisponibilidade do endereço eletrônico de e-mail informado, é de responsabilidade exclusiva da empresa contratada, inclusive, por eventuais preclusões de prazos procedimentais pertinentes a execução do contrato, salvo se de forma expressa a legislação vigente prever outro meio para cientificação. EMAIL: parana.med@hotmail.com

Lunardelli – PR, 18 de Setembro de 2021.

24.864.422/0001-73

CE CARVALHO - COMERCIAL ME

Av. Duque de Caxias, 185

Lunardelli - PR Cep: 86.935-000

Lunardelli - PR

CARLOS EDUARDO CARVALHO

CNPJ: 24.864.422/0001-73

CPF: 007.976.549-17

RG: 7.793.323-9

C E CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

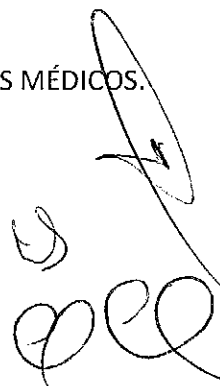
CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes





PARANAMED

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

P. M. Juína
Fls. 675
Rub. M

ANEXOV

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2021

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (MODELO)

Referente: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 015/2021

A CE CARVALHO COMERCIAL – EPP, apresenta, a seguir, os dados de Carlos Eduardo Carvalho, RG nº 7793323-9 CPF nº 007.976.549-17 seu (s) representante (s) legal (is) para assinatura da eventual ata de registro:

NOME(S): Carlos Eduardo Carvalho

CARGO(S): Proprietário

NACIONALIDADE(S): Brasileiro ESTADO CIVIL: Solteiro

PROFISSÃO: RG: 7793323-9 CPF: 007.976.549-17

RESIDÊNCIA (Domicílio): R. Antonio Grola, 185, centro, Lunardelli-PR

Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:

RAZÃO SOCIAL: CE CARVALHO COMERCIAL - EPP

C.N.P.J Nº 24.864.422/0001-73 FONE: (43) 3478-1781 FAX:

ENDEREÇO COMERCIAL: Av. Duque de Caxias, 185, centro, Lunardelli – PR -86935-000

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Av. Duque de Caxias, 185, centro, Lunardelli – PR -86935-000

Conta Corrente: 19730-0 Cód. Agência: 2842-0 Banco do Brasil de São Pedro do Ivaí

Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da Lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

Lunardelli – PR, 18 de Setembro de 2021.

24.864.422/0001-73

CE CARVALHO - COMERCIAL ME

Av. Duque de Caxias, 185

CEP: 86.935-000

Lunardelli - PR

CARLOS EDUARDO CARVALHO

CNPJ: 24.864.422/0001-73

CPF: 007.976.549-17

RG: 7.793.323-9

C E CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

CNPJ: 24.864.422/0001-73

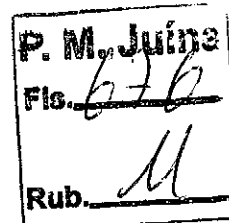
Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes

PARANAMED
EQUIPAMENTOS MÉDICOS



ANEXOVI

Pregão Eletrônico nº 015/2021
MODELO DE DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS
Ao
Poder Executivo Municipal;
Município de Juína – Mato Grosso;
Pregão Eletrônico nº 015/2021:

A Signatária CE CARVALHO COMERCIAL - EPP, CNPJ/MF nº 24.864.422/0001-73, por seu Representante Legal/Preposto abaixo assinado, vem DECLARAR, sob as penas da Lei, para efeitos do **Pregão Eletrônico nº 015/2021**, realizado pelo Poder Executivo do Município de Juína, Estado de Mato Grosso, que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação, nos termos do art. 8º, inciso VII, da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, estando ciente das penalidades cabíveis. DECLARA ainda que conhece e aceita o inteiro teor do edital mencionado acima, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação.

DECLARA para todos os que para fins do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal de 1998, do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei Federal nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos).

(Ressalva: se empregar menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.)

DECLARA, sob as penas da Lei, que está apta a tomar parte do processo licitatório mencionado acima, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, que não existe em seu quadro de empregados servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente certame.

Lunardelli – PR, 18 de Setembro de 2021.

24.864.422/0001-73

CE CARVALHO COMERCIAL ME

Av. Duque de Caxias, 185

Centro Cep: 86.935-000

Lunardelli - PR

CARLOS EDUARDO CARVALHO

CNPJ: 24.864.422/0001-73

CPF: 007.976.549-17

RG: 7.793.323-9

C E CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes

ANEXOVII

Pregão Eletrônico n.º 015/2021

MODELO DE TERMO DE COMPROMISSO DE MANTER O E-MAIL ATUALIZADO DURANTE A CONTRATUALIDADE

Ao

Pregoeiro Designado;

Poder Executivo Municipal;

Município de Juína – Mato Grosso;

Pregão Eletrônico n.º 015/2021:

TERMO DE COMPROMISSO DE MANTER O E-MAIL ATUALIZADO DURANTE A CONTRATUALIDADE

Signatária CE CARVALHO COMERCIAL - EPP, CNPJ/MF 24.864.422/0001-73, neste ato representada pelo Sr. Carlos Eduardo Carvalho, RG n.º 7793323-9 e do CPF/MF n.º 007.976.549-17, residente e domiciliado na cidade de Lunardelli - PR, pelo presente Termo de Compromisso, e na melhor forma de direito, para efeitos do Pregão Eletrônico n.º 015/2021, COMPROMETE-SE A MANTER O ENDEREÇO ELETRÔNICO DE E-MAIL INFORMADO, SEMPRE ATUALIZADO E DISPONÍVEL DURANTE TODA A CONTRATUALIDADE, para fins de receber da Administração Pública Municipal o envio de notificação por inexecução contratual, prazos em geral, abertura de processos administrativos, decisões de requerimentos, imposições de multas, inscrição em dívida ativa e todas as demais pertinentes a execução contratual, estando plenamente ciente que, o não recebimento de tais atos, em razão da desatualização ou indisponibilidade do endereço eletrônico de e-mail informado, é de responsabilidade exclusiva da empresa contratada, inclusive, por eventuais preclusões de prazos procedimentais pertinentes a execução do contrato, salvo se de forma expressa a legislação vigente prever outro meio para cientificação. EMAIL: parana.med@hotmail.com

Lunardelli – PR, 18 de Setembro de 2021.

24.864.422/0001-73

CE CARVALHO - COMERCIAL ME

R. Duque de Caxias, 185

Lunardelli - PR Cep: 86.935-000

Lunardelli - PR

CARLOS EDUARDO CARVALHO

CNPJ: 24.864.422/0001-73

CPF: 007.976.549-17

RG: 7.793.323-9

C E CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

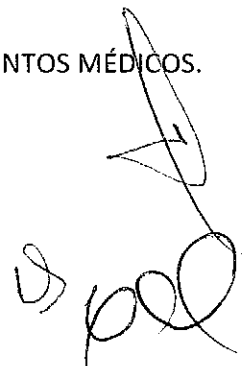
CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes





Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Paraná - JUCEPAR

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

P. M. JUNE
Fls. 678
Rub. 11

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se alto referir-se à filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) CARLOS EDUARDO CARVALHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) JOSE CLAUDIONEI CARVALHO		(mãe) CARMOLUCIA GOMES JARDIM CARVALHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 05/05/1982	IDENTIDADE (número) 77933239	Órgão emissor SSP	UF PR
CPF (Número) 00797654917			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.) AVENIDA 7 DE SETEMBRO			NÚMERO 835
COMPLEMENTO TERREO	BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 86935-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 006273 - Lunardelli
MUNICÍPIO Lunardelli			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ:			
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO		CÓDIGO DO EVENTO 080
DESCRIÇÃO DO EVENTO INSCRIÇÃO			
NOME EMPRESARIAL C. E. CARVALHO MEDICAMENTOS			
LOGRADOURO (rua, av., etc.) AVENIDA 7 DE SETEMBRO			NÚMERO 835
COMPLEMENTO TERREO	BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 86935-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 006273 - Lunardelli
MUNICÍPIO Lunardelli	UF PR	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) oitenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4771701 Atividade Secundária 4773300, 4751201, 4757100, 4761003, 4754701	Descrição do Objeto COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALAR, EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA, EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS E ELETRÔNICOS, MATERIAIS ESCOLARES E MOVEIS PARA ESCRITÓRIO.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assessor/gerente) C. E. CARVALHO MEDICAMENTOS		USO DA JUNTA COMERCIAL - DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM 3 - NÃO	
DATA ASSINATURA 19/05/2016		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL	
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO
	
PR1160000217205	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/05/2016 10:44 SOB Nº 41108070623.
PROTOCOLO: 163089590 DE 23/05/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11600496375. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO MEDICAMENTOS



Libertad Bogus
SECRETÁRIA GERAL
CURITIBA, 24/05/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

FUNARPEN
SELO DIGITAL N°
rPkwt.2d7Yd.bGumj

Controle:
8yK9b.KhRIc

Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

SERVIÇO NOTARIAL E DE
REGISTRO - LUNARDELLI - PR
Reconheço por FLAVIO ANDRE NOVAIS a firma de
CARLOS EDUARDO DE ALMEIDA
Dou fé.
Em Test.º FLAVIO ANDRE NOVAIS da verdade.
Lunardelli, FLAVIO ANDRE NOVAIS
FLAVIO ANDRE NOVAIS
ESCREVENTE

P. M. Junta
Fls. 679
Rub. U



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/05/2016 10:44 SOB N° 41108070623.
PROTOCOLO: 163089590 DE 23/05/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11600496375. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO MEDICAMENTOS

Libertad Bogus
SECRETÁRIA GERAL
CURITIBA, 24/05/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais
Informando seus respectivos códigos de verificação

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (para filiais sem sede no Rio de Janeiro a filial XXX)	
41108070623			
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)			
CARLOS EDUARDO CARVALHO			
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
BRASIL EIRA		SOLTEIRO(A)	
SEXO		RESIDÊNCIA (até 4 dígitos)	
Masculino		XXX	
FILHO DE (qual)		Nome	
JOSE CLAUDIONEI CARVALHO		CARMOLUCIA GOMES JARDIM CARVALHO	
NASCIDO EM (data de nascimento)		Identidade (Número)	
05/05/1982		77933239	
		CPF	
		PR	
		007.976.549-17	
EMANADO POR (função de emancipação - somente no caso de menor)			
XXX			
DOMICÍLIO NA FILIAL (logradouro - número, complemento)			Número
AVENIDA 7 DE SETEMBRO			835
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
TERREO		CENTRO	80935-000
MUNICÍPIO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)	
Lunardelli		006273 - Lunardelli	
		UF	
		PR	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	
002 - ALTERAÇÃO		XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	
022(1) - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		XXX	
NOME EMPRESARIAL			
C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME			
LOGRADOURO (logradouro)			Número
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS			185
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
TERREO		CENTRO	80935-000
MUNICÍPIO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)	
Lunardelli		006273 - Lunardelli	
		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)	
		006273 - Lunardelli	
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL - tipo (valor)	
80.000,00		oitenta mil reais	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - Fisco)		Descrição do Objeto	
Atividade Principal		COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALAR, EQUIPAMENTO DE INFORMATICA, EQUIPAMENTOS ELETRICOS E ELETRONICOS, MATERIAIS ESCOLARES E MOVEIS PARA ESCRITORIO.	
Atividade Secundária			
4751201, 4754301, 4757100, 4761003, 4773300			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	
24/05/2016		24.864.422/0001-73	
DATA ASSINATURA		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
31/11/2016			
CNPJ EXCLUSIVO PARA JUNTA COMERCIAL		AUTENTICAÇÃO	
13 - NÃO		PR1160000498531	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado na portal Empresa Fácil Paraíba

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 07/11/2016 11:02 SOB N° 20166551198.
PROTOCOLO: 166551198 DE 04/11/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11602397480. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 07/11/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais
Informando seus respectivos códigos de verificação

FUNARPEN
SELO DIGITAL N°
Zr3Cx.Eo3Yd.QbumE
Controle:
h6J9b.XhtqY
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

SERVIÇO NOTARIAL E DE
REGISTRO FUNARPELI - PR
Reconheço por VALMIRRA a firma de
CARLOS EDUARDO CARVALHO
Em Test. Flavio Andre Novais Dou fé.
Lunardelli 2016
FLAVIO ANDRÉ NOVAIS
ESCREVENTE

P. M. Juine
Flo. 683
Rub. M

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE



CERTIFICO O REGISTRO EM 07/11/2016 11:02 SOB N° 20166551198.
PROTOCOLO: 166551198 DE 04/11/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11602397480. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 07/11/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Handwritten signature and initials.



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 41108070623		NIRE DA FILIAL (preencher somente se sua referência à filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) CARLOS EDUARDO CARVALHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(a)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS (se casado) XXX		
FILHO DE (pai) JOSE CLAUDIONEI CARVALHO		(mãe) CARMOLUCIA GOMES JARDIM CARVALHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 05/05/1982	IDENTIDADE (número) 77933239	Órgão emissor SSP	UF PR
CPF (número) 007.976.549-17			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO) - rua, av, etc. AVENIDA 7 DE SETEMBRO			NÚMERO 835
COMPLEMENTO TERREO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86935-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Use da Junta Comercial) 006273 - Lunardelli
MUNICIPIO Lunardelli			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 (1) ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, av, etc) AVENIDA DUQUE DE CAXIAS			NÚMERO 185
COMPLEMENTO TERREO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86935-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Use da Junta Comercial) 006273 - Lunardelli
MUNICIPIO Lunardelli		UF PR	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por extenso) oitenta mil reais	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4664300 Atividade Secundária 4619200, 4751201, 4754701, 4757100, 4761003, 4773300		Descrição da Atividade COMERCIO ATACADISTA DE, MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS ODONTO MÉDICOS E HOSPITALAR, EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA, EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS E ELETRÔNICOS, MATERIAIS ESCOLARES E MOVEIS PARA ESCRITÓRIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL.	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 24/05/2016	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NA CNPJ 24.864.422/0001-73	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF DE ANTERIOR	UF
DATA ASSINATURA 30/05/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO 6	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		PR1170000880630	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 31/05/2017 13:47 SOB Nº 20173716806.
PROTOCOLO: 173716806 DE 31/05/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702010976. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 31/05/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

FUNARPEN
SELO DIGITAL N°
M08ZV.3XFGY.JaumF
Controle:
LHnVb.kTEUO
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

SERVIÇO NOTARIAL E DE
REGISTRO - LUNARDELLI - PR
Reconheço por Carla da Silva a firma de
Carlos Eduardo Lamounier
_____. Dou fé.
Em Test. _____ da verdade.
Lunardelli, 31/05/2017
FLAVIO ANDRÉ NOVAIS
ESCREVENTE

P. M. Juiz
Flo. 683
Rub. M



CERTIFICO O REGISTRO EM 31/05/2017 13:47 SOB N° 20173716806.
PROTOCOLO: 173716806 DE 31/05/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702010976. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 31/05/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

P. M. Juína
Fls. 684
Rub. 11
Folhas 1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se o ato referir-se a filial)	
41108070623		XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações)			
CARLOS EDUARDO CARVALHO			
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
BRASILEIRA		SOLTEIRO(A)	
SEXO	REGIME DE BENS (se casado)		
Masculino	XXX		
FILHO DE (s)		(s)	
JOSE CLAUDIONEI CARVALHO		CARMOLUCIA GOMES JARDIM CARVALHO	
NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE (número)	Órgão emissor	UF
05/05/1982	77933239	SSP	PR
CPF (número)			
007.976.549-17			
RMANCIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
XXX			
DOMICILIO NA (cidade e bairro - rua, nº, etc)			NÚMERO
AVENIDA 7 DE SETEMBRO			855
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)
TERREO	CENTRO	86935-000	006273 - Lumarideli
MUNICIPIO			UF
Lumarideli			PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		A JUNTA COMERCIAL DO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	
002 - ALTERAÇÃO			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	
021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			
NOME EMPRESARIAL			ENQUADRAMENTO
C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME			ME (Microempresa)
LOCALIDADE (rua, nº, etc)			NÚMERO
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS			185
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)
TERREOS	CENTRO	86935-000	006273 - Lumarideli
MUNICIPIO	UF	PAIS	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL)
Lumarideli	PR	BRASIL	escritoriosigitlog@hotmail.com
VALOR DO CAPITAL - R\$	VALOR DO CAPITAL - (por extenso)		
80.000,00	oitenta mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal)	Descrição do Objeto		
Atividade Principal	COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE, MAQUINAS, APARELHOS EQUIPAMENTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTOLOGICOS, HOSPITALAR, LABORATORIAL E DE FISIOTERAPIA, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS EM RESGATE OCORRIDOS EM ACIDENTES, EQUIPAMENTO DE INFORMATICA E DE AUDIO E VIDEO, EQUIPAMENTOS ELETRICOS E ELETRONICOS, MATERIAIS ESCOLARES E MOVEIS PARA ESCRITORIO, ARTIGOS DE PAPELARIA.		
Atividade Secundaria			
4645101, 4645103, 4751201, 4753900, 4754701, 4757100, 4761003, 4773300			
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF
24/05/2016	24.864.422/0001-73		
DATA ASSINATURA	ASSINA TORA DO EMPRESÁRIO	USO DA JUNTA COMERCIAL	
29/01/2018		DEFENSIVO DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ SIM ☒ NÃO	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

AUTENTICAÇÃO



PR2180001439604

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/02/2018 10:31 SOB Nº 20178298204.
PROTOCOLO: 178298204 DE 13/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800392332. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 05/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
b293r.zkYYd.0Humu
Controle:
QKb9b.3psAC
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

P. M. Juína
Fls. 685
Rub. M

**SERVIÇO NOTARIAL E DE
REGISTRO - LUNARDELLI - PR**
Reconheço por VERA LÚCIA a firma de
CARLOS EDUARDO CARVALHO
Dôu fé.
Em Teste FLÁVIO ANDRÉ NOVAIS da vereade
Lunardelli.
FLÁVIO ANDRÉ NOVAIS
ESCREVENTE



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/02/2018 10:31 SOB Nº 20178298204.
PROTOCOLO: 178298204 DE 13/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800392332. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 05/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

[Handwritten signature]



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 41108070623		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) CARLOS EDUARDO CARVALHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS (se casado) XXX		
FILHO DE (pai) JOSE CLAUDIONEI DE CARVALHO		(mãe) CARMOLUCIA GOMES JARDIM CARVALHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 05/05/1982	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 77933239	Órgão emissor SSP	UF PR
CPF (número) 007.976.549-17			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc) AVENIDA 7 DE SETEMBRO			NÚMERO 835
COMPLEMENTO TERREO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86935-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Usar da Junta Comercial) 006273 - Lunardelli
MUNICIPIO Lunardelli			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 307 - REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 307 - REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL C. E. CARVALHO - COMERCIAL			ENQUADRAMENTO EPP (Empresa de Pequeno Porte)
LOGRADOURO (rua, av., etc) AVENIDA DUQUE DE CAXIAS			NÚMERO 185
COMPLEMENTO TERREOB	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86935-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Usar da Junta Comercial) 006273 - Lunardelli
MUNICIPIO Lunardelli	UF PR	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) escritoriosigilo@hotmail.com
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) oitenta mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4664800 Atividade Secundária 4645101, 4645103, 4751201, 4753900, 4754701, 4757100, 4761003, 4773300	Descrição do Objeto COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE, MAQUINAS, APARELHOS EQUIPAMENTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO MÉDICOS, HOSPITALAR, LABORATORIAL E DE FISIOTERAPIA, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS EM RESGATE OCORRIDOS EM ACIDENTES, EQUIPAMENTO DE INFORMATICA E DE AUDIO E VIDEO, EQUIPAMENTOS ELETRICOS E ELETRONICOS, MATERIAIS ESCOLARES E MOVEIS PARA ESCRITORIO, ARTIGOS DE PAPELARIA.		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 24/05/2016	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 24.864.422/0001-73	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF PR
DATA ASSINATURA 23/11/2018	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 PR6180002202421	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 14:59 SOB N° 20186087799.
PROTOCOLO: 186087799 DE 23/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805026237. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO - COMERCIAL

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 29/11/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

FUNARPEN



SELO DIGITAL
mmTCU.G3kYd.wnumb
KXP9b.z3DeU
<http://funarpen.com.br>

SERVIÇO NOTARIAL E DE
REGISTRO - LUNARDI - PR
Reconheço por autografia a firma de
Carlos Eduardo Carvalho
Em Teste 11 de 20 de 18
Lunardi, 2018
FLAVIO ANDRÉ NOVAIS
ESCREVENTE

P. M. Julia
Fls. 687
Rub. M



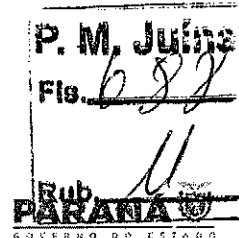
CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 14:59 SOB N° 20186087799.
PROTOCOLO: 186087799 DE 23/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805026237. NIRE: 41108070623.
C. E. CARVALHO - COMERCIAL

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 29/11/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



Governo do Estado do Paraná
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Junta Comercial do Estado do Paraná



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

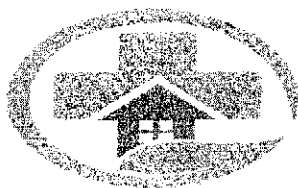
Nome Empresarial: C. E. CARVALHO - COMERCIAL			Protocolo: PRC2108279847
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE (Sede) 41108070623	CNPJ 24.864.422/0001-73 /	Arquivamento do Ato de Inscrição 24/05/2016	Início de Atividade 24/05/2016
Endereço Completo Avenida DUQUE DE CAXIAS, Nº 185, TERREOB, CENTRO-Lunardelli/PR- CEP86935-000			
Objeto COMERCIO ATACADISTA E VAREJITA DE, MAQUINAS, APARELHOS EQUIPAMENTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO MÉDICOS, HOSPITALAR, LABORATORIAL E DE FISIOTERAPIA, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS EM RESGATE OCORRIDOS EM ACIDENTES, EQUIPAMENTO DE INFORMATICA E DE AUDIO E VIDEO, EQUIPAMENTOS ELETRICOS E ELETRONICOS, MATERIAIS ESCOLARES E MOVEIS PARA ESCRITORIO, ARTIGOS DE PAPELARIA.			
Capital R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais)			Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)
Último Arquivamento Data 29/04/2020 Número 20201721082 Ato/eventos 223 / 223 - BALANCO			Situação ATIVA Status SEM STATUS
Nome do Empresário: CARLOS EDUARDO CARVALHO Identidade: 77933239 Estado civil: SOLTEIRO(A) CPF: 007.976.549-17 Regime de bens: NÃO INFORMADO			

Esta certidão foi emitida automaticamente em 10/09/2021, às 09:59:31 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código TPL2APBJ.



PRC2108279847

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral



PARANAMED

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

P. M. Juína
Fls. 689
Rub. 11

MODELO DE DECLARAÇÃO, EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

A empresa CE CARVALHO COMERCIAL - EPP inscrita no CNPJ sob o n.º 24.864.422/0001-73, com sede na Avenida Duque de Caxias, 185, Centro, Lunardelli - PR, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Carlos Eduardo Carvalho portador (a) da Cédula de Identidade RG n.º 7793323-9, SSP/PR e inscrito no CPF sob o n.º 007.976.549-17, DECLARA que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP), constituídas na forma de Lei Complementar n.º 123/2006. Declara ainda que não existe qualquer impedimento entre os previstos nos inciso do § 4º, do Artigo 3º, da Lei Complementar n.º 123/2006.

Lunardelli-Pr, 08 de Setembro de 2021

24.864.422/0001-73

CE CARVALHO COMERCIAL ME

Av. Duque de Caxias, 185

Centro Cep: 86.935-000

Lunardelli - Pr

CARLOS EDUARDO CARVALHO

CNPJ: 24.864.422/0001-73

CPF: 007.976.549-17

RG: 7793323-9

Reginaldo Antonio Fiori

CPF Nº 640.713.67920

CRC nº 036115/0-2

Reginaldo Antônio Fiori

Contador - CRC-PR: 36115/0-2

CPF: 640.713.679-20

Av. Adhemar Pereira de Barros, 800

Bela Vista - Fone: (43) 3475-6766

CEP: 86.935-100 - Londrina - PR

C E CARVALHO COMERCIAL-ME

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS
MÉDICOS.

CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli - PR

Telefone: (43) 3478-1781.

Eduardo ou José Mendes

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/63911009219812091643>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 63911009219812091643-1

Data: 10/09/2021 16:39:13

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: AMA12226-58AE;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 10 de setembro de 2021 16:44:52 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

SERVIÇO DISTRIAL DE LUNARDELLI
MUNICÍPIO DE LUNARDELLI E COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAI
Praça Comendador Geremias Lunardelli, 120 - Centro - Estado do
Paraná - Fone: (43) 3478-1284



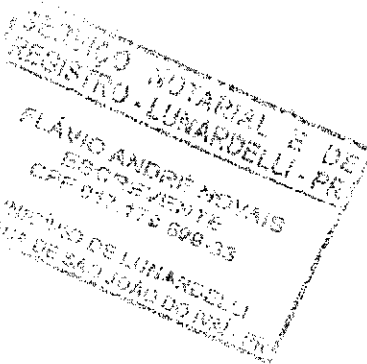
Odilon Carvalho Junior - Notário
Selo nº 1113nBnduIQ8eQ9u7KfV79H7e

Consulte em <http://hgrus.lunardelli.com.br/consulta>

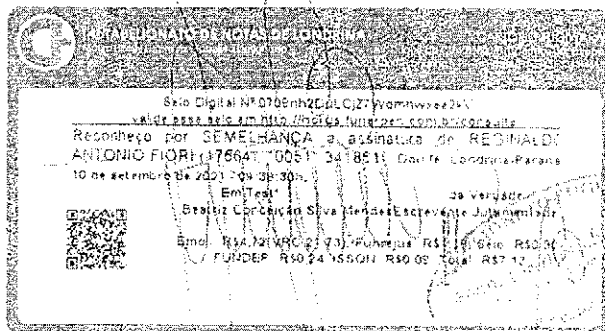
Reconheço por Semelhança a assinatura de CARLOS
EDUARDO CARVALHO '0005', Doc. nº 3418511, Gênero: Masculino, Data de Nascimento: 10/09/2021, São João do Ivai, Paraná, 10 de setembro de 2021.

Em Teste: da Verdade

Flavio Andre Novais, Escrevente Juramentado



P. M. Juiz
Fls. 690
Rub. M



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/63911009219812091643>



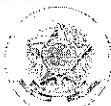
CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 63911009219812091643-2

Data: 10/09/2021 16:39:13

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: AMA12227-KY7Y;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 10 de setembro de 2021 16:44:52 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas, Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

P. M. Juiz
Fls. 691
Rub. 11

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 13/09/2021 09:31:19 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa C. E. CARVALHO MEDICAMENTOS - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 63911009219812091643-1 a 63911009219812091643-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b23028147ce377e5c77777cec5b84fa7103bb74cd251f8d483159820107c39346d8a690f59d237c1026a4a68bc3ed514cf73a9f957962cd73fce51078b5b9614f

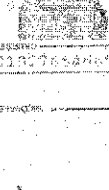
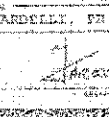


Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.



[Handwritten signatures and initials]

P. M. June
Fls. 692
Rub. M

1332144739 8 CANTON NACIONAL VALDIZA EN TONOS	CARLOS EDUARDO CARVALHO	
		007.476.845-12 05/05/1982
1332144739 8 CANTON NACIONAL VALDIZA EN TONOS	JOSE CLAUDIO DE CARVALHO CARMOLOTA COMES JARDIM CARVALHO	
		007.476.845-12 05/05/1982
1332144739 8 CANTON NACIONAL VALDIZA EN TONOS	LUCARDELLI, EN	
		007.476.845-12 05/05/1982

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé,

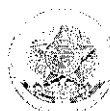


Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tutor

TJPB



Autenticação Digital Código: 6391121120835191087-1
Data: 12/11/2020 08:20:29
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKR27045-IK6H;



CNJ: 06.870-J

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>



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

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

P. M. Juiz
Fls. 693
Rub. M

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 12/11/2020 08:22:01 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa C. E. CARVALHO MEDICAMENTOS - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

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

¹Código de Autenticação Digital: 63911211208385191087-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2623c43bb1bf2d46d8d6beb5c48226d139477906fb36f675214676113054ee40e1b30a235962f6ee140fa099291b1a64f73a9f957962cd73fce51078b5b9614f



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.290-2,
de 24 de agosto de 2001.

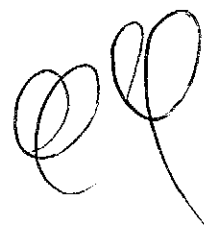
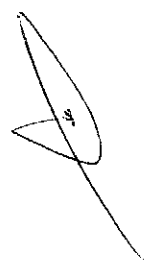


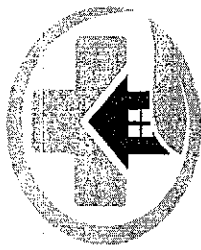
[Assinatura manuscrita]

P. M. Junho
Fls. <u>694</u>
Rub. <u>M</u>

PROPOSTAS e Realinhadas

PREGAO ELETRONICO PP 015-2021



PARANAMED

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Município de Juína – MT
Pregão Eletrônico Nº 015/2021

Empresa: C E CARVALHO COMERCIAL EPP			
CNPJ: 24.864.422/0001-73	Inscrição Estadual: 9072239579	Optante Pelo Simples: (X) Sim () Não	
Endereço: Av. Duque de Caxias, nº 185	Bairro: Centro	CEP: 86935-000	
Telefone: (43) 3478-1781	E-mail: parana.med@hotmail.com		
Banco: Banco do Brasil	Agência: 2842-8	Conta Corrente: 19730-0	
Representante Legal: Carlos Eduardo Carvalho			
RG: 7.793.323-9 SSP PR	CPF: 007.976.549-17		
Endereço: Rua Antônio Grola, nº 704	Cidade: Lunardelli / Paraná		
Naturalidade: Lunardelli - PR			

Proposta que faz a empresa C E CARVALHO COMERCIAL – EPP, inscrita no CNPJ/CGC (MF) nº 24.864.422/0001-73 e inscrição estadual nº 9072239579, estabelecida no endereço Av. Duque de Caxias nº 185, centro, Lunardelli – Paraná, CEP: 86935-000, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/MT, em conformidade com o Edital de Pregão Eletrônico nº 015/2021. Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificações de que trata seis ANEXOS I;

Item	Descrição	Un	Qtd	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
3	BANQUETA - DE BASE EM ACO, ASSENTO REDONDO, ESTOFADO EM ESPUMA LAMINADA E REVESTIDO EM TECIDO PRETO, COM ALTURA DE ALT. MIN. 65 CM E MAX. DE 75 CM, ASSENTO 30 CM DE DIAMETRO, ANEL APOIA PES EM ACO, 05 HASTES, EPOXI PRETO. (APRESENTAR FOLDER DO PRODUTO)	UN	5	METAL / MSB 0028	R\$ 582,00	R\$ 2.910,00

C E CARVALHO COMERCIAL-EPP
PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

CNPJ: 24.864.422/0001-73

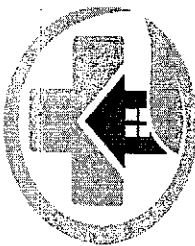
Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes

P. M. Juína
Fls. 695
Rub. M



PARANAMED

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

7	BOMBA DE INFUSÃO - BOMBA DE INFUSÃO PORTÁTIL (EQUIPO UNIVERSAL) - DEVE SER UTILIZADA PARA INFUSÃO DE MEDICAMENTOS, SORO, NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL, ENTRE OUTRAS SOLUÇÕES MECANISMO DE GOTEJAMENTO CONTROLADO POR MICRO PROCESSADOR E OPERAÇÃO CONTINUA BOTÃO LIGA / DESLIGA, COM CONEXÃO PARA EQUIPO TIPO DEVE UTILIZAR EQUIPO UNIVERSAL PADRÃO COM DIÂMETRO PARA MACRO E MICRO GOTAS MODOS MICRO E MACRO PORTA RS 232 E INFRAVERMELHO, TAXA DE INFUSÃO PROCESSO DE INFUSÃO VOLUMÉTRICO TAXAS EM MACROGOTEJADOR: VOLUME COMPREENDIDA ENTRE 1 A 9999 MILILITROS COM INCREMENTOS DE 1 ML VELOCIDADE DO FLUXO COMPREENDIDA ENTRE 1 A 999 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 1 ML, VOLUME INFUNDIDO TAXAS EM MICROGOTEJADOR: VOLUME COMPREENDIDA ENTRE 0,1 A 99,9 MILILITROS COM INCREMENTOS DE 0,1 ML E DE 100 A 999 COM INCREMENTOS DE 1 ML VELOCIDADE DO FLUXO COMPREENDIDA ENTRE 1 A 99,9 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 0,1 ML, MOSTRADOR INFORMAÇÕES NO DISPLAY DA VELOCIDADE, VOLUME E TEMPO, COM ALARMES PROVIDO DE ALARMES DE: ERRO DE SISTEMA, OCLUSÃO DO FLUXO, AR NA LINHA, FALTA DE LÍQUIDOS, FLUXO LIVRE, FIM DE INFUSÃO, BATERIA FRACA, BOMBA PARADA, INSTALAÇÃO OU PROGRAMAÇÃO INCORRETA DETECÇÃO DE BOLHAS DE AR PROVIDO DE AUTO-TESTE, COM PROGRAMAS PARA PROVIDO DE TAXAS DE BOLUS E PRESSÃO DE OCLUSÃO PROGRAMÁVEIS, COM OS SEGUINTE VALORES: PRESSÃO MÍNIMA DE ALARME DE OCLUSÃO 100 MMHG APROXIMADAMENTE, PRESSÃO MÁXIMA DE ALARME DE OCLUSÃO 1000 MMHG APROXIMADAMENTE, VELOCIDADE DE BOLUS COMPREENDIDA ENTRE 01 A 999 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 1 ML E VOLUME DE BOLUS COMPREENDIDA ENTRE 0 A 99 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 1 ML, COM DISPOSITIVOS PARA DEVE POSSUIR KVO MANUTENÇÃO DE VEIA ABERTA DE NO MÁXIMO 05 ML/H PROVIDO DE SENSOR DE GOTEJAMENTO ULTRASSÔNICO DETECTOR DE AR NA TUBULAÇÃO CONFIGURÁVEL ENTRE 50, 100, 250 E 500 MICROLITROS, ACOMPANHA: DEVERÁ ACOMPANHAR COM O EQUIPAMENTO: SENSOR DE GOTAS SUPORTE PARA HASTE CABO DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICO MANUAIS DE OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO EM PORTUGUÊS GARANTIA MÍNIMA DE 01 (UM) ANO PARA PEÇAS E SERVIÇOS, ALIMENTAÇÃO: COM BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 06 (SEIS) HORAS ALIMENTAÇÃO 220 VOLTS/60HZ, COMPATÍVEL COM , DIMENSOES: DIMENSÕES APROXIMADAS DE 135 MM X 140 MM X 100 MM, INCLUI: ASSISTÊNCIA TÉCNICA REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE CERTIFICADO DE	4	UN	CONTEC / SP 750	R\$ 4.002,00	R\$ 16.008,00
---	--	---	----	-----------------	--------------	---------------

C E CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

CNPJ: 24.864.422/0001-73

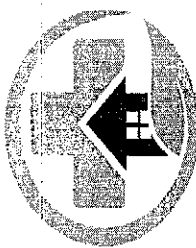
Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes

Fls. 696
Rub. 11



PARANAMED

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

	CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA NBR IEC 60601.1 - EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO. PARTE 1 PRESCRIÇÕES GERAIS PARA SEGURANÇA E NORMAS TÉCNICAS PARTICULARES BRASILEIRAS DA SÉRIE NBR IEC 60601.2, APLICÁVEL, CONFORME RESOLUÇÃO 444 DE 03 DE AGOSTO DE 1999 DA ANVISA - MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR FOLDER DO PRODUTO)				
9	CARDIOTOCOGRAFO - COM IMPRESSORA TERMICA INTEGRADA DE 112 MM, TELA TOUCH SCREEN COM MAIS DE 10", MARCADOR DE MOVIMENTOS MANUAL E AUTOMATICO, CAPAZ DE MONITORAR OS CORACOES DE DOIS FETOS (MONITORAMENTO GEMELAR) SIMULTANEAMENTE, FAIXA DE MEDICAO TOCO DE 0-100, TRANSDUTOR FHR IMPERMEAVEL IPX1 DE ALTA SENSIBILIDADE, TELA AJUSTAVEL EM POSICOES VARIADAS, BATERIA DE LITHIUM, RECARREGAVEL (DURACAO DE 4 H CONTINUAS). MEMORIA INTERNA COM ARMAZENAGEM DE MAIS DE 100 HORAS. GARANTIA DE NO MINIMO 1 ANO. (APRESENTAR FOLDER DO PRODUTO)	1	UN	MEDPEJ / MF 9200	R\$ 24.428,00
11	DETECTOR FETAL - DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS - COM INDICADOR(ES) SONORO E DIGITAL DE FREQUENCIA CARDIACA,C/SISTEMADE BATERIA C/DESLIG.AUTOMAT., COM CONTROLE(S) DE VOLUME E SENSIBILIDADE, ESCALA DE 60 A 199BPM, ACOMPANHA: SONDA, CABO DE FORÇA, TUBO DE GEL, SUPORTE P/MESA/PAREDE, KIT DE MONTAGEM, ALIMENTACAO: 110/220 VOLTS, DIMENSOES: 109 X 157 X 224MM, INCLUI: MANUAIS,GARANTIAS. (APRESENTAR FOLDER DO PRODUTO)	5	UN	MEDPEJ / DF - 7000 D	R\$ 1.013,00
12	ESCALA HOSPITALAR - CONSTRUIDA EM ACO COM PINTURA EM EPOXI, TUBO DE 1 1/2 DE DIAMETRO E PAREDE DE 1,25CM DE ESPESSURA, (22 X 30) CM, COM 36CM DE ALTURA, PISO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE COM CANTONEIRA EM INOX, 02 DEGRAUS. (APRESENTAR FOLDER DO PRODUTO)	11	UN	METAL / MSB 0017	R\$ 369,00
13	FOCO REFLETOR AMBULATORIAL - FOCO CIRURGICO - DO TIPO REFLETOR AMBULATORIAL, COM TECNOLOGIA DE ILUMINACAO A LED, INTENSIDADE LUMINOSA MINIMA 80.000 LUX, A CUPULA DEVERA FORNECER ENERGIA IRRADIADA DE NO MAXIMO 3,53 MW/M²LUX, TEMPERATURA DA COR DE 4.500 K. DIAMETRO DE CAMPO CIRURGICO NO MINIMO, ENTRE 16 MM (±10%) A 19 MM (±10%), SISTEMA DE BRACO DUPLO COM NO MINIMO 800MM/718MM, MANOPLA DE PLASTICO REMOVIVEL E ESTERILIZAVEL EM AUTOCLAVE. ALIMENTACAO ELETRICA 100- 240 V /50/60 HZ. QUANTIDADE DE LEDS NA CUPULA DE NO MINIMO DE 18 LEDS. (APRESENTAR FOLDER DO PRODUTO)	5	UN	METAL / MSB 0048	R\$ 594,00
16	MESA DE MAYO - COLUNA DE TUBO DE ACO REDONDO COM PINTURA EM EPOXI DE 1 POL. DE DIAMETRO E 1,25 MM DE ESPESSURA DE PAREDE, ARMACAO DE APOIO PARA BANDEJA COM HASTE DE	8	UN	METAL / MSB 0039	R\$ 708,00
					R\$ 24.428,00
					R\$ 5.065,00
					R\$ 4.059,00
					R\$ 2.970,00
					R\$ 5.664,00

P. M. J. J. J.
Fls. 692
Rub. 10

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

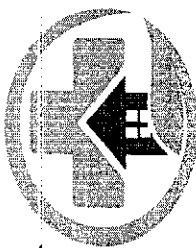
CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes



PARANAMED

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

	TUBO REDONDO DE 3/4 POL. DE DIAMETRO E 1,25 MM DE ESPESSURA DE PAREDE EM ACO COM PINTURA EM EPOXI, ALTURA REGULAVEL COM ANEL DE FIXACAO NO TUBO EXTERNO DA COLUNA ESTRUTURA COM DIMENSOES APROXIMADAS DE 68 X 47 X 85 CM EQUIPADA COM BANDEJA DE ACO INOXIDAVEL FIXA NA MESA COM APROXIMADAMENTE 0,47 X 0,32 CM RODIZIOS DE 2 POL. DE DIAMETRO COM ARO DE POLIETILENO, GARANTIA DE 01 (UM) ANO ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA. (APRESENTAR FOLDER DO PRODUTO)				
18	OXIMETRO DE PULSO - TIPO DE MAO - PORTATIL, NAO INVASIVO PARA MEDIR SATURACAO DE OXIGENIO VISOR COLORIDO, FAIXA DE MEDIDA DE 0 A 100% DE SPO2 E MEDIDA DE PULSO: 30 A 250 BPM, PROVIDO DE CURVA PLETISMOGRAFICA E TENDENCIA, PRECISAO SPO2: 80 A 100% COM 02 (DOIS) DIGITOS, ALARME AUDIO VISUAL PARA VALORES MAXIMOS E MINIMOS DE SPO2, E PULSO COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE TANTO AUTOMATICO COMO PELO OPERADOR PARA TODOS OS PARAMETROS, ALARME VISUAL PARA SENSOR DESCONECTADO, DEVE ACOMPANHAR: SENSORES REUTILIZAVEIS 01 (UM) SENSOR INFANTIS, 01 (UM) SENSOR NEONATAL E 01 (UM) SENSOR PARA PACIENTES ADULTOS, PARA USO EM PACIENTES COM DEDOS 8 A 26MM., COM BATERIA INTERNA RECAREGAVEL COM DURACAO MINIMA DE 20 HORAS DE UTILIZACAO, POSSIBILIDADE DE CARREGAR A BATERIA INTERNA DIRETAMENTE NA REDE ELETRICA SEM A RETIRADA DA MESMA DO APARELHO, COM INDICACAO DO NIVEL DE BATERIA, O APARELHO DEVE ACOMPANHAR O CARREGADOR, PESO MAXIMO COM BATERIA 0.9KG, GARANTIA MINIMA DE 01 (UM) ANO PARA PECAS E SERVICOS, APOS O ACEITE DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO, INSTALACAO E TREINAMENTO OPERACIONAL, MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES, ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DE MATO GROSSO, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. (APRESENTAR FOLDER DO PRODUTO)	5	UN	GENERAL MEDITECH / G1B	R\$ 2.680,00 R\$ 13.400,00
19	POLTRONA HOSPITALAR - DO TIPO RECLINAVEL, CONFECCIONADA EM TUBO DE ACO CARBONO DE 1 X 1,25 MM, PES RECLINAVEIS SIMULTANEAMENTE EM 03 POSICOES ATRAVES DO SISTEMA MECANICO, COM RETORNO ATRAVES DE MOLA, ESTOFADO CONFECCIONADO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM 8 CM D28, REVESTIDO EM COURVIM. ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTATICA A PO COM ANTERIOR TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO. SECAGEM EM ESTUFA, BRACOS DE APOIO ARTICULAVEIS AO ENCOSTO REVESTIDO EM COURVIM, ACOCHOADO COM ESPUMA, NORMAL 0,95 X 0,80 X 0,50 CM (C X L X A) RECLINADA 1,71 X 0,80 X 0,50 (C X L X A), GARANTIA MINIMA DE 01 (UM) ANO PARA PECAS E	10	UN	METAL / MSB 0071	R\$ 1.354,00 R\$ 13.540,00

C E CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes

P. M. JUN 18 2018
Fls. 698
Rub. 11



EQUIPAMENTOS MÉDICOS

[illegible]

O valor total desta proposta é de R\$ 89.224,00 (Oitenta e nove mil duzentos e vinte e quatro reais).

A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

Informamos, por oportuno, que estão incluídos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

CE CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS. MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

CNPJ: 24.864.422/0001-73

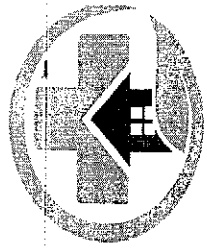
Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telephone: (43) 3478-1781.

Eduardo ou José Mendes

P. M. Jones
 File 699
 Rub. 11



PARANAMED

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

De acordo com a legislação em vigor, eu, Carlos Eduardo Carvalho, CPF/MF nº 007.976.549-17, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta proposta de preços.

Lunardelli – PR, 20 de Setembro de 2021.

24.864.422/0001-73

CARVALHO COMERCIAL ME

Av. Duque de Caxias, 185

Centro Cep: 86.935-000

Lunardelli - PR

CARLOS EDUARDO CARVALHO

CNPJ: 24.864.422/0001-73

CPF: 007.976.549-17

RG: 7.793.323-9

C E CARVALHO COMERCIAL-EPP

PARANAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS.

CNPJ: 24.864.422/0001-73

Inscrição Estadual: 90722395-79

Endereço: Av Duque de Caxias nº 185, Lunardelli – PR

Telefone: (43) 3478- 1781.

Eduardo ou José Mendes

P. M. Julia
Fls. 700
Rub. 11



HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA-ME
CNPJ/MF nº. 17.737.428/0001-14
Insc. Est. nº. 90624437-39 Insc. Munic. Nº 199.7785 E-mail:
licitacao@hospitronica@gmail.com Fone/Fax: (43) 3341-0006

P. M. Juína
Fls. 203
Rub. 11

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA
ESTADO DO MATO GROSSO
Ref.: Pregão Pregão eletrônico nº 015/2021

OBJETO

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

A Empresa HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA-ME, com sede à Avenida Celso Garcia Cid, 1523, Cep: 86039-000, Londrina-PR, Fone/Fax: (43) 3341-0006, apresenta a seguinte proposta:

Item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qtd	Marca	V. Unitario	V. Total
9	CARDIOTOCOGRAFO - COM IMPRESSORA TERMICA INTEGRADA DE 112 MM. TELA TOUCH SCREEN COM MAIS DE 10". MARCADOR DE MOVIMENTOS MANUAL E AUTOMATICO, CAPAZ DE MONITORAR OS CORACOES DE DOIS FETOS (MONITORAMENTO GEMELAR) SIMULTANEAMENTE, FAIXA DE MEDICAO TOCO DE 0-100, TRANSDUTOR FHR IMPERMEAVEL IPX1 DE ALTA SENSIBILIDADE, TELA AJUSTAVEL EM POSICOES VARIADAS, BATERIA DE LITHIUM, RECARREGAVEL (DURACAO DE 4 H CONTINUAS), MEMORIA INTERNA COM ARMAZENAGEM DE MAIS DE 100 HORAS. GARANTIA DE NO MINIMO 1 ANO. (APRESENTAR FOLDER)	Und	1	GENERAL MEDITECH / G6A TOUCH	R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00
11	DETECTOR FETAL - DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS - COM INDICADOR(ES) SONORO E DIGITAL DE FREQUENCIA CARDIACA C/SISTEMA DE BATERIA C/DESLIG.AUTOMAT. COM CONTROLE(S) DE VOLUME E SENSIBILIDADE, ESCALA DE 60 A 199BPM, ACOMPANHA: SONDA, CABO DE FORÇA, TUBO DE GEL, SUPORTE P/MESA/PAREDE, KIT DE MONTAGEM, ALIMENTACAO: 110/220 VOLTS, DIMENSÕES: 109 X 157 X 224MM, INCLUI: MANUAIS, GARANTIAS. (APRESENTAR FOLDER)	Und	5	MD / FD-200B	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
18	OXIMETRO DE PULSO - TIPO DE MAO - PORTATIL, NAO INVASIVO PARA MEDIR SATURACAO DE OXIGENIO VISOR COLORIDO, FAIXA DE MEDIDA DE 0 A 100% DE SPO2 E MEDIDA DE PULSO: 30 A 250 BPM, PROVIDO DE CURVA PLETISMOGRAFICA E TENDENCIA, PRECISAO SPO2: 80 A 100% COM 02 (DOIS) DÍGITOS, ALARME AUDIO VISUAL PARA VALORES MAXIMOS E MINIMOS DE SPO2, E PULSO COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE TANTO AUTOMATICO COMO PELO OPERADOR PARA TODOS OS PARAMETROS, ALARME VISUAL PARA SENSOR DESCONECTADO, DEVE ACOMPANHAR: SENSORES REUTILIZAVEIS 01 (UM) SENSOR INFANTIS, 01 (UM) SENSOR NEONATAL E 01 (UM) SENSOR PARA PACIENTES ADULTOS, PARA USO EM PACIENTES COM DEDOS 8 A 26MM., COM BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM DURACAO MINIMA DE 20 HORAS DE UTILIZACAO, POSSIBILIDADE DE CARREGAR A BATERIA INTERNA DIRETAMENTE NA REDE ELETRICA SEM A RETIRADA DA MESMA DO APARELHO, COM INDICACAO DO NIVEL DE BATERIA, O APARELHO DEVE ACOMPANHAR O CARREGADOR, PESO MAXIMO COM BATERIA 0.9KG, GARANTIA MINIMA DE 01 (UM) ANO PARA PECAS E SERVICOS, APOS O ACEITE DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO, INSTALACAO E TREINAMENTO OPERACIONAL, MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES, ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DE MATO GROSSO, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. (APRESENTAR FOLDER)	Und	5	GENERAL MEDITECH / G1B	R\$ 2.600,00	R\$ 13.000,00
TOTAL					R\$	42.000,00

Declaro estar computado todos os custos relacionados com o fornecimento, ficando vedada qualquer alegação posterior que vise ressarcimento de custos não considerados nos preços cotados.

Declaro que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

Validade da Proposta: Conforme Edital; 90 (noventa) dias corridos, contados da data de sua apresentação

Condição de Entrega: Conforme Edital,

Condição de Pagamento: Conforme Edital

Prazo de Garantia: Conforme Edital

Local e Prazo de Entrega: Conforme Edital

Frete: CIF (PAGO)

Conta Bancária - Banco Caixa AG: 1284 OP: 003 C/C: 3301-7

CNPJ/MF nº. 17.737.428/0001-14

Insc. Est. nº. 90624437-39

Insc. Munic. Nº 199.7785

E-mail: licitacao@hospitronica@gmail.com

HOSPITRONICA
COMERCIO DE
EQUIPAMENTOS MEDICO
HOSP:17737428000114
HOSP:17737428000114

Assinado de forma digital por
HOSPITRONICA COMERCIO DE
EQUIPAMENTOS MEDICO
HOSP:17737428000114
Dados: 2021.09.20 14:34:20
-03'00'

HOSPITRONICA COM. EQUIP. MED. HOSP. LTDA

LEANDRO M. CLARO

Proprietário / Gerente

RG: 9.988.516-5 SSP-PR

CPF: 064.700.999-47

Londrina-Pr, 20 de Setembro de 2021.

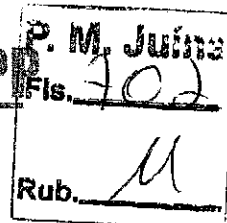
17.737.428/0001-14
HOSPITRONICA COM. DE EQUIP.
MEDICO - LONDRINA - PR
AV. CELSO GARCIA CID, 1523-101A3
VL. N. S. LOMDYS - CEP: 86039-000
LONDRINA - PR

pel

**OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP**

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

**ANEXO II
PROPOSTA COMERCIAL**

À Prefeitura Municipal de JUÍNA - MT

AC. Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio - COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA - MT

PREGÃO ELETRÔNICO - Nº. 015/2021

MENOR PREÇO POR ITEM

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

PROponente: OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP

CNPJ: 22.228.679/0001-03 I.E 10.628.982-9 I.M. 311.002.008.0

ENDEREÇO: Av. das Mangueiras Qd. 51 Lt. 16 sl. 01 - Vila Alzira - Aparecida de Goiânia - CEP: 74.913-360

CONTATOS: (62) 3085-6368 E-MAIL: comercial.lbdistribuidora@hotmail.com

DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil AG: 1452-4 C/C: 62.414-4

DADOS DO REPRESENTANTE: OSMAR PEREIRA QUIRINO, portador da cédula de identidade RG nº 125464919998
GEJSPC/MA e do CPF/MF sob nº 015.569.363-89, empresário, casado, residente na Rua Mica Qd. 05 Lt. 07, setor Vila
Oliveira, Aparecida de Goiânia - GO

Objeto: A presente licitação tem como objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, CONFORME
ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES ESTABELECIDAS NA PROPOSTA Nº 14003.786000/1200-02, ATENDENDO AS
NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE JUÍNA "DR. HIDEO SAKUNO", MUNICÍPIO DE JUÍNA - MT, do presente
Edital, desse passando a ser parte integrante.

Prezados Senhores,

A empresa OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP, inscrita sob o CNPJ: 22.228.679/0001-03, tendo examinado o Edital,
vem apresentar a presente proposta para o Edital mencionado, conforme planilha e condições abaixo:

PROPOSTA DE PREÇOS							
IT	QUT	UNID	DESCRIÇÃO	MODELO	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
1	1	UNID	APARELHO DE ANESTESIA		N/C	R\$ -	R\$ -
2	4	UNID	APARELHO DE FOTOTERAPIA - UNIDADE DE FOTOTERAPIA - DE MESA (SEM RODÍZIOS) COM TECNOLOGIA DE SUPER LED, FOTOTERAPIA MICROPROCESSADA COM AVANÇADA TECNOLOGIA DE FONTE DE IRRADIAÇÃO NA FAIXA AZUL DO ESPECTRO, A LUZ EMITIDA PELOS SUPER LED'S NÃO CONTEM RAIOS INFRAVERMELHO E RAIOS ULTRAVIOLETA, POSSUI ARCO REFLETIVO QUE DEVOLVE OS RAIOS EXCEDENTES AO PACIENTE, AUMENTANDO A EFICIÊNCIA DE TRATAMENTO EXCELENTE VISUALIZAÇÃO DO PACIENTE, COLCHÃO DE ELEVADA TRANSPARENCIA E MACIEZ, COM RECALQUE PARA POSICIONAMENTO CONFORTÁVEL E SEGURO DO PACIENTE CONTEM DISPLAY ALFANUMÉRICO COM BACK-LIGHT, TECLADO EM MEMBRANA E CONTROLE MICROPROCESSADO PARA DIVERSAS FUNÇÕES, COM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE DO PACIENTE, E SENSOR ÓPTICO (RADIÔMETRO), ALIMENTAÇÃO 220 VOLTS - 60HZ, DIMENSÕES PADRÃO, ACOMPANHA TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO, INCLUI: GARANTIA DE 01 (UM) ANO PARA PEÇAS E SERVIÇOS, MANUAIS DO USUÁRIO E DE SERVIÇOS, TREINAMENTO OPERACIONAL QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO, ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADO NO ESTADO DE MATO GROSSO,	LED-PHOTO COM PEDESTAL	OLIDEF	R\$ 10.200,00	R\$ 40.800,00

**QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP**

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

P. M. Juine
Fls. 703
Rub. 11

			REGISTRO NA ANVISA				
3	5	UNID	BANQUETA - DE BASE EM ACO		N/C	R\$ -	R\$ -
4	3	UNID	BANQUETA PARA PARTO VERTICAL		N/C	R\$ -	R\$ -
5	2	UNID	BERÇO AQUECIDO - EQUIPAMENTO COM SISTEMA DE AQUECIMENTO DE CALOR IRRADIANTE POR ELEMENTO AQUECEDOR LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR DO BERÇO. POSSUIR GIRO BILATERAL NO PLANO HORIZONTAL PARA POSICIONAMENTO DO APARELHO DE RAIOS X; POSSUIR BANDEJA PARA ALOJAMENTO DO FILME RADIOGRÁFICO. LEITO DO RECÉM-NASCIDO CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO RADIOTRANSARENTE COM LATERAIS REBATÍVEIS E/OU REMOVÍVEIS PARA FACILITAR O ACESSO AO PACIENTE, AJUSTES MANUAIS DO LEITO NAS INCLINAÇÕES MÍNIMAS DE TRENDELBURG E PRÓCLIVE; COLCHÃO DEESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO LEITO DO PACIENTE EM MATERIAL ATÓXICO, COM REVESTIMENTO REMOVÍVEL E ANTIALÉRGICO NAS DIMENSÕES DO BERÇO. ESTRUTURA EM AÇO PINTADO EM TINTA EPÓXI OU SIMILAR, MOBILIDADE ATRAVÉS DE RODÍZIOS COM FREIOS E PARA-CHOQUE. DISPLAY A LED OU LCD PARA INDICAÇÃO DE TEMPERATURA E POTÊNCIA DESEJADA; MEMÓRIA PARA RETENÇÃO DOS VALORES PROGRAMADOS. SISTEMA DE CONTROLE MICROPROCESSADO, COM MODO DE OPERAÇÃO SERVO CONTROLADO ATRAVÉS DE SENSOR LIGADO AO RN E MANUAL; RELÓGIO APAGAR INCORPORADO; ALARMES AUDIOVISUAIS INTERMITENTES PARA VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO: FALTA DE ENERGIA; FALHA NA RESISTÊNCIA DE AQUECIMENTO; FALTA DE SENSOR OU DESALOJAMENTO DO SENSOR NO PACIENTE. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: BANDEJA SOB O LEITO PARA ARMAZENAMENTO DE MATERIAIS DIVERSOS E HASTE PARA SUPORTE DE SORO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.	MATRIX R	OLIDEF	R\$ 16.950,00	R\$ 33.900,00
6	11	UNID	BERÇO PARA RECEM-NASCIDO - CESTO EM ACRILICO REMOVIVEL, COM BASE ARMAÇÃO TUBULAR METÁLICA DE UMA POLEGADA CROMADA COM RODÍZIOS, DISPOSITIVO PARA TRENDELEMBUNG, DIMENSOES: APROXIMADAS DO CESTO (67X35X21) CM. E TOTAL (85X48X95) CM, ACOMPANHA COLCHONETE TIPO COXIM, DE ESPUMA ANTIALERGICA NAS DIMENSOES DO CESTO, COM ESPESSURA MINIMA DE 5 MM.	CM - BERÇO ACRILICO	CASA MEDICA	R\$ 1.020,00	R\$ 11.220,00
7	4	UNID	BOMBA DE INFUSAO - BOMBA DE INFUSÃO PORTÁTIL (EQUIPO UNIVERSAL)		N/C	R\$ -	R\$ -
8	7	UNID	CAMA PPP - CAMA PPP MANUAL COM APOIO DE PERNAS REMOVÍVEL, APOIO DE COXAS, CALCANHAR E DISPOSITIVO PARA COLETA DE LÍQUIDOS. BASE DIVIDIDA EM NO MÍNIMO 3 SEÇÕES: DORSO, ASSENTO, PERNEIRAS E COMPLEMENTO DA PERNEIRA REMOVÍVEL. COM RODÍZIOS E COM GRADES N	MS 10.109	MEDI SAUDE	R\$ 7.875,00	R\$ 55.125,00
9	1	UNID	CARDIOTOCOGRAFO		N/C	R\$ -	R\$ -
10	2	UNID	CPAP NASAL		N/C	R\$ -	R\$ -
11	5	UNID	DETECTOR FETAL -		N/C	R\$ -	R\$ -
12	11	UNID	ESCADA HOSPITALAR - CONSTRUIDA EM ACO COM PINTURA EM EPOXI, TUBO DE 1 1/2 DE DIAMETRO E PAREDE DE 1,25CM DE ESPESSURA, (22 X 30) CM, COM 36CM DE ALTURA, PISO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE COM CANTONEIRA EM INOX, 02 DEGRAUS.	CM - ESCADA 2D	CASA MEDICA	R\$ 180,00	R\$ 1.980,00
13	5	UNID	FOCO CIRURGICO TIPO DE TETO - TIPO REFLETOR COM TECNOLOGIA DE ILUMINACAO A LED, INTENSIDADE LUMINOSA MINIMA 80.000 LUX, A CUPULA DEVERA FORNECER ENERGIA IRRADIADA DE NO MAXIMO 3,53 MW/M²LUX, TEMPERATURA DA COR DE 4.500 K. DIAMETRO DE CAMPO CIRURGICO NO MINIMO, ENTRE 16 MM (±10%) A 19 MM (±10%), SISTEMA DE BRACO DUPLO COM NO MINIMO 800MM/718MM, MANOPLA DE PLASTICO REMOVIVEL E ESTERILIZAVEL EM AUTOCLAVE. ALIMENTACAO ELETRICA 100- 240 V /50/60 HZ. QUANTIDADE DE LEDS NA CUPULA DE NO MINIMO DE 18 LEDS.	FL-2000	MED PEJ	R\$ 43.050,00	R\$ 215.250,00

(62) 3085-6368 / 3549-5253
comercial.lbdistribuidora@hotmail.com

Av. das Mangueiras, Qd. 51 Lt. 16 - Sala 01- Vila Alzira
CEP: 74913-360 - Aparecida de Goiânia-GO

24



QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

P. M. Juína

Fls. 704

Rub. M

14	1	UNID	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS. PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR PORTINHAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHOLA TIPO ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUE PROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA. DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COM DIMENSÕES QUE PERMITAM ADEQUADA ERGONOMIA PARA CINTOS DE SEGURANÇA EM MATERIAL MACIO E RESISTENTE, DE FÁCIL AJUSTE. DEVE POSSUIR COLCHÃO REMOVÍVEL, IMPERMEÁVEL E DE MATERIAL ATÓXICO E AUTO-EXTINGUÍVEL COM ESPUMA COM DENSIDADE ADEQUADA, SEM COSTURA, PRENSADA E CAPA REMOVÍVEL. ENTRADA DE OXIGÊNIO SEM DESPEJO DE GÁS PARA A ATMOSFERA, PERMITINDO ALTA EFICIÊNCIA, ECONOMIA E PROTEÇÃO, ACOPLADA A SUPORTE COM ALTURA AJUSTÁVEL, COM RODÍZIOS E FREIOS. UMIDIFICAÇÃO ATRAVÉS DE ESPUMA SOB O LEITO. ILUMINAÇÃO AUXILIAR COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. PAINEL DE CONTROLE DEVE PROPORCIONAR A MONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO AMBIENTE DO PACIENTE, POSSUIR CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE AR DO AMBIENTE INTERNO DA INCUBADORA E CONTROLE DE TEMPERATURA DO NEONATO MEDIANTE UM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA E FALTA DE ENERGIA DA BATERIA, BATERIA EM CARREGAMENTO, FALTA DE CIRCULAÇÃO DE AR, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DO AR, SENSOR DO RN DESCONECTADO, HIPOTERMIA/HIPERTERMIA, INDICAÇÃO DO MODO DE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR. DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DO APARELHO; DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPO FLUTUANTE INCORPORADO. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE A CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.	RWT PLUS	OLIDEF	R\$ 32.850,00	R\$ 32.850,00
----	---	------	---	----------	--------	---------------	---------------

**QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP**

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

P. M. Juíza
Fls. 705
Rub. M

15	3	UNID	INCUIBADORA NEONATAL (ESTACIONARIA) - EQUIPAMENTO CONSTRUÍDO EM MATERIAL NÃO-FERROSO PARA EVITAR OXIDAÇÕES E FACILITAR ASSEPSIA; CÚPULA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE DE PAREDES DUPLAS PARA EVITAR A PERDA DE CALOR POR IRRADIAÇÃO; POSSUIR TRAVA DE SEGURANÇA E/OU MECANISMO DE AMORTECIMENTO PARA FECHAMENTO SUAVE DA CÚPULA PARA EVITAR ACIDENTES; POSSUIR PORTA DE ACESSO REBATÍVEL; POSSUI PELO MENOS 5 PORTINHAS OVAIS COM TRINCOS QUE POSSAM SER ABERTOS COM OS COTOVELOS E FECHAMENTO SOBRE GUARNIÇÃO DE MATERIAL ATÓXICO, GARANTINDO O ISOLAMENTO E A CONDIÇÃO DE LEVE PRESSÃO POSITIVA DENTRO DA CÂMARA; POSSUIR PELO MENOS UMA PORTINHA DO TIPO ÍRIS, PERMITINDO A PASSAGEM E POSICIONAMENTO DE CIRCUITOS DE RESPIRADORES, FACILITANDO AS MANOBRAS DE INTUBAÇÃO, SEM ALTERAR AS CONDIÇÕES DO AMBIENTE, POSSUIR PASSATUBOS NAS LATERAIS DA CÚPULA, PERMITINDO O ACESSO DE CABOS E CIRCUITOS PARA O PACIENTE; SUPORTE COM RODÍZIOS DE PELO MENOS 4 POLEGADAS E FREIOS; LEITO DO PACIENTE CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO, ATÓXICO E RADIOTRANSARENTE, PERMITINDO O PROCEDIMENTO DE RADIOGRAFIA SEM REMOVER O PACIENTE, AJUSTES DO LEITO NAS POSIÇÕES MÍNIMAS DE TRENDELENBURG E PRÓCLIVE, SEM ABRIR A CÚPULA; POSSIBILIDADE DE DESLOCAMENTO DO LEITO PARA FORA DA CÚPULA, NA PARTE FRONTAL, ATRAVÉS DE TRILHOS, COM TRAVA DE SEGURANÇA; POSSUIR COLCHÃO DE ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO CONFORTO DO PACIENTE; CAPA DE MATERIAIS ATÓXICOS E AUTOEXTINGUÍVEIS; NÃO POSSUIR CANTOS VIVOS, FACILITANDO OS TRABALHOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO; PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO DE FÁCIL ACESSO E REMOÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO, POSSUIR DISPLAY DE LCD OU LEDS QUE APRESENTE AS INFORMAÇÕES DOS PARÂMETROS MONITORADOS; SERVOCONTROLE DE TEMPERATURA DO AR ATC (TEMPERATURA DO AR CONTROLADA) E DE PELE ITC (TEMPERATURA DO RN CONTROLADA), SERVOCONTROLE CONTINUO DE UMIDADE RELATIVA DO AR; ALARMES DE INDICAÇÃO VISUAL E SONORO DE NO MÍNIMO: ALTA TEMPERATURA AR/PELE; BAIXA TEMPERATURA AR/PELE; ALTA DE CIRCULAÇÃO DO AR; HIPOTERMIA E HIPERTERMIA, DESCONEXÃO DO SENSOR À PELE DO PACIENTE, FALTA DE SENSOR, FALTA DE ENERGIA, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE ALTA TEMPERATURA; SISTEMA DE SEGURANÇA; POSSUIR TECLA PARA SILENCIAR ALARMES MOMENTANEAMENTE; INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS MEDIDAS E AJUSTADAS DE PELE E AR, PELO MENOS. MEMORIZAÇÃO DOS ÚLTIMOS VALORES PROGRAMADOS DE TEMPERATURAS, UMIDADE E ALARMES PARA O CASO DE FALTA DE ENERGIA; SISTEMA DE CIRCULAÇÃO DE AR DENTRO DA CÚPULA. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: GABINETE (1 OU 2 GAVETAS); SUPORTE DE SORO; E DUAS PRATELEIRAS GIRATÓRIAS PARA SUPORTE DE EQUIPAMENTOS QUE SUPORTE MÍNIMO 6 KG. TODOS OS CABOS, SENSORES, ADAPTADORES E CONECTORES NECESSÁRIOS AO SEU FUNCIONAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE	SCTI LINE 4	OLIDEF	R\$ 32.850,00	R\$ 98.550,00
16	8	UNID	MESA DE MAYO - COLUMA DE TUBO DE ACO REDONDO COM PINTURA EM EPOXI DE 1 POL. DE DIAMETRO E 1,25 MM DE ESPESSURA DE PAREDE, ARMACAO DE APOIO PARA BANDEJA COM HASTE DE TUBO REDONDO DE 3/4 POL. DE DIAMETRO E 1,25 MM DE ESPESSURA DE PAREDE EM ACO COM PINTURA EM EPOXI, ALTURA REGULAVEL COM ANEL DE FIXACAO NO TUBO EXTERNO DA COLUMA ESTRUTURA COM DIMENSOES APROXIMADAS DE 68 X 47 X 85 CM EQUIPADA COM BANDEJA DE ACO INOXIDAVEL FIXA NA MESA COM APROXIMADAMENTE 0,47 X 0,32 CM RODIZIOS DE 2 POL. DE DIAMETRO COM ARO DE POLIETILENO, GARANTIA DE 01 (UM) ANO ASSISTENCIA TECNICA	CM - MESA DE MAYO	CASA MEDICA	R\$ 315,00	R\$ 2.520,00

**QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP**

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

P. M. João
Fls. 706
Rub. M

			AUTORIZADA.				
17	5	UNID	MONITOR MULTIPARAMETROS - 05 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP		N/C	R\$ -	R\$ -
18	5	UNID	OXIMETRO DE PULSO - TIPO DE MAO		N/C	R\$ -	R\$ -
19	10	UNID	POLTRONA HOSPITALAR - DO TIPO RECLINAVEL, CONFECCIONADA EM TUBO DE ACO CARBONO DE 1 X 1,25 MM, PES RECLINAVEIS SIMULTANEAMENTE EM 03 POSICOES ATRAVES DO SISTEMA MECANICO, COM RETORNO ATRAVES DE MOLLA, ESTOFADO CONFECCIONADO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM 8 CM D28, REVESTIDO EM COURVIM. ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTATICA A PO COM ANTERIOR TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO, SECAGEM EM ESTUFA, BRACOS DE APOIO ARTICULAVEIS AO ENCOSTO REVESTIDO EM COURVIM, ACOCHOADO COM ESPUMA, NORMAL 0,95 X 0,80 X 0,50 CM (C X L X A) RECLINADA 1,71 X 0,80 X 0,50 (C X L X A), GARANTIA MINIMA DE 01 (UM) ANO PARA PECAS E SERVICOS CATALOGO OU FOLDER EM PORTUGUÊS QUE PERMITAM IDENTIFICAR AS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO PRODUTO OFERTADO##NOME E ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELA ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA NO ESTADO DE MATO GROSSO	MS 08.003	MEDI SAUDE	R\$ 1.575,00	R\$ 15.750,00
20	2	UNID	REANIMADOR PULMONAR EM "T"		N/C	R\$ -	R\$ -
21	4	UNID	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIATRICO		N/C	R\$ -	R\$ -
TOTAL GLOBAL:							R\$ 507.945,00
Quinhentos e sete mil, novecentos e quarenta e cinco reais.							

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias a contar da abertura desta.

O prazo da entrega dos materiais, objeto da presente licitação terá início, após a assinatura do contrato, de acordo com o prazo estabelecido no EDITAL.

Garantia: o prazo de garantia dos produtos são de 12 (doze) meses, ou conforme determina o Edital.

Os valores dos Itens e total da proposta, de acordo com os preços praticados no mercado, conforme estabelece o art. 43, inciso IV, da Lei nº 8.666/93.

Declaramos ainda estarmos de acordo e cientes com todas as exigências estipuladas no Edital.

Os produtos cotados são de alta qualidade.

Os bens objeto da aquisição está dentro da padronização seguida pelos órgãos reguladores, conforme especificações técnicas constantes do termo de referência.

_A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

_Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e a minuta do Contrato, bem como as demais condições.

_Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

O preço proposto é completo, abrangendo todos os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais), leis, administração, lucros, equipamentos, transporte de material utilizado no fornecimento/serviços, cumprindo de todas as obrigações que a legislação impõe e qualquer despesa acessória e/ou necessária, não especificada neste edital.

(62) 3085-6368 / 3549-5253
comercial.lbdistribuidora@hotmail.com

Av. das Mangueiras, Qd. 51 Lt. 16 - Sala 01 - Vila Atara
CEP: 74913-360 - Aparecida de Goiânia-GO



OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP

Distribuidor de Produtos Hospitalares

CNPJ: 22.228.679/0001-03

P. M. Juiz
Fls. 707
Rub. 11

Pela presente, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 10.520/2002, lei complementar nº 123/2006 e subsidiariamente pela Lei 8.666/1993, e posteriores alterações, e as cláusulas e condições constantes do Edital Pregão Eletrônico nº 015/2021, apresentamos ao pregoeiro, nossa Proposta de Preços para o objeto da presente licitação observadas as estipulações do corresponde Edital. Informamos que nos preços adiante ofertados já estão inclusos todos os custos decorrentes da operação de venda dos materiais, objeto desta licitação, tais como transporte, mão de obra, impostos, encargos sociais, trabalhistas, fiscais e comerciais, embalagens, prêmios de seguros, fretes, taxas e outras despesas incidentes ou necessárias à efetivação do cumprimento das obrigações decorrentes do presente certame.

Atenciosamente.

JUÍNA-MT, 21 DE SETEMBRO DE 2021 as 15h:00m.

**OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS
HOSPITALARES:
22228679000103**

Assinado digitalmente por OP QUIRINO
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES:
22228679000103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=GO, L=APARECIDA DE
GOIÂNIA, OU=19432214000165, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1,
OU=presencial, CN=OP QUIRINO DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS HOSPITALARES:22228679000103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-17 14:39:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP

CNPJ: 22.228.679/0001-03 I.E: 10.628.982-9

(62) 3085-6368 / 3549-5253
comercial.libdistribuidora@hotmail.com

Av. das Mangueiras, Qd. 51 Lt. 16 - Sala 01- Vila Alzira
CEP: 74913-360 - Aparecida de Goiânia-GO



HOSPITALAR

P. M. Juína
Fls. 208
Rub. M

Aragarças-GO, 21 de Setembro de 2021.

À

Prefeitura Municipal de JUÍNA-MT

Comissão de Licitação

Pregão Eletrônico Nº 15/2021

Data: 21/09/2021, 15:00 hs (Horário de Brasília-DF)

1 - Proposta que faz a empresa - RC Equipamentos Hospitalares Ltda - ME. Inscrita no CNPJ Nº 10.830.704/0001-45, I.E: 10.459.598-1 e I.M: 2970, LICITAÇÃO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES ESTABELECIDAS NA PROPOSTA Nº 14003.786000/1200-02, ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE JUÍNA "DR. HIDEO SAKUNO", MUNICÍPIO DE JUÍNA - ESTADO DE MATO GROSSO.

Os nossos preços ofertados na presente licitação são os constantes do quadro a seguir:

Item	Descrição do Produto	Marca	Und	Qtd	Unitário	Total
1	APARELHO DE ANESTESIA - EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO PARA ATENDER PACIENTES NEONATAIS(NOSSO MANUAL TEM UMA TRADUÇÃO DO MANDARIM PARA O PORTUGUÊS. QUANDO SE FALA EM NEONATAL A TRADUÇÃO FICOU PEDIÁTRICO QUE É IGUAL A NEONATAL ATE A PUBERDADE DA CRIANÇA), PEDIÁTRICOS, ADULTOS E OBESOS MÓRBIDOS. ESTRUTURA EM MATERIAL NÃO OXIDANTE; COM PRATELEIRA PARA SUPORTE DE MONITORES; GAVETAS E MESA DE TRABALHO; COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS. COM SISTEMA DE AUTOTESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM DETECÇÕES DE ERROS, FAIXAS DE FUNCIONAMENTO, ETC. COM SENSOR DE FLUXO ÚNICO UNIVERSAL PARA PACIENTES ADULTOS A NEONATOS; COM POSSIBILIDADE DO USO DE SENSOR DE FLUXO AUTOCLAVÁVEL. VÁLVULAS PARA CONTROLE DE FLUXO E PRESSÃO COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA PROTEGER O PACIENTE DE PRESSÃO E FLUXOS INADEQUADOS. ROTÂMETRO COMPOSTO POR FLUXÔMETRO COM ESCALAS PARA ALTO E BAIXO FLUXO DE PELO MENOS PARA OXIGÊNIO (O2) E ÓXIDO NITROSO (N2O), PODENDO SER UMA ÚNICA PARA AR COMPRIMIDO OU COM MONITORAÇÃO DIGITAL COM ENTRADA PARA OXIGÊNIO (O2), AR COMPRIMIDO E ÓXIDO NITROSO (N2O). SISTEMA DE SEGURANÇA PARA INTERROMPER AUTOMATICAMENTE O FLUXO DE N2O, NA AUSÊNCIA DE O2; VAPORIZADOR DO TIPO CALIBRADO DE ENGATE RÁPIDO, QUE PERMITE ACOPLAMENTO DE 02 VAPORIZADORES E COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA O AGENTE SELECIONADO (SE OFERTADO SISTEMA QUE PERMITE O ACOPLAMENTO PARA 01 VAPORIZADOR, SERÁ ENTREGUE SUPORTE PARA ACOPLAR O SEGUNDO VAPORIZADOR). SISTEMA DE CIRCUITO PACIENTE DE RÁPIDA MONTAGEM E DESMONTAGEM PELO OPERADOR E PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO; TRAQUEÍAS, VÁLVULAS, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUME AUTOCLAVÁVEIS; CANISTER PARA ARMAZENAGEM DE CAL SODADA; POSSIBILIDADE DE SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES; VÁLVULA APL GRADUADA; VENTILADOR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, COM DISPLAY LCD COM TELA COLORIDA. MODOS VENTILATÓRIOS MÍNIMOS: VENTILAÇÃO MANUAL; VENTILAÇÃO COM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM RESISTÊNCIA DO VENTILADOR; VENTILAÇÃO CONTROLADA A	COMEN AX-400	und	1	R\$ 129.900,00	R\$ 129.900,00

RC - Equipamentos Hospitalares Ltda - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



CRISTÓFOLI

COMEN



HOSPITALAR

P. M. J. Julius
Fls. 709
Rub. U

VOLUME E CICLADA A TEMPO (VCV); VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO (PCV); VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV). CONTROLES VENTILATÓRIOS MÍNIMOS: VOLUME CORRENTE; PRESSÃO; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA; RELAÇÃO I:E; PAUSA INSPIRATÓRIA; PEEP. ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS; APNÉIA; VOLUME MINUTO ALTO E BAIXO; ALTO E BAIXO FIO2; FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA. MONITORAÇÃO NUMÉRICA DE PRESSÃO DE PICO, MÉDIA, PEEP E GRÁFICA DA PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS; MONITORAÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTO E FRAÇÃO INSPIRATÓRIA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO E BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 30 MINUTOS. ACOMPANHA O EQUIPAMENTO: 02 CIRCUITOS PARA PACIENTES, SENDO 01 TAMANHO ADULTO E 01 TAMANHO INFANTIL, AUTOCLAVÁVEIS. 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL. 01 VAPORIZADOR CALIBRADO DE SEVOFLURANO; 04 SENSORES DE FLUXO; 03 MANGUEIRAS DE NO MÍNIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. REGISTRO ANVISA: 80047300757

RC - Equipamentos Hospitalares Ltda - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



COMEN
[Handwritten signature]



HOSPITALAR

P. M. J. J. J.
Fls. 210
Rub. M

2	APARELHO DE FOTOTERAPIA - UNIDADE DE FOTOTERAPIA - DE MESA (SEM RODIZIOS) COM TECNOLOGIA DE SUPER LED, FOTOTERAPIA MICROPROCESSADA COM AVANÇADA TECNOLOGIA DE FONTE DE IRRADIAÇÃO NA FAIXA AZUL DO ESPECTRO, A LUZ EMITIDA PELOS SUPER LED S NAO CONTEM RAIOS INFRAVERMELHO E RAIOS ULTRAVIOLETA, POSSUI ARCO REFLETIVO QUE DEVOLVE OS RAIOS EXCEDENTES AO PACIENTE, AUMENTANDO A EFICIENCIA DE TRATAMENTO EXCELENTE VISUALIZACAO DO PACIENTE, COLCHAO DE ELEVADA TRANSPARENCIA E MACIEZ, COM RECALQUE PARA POSICIONAMENTO CONFORTAVEL E SEGURO DO PACIENTE CONTEM DISPLAY ALFANUMERICO COM BACK-LIGHT, TECLADO EM MEMBRANA E CONTROLE MICROPROCESSADO PARA DIVERSAS FUNCOES, COM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE DO PACIENTE, E SENSOR OPTICO (RADIOMETRO), ALIMENTACAO 220 VOLTS - 60HZ, DIMENSOES PADRAO, ACOMPANHA TODOS OS ACESSORIOS NECESSARIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO, INCLUI: GARANTIA DE 01 (UM) ANO PARA PECAS E SERVICOS, MANUAIS DO USUARIO E DE SERVICOS, TREINAMENTO OPERACIONAL QUANTAS VESES FOR NECESSARIO, ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADO NO ESTADO DE MATO GROSSO, REGISTRO NA ANVISA: 10227180036	OLIDEF LED-PHOTO	und	4	R\$ 5.430,00	R\$ 21.720,00
5	BERÇO AQUECIDO - EQUIPAMENTO COM SISTEMA DE AQUECIMENTO DE CALOR IRRADIANTE POR ELEMENTO AQUECEDOR LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR DO BERÇO. POSSUIR GIRO BILATERAL NO PLANO HORIZONTAL PARA POSICIONAMENTO DO APARELHO DE RAIOS X; POSSUIR BANDEJA PARA ALOJAMENTO DO FILME RADIOGRÁFICO. LEITO DO RECÉM- NASCIDO CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO RADIOTRANSARENTE COM LATERAIS REBATÍVEIS E/OU REMOVÍVEIS PARA FACILITAR O ACESSO AO PACIENTE, AJUSTES MANUAIS DO LEITO NAS INCLINAÇÕES MÍNIMAS DE TRENDELENBURG E PRÓCLIVE; COLCHÃO DE ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO LEITO DO PACIENTE EM MATERIAL ATÓXICO, COM REVESTIMENTO REMOVÍVEL E ANTIALÉRGICO NAS DIMENSÕES DO BERÇO. ESTRUTURA EM AÇO PINTADO EM TINTA EPOXI OU SIMILAR, MOBILIDADE ATRAVÉS DE RODÍZIOS COM FREIOS E PARA-CHOQUE. DISPLAY A LED OU LCD PARA INDICAÇÃO DE TEMPERATURA E POTÊNCIA DESEJADA; MEMÓRIA PARA RETENÇÃO DOS VALORES PROGRAMADOS. SISTEMA DE CONTROLE MICROPROCESSADO, COM MODO DE OPERAÇÃO SERVO CONTROLADO ATRAVÉS DE SENSOR LIGADO AO RN E MANUAL; RELÓGIO APAGAR INCORPORADO; ALARMES AUDIOVISUAIS INTERMITENTES PARA VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO: FALTA DE ENERGIA; FALHA NA RESISTÊNCIA DE AQUECIMENTO; FALTA DE SENSOR OU DESALOJAMENTO DO SENSOR NO PACIENTE. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: BANDEJA SOB O LEITO PARA ARMAZENAMENTO DE MATERIAIS DIVERSOS E HASTE PARA SUPORTE DE SORO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE. REGISTRO ANVISA: 10227180037	OLIDEF MATRIX SC	und	2	R\$ 18.260,00	R\$ 36.520,00

RC - Equipamentos Hospitalares Ltda - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



COMEN
OCP



HOSPITALAR

P. M. JUN
Fls. 932
Rub. M

6	BERÇO PARA RECEM-NASCIDO - CESTO EM ACRÍLICO REMOVÍVEL, COM BASE ARMAÇÃO TUBULAR METÁLICA DE UMA POLEGADA CROMADA COM RODÍZIOS, DISPOSITIVO PARA TRENDELEMBUNG, DIMENSÕES: APROXIMADAS DO CESTO (67X35X21) CM. E TOTAL (85X48X95) CM, ACOMPANHA COLCHONETE TIPO COXIM, DE ESPUMA ANTIALÉRGICA NAS DIMENSÕES DO CESTO, COM ESPESSURA MÍNIMA DE 5 MM.REGISTRO ANVISA:80653989002	PORTAL UTI-5058	und	11	R\$ 890,00	R\$ 9.790,00
9	CARDIOTOCÓGRAFO - COM IMPRESSORA TÉRMICA INTEGRADA DE 112 MM, TELA TOUCH SCREEN DE 12.1", MARCADOR DE MOVIMENTOS MANUAL E AUTOMÁTICO, CAPAZ DE MONITORAR OS CORAÇÕES DE DOIS FETOS (MONITORAMENTO GÊMELAR) SIMULTANEAMENTE, FAIXA DE MEDICAÇÃO TOCO DE 0-100, TRANSDUTOR FHR IMPERMEÁVEL IPX1 DE ALTA SENSIBILIDADE, TELA AJUSTÁVEL EM POSIÇÕES VARIADAS, BATERIA DE LÍTIUM, RECARREGÁVEL (DURAÇÃO DE 4 H CONTÍNUAS). MEMÓRIA INTERNA COM ARMAZENAGEM DE MAIS DE 100 HORAS. GARANTIA DE NO MÍNIMO 1 ANO.REGISTRO ANVISA:80047300545	COMEN STAR 5000	und	1	R\$ 24.420,00	R\$ 24.420,00
11	DETECTOR FETAL - DETECTOR DE BATIMENTOS CARDÍACOS FETAIS - COM INDICADOR(ES) SONORO E DIGITAL DE FREQUÊNCIA CARDÍACA,C/SISTEMA DE BATERIA C/DESLIG.AUTOMAT., COM CONTROLE(S) DE VOLUME E SENSIBILIDADE, ESCALA DE 60 A 199BPM, ACOMPANHA: SONDA, CABO DE FORÇA, TUBO DE GEL, SUPORTE P/MESA/PAREDE, KIT DE MONTAGEM, ALIMENTAÇÃO: 110/220 VOLTS, DIMENSÕES: 109 X 157 X 224MM, INCLUI: MANUAIS,GARANTIAS.REGISTRO ANVISA:80070210067	MD FD 200D	und	5	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
12	ESCADA HOSPITALAR - CONSTRUÍDA EM AÇO COM PINTURA EM EPOXI, TUBO DE 1,25 DE DIÂMETRO E PAREDE DE 1,25CM DE ESPESSURA, (22 X 30) CM, COM 36CM DE ALTURA, PISO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE COM CANTONEIRA EM INOX, 02 DEGRAUS.	PORTAL PE2774	und	11	R\$ 360,00	R\$ 3.960,00
13	FOCO REFLETOR AMBULATORIAL - FOCO CIRÚRGICO - DO TIPO REFLETOR AMBULATORIAL, COM TECNOLOGIA DE ILUMINAÇÃO A LED, INTENSIDADE LUMINOSA MÍNIMA 80.000 LUX, A CÚPULA DEVERÁ FORNECER ENERGIA IRRADIADA DE NO MÁXIMO 3,53 MW/M²LUX, TEMPERATURA DA COR DE 4.500 K. DIÂMETRO DE CAMPO CIRÚRGICO NO MÍNIMO, ENTRE 16 MM (±10%) A 19 MM (±10%), SISTEMA DE BRACO DUPLO COM NO MÍNIMO 800MM/718MM, MANOPLA DE PLÁSTICO REMOVÍVEL E ESTERILIZÁVEL EM AUTOCLAVE. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 100- 240 V /50/60 HZ. QUANTIDADE DE LEDS NA CÚPULA DE NO MÍNIMO DE 18 LEDS.	PORTAL PE2777	und	5	R\$ 590,00	R\$ 2.950,00

RC - Equipamentos Hospitalares Ltda - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



COMEN



HOSPITALAR

F. Inv. 000000
Fls. 732
Rub. M

14	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS. PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR PORTINHAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHOLA TIPO ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUE PROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA. DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COM DIMENSÕES QUE PERMITAM ADEQUADA ERGONOMIA PARA CINTOS DE SEGURANÇA EM MATERIAL MACIO E RESISTENTE, DE FÁCIL AJUSTE. DEVE POSSUIR COLCHÃO REMOVÍVEL, IMPERMEÁVEL E DE MATERIAL ATÓXICO E AUTO-EXTINGUÍVEL COM ESPUMA COM DENSIDADE ADEQUADA, SEM COSTURA, Prensada e CAPA REMOVÍVEL. ENTRADA DE OXIGÊNIO SEM DESPEJO DE GÁS PARA A ATMOSFERA, PERMITINDO ALTA EFICIÊNCIA, ECONOMIA E PROTEÇÃO, ACOPLADA A SUPORTE COM ALTURA AJUSTÁVEL, COM RODÍZIOS E FREIOS. UMIDIFICAÇÃO ATRAVÉS DE ESPUMA SOB O LEITO. ILUMINAÇÃO AUXILIAR COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. PAINEL DE CONTROLE DEVE PROPORCIONAR A MONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO AMBIENTE DO PACIENTE, POSSUIR CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE AR DO AMBIENTE INTERNO DA INCUBADORA E CONTROLE DE TEMPERATURA DO NEONATO MEDIANTE UM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA E FALTA DE ENERGIA DA BATERIA, BATERIA EM CARREGAMENTO, FALTA DE CIRCULAÇÃO DE AR, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DO AR, SENSOR DO RN DESCONECTADO, HIPOTERMIA/HIPERMIA, INDICAÇÃO DO MODO DE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR. DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DO APARELHO; DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPO FLUTUANTE INCORPORADO. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE À CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE. REGISTO ANVISA: 10227180031	OLIDEF RWT PLUS	und	1	R\$ 35.400,00	R\$ 35.400,00
----	---	-----------------	-----	---	---------------	---------------

RC - Equipamentos Hospitalares Ltda - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Araraquas - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



COMEN



HOSPITALAR

P. M. Junho
Fls. 733
Rub. 11

15	INCUBADORA NEONATAL (ESTACIONARIA) - EQUIPAMENTO CONSTRUÍDO EM MATERIAL NÃO-FERROSO PARA EVITAR OXIDAÇÕES E FACILITAR ASSEPSIA; CÚPULA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE DE PAREDES DUPLAS PARA EVITAR A PERDA DE CALOR POR IRRADIAÇÃO; POSSUIR TRAVA DE SEGURANÇA E/OU MECANISMO DE AMORTECIMENTO PARA FECHAMENTO SUAVE DA CÚPULA PARA EVITAR ACIDENTES; POSSUIR PORTA DE ACESSO REBATÍVEL; POSSUI PELO MENOS 5 PORTINHAS OVAIS COM TRINCOS QUE POSSAM SER ABERTOS COM OS COTOVELO E FECHAMENTO SOBRE GUARNIÇÃO DE MATERIAL ATÓXICO, GARANTINDO O ISOLAMENTO E A CONDIÇÃO DE LEVE PRESSÃO POSITIVA DENTRO DA CÂMARA; POSSUIR PELO MENOS UMA PORTINHA DO TIPO ÍRIS, PERMITINDO A PASSAGEM E POSICIONAMENTO DE CIRCUITOS DE RESPIRADORES, FACILITANDO AS MANOBRAS DE INTUBAÇÃO, SEM ALTERAR AS CONDIÇÕES DO AMBIENTE, POSSUIR PASSA-TUBOS NAS LATERAIS DA CÚPULA, PERMITINDO O ACESSO DE CABOS E CIRCUITOS PARA O PACIENTE; SUPORTE COM RODÍZIOS DE PELO MENOS 4 POLEGADAS E FREIOS; LEITO DO PACIENTE CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO, ATÓXICO E RADIOTRANSARENTE, PERMITINDO O PROCEDIMENTO DE RADIOGRAFIA SEM REMOVER O PACIENTE, AJUSTES DO LEITO NAS POSIÇÕES MÍNIMAS DE TRENDELENBURG E PRÓCLIVE, SEM ABRIR A CÚPULA; POSSIBILIDADE DE DESLOCAMENTO DO LEITO PARA FORA DA CÚPULA, NA PARTE FRONTAL, ATRAVÉS DE TRILHOS, COM TRAVA DE SEGURANÇA; POSSUIR COLCHÃO DE ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO CONFORTO DO PACIENTE; CAPA DE MATERIAIS ATÓXICOS E AUTOEXTINGUÍVEIS; NÃO POSSUIR CANTOS VIVOS, FACILITANDO OS TRABALHOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO; PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO DE FÁCIL ACESSO E REMOÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO, POSSUIR DISPLAY DE LCD OU LEDS QUE APRESENTE AS INFORMAÇÕES DOS PARÂMETROS MONITORADOS; SERVOCONTROLE DE TEMPERATURA DO AR ATC (TEMPERATURA DO AR CONTROLADA) E DE PELE ITC (TEMPERATURA DO RN CONTROLADA); SERVOCONTROLE CONTINUO DE UMIDADE RELATIVA DO AR; ALARMES DE INDICAÇÃO VISUAL E SONORO DE NO MÍNIMO: ALTA TEMPERATURA AR/PELE; BAIXA TEMPERATURA AR/PELE; ALTA DE CIRCULAÇÃO DO AR; HIPOTERMIA E HIPERTERMIA, DESCONEXÃO DO SENSOR À PELE DO PACIENTE, FALTA DE SENSOR, FALTA DE ENERGIA, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE ALTA TEMPERATURA; SISTEMA DE SEGURANÇA; POSSUIR TECLA PARA SILENCIAR ALARMES MOMENTANEAMENTE; INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS MEDIDAS E AJUSTADAS DE PELE E AR, PELO MENOS. MEMORIZAÇÃO DOS ÚLTIMOS VALORES PROGRAMADOS DE TEMPERATURAS, UMIDADE E ALARMES PARA O CASO DE FALTA DE ENERGIA; SISTEMA DE CIRCULAÇÃO DE AR DENTRO DA CÚPULA. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: GABINETE (1 OU 2 GAVETAS); SUPORTE DE SORO; E DUAS PRATELEIRAS GIRATÓRIAS PARA SUPORTE DE EQUIPAMENTOS QUE SUPORTE MÍNIMO 6 KG. TODOS OS CABOS, SENSORES, ADAPTADORES E CONECTORES NECESSÁRIOS AO SEU FUNCIONAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE. REGISTRO ANVISA: 10227180040	OLIDEF SCTI LINE 4	und	3	R\$ 28.600,00	R\$ 85.800,00
----	---	-----------------------	-----	---	---------------	---------------

RC - Equipamentos Hospitalares Ltda - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



CRISTOFON

COMEN



HOSPITALAR

P. M. Junho
Fls. 334
Rub. M

16	MESA DE MAYO - COLUNA DE TUBO DE ACO REDONDO COM PINTURA EM EPOXI DE 1 POL. DE DIAMETRO E 1,25 MM DE ESPESSURA DE PAREDE, ARMAÇAO DE APOIO PARA BANDEJA COM HASTE DE TUBO REDONDO DE 3/4 POL. DE DIAMETRO E 1,25 MM DE ESPESSURA DE PAREDE EM ACO COM PINTURA EM EPOXI, ALTURA REGULAVEL COM ANEL DE FIXACAO NO TUBO EXTERNO DA COLUNA ESTRUTURA COM DIMENSOES APROXIMADAS DE 68 X 47 X 85 CM EQUIPADA COM BANDEJA DE ACO INOXIDAVEL FIXA NA MESA COM APROXIMADAMENTE 0,47 X 0,32 CM RODIZIOS DE 2 POL. DE DIAMETRO COM ARO DE POLIETILENO, GARANTIA DE 01 (UM) ANO ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA.	PORTAL PE 2811	und	8	R\$ 700,00	R\$ 5.600,00
17	MONITOR MULTIPARAMETROS - 05 PARAMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP - TIPO/TAMANHO: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR DE 12,1 POLEGADAS. PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI CAPNOGRAFIA/ AGENTES ANESTÉSICOS/ ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: MÉT. ASPI DE BAIXO FLUXO. ATÉ 50ML/MIN/SEM AGENTES ANESTÉSICOS/ SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA. INCLUI SUPORTE PARA MONITOR. REGISTRO ANVISA: 80047300722	COMEN STAR 8000E	und	5	R\$ 17.560,00	R\$ 87.800,00
18	OXÍMETRO DE PULSO - TIPO DE MÃO - PORTÁTIL, NÃO INVASIVO PARA MEDIR SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO VISOR COLORIDO, FAIXA DE MEDIDA DE 0 A 100% DE SPO2 E MEDIDA DE PULSO: 30 A 250 BPM, PROVIDO DE CURVA PLETISMOGRÁFICA E TENDÊNCIA, PRECISÃO SPO2: 80 A 100% COM 02 (DOIS) DÍGITOS, ALARME ÁUDIO VISUAL PARA VALORES MÁXIMOS E MÍNIMOS DE SPO2, E PULSO COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE TANTO AUTOMÁTICO COMO PELO OPERADOR PARA TODOS OS PARÂMETROS, ALARME VISUAL PARA SENSOR DESCONECTADO, DEVE ACOMPANHAR: SENSORES REUTILIZÁVEIS 01 (UM) SENSOR INFANTIS, 01 (UM) SENSOR NEONATAL E 01 (UM) SENSOR PARA PACIENTES ADULTOS, PARA USO EM PACIENTES COM DEDOS 8 A 26MM., COM BATERIA INTERNA RECARGÁVEL COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 20 HORAS DE UTILIZAÇÃO, POSSIBILIDADE DE CARREGAR A BATERIA INTERNA DIRETAMENTE NA REDE ELÉTRICA SEM A RETIRADA DA MESMA DO APARELHO, COM INDICAÇÃO DO NÍVEL DE BATERIA, O APARELHO DEVE ACOMPANHAR O CARREGADOR, PESO MÁXIMO COM BATERIA 0,9KG, GARANTIA MÍNIMA DE 01 (UM) ANO PARA PEÇAS E SERVIÇOS, APÓS O ACEITE DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO, INSTALAÇÃO E TREINAMENTO OPERACIONAL, MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS, ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA NO ESTADO DE MATO GROSSO. REGISTRO ANVISA: 80209920001	R&D HANDY SAT	und	2	R\$ 2.680,00	R\$ 5.360,00

RC - Equipamentos Hospitalares Ltda - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



COMEN



HOSPITALAR

P. M. Junior
Fls. 713
Rub. M

20	REANIMADOR PULMONAR EM "T" - EQUIPAMENTO CONSTRUÍDO EM CAIXA INJETADA, EM PLÁSTICO DE ENGENHARIA. LIMITADO A PRESSÃO. COM MANUTENÇÃO DOS PARÂMETROS PREVIAMENTE DETERMINADOS. PERMITI AJUSTAR OS CONTROLES DA PIP (PRESSÃO INSPIRATÓRIA) E DA PEEP (PRESSÃO POSITIVA NO FINAL DA EXPIRAÇÃO) E A PRESSÃO DE SEGURANÇA (PICO). OPERADO ATRAVÉS DE FONTES DE AR COMPRIMIDO OU OXIGÊNIO. PERMITIR UM FLUXO CONTÍNUO, CONFORME O FLUXO DE ENTRADA. POSSUI MANOVACUÔMETRO, VÁLVULA DE AJUSTE DE PRESSÃO MÁXIMA DE ALÍVIO, VÁLVULA DE CONTROLE DE PRESSÃO INSPIRATÓRIA, CONECTOR PARA ENTRADA DE GÁS E DISPOSITIVO DE SAÍDA DE GÁS. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: CIRCUITO DE PEÇA T, PULMÃO TESTE EM SILICONE LIVRE DE LÁTEX, MÁSCARA INFANTIL.REGISTRO ANVISA: PEÇA EM T: 80047300231; RESSUSCITADOR INFANTIL: 80047300239; MÁSCARASNEONATAIS: 80047309019	Fisher & Paykel RD 900	und	2	R\$ 13.940,00	R\$ 27.880,00
21	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIATRICO - RESSUSCITADOR PULMONAR MANUAL - NEONATAL, APARELHO PARA PROCEDIMENTOS DE REANIMACAO, OPERANDO COM UMA FONTE DE GAS EXTERNO, MANOMETRO DE RAPIDA RESPOSTA ASSEGURANDO A VERIFICACAO DA VEDACAO DA MASCARA ASSIM COMO A VISUALIZACAO DIRETA DA PIP E DA PEEP, MANOMETRO DE APROX. -20 A 80 CMH2O, PRESSAO MAXIMA 70, PIP DE APROX. 5 A 70CMH2O, PEEP DE APROX. 2 A 10 CMH2O, FAIXA DE FLUXO DA ENTRADA DE GAS DE APROX. 5 LPM(MIN) A 15LPM(MAX), LIMITE AMBIENTAL DE OPERACAO E ARMAZENAMENTO -20 GRAUS A 50 GRAUS E ATE 90 GRAUS DE UMIDADE RELATIVA,VALVULA DE AJUSTE DA PRESSAO MAXIMA DE ALIVIO OU SEGURANCA, VALVULA DE AJUSTE DA PRESSAO DE PICO INSPIRATORIA PIP, VALVULA DE AJUSTE DE PRESSAO POSITIVA EXPIRATORIA FINAL PEEP, PEDESTAL MOVEL SOBRE RODIZIO, O APARELHO DEVE ACEITAR E FORNECER CONCENTRACOES DE O2 ENTRE 21% E 100%, O T DE AYRE PODE SER ACOPLADO A UMA MASCARA NEONATAL OU TUBO ENDOTRAQUEAL, DEVE ACOMPANHAR: 02 CONJUNTOS DE 03 MASCARAS REDONDAS DE SILICONE DE TAMANHOS 00, 0 E 1 02 CONJUNTOS INTERMEDIARIOS RETO DE NUMEROS 3 A 5 BLENDER COM FLUXOMETRO MANGUEIRA COM CONEXAO DUPLA DE ENTRADA DE GAS KIT COM TUBO CORRUGADO PARA REANIMACAO COM PECA TT DE AYRE COM VALVULA PEEP PULMAO DE TESTE MONTADO LIVRE DE LATEX MANGUEIRA DE PELO MENOS 1,5M DE AR E O2. MANUAL, GARANTIA, ASSISTENCIA TECNICA NO ESTADO DE MATO GROSSO, MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES, REGISTRO NA ANVISA:80070210020	MD	und	4	R\$ 295,00	R\$ 1.180,00
Total Geral					R\$ 483.280,00	
QUATROCENTOS E OITENTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS.						

2. Declara que nos preços estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, taxas, impostos incidentes, encargos sociais, trabalhistas, seguro, treinamento e lucros e dividendos e demais despesas necessárias para o fornecimento do objeto desta licitação, caso venha ser declarada vencedora.
3. Prazo de validade da presente proposta: 60 DIAS conforme edital
4. Prazo de entrega: 30 DIAS conforme especificação do edital
5. Condições de pagamento: conforme edital
6. Dados bancários: Banco do Brasil Ag: 0571-1 C/C 160.059-1
7. Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação e que atendemos todas as condições do Edital.

RC - Equipamentos Hospitalares Ltda - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



CRISTÓFOLI
SANTO ANTONIO DO PARANÁ

COMEN



HOSPITALAR

Iza Vitoria Silva Ferreira
RC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Iza Vitoria Silva Ferreira - Departamento de Licitação
CNPJ: 059.986.561-05 RG: 2245443-8 SSP-MT

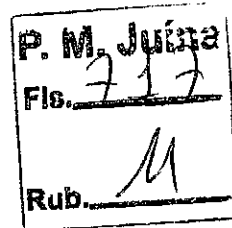
P. M. Juína
Fls. 736
Rub. M

RC - Equipamentos Hospitalares Ltda - ME
CNPJ: 10.830.704/0001-45 I.E: 10.459.598-1 I.M: 2970
Av. Pedro Ludovico Teixeira, Nº2457 Qd. 34 Lt. 11
Setor Aeroporto, Aragarças - GO - Cep: 76.240-000
Fone: (64) 3638-3378

ASSISTÊNCIA
TÉCNICA
AUTORIZADA



[Handwritten signature]
COMEN



À PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA/MT

PREGÃO ELETRÔNICO – SRP N.º 015/2021

Prezados Senhores,

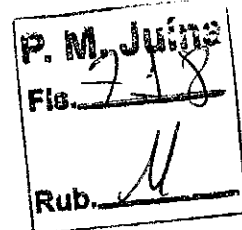
A Empresa ANDRÉIA LORENZI ME, com sede na Rua Argemiro Pretto, nº 340, Pavilhão 4, Bairro Lajeadozinho, CEP: 95960-000, Cidade de Encantado, - UF: RS , inscrita no CNPJ sob nº. 17.189.700/0001-79, Inscrição Estadual nº 037/0046773, Inscrição Municipal nº 69209, abaixo assinada por seu representante legal, interessada na participação do presente Pregão, propõe a esse Município o fornecimento do objeto/serviço deste ato convocatório, de acordo com a **PRESENTE PROPOSTA COMERCIAL**, no(s) item(s) a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/FABRICANTE	MODELO	ORIGEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO I	ALFRS	ALF-BRN 1001	NACIONAL	11	R\$ 898,00	R\$ 9.878,00
8	DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO I	ALFRS	ALF PPP AC	NACIONAL	7	R\$ 6.487,00	R\$ 45.409,00
12	DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO I	ALFRS	ALF E2D	NACIONAL	11	R\$ 369,00	R\$ 4.059,00
16	DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO I	ALFRS	ALF MM	NACIONAL	8	R\$ 708,00	R\$ 5.664,00
19	DESCRIÇÃO CONFORME ANEXO I	ALFRS	ALF PHDM	NACIONAL	10	R\$ 1.354,00	R\$ 13.540,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 78.550,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: Setenta e oito mil e quinhentos e cinquenta reais.

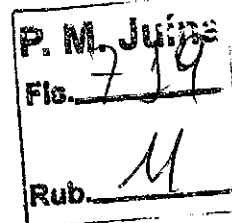
ANEXO I

ITEM	DESCRIÇÃO TÉCNICA
06	BERCO PARA RECEM-NASCIDO Cesto em acrílico removível, com base armação tubular metálica de uma polegada cromada com rodízios, dispositivo para tredelembung, dimensões: aproximadas do cesto (67x35x21) cm. E total (85x48x95) cm, acompanha colchonete tipo coxim, de espuma antialérgica nas dimensões do cesto, com espessura mínima de 5 mm. GARANTIA: CONFORME EDITAL
08	CAMA PPP Cama ppp manual com apoio de pernas removível, apoio de coxas, calcanhar e dispositivo para coleta de líquidos. Base dividida em no mínimo 3 seções: dorso, assento, perneiras e complemento da perneira removível. Com rodízios e com grades n. GARANTIA: CONFORME EDITAL



12	ESCADA HOSPITALAR Construída em aço com pintura em epóxi, tubo de 1/2 de diâmetro e parede de 1,25cm de espessura, (22 x 30) cm, com 36 cm de altura, piso em borracha antiderrapante com cantoneira em inox, 02 degraus. GARANTIA: CONFORME EDITAL
16	MESA DE MAYO Coluna de tubo de aço redondo com pintura em epóxi de 1 pol. de diâmetro e 1,25 mm de espessura de parede, armação de apoio para bandeja com haste de tubo redondo de 3/4 pol. de diâmetro e 1,25 mm de espessura de parede em aço com pintura em epóxi, altura regulável com anel de fixação no tubo externo da coluna estrutura com dimensões aproximadas de 68 x 47 x 85 cm equipada com bandeja de aço inoxidável fixa na mesa com aproximadamente 0,47 x 0,32 cm rodízios de 2 pol. de diâmetro com aro de polietileno, garantia de 01 (um) ano assistência técnica autorizada. GARANTIA: CONFORME EDITAL
19	POLTRONA HOSPITALAR Do tipo reclinável, confeccionada em tubo de aço carbono de 1 x 1,25 mm, pés reclináveis simultaneamente em 03 posições através do sistema mecânico, com retorno através de mola, estofado confeccionado em espuma de alta densidade com 8 cm d28, revestido em courvin. Acabamento em pintura eletrostática a pó com anterior tratamento anti-ferruginoso, secagem em estufa, braços de apoio articuláveis ao encosto revestido em courvin, acolchoado com espuma, normal 0,95 x 0,80 x 0,50 cm (c x l x a) reclinada 1,71 x 0,80 x 0,50 (c x l x a), garantia mínima de 01 (um) ano para peças e serviços. GARANTIA: CONFORME EDITAL

- 1) **Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias contados da data da abertura da proposta.
- 2) **Dos Prazos de Entrega e de Execução dos Serviços:**
Entrega única de todos os itens 30 (trinta) dias corridos após o recebimento da Ordem de Compra.
- 3) **Do Prazo de Pagamento:**
O pagamento será efetuado conforme o edital.
- 4) **Garantia:** Declaramos que a garantia será prestada conforme edital.
- 5) **Declaramos que,** estamos de acordo com os termos do edital e seus Anexos e acatamos suas determinações, bem como, informamos que nos preços propostos, estão incluídos todos os encargos previdenciários; fiscais (ICMS e outros); comerciais; trabalhistas; tributários; materiais; embalagens; fretes; seguros; tarifas; descarga; transporte; instalação; responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre os produtos, objeto desta licitação.
- 6) Declaramos que a assistência técnica dos produtos ofertados será prestada no estado do Mato Grosso.
- 7) **Dados Bancários:**
Banco do Brasil
Agência nº. 0423-5
Conta nº. 22.217-8
- 8) **Contato:**



Sra. Andréia Lorenzi (Proprietária)

Estado civil: Casada

Nacionalidade: Brasileira

Fone: (51)8338-1400

RG: 60.894.430-82

CPF: 011.284.800-18

e-mail – alfcompras03@gmail.com ou contato@alfrs.com.br

Endereço: Rua Argemiro Pretto, nº 340, Pavilhão 4, Bairro Lajeado, Encantado/RS, CEP 95.960-000

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Encantado, 21 de setembro de 2021.

ANDREIA

LORENZI:011284

80018

Assinado de forma

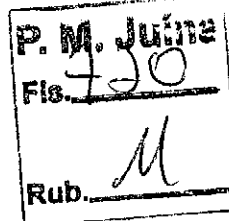
digital por ANDREIA

LORENZI:01128480018

ANDRÉIA LORENZI ME

ADNREIA LORENZI

ANDREIA LORENZI - ME
R ARGEMIRO PRETTO 340
PAV 4, B LAJEADINHO
ENCANTADO - RS CEP 95 960-000
CNPJ 17.189.700/0001-79



AO
ESTADO DO MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE JUÍNA
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
PREGÃO ELETRÔNICO – SRP N°. 015/2021
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

ANEXO II

PROPOSTA DE PREÇOS

Proposta que faz a empresa Gigante Recem Nascido Ltda, inscrita no CNPJ/CGC (MF) nº 62.413.869/0001-15 e inscrição estadual nº 582.245.178/115, estabelecida no endereço rua Martins Pena, nº93, Bairro Campos Elíseos, cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, CEP: 14090-620, para atendimento do objeto destinado a município de Juína/MT, em conformidade com o Edital de PREGÃO ELETRÔNICO nº 015/2021. Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificações de que trata seus ANEXO I:

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA.

CNPJ: 62.413.869/0001-15 **I.E.** 582.245.178/115

ENDEREÇO: RUA MARTINS PENA, 93 – CAMPOS ELÍSEOS – **CEP:** 14080-620.

RIBEIRÃO PRETO/SP – TEL/FAX: (16) 3969-1000 – **E-MAIL:** licitacao@gigante.com.br

OPTANTE SIMPLES: SIM () NÃO (X)

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: DO BRASIL – **N°. 001 / AGÊNCIA:** 2890-8 / **CONTA CORRENTE:** 101253-3

DADOS DA REPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

NOME: ÉRICA VERNILE PEREIRA VEZONO **ESTADO CIVIL:** CASADA

NATURALIDADE: RIBEIRÃO PRETO/SP **NACIONALIDADE:** BRASILEIRA

PROFISSÃO: EMPRESÁRIA, REPRESENTANTE LEGAL

RG. 18.294.531-5 **SSP/SP** **CPF** nº. 138.771.588-70

ENDEREÇO COMPLETO: RUA ORLÂNDIA, 118 – JARDIM PAULISTA – **CEP:** 14090-240.

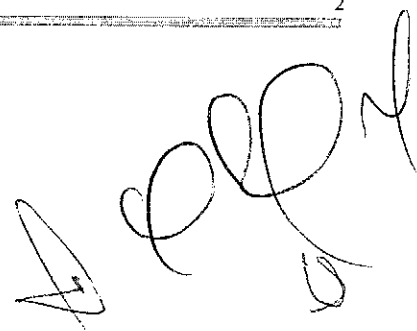
RIBEIRÃO PRETO/SP **TELEFONE PARA CONTATO:** (16) 99758-8472

e-mail: licitacao@gigante.com.br

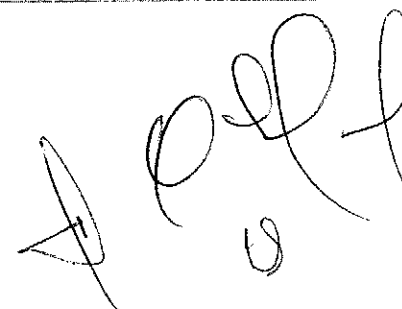
Item	Unid.	Descrição	Qtd.	Marca	Valor unitário	Valor total
05	Unid.	CÓDIGO: 477223 BERÇO AQUECIDO BERÇO AQUECIDO GRN - MODELO NEOSOLUTION	02	Gigante Recem Nascido	R\$ 18.200,00 (Dezoito mil e duzentos reais)	R\$ 36.400,00 (Trinta e seis mil e quatrocentos reais)

Gigante Recém-Nascido Ltda-EPP
Rua Martins Pena, 93 – Campos Eliscos - CEP 14080-620.
Ribeirão Preto/SP – Fone/Fax: (16) 3969-1000
www.gigante.com.br - E-mail: licitacao@gigante.com.br
CNPJ: 62.413.869/0001-15 IE: 582.245.178/115.

	Marca Gigante Recém-Nascido / Fabricante Gigante Recém-Nascido Sistema Calor irradiante, elemento aquecedor em quartzo disposto no módulo refletor na parte superior, sem prejudicar o acesso ao paciente, calha protetora da resistência, refletor em aço inox polido centralizado com o meio do leito e aletas direcionadoras propiciando calor homogêneo em toda área do colchão. Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento aquecedor localizado na parte superior do berço. Possui giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possui bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais rebatíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes manuais do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi, mobilidade através de rodízios de 4" com freios e para-choque. Display a LED e LCD para indicação de temperatura e potência desejada; Memória para retenção dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio Apgar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização de no mínimo: falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente. Alimentação elétrica: A ser definida pela entidade solicitante - 110V ou 220V – 50 ou 60 Hz, fusíveis de proteção para os circuitos. Acompanha o equipamento: Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos, haste para suporte de soro, sensor de pele, foco de luz fria para procedimentos, relógio APGAR no painel do berço ajustável até 20 minutos e alça para locomoção. Equipamento Fabricado e Certificado conforme Normas Técnicas NBR IEC 60601-1 mais as Emendas Obrigatórias – Prescrições Gerais para Segurança				
--	--	--	--	--	--



		NBR IEC 60601-1-2 - Compatibilidade Eletromagnética, Prescrições Gerais para Segurança. NBR IEC 60601-2-21 mais as Emendas Obrigatórias - Prescrições Particulares para Segurança de Berço Aquecido REGISTRO ANVISA-MS Nº 10228740032				
06	Unid.	CÓDIGO: 477272 <u>BERÇO PARA RECEM NASCIDO</u> BERÇO HOSPITALAR GRN - MODELO GIGABABY I (Inox) Marca Gigante Recém-Nascido / Fabricante Gigante Recém-Nascido Construído em tubo de aço inox de 1 polegada, sem pontos aparentes de solda, apoiado em quatro rodízios giratórios de 3" diâmetro, sendo dois com freios. Cuna removível em acrílico transparente, com elevação de altura na região da cabeça do rn e com aba em todo o contorno que permite fácil empunhadura e reforço oferecendo posições de trendelenburg, horizontal e próclive com trava de segurança. Acompanha colchão com abertura em uma das extremidades para desinfecção, em espuma de 5 cm, em material antialérgico e atóxico, para maior conforto do RN. Dimensões aproximadas do cesto: 67x35x21cm e dimensões totais aproximadas: 81x50x100cm. Cadastro ANVISA / MS - 10228740031	11	Gigante Recém Nascido	R\$ 1.600,00 (Um mil e seiscentos reais)	R\$ 17.600,00 (Dezessete mil e seiscentos reais)
15	Unid.	CÓDIGO: 477227 <u>INCUBADORA NEONATAL (ESTACIONÁRIA)</u> INCUBADORA NEONATAL GRN - MODELO MILLENNIUM Marca Gigante Recém-Nascido / Fabricante Gigante Recém-Nascido SISTEMA Microprocessador digital que controla a temperatura do ambiente do recém-nascido com base no ajuste da temperatura do AR (interior da cúpula) ou na temperatura do paciente. MODOS DE OPERAÇÃO - ATC (Temperatura do ar controlada). Sistema pela qual a temperatura do AR é controlada automaticamente por um sensor de temperatura conforme um valor pré estabelecido pelo usuário; - ITC (Temperatura do RN Controlada). Sistema pela qual, a temperatura do RN é controlada automaticamente através da medição exercida por um sensor que capta a temperatura da pele do RN, conforme um valor estabelecido	03	Gigante Recém Nascido	R\$ 28.600,00 (Vinte e oito mil e seiscentos reais)	R\$ 85.800,00 (Oitenta e cinco mil e oitocentos reais)



	previamente pelo usuário (Servo Controle), ajustando automaticamente a temperatura do AR. Equipamento com gabinete em material não-ferroso para evitar oxidações e facilitar assepsia; Cúpula em acrílico transparente de paredes duplas para evitar a perda de calor por irradiação; possui mecanismo de amortecimento para fechamento suave da cúpula para evitar acidentes; possui porta de acesso rebatível; possui 5 portinholas ovais com trincos que possam ser abertos com os cotovelos e fechamento sobre guarnição de material atóxico, garantindo o isolamento e a condição de leve pressão positiva dentro da câmara; possui uma portinhola do tipo íris, permitindo a passagem e posicionamento de circuitos de respiradores, facilitando as manobras de intubação, sem alterar as condições do ambiente, possui passatubos nas laterais da cúpula, permitindo o acesso de cabos e circuitos para o paciente; Suporte com rodízios de 4 polegadas com freios; Leito do paciente construído em material plástico, atóxico e radiotransparente, permitindo o procedimento de radiografia sem remover o paciente, ajustes do leito nas posições mínimas de Trendelenburg e Próclive, sem abrir a cúpula; possibilita o deslocamento do leito para fora da cúpula, na parte frontal, através de trilhos, com trava de segurança; Possui colchão de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente; capa de materiais atóxicos e autoextinguíveis; Não possui cantos vivos, facilitando os trabalhos de limpeza e desinfecção; Painel de controle microprocessado de fácil acesso e remoção para manutenção e calibração, possui display de LCD e LEDs que apresentam as informações dos parâmetros monitorados; Servocontrole de temperatura do ar ATC (Temperatura do ar controlada) e de pele ITC (Temperatura do RN Controlada), servocontrole contínuo de umidade relativa do ar; Alarmes de indicação visual e sonoro para: Alta temperatura ar/pele; Baixa temperatura ar/pele; Alta de circulação do ar; Hipotermia e hipertermia, Desconexão do sensor à pele do paciente, Falta de sensor, Falta de energia, Desligamento automático em caso de alta temperatura; Sistema de segurança; Possui tecla para silenciar alarmes momentaneamente; Indicação das temperaturas medidas e ajustadas de pele e ar, pelo menos. Memorização dos últimos valores programados de temperaturas, umidade e alarmes para o caso de falta de energia; Sistema de circulação de ar dentro da cúpula. ACOMPANHA				
--	---	--	--	--	--

[Handwritten signature]

	Gabinete com 2 gavetas, duas prateleiras giratórias para suporte de equipamentos com capacidade total de 6 kg, sensor de pele de alta sensibilidade para medir a temperatura do paciente, filtro para retenção de micropartículas (retenção de 0,5 micron), colchão de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente em material atóxico, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do leito, pegador para locomoção do conjunto, cantoneiras protetoras contra impactos, suporte para soro cromado com quatro ganchos, sinalizador a distância das situações de alarmes através de led acima da incubadora para facilitar a visualização, cabo de força tripolar, todos os cabos, sensores, adaptadores e conectores necessários ao seu funcionamento e Manual de uso. Alimentação elétrica bivolt. EQUIPAMENTO FABRICADO E CERTIFICADO CONFORME Normas Técnicas NBR IEC 60601-1 + Emendas Obrigatórias - Prescrições Gerais para Segurança Normas Técnicas NBR IEC 60601-1-2 - Compatibilidade Eletromagnética, Prescrições Gerais para Segurança. Normas Técnicas NBR IEC 60601-2-19 + Emendas Obrigatórias - Prescrições Particulares para Segurança de Incubadoras para Recém Nascido Registro ANVISA nº 10228740033				
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 139.800,00 (CENTO E TRINTA E NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS)					

A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e a minuta do Contrato, bem como as demais condições.

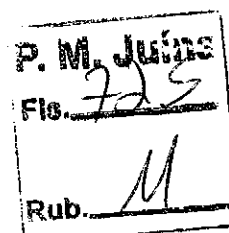
Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

Os dados da nossa empresa são:

- a) Fone/Fax: (16) 3969-1000 E-mail: licitacao@gigante.com.br
- b) Banco do Brasil nº001 Agência nº: 2890-8 Conta Corrente nº: 101253-3

De acordo com a legislação em vigor, eu, Érica Vernile Pereira Vezono, CPF/MF nº 138.771.588-70, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta proposta de preços.





Declaramos plena aceitação das condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, bem como no dever de cumpri-las, correndo por nossa conta todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas, não sendo devida nenhuma indenização às licitantes pela realização de tais atos;

Declaramos que nos comprometemos caso nossa empresa seja vencedora em fornecer os materiais, objeto desta licitação em total conformidade com as especificações do Edital e seus anexos;

Declaramos como fabricante que os equipamentos ofertados possuem assistência técnica autorizada no estado do Mato Grosso, sediada na cidade de Cuiabá, apta a prestar atendimento no local de instalação dos mesmos durante todo o período da garantia, sendo abaixo indicada:

S.F VASCONCELOS

Contato: Marcio

Endereço: Av: Curio – Box 6F Bairro: CPA 4 Terceira Etapa

Cep: 78.149-257 – Cuiabá- MT

Telefone: (65) 99258-1028 / (65) 99976-7766

e-mail: marfersil40@outlook.com

CONDIÇÕES GERAIS:

Prazo de entrega: 30 (trinta) dias corridos após o recebimento da Ordem de Compra.

Local de entrega: Conforme informado na Ordem de Compra.

Condições de pagamento: Conforme edital.

Garantia: 12 (doze) meses, conforme o edital.

Frete: Incluso

Procedência: Nacional

Ribeirão Preto, 21 de setembro de 2021.

Érica Vernile Pereira Vezono – Representante Legal

RG. 18.294.531-5-SSP/SP

CPF: 138.771.588-70

62413869/0001-15
GIGANTE RECÉM NASCIDO LTDA - EPP
Rua Martins Pena, 93
Campos Elíseos - CEP 14080-620
RIBEIRÃO PRETO - SP

Gigante Recém-Nascido Ltda-EPP
Rua Martins Pena, 93 – Campos Elíseos - CEP 14080-620.
Ribeirão Preto/SP – Fone/Fax: (16) 3969-1000
www.gigante.com.br - E-mail: licitacao@gigante.com.br
CNPJ: 62.413.869/0001-15 IE: 582.245.178/115.

**ANEXO II
PROPOSTA DE PREÇO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2021**

Ao examinarmos o Edital, apresentaremos a presente proposta para a entrega do objeto, em conformidade com o Edital mencionado, conforme planilha e condições abaixo, já inclusos todos os custos diretos e indiretos, lucros e encargos, impostos taxas e demais custos incidentes. Sendo OBJETO: **PREGÃO ELETRÔNICO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES ESTABELECIDAS NA PROPOSTA Nº 14003.786000/1200-02, ATENDENDO AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE JUÍNA "DR. HIDEO SAKUNO", MUNICÍPIO DE JUÍNA - MT.**

PREGAO ELETRONICO Nº 015/2021

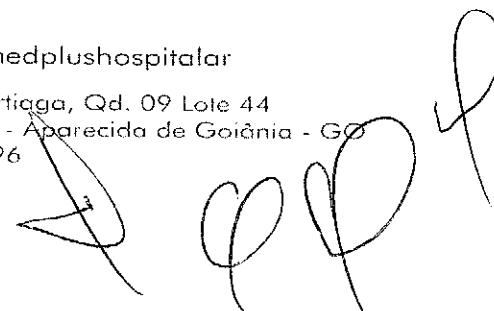
AÇÃO SOCIAL: MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO EIRELI		
NOME FANTASIA: MEDPLUS HOSPITALAR		CLASSIFICAÇÃO EMPRESARIAL: EIRELI
CNPJ Nº: 34.075.280/0001-19	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.770.580-0	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3110053264
ENDEREÇO DA EMPRESA: AVENIDA ZOROASTRO ARTIAGA - QUADRA 09 LOTE 44 - VILA CRUZEIRO DO SUL - APARECIDA DE GOIÂNIA/GOIÁS - CEP: 74.917-196		
TELEFONES: (62) 3519-9974 / (62) 99998-1212 E-MAIL: juliano@medplushospitalar.com.br / licitacaomedplushospitalargo@gmail.com		
SOCIEDADE: JULIANO RODRIGUES DA SILVA / CPF Nº 007.764.521-93		
Dados Bancários: Banco Sicoob Agência: 3351 Conta Corrente 5374-0 MedPlus Hospitalar		

	DESCRIÇÃO	QNTD.	UND.	MARCA/MODELO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	APARELHO DE ANESTESIA - EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO PARA ATENDER PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS, ADULTOS E OBESOS MÓRBIDOS. ESTRUTURA EM MATERIAL NÃO OXIDANTE; COM PRATELEIRA PARA SUPORTE DE MONITORES; GAVETAS E MESA DE TRABALHO; COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS. COM SISTEMA DE AUTOTESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM DETECÇÕES DE ERROS, FALHAS DE FUNCIONAMENTO, ETC. COM SENSOR DE FLUXO ÚNICO UNIVERSAL PARA PACIENTES ADULTOS A NEONATOS; COM POSSIBILIDADE DO USO DE SENSOR DE FLUXO AUTOCLAVÁVEL. VÁLVULAS PARA CONTROLE DE FLUXO E PRESSÃO COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA PROTEGER O PACIENTE DE PRESSÃO E FLUXOS INADEQUADOS. ROTÂMETRO COMPOSTO POR FLUXÔMETRO COM ESCALAS PARA ALTO E BAIXO FLUXO DE PELO MENOS PARA OXIGÊNIO (O2) E ÓXIDO NITROSO (N2O), PODENDO SER UMA ÚNICA PARA AR COMPRIMIDO OU COM MONITORAÇÃO DIGITAL COM ENTRADA PARA OXIGÊNIO (O2), AR COMPRIMIDO E ÓXIDO NITROSO (N2O). SISTEMA DE SEGURANÇA PARA INTERROMPER AUTOMATICAMENTE O FLUXO DE N2O, NA AUSÊNCIA DE O2; VAPORIZADOR DO TIPO CALIBRADO DE ENGATE RÁPIDO, PERMITIR ACOPLAMENTO DE 02 VAPORIZADORES E COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA O AGENTE SELECIONADO (SE OFERTADO SISTEMA QUE PERMITE O	01	UND	COMEN/TESIA 3000	R\$ 129.940,00	R\$ 129.940,00

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br

 @medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196





medplus®

P. M. Juíza
Fls. 727
Rub. M

	ACOPLAMENTO PARA 01 VAPORIZADOR, DEVERÁ SER ENTREGUE SUPORTE PARA ACOPLAR O SEGUNDO VAPORIZADOR). SISTEMA DE CIRCUITO PACIENTE DE RÁPIDA MONTAGEM E DESMONTAGEM PELO OPERADOR E PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO; TRAQUÉIAS, VÁLVULAS, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUME, AUTOCLAVÁVEIS; CANISTER PARA ARMAZENAGEM DE CAL SODADA; POSSIBILIDADE DE SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES; VÁLVULA APL GRADUADA; VENTILADOR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, COM DISPLAY LCD COM TELA COLORIDA. MODOS VENTILATÓRIOS MÍNIMOS: VENTILAÇÃO MANUAL; VENTILAÇÃO COM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM RESISTÊNCIA DO VENTILADOR; VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E CICLADA A TEMPO (VCV); VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO (PCV); VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV). CONTROLES VENTILATÓRIOS MÍNIMOS: VOLUME CORRENTE; PRESSÃO; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA; RELAÇÃO I:E; PAUSA INSPIRATÓRIA; PEEP. ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS; APNÉIA; VOLUME MINUTO ALTO E BAIXO; ALTO E BAIXO FIO2; FAIXA DE ENERGIA ELÉTRICA. MONITORAÇÃO NUMÉRICA DE PRESSÃO DE PICO, MÉDIA, PEEP E GRÁFICA DA PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS; MONITORAÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTO E FRAÇÃO INSPIRATÓRIA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO E BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 30 MINUTOS. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: 02 CIRCUITOS PARA PACIENTES, SENDO 01 TAMANHO ADULTO E 01 TAMANHO INFANTIL, AUTOCLAVÁVEIS. 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL. 01 VAPORIZADOR CALIBRADO DE SEVOFLURANO; 04 SENSORES DE FLUXO; 03 MANGUEIRAS DE NO MÍNIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.					
02	APARELHO DE FOTOTERAPIA - UNIDADE DE FOTOTERAPIA - DE MESA (SEM RODÍZIOS) COM TECNOLOGIA DE SUPER LED, FOTOTERAPIA MICROPROCESSADA COM AVANÇADA TECNOLOGIA DE FONTE DE IRRADIAÇÃO NA FAIXA AZUL DO ESPECTRO, A LUZ EMITIDA PELOS SUPER LED S NAO CONTEM RAIOS INFRAVERMELHO E RAIOS ULTRAVIOLETA, POSSUI ARCO REFLETIVO QUE DEVOLVE OS RAIOS EXCEDENTES AO PACIENTE, AUMENTANDO A EFICIENCIA DE TRATAMENTO EXCELENTE VISUALIZAÇÃO DO PACIENTE, COLCHAO DE ELEVADA TRANSPARENCIA E MACIEZ, COM RECALQUE PARA POSICIONAMENTO CONFORTAVEL E SEGURO DO PACIENTE CONTEM DISPLAY ALFANUMERICO COM BACK-LIGHT, TECLADO EM MEMBRANA E CONTROLE MICROPROCESSADO PARA DIVERSAS FUNCOES, COM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE DO PACIENTE, E SENSOR OPTICO (RADIOMETRO)., ALIMENTAÇÃO 220 VOLTS - 60HZ, DIMENSOES PADRAO, ACOMPANHÁ TODOS OS ACESSORIOS NECESSARIOS PARA O COMPLETO	04	UND	OLIDEF/LEAD PHOTO	R\$ 5.433,00	R\$ 21.732,00

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br



@medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196



medplus®

P. M. Juiz
Fls. 728
Rub. 4

	FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO, INCLUI: GARANTIA DE 01 (UM) ANO PARA PECAS E SERVICOS, MANUAIS DO USUARIO E DE SERVICOS, TREINAMENTO OPERACIONAL QUANTAS VESES FOR NECESSARIO, ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADO NO ESTADO DE MATO GROSSO, REGISTRO NA ANVISA.					
05	BERÇO AQUECIDO – EQUIPAMENTO COM SISTEMA DE AQUECIMENTO DE CALOR IRRADIANTE POR ELEMENTO AQUECEDOR LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR DO BERÇO. POSSUIR GIRO BILATERAL NO PLANO HORIZONTAL PARA POSICIONAMENTO DO APARELHO DE RAIOS X; POSSUIR BANDEJA PARA ALOJAMENTO DO FILME RADIOGRÁFICO. LEITO DO RECÉM- NASCIDO CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO RADIOTRANSARENTE COM LATERAIS REBATÍVEIS E/OU REMOVÍVEIS PARA FACILITAR O ACESSO AO PACIENTE, AJUSTES MANUAIS DO LEITO NAS INCLINAÇÕES MÍNIMAS DE TRENDELENBURG E PRÓCLIVE; COLCHÃO DEESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO LEITO DO PACIENTE EM MATERIAL ATÓXICO, COM REVESTIMENTO REMOVÍVEL E ANTIALÉRGICO NAS DIMENSÕES DO BERÇO. ESTRUTURA EM AÇO PINTADO EM TINTA EPÓXI OU SIMILAR, MOBILIDADE ATRAVÉS DE RODÍZIOS COM FREIOS E PARA-CHOQUE. DISPLAY A LED OU LCD PARA INDICAÇÃO DE TEMPERATURA E POTÊNCIA DESEJADA; MEMÓRIA PARA RETENÇÃO DOS VALORES PROGRAMADOS. SISTEMA DE CONTROLE MICROPROCESSADO, COM MODO DE OPERAÇÃO SERVO CONTROLADO ATRAVÉS DE SENSOR LIGADO AO RN E MANUAL; RELÓGIO APAGAR INCORPORADO; ALARMES AUDIOVISUAIS INTERMITENTES PARA VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO: FALTA DE ENERGIA; FALHA NA RESISTÊNCIA DE AQUECIMENTO; FALTA DE SENSOR OU DESALOJAMENTO DO SENSOR NO PACIENTE. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: BANDEJA SOB O LEITO PARA ARMAZENAMENTO DE MATERIAIS DIVERSOS E HASTE PARA SUPORTE DE SORO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.	02	UND	OUDEF/MATRIX	R\$ 18.269,00	R\$ 36.538,00
08	CAMA PPP - CAMA PPP MANUAL COM APOIO DE PERNAS REMOVÍVEL, APOIO DE COXAS, CALCANHAR E DISPOSITIVO PARA COLETA DE LÍQUIDOS. BASE DIVIDIDA EM NO MÍNIMO 3 SEÇÕES: DORSO, ASSENTO, PERNEIRAS E COMPLEMENTO DA PERNEIRA REMOVÍVEL COM RODÍZIOS E COM GRADES NA REGIAO DO DORSO, INJETADAS E COM ACABAMENTO PINTADO EM POLIURETANOS OU SIMILAR. CAPACIDADE MINIMA DE 120 KG. ACOMPANHA COLCHAO COMPATIVEL COM AS DIMENSOES DA CAMA.	07	UND	RUBMED/RB-3035-35	R\$ 6.487,00	R\$ 45.409,00
12	ESCADA HOSPITALAR - CONSTRUÍDA EM AÇO COM PINTURA EM EPOXI, TUBO DE 1½ DE DIAMETRO E PAREDE DE 1,25CM DE ESPESSURA, (22 X 30) CM, COM 36CM DE ALTURA, PISO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE COM CANTONEIRA EM INOX, 02 DEGRAUS.	11	UND	INALAMED/RB-2018-N	R\$ 369,00	R\$ 4.059,00
14	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS.	01	UND	OUDEF/RWT PLUS	R\$ 35.400,00	R\$ 35.400,00

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br

@medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196

[Handwritten signature]



medplus®

P. M. Juíza
Fls. 729
Rub. M

	PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR PORTINHAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHA TIPO ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUE PROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA. DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COM DIMENSÕES QUE PERMITAM ADEQUADA ERGONOMIA PARA CINTOS DE SEGURANÇA EM MATERIAL MACIO E RESISTENTE, DE FÁCIL AJUSTE. DEVE POSSUIR COLCHÃO REMOVÍVEL, IMPERMEÁVEL E DE MATERIAL ATÓXICO E AUTO-EXTINGUÍVEL COM ESPUMA COM DENSIDADE ADEQUADA, SEM COSTURA, PENSADA E CAPA REMOVÍVEL. ENTRADA DE OXIGÊNIO SEM DESPEJO DE GÁS PARA A ATMOSFERA, PERMITINDO ALTA EFICIÊNCIA, ECONOMIA E PROTEÇÃO, ACOPLADA A SUPORTE COM ALTURA AJUSTÁVEL, COM RODÍZIOS E FREIOS. UMIDIFICAÇÃO ATRAVÉS DE ESPUMA SOB O LEITO. ILUMINAÇÃO AUXILIAR COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. PAINEL DE CONTROLE DEVE PROPORCIONAR A MONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO AMBIENTE DO PACIENTE, POSSUIR CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE AR DO AMBIENTE INTERNO DA INCUBADORA E CONTROLE DE TEMPERATURA DO NEONATO MEDIANTE UM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA E FALTA DE ENERGIA DA BATERIA, BATERIA EM CARREGAMENTO, FALTA DE CIRCULAÇÃO DE AR, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DO AR, SENSOR DO RN DESCONECTADO, HIPOTERMIA/HIPERTERMIA, INDICAÇÃO DO MODO DE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR. DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DO APARELHO; DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPO FLUTUANTE INCORPORADO. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE À CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.					
15	INCUBADORA NEONATAL (ESTACIONÁRIA) - EQUIPAMENTO CONSTRUÍDO EM MATERIAL NÃO-FERROSO PARA EVITAR OXIDAÇÕES E FACILITAR ASSEPSIA; CÚPULA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE DE PAREDES DUPLAS PARA EVITAR A PERDA DE CALOR POR IRRADIAÇÃO; POSSUIR TRAVA DE SEGURANÇA E/OU MECANISMO DE AMORTECIMENTO PARA FECHAMENTO SUAVE DA CÚPULA PARA EVITAR ACIDENTES; POSSUIR PORTA DE ACESSO REBATÍVEL; POSSUI PELO MENOS 5	03	UND	OUDEF/UNE4	R\$ 28.619,00	R\$ 85.857,00

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br



@medplushospitalar

Av. Zoroastro Arriaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196

[Handwritten signatures and marks]



medplus®

P. M. Juína
Fls. 730
Rub. 11

	PORTINHOLAS OVAIS COM TRINCOS QUE POSSAM SER ABERTOS COM OS COTOVELOS E FECHAMENTO SOBRE GUARNIÇÃO DE MATERIAL ATÓXICO, GARANTINDO O ISOLAMENTO E A CONDIÇÃO DE LEVE PRESSÃO POSITIVA DENTRO DA CÂMARA; POSSUIR PELO MENOS UMA PORTINHOLA DO TIPO ÍRIS, PERMITINDO A PASSAGEM E POSICIONAMENTO DE CIRCUITOS DE RESPIRADORES, FACILITANDO AS MANOBRAS DE INTUBAÇÃO, SEM ALTERAR AS CONDIÇÕES DO AMBIENTE, POSSUIR PASSA-TUBOS NAS LATERAIS DA CÚPULA, PERMITINDO O ACESSO DE CABOS E CIRCUITOS PARA O PACIENTE; SUPORTE COM RODÍZIOS DE PELO MENOS 4 POLEGADAS E FREIOS; LEITO DO PACIENTE CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO, ATÓXICO E RADIOTRANSARENTE, PERMITINDO O PROCEDIMENTO DE RADIOGRAFIA SEM REMOVER O PACIENTE, AJUSTES DO LEITO NAS POSIÇÕES MÍNIMAS DE TRENDLENBURG E PRÓCLIVE, SEM ABRIR A CÚPULA; POSSIBILIDADE DE DESLOCAMENTO DO LEITO PARA FORA DA CÚPULA, NA PARTE FRONTAL, ATRAVÉS DE TRILHOS, COM TRAVA DE SEGURANÇA; POSSUIR COLCHÃO DE ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO CONFORTO DO PACIENTE; CAPA DE MATERIAIS ATÓXICOS E AUTOEXTINGUÍVEIS; NÃO POSSUIR CANTOS VIVOS, FACILITANDO OS TRABALHOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO; PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO DE FÁCIL ACESSO E REMOÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO, POSSUIR DISPLAY DE LCD OU LEDS QUE APRESENTE AS INFORMAÇÕES DOS PARÂMETROS MONITORADOS; SERVOCONTROLE DE TEMPERATURA DO AR ATC (TEMPERATURA DO AR CONTROLADA) E DE PELE ITC (TEMPERATURA DO RN CONTROLADA), SERVOCONTROLE CONTINUO DE UMIDADE RELATIVA DO AR; ALARMES DE INDICAÇÃO VISUAL E SONORO DE NO MÍNIMO: ALTA TEMPERATURA AR/PELE; BAIXA TEMPERATURA AR/PELE; ALTA DE CIRCULAÇÃO DO AR; HIPOTERMIA E HIPERTERMIA, DESCONEXÃO DO SENSOR À PELE DO PACIENTE, FALTA DE SENSOR, FALTA DE ENERGIA, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO EM CASO DE ALTA TEMPERATURA; SISTEMA DE SEGURANÇA; POSSUIR TECLA PARA SILENCIAR ALARMES MOMENTANEAMENTE; INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS MEDIDAS E AJUSTADAS DE PELE E AR, PELO MENOS. MEMORIZAÇÃO DOS ÚLTIMOS VALORES PROGRAMADOS DE TEMPERATURAS, UMIDADE E ALARMES PARA O CASO DE FALTA DE ENERGIA; SISTEMA DE CIRCULAÇÃO DE AR DENTRO DA CÚPULA. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: GABINETE (1 OU 2 GAVETAS); SUPORTE DE SORO; E DUAS PRATELEIRAS GIRATÓRIAS PARA SUPORTE DE EQUIPAMENTOS QUE SUPORTE MÍNIMO 6 KG. TODOS OS CABOS, SENSORES, ADAPTADORES E CONECTORES NECESSÁRIOS AO SEU FUNCIONAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.					
19	POLTRONA HOSPITALAR - DO TIPO RECLINAVEL, CONFECCIONADA EM TUBO DE ACO CARBONO DE 1 X 1,25 MM, PES RECLINAVEIS SIMULTANEAMENTE EM 03 POSICOES ATRAVES DO SISTEMA MECANICO, COM RETORNO ATRAVES DE MOLA, ESTOFADO	10	UND	INALAMED/ RB-4005-E	R\$ 1.354,00	R\$ 13.540,00

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br



@medplushospitalar

Av. Zoroastro Araújo, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196

[Handwritten signature]



medplus®

P. M. João
Fls. 733
Rub. M

	CONFECCIONADO EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE COM 8 CM D28, REVESTIDO EM COURVIM. ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA A PO COM ANTERIOR TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO, SECAGEM EM ESTUFA, BRACOS DE APOIO ARTICULÁVEIS AO ENCOSTO REVESTIDO EM COURVIM, ACOCHOADO COM ESPUMA, NORMAL 0,95 X 0,80 X 0,50 CM (C X L X A) RECLINADA 1,71 X 0,80 X 0,50 (C X L X A), GARANTIA MÍNIMA DE 01 (UM) ANO					
20	REANIMADOR PULMONAR EM "T" - EQUIPAMENTO CONSTRUÍDO EM CAIXA INJETADA, EM PLÁSTICO DE ENGENHARIA. LIMITADO A PRESSÃO: COM MANUTENÇÃO DOS PARÂMETROS PREVIAMENTE DETERMINADOS. DEVE PERMITIR AJUSTAR OS CONTROLES DA PIP (PRESSÃO INSPIRATÓRIA) E DA PEEP (PRESSÃO POSITIVA NO FINAL DA EXPIRAÇÃO) E A PRESSÃO DE SEGURANÇA (PICO). OPERADO ATRAVÉS DE FONTES DE AR COMPRIMIDO OU OXIGÊNIO. DEVE PERMITIR UM FLUXO CONTÍNUO, CONFORME O FLUXO DE ENTRADA. DEVE POSSUIR MANOVACUÔMETRO, VÁLVULA DE AJUSTE DE PRESSÃO MÁXIMA DE ALÍVIO, VÁLVULA DE CONTROLE DE PRESSÃO INSPIRATÓRIA, CONECTOR PARA ENTRADA DE GÁS E DISPOSITIVO DE SAÍDA DE GÁS. ACESSÓRIOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: CIRCUITO DE PEÇA T, PULMÃO TESTE EM SILICONE LIVRE DE LÁTEX, MÁSCARA INFANTIL	02	UND	FISHER&PAYKEL/ NEOPUFF	R\$ 13.943,00	R\$ 27.886,00
VALOR TOTAL: Trezentos e cinquenta e quatro mil novecentos e cinquenta e dois reais						R\$ 354.952,00

VALIDADE DA PROPOSTA: De acordo com o estabelecido no Edital Pregão Eletrônico Nº 015/2021. Por esta proposta, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente aos da Lei 10.520/02 e da Lei 8.666/93 e às cláusulas e condições constantes no Edital Pregão Eletrônico Nº 015/2021. Propomos executarmos o objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente Edital e às suas especificações, e asseverando que:

- As condições de pagamento são: Conforme o estabelecido no Edital Pregão Eletrônico Nº 015/2021.
- todos os componentes de despesas de qualquer natureza, custos diretos e indiretos relacionados com salários, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, e todos os demais impostos, taxas e outras despesas decorrentes de exigência legal ou das condições de gestão do contrato a ser assinado, encontram-se inclusos nos preços ofertados. Declaramos também que o prazo de entrega / execução do objeto licitado é de acordo com os termos estabelecido no Edital Pregão Eletrônico Nº 015/2021.

CNPJ: 34.075.280/0001-19
MEDPLUS HOSPITALAR COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI
Av. Zoroastro Arriaga Qd. 09 Lt. 44
Vila Cruzeiro do Sul
CEP: 74.917-196
APARECIDA DE GOIÂNIA GO

JULIANO
RODRIGUES DA
SILVA:0077645
2193
Assinado de forma
digital por JULIANO
RODRIGUES DA
SILVA:00776452193
Dados: 2021.09.20
22:14:01 -03'00'

MEDPLUS HOSPITALAR COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ 34.075.280/0001-19
JULIANO RODRIGUES DA SILVA
CPF 007.764.521-93
RG 442019 SSP-TO

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES
+55 62 3519-9974
contato@medplushospitalar.com.br

@medplushospitalar

Av. Zoroastro Arriaga, Qd. 09 Lote 44
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO
CEP: 74.917-196

07.626.776/0001-60

CAD. ICMS: 90540235-07

CIRÚRGICA SÃO FELIPE

PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

Rua Graça Aranha, nº 875, Brcão 02 Sala 02

Varejem Grande - Pinhais - PR

CEP 83.321-020

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA
JUÍNA - MT

PROPOSTA COMERCIAL REF. AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2021

ABERTURA: 21/09/2021

HORÁRIO: 15:00

Razão Social: Cirúrgica São Felipe Produtos para Saúde EIRELI

CNPJ: 07.626.776/0001-60

Sócia: Sra. Maristela Belotto Pelozzo

CPF: 922.630.709-15

RG: 5.916.363-9/SESP/PR

Endereço: Rua Graça Aranha, nº 875, Brcão 2, Sala C, Varejem Grande, Pinhais/PR, CEP 83.321-020.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Caixa Econômica Federal

AG nº 1622-5

AG: nº 1630 - OP 003

C/C: 27.649-9

C/C: 2284-8

Representante Legal: Alairto José Pelozzo

CPF: 747.575.399-91

RG: 5.011.809-6-SESP/PR

Banco Bradesco

Banco Itaú

AG: 01205-0

AG: 3701

C/C: 0004333-8

C/C: 33000-7

Tel/Fax: (41) 3354-1001

e-mail: cirurgicasuofelipe@uol.com.br

Prezados Senhores,

Apresentamos nossa proposta comercial para fornecimento dos itens abaixo discriminados, conforme exigido no Edital de Pregão Eletrônico, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	Marca/ Fabricante/ Modelo/ Anvisa nº	PREÇO	
					UNITÁRIO	TOTAL
07	4	UND	BOMBA DE INFUSAO - BOMBA DE INFUSÃO PORTÁTIL (EQUIPO UNIVERSAL) - DEVE SER UTILIZADA PARA INFUSÃO DE MEDICAMENTOS, SORO, NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL, ENTRE OUTRAS SOLUÇÕES MECANISMO DE GOTEJAMENTO CONTROLADO POR MICRO PROCESSADOR E OPERACAO CONTINUA BOTÃO LIGA / DESLIGA, COM CONEXAO PARA EQUIPO TIPO DEVE UTILIZAR EQUIPO UNIVERSAL PADRÃO COM DIÂMETRO PARA MACRO E MICRO GOTAS MODOS MICRO E MACRO PORTA RS 232 E INFRAVERMELHO, TAXA DE INFUSAO PROCESSO DE INFUSÃO VOLUMÉTRICO TAXAS EM MACROGOTEJADOR: VOLUME COMPREENDIDA ENTRE 1 A 9999 MILILITROS COM INCREMENTOS DE 1 ML VELOCIDADE DO FLUXO COMPREENDIDA ENTRE 1 A 999 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 1 ML, VOLUME INFUNDIDO TAXAS EM MICROGOTEJADOR: VOLUME COMPREENDIDA ENTRE 0,1 A 99,9 MILILITROS COM INCREMENTOS DE 0,1 ML E DE 100 A 999 COM INCREMENTOS DE 1 ML VELOCIDADE DO FLUXO COMPREENDIDA ENTRE 1 A 99,9 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 0,1 ML, MOSTRADOR INFORMAÇÕES NO DISPLAY DA VELOCIDADE.	HAWKMED/ SHENZHEN HAWK MED. INST. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ HK-100II/ 80102512510	4.000,00	16.000,00

			VOLUME E TEMPO, COM ALARMES PROVIDO DE ALARMES DE: ERRO DE SISTEMA, OCLUSÃO DO FLUXO, AR NA LINHA, FALTA DE LÍQUIDOS, FLUXO LIVRE, FIM DE INFUSÃO, BATERIA FRACA, BOMBA PARADA, INSTALAÇÃO OU PROGRAMAÇÃO INCORRETA DETECÇÃO DE BOLHAS DE AR PROVIDO DE AUTO-TESTE, COM PROGRAMAS PARA PROVIDO DE TAXAS DE BOLUS E PRESSÃO DE OCLUSÃO PROGRAMÁVEIS, COM OS SEGUINTE VALORES: PRESSÃO MÍNIMA DE ALARME DE OCLUSÃO 100 MMHG APROXIMADAMENTE, PRESSÃO MÁXIMA DE ALARME DE OCLUSÃO 1000 MMHG APROXIMADAMENTE, VELOCIDADE DE BOLUS COMPREENDIDA ENTRE 01 A 999 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 1 ML E VOLUME DE BOLUS COMPREENDIDA ENTRE 0 A 99 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 1 ML, COM DISPOSITIVOS PARA DEVE POSSUIR KVO MANUTENÇÃO DE VEIA ABERTA DE NO MÁXIMO 05 ML/H PROVIDO DE SENSOR DE GOTEJAMENTO ULTRASSÔNICO DETECTOR DE AR NA TUBULAÇÃO CONFIGURÁVEL ENTRE 50, 100, 250 E 500 MICROLITROS, ACOMPANHA: DEVERÁ ACOMPANHAR COM O EQUIPAMENTO: SENSOR DE GOTAS SUPORTE PARA HASTE CABO DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICO MANUAIS DE OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO EM PORTUGUÊS GARANTIA MÍNIMA DE 01 (UM) ANO PARA PEÇAS E SERVIÇOS, ALIMENTAÇÃO: COM BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 06 (SEIS) HORAS ALIMENTAÇÃO 220 VOLTS/60HZ, COMPATÍVEL COM . DIMENSÕES: DIMENSÕES APROXIMADAS DE 135 MM X 140 MM X 100 MM.			
11	5	UND	DETECTOR FETAL - DETECTOR DE BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS - COM INDICADOR(ES) SONORO E DIGITAL DE FREQUENCIA CARDIACA, C/SISTEMA DE BATERIA C/DESLIG. AUTOMAT., COM CONTROLE(S) DE VOLUME E SENSIBILIDADE, ESCALA DE 60 A 199BPM, ACOMPANHA: SONDA, CABO DE FORÇA, TUBO DE GEL, SUPORTE P/MESA/PAREDE, KIT DE MONTAGEM, ALIMENTAÇÃO: 110/220 VOLTS, DIMENSÕES: 109 X 157 X 224MM, TRANSDUTOR DE ALTA SENSIBILIDADE; ALTO FALANTE DE ALTO PERFORMANCE; DESIGN ERGONOMICO E COMPARTIMENTO PAR TRANSDUTOR; ENTRADA PARA FONE DE OUVIDO GRAVADOR DE SOM OU COMPUTADOR; BOTÃO LIGA/DESLIGA, CONTROLE DE VOLUME, MENU E CONFIRMAR PARAMETRO; TELA DE LCD	JUMPER/ ShenZhen Jumper Med. Equip. Co., Ltd. - CHINA, REP. POP/ JPD-100B/ 80901110024	1.000,00	5.000,00

			COLORIDA PARA VISUALIZACAO NUMERICA E DE ONDA DO BATIMENTO CARDIACO FETAL; PORTA USB PARA TRANSMISSAO DE DADOS; CONGELAMENTO DE IMAGEM; ALARMES VISUAIS/SONOROS AJUSTAVEIS E PROGRAMAVEIS; ALIMENTACAO BOVILT AUTOMATICO E ATRAVES DE BATERIAS RECARREGAVEIS COM CARREGADOR INTEGRADO; DESLIGAMENTO AUTOMATICO APOS 3 MINUTOS SEM UTILIZACAO; ACOMPANHA SOFTWARE DE GERENCIAMENTO DE DADOS.			
7	5	UND	MONITOR MULTIPARAMETROS - 05 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP - TIPO/TAMANHO: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR DE 10 A 12 POLEGADAS. PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI CAPNOGRAFIA/ AGENTES ANESTÉSICOS/ ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: MÉT. ASPI DE BAIXO FLUXO. ATÉ 50ML/MIN/SEM AGENTES ANESTÉSICOS/ SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA. INCLUI SUPORTE PARA MONITOR.	CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ K12/ 80901110026	17.500,00	87.500,00
18	5	UND	OXIMETRO DE PULSO - TIPO DE MAO - PORTATIL, NAO INVASIVO PARA MEDIR SATURACAO DE OXIGENIO VISOR COLORIDO,FAIXA DE MEDIDA DE 0 A 100% DE SPO2 E MEDIDA DE PULSO: 30 A 250 BPM,PROVIDO DE CURVA PLETISMOGRAFICA E TENDENCIA,PRECISAO SPO2:80 A 100% COM 02 (DOIS) DIGITOS,ALARME AUDIO VISUAL PARA VALORES MAXIMOS E MINIMOS DE SPO2,E PULSO COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE TANTO AUTOMATICO COMO PELO OPERADOR PARA TODOS OS PARAMETROS,ALARME VISUAL PARA SENSOR DESCONECTADO,DEVE ACOMPANHAR: SENSORES REUTILIZAVEIS 01 (UM) SENSOR INFANTIS, 01 (UM) SENSOR NEONATAL E 01 (UM) SENSOR PARA PACIENTES ADULTOS,PARA USO EM PACIENTES COM DEDOS 8 A 26MM COM BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM DURACAO MINIMA DE 20 HORAS DE UTILIZACAO, POSSIBILIDADE DE CARREGAR A BATERIA INTERNA DIRETAMENTE NA REDE ELETRICA SEM A RETIRADA DA MESMA DO APARELHO, COM INDICACAO DO NIVEL DE BATERIA, O APARELHO DEVE ACOMPANHAR O CARREGADOR,PESO MAXIMO COM BATERIA 0.9KG.	CREATIVE/ SHENZHEN CREATIVE IND. CO., LTD. - CHINA, REP. POP/ SP-20/ 80901119001	2.600,00	13.000,00

[Handwritten signature]



21	4	UND	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIATRICO - RESSUSCITADOR PULMONAR MANUAL - NEONATAL, APARELHO PARA PROCEDIMENTOS DE REANIMACAO, OPERANDO COM UMA FONTE DE GAS EXTERNO, MANOMETRO DE RAPIDA RESPOSTA ASSEGURANDO A VERIFICACAO DA VEDACAO DA MASCARA ASSIM COMO A VISUALIZACAO DIRETA DA PIP E DA PEEP, MANOMETRO DE APROX. -20 A 80 CMH2O, PRESSAO MAXIMA 70, PIP DE APROX. 5 A 70CMH2O, PEEP DE APROX. 2 A 10 CMH2O, FAIXA DE FLUXO DA ENTRADA DE GAS DE APROX. 5 LPM(MIN) A 15LPM(MAX), LIMITE AMBIENTAL DE OPERACAO E ARMAZENAMENTO -20 GRAUS A 50 GRAUS E ATE 90 GRAUS DE UMIDADE RELATIVA, VALVULA DE AJUSTE DA PRESSAO MAXIMA DE ALIVIO OU SEGURANCA, VALVULA DE AJUSTE DA PRESSAO DE PICO INSPIRATORIA PIP, VALVULA DE AJUSTE DE PRESSAO POSITIVA EXPIRATORIA FINAL PEEP. MANUAL, GARANTIA, ASSISTENCIA TECNICA NO ESTADO DE MATO GROSSO, MANUAL DE OPERACAO EM PORTUGUES, REGISTRO NA ANVISA	COMPOWER/ Xiamen Compower Med. Tech. CO., Ltd. CHINA, REP. POP/ CP612111/ 80901110012	290,00	1.160,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO: cento e vinte e dois mil, seiscientos e sessenta reais					TOTAL	122.660,00

Declaramos:

Que concordamos com todas as condições do edital, que todos os produtos cotados possuem garantia de 12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação, que estão inclusos no valor acima propostos todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte/frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, o qual será contado a partir da data da sessão pública.

Entrega: Conforme Edital

Pagamento: Conforme Edital

DECLARA, que:

- está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;
- cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;
- inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;
- não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, possuo 07 (sete) funcionários em minha empresa.

Pinhais, 21 de setembro de 2021.

MARISTELA BELOTTO

PELOZZO:922630709

15

Assinado de forma digital por

MARISTELA BELOTTO

PELOZZO:92263070915

Dados: 2021.09.20 09:49:55 -03'00'



CNPJ: 10.462.477/0001-42
Travessa Padre Lino Aderaldo, 377, Nova Brasília,
Senador Pompeu - CE,
Assum Preto Produções

M. Juiz
Fis. 737
Rub. M

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA/MT
PROCESSO N.º 015/2021
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS.
DATA DE ABERTURA: 21/09/2021
HORÁRIO DE ABERTURA: 15h00m

OBJETO: A presente licitação tem como objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES ESTABELECIDAS NA PROPOSTA Nº 14003.786000/1200-02, ATENDENDO AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE JUÍNA "DR. HIDEO SAKUNO", MUNICÍPIO DE JUÍNA - MT, do presente Edital, desse passando a ser parte integrante.

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE PESSOA JURÍDICA:

Razão Social: ASSUM PRETO PRODUÇÕES CULTURAIS E COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO EIRELI
CNPJ: 10.462.477/0001-42
Inscrição Estadual: 06.370756-0
Endereço: Travessa Padre Lino Aderaldo, 377, Nova Brasília, Senador Pompeu - CE, CEP: 63.600-000
Contato: (88)9.99326025
E-mail: adrianocultura@hotmail.com
Banco: Bradesco Agência 0720 Conta Corrente nº. 1321-8

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza
RG: 2008098058840
CPF: 881.351.013-68
Contato: (88)9.99326025
E-mail: adrianocultura@hotmail.com

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

1) Os seguintes preços, por ITENS cotados:

Item	Descrição	Quant.	Unidade	Marca	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
01	APARELHO DE ANESTESIA (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	01	UNIDADE	VITAL	129.940,00	129.940,00
02	APARELHO DE FOTOTERAPIA (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	04	UNIDADE	MEDICATE	5.433,00	21.732,00
05	BERÇO AQUECIDO (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	05	UNIDADE	GIGANTE	18.269,00	36.538,00
07	BOMBA DE INFUSÃO (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	03	UNIDADE	COMEN	4.002,00	16.008,00
08	CAMA PPP (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	07	UNIDADE	SANTA CLARA	6.487,00	45.409,00
09	CARDIOTOCÓGRAFO - COM IMPRESSORA TÉRMICA INTEGRADA DE 112 MM (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	01	UNIDADE	MEDPEJ	24.428,00	24.428,00
10	CPAP NASAL (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	02	UNIDADE	RESMART	3.563,00	7.126,00
11	DETECTOR FETAL (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	05	UNIDADE	COMEN - SONOLINE	1.013,00	5.065,00
14	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	01	UNIDADE	GIGANTE	35.400,00	35.400,00
15	INCUBADORA NEONATAL (ESTACIONÁRIA) (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	03	UNIDADE	GIGANTE	28.619,00	85.857,00
17	MONITOR MULTIPARÂMETROS - 05 PARÂMETROS BÁSICOS (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA)	05	UNIDADE	COMEN	17.565,00	87.825,00

Assum Preto Produções

E-mail: adrianocultura@hotmail.com, Contato: (88)9.99326025, 9.92710838



CNPJ: 10.462.477/0001-42
Travessa Padre Eno Adenaldo, 377 - Nova Brasília
Senador Pompeu - CE
Assum Preto Produções

P. M. JUNIA
Fls. 138
Rub.

TERMO DE REFERENCIA						
18	OXIMETRO DE PULSO - TIPO DE MÃO - PORTÁTIL (CONFORME TERMO DE REFERENCIA)	05	UNIDADE	MOBIL	2.680,00	13.400,00
20	REANIMADOR PULMONAR EM "T" (CONFORME TERMO DE REFERENCIA)	02	UNIDADE	NEOPUFF	13.943,00	27.886,00
21	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIATRICO (CONFORME TERMO DE REFERENCIA)	04	UNIDADE	MIKATOS	295,00	1.180,00
VALOR TOTAL - R\$						537.794

VALOR TOTAL: 537.794 (QUINHENTOS E TRINTA E SETE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e a minuta do Contrato, bem como as demais condições. Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

Senador Pompeu - CE, 21 de setembro de 2021.

Proponente: ASSUM PRETO PRODUÇÕES CULTURAIS E COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO EIRELI

10.462.477/0001-42

ASSUM PRETO PRODUÇÕES CULTURAIS
E COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO
MÉDICO EIRELI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.370756-0

Endereço: Travessa Padre Eno, 377, Nova Brasília
Senador Pompeu-CE | CEP: 60.600-000

Diretor: Francisco Adriano Costa Sauer | CPF: 681.351.913-68
E-mail: adriano@assumpreto.com

Assum Preto Produções

E-mail: adriano@assumpreto.com, Contato: (88)9.99326025, 9.92710838

NOSSA MISSÃO

Prevenir, curar e cuidar da vida.

NOSSA VISÃO

Ser referência em soluções integradas de saúde até 2020.

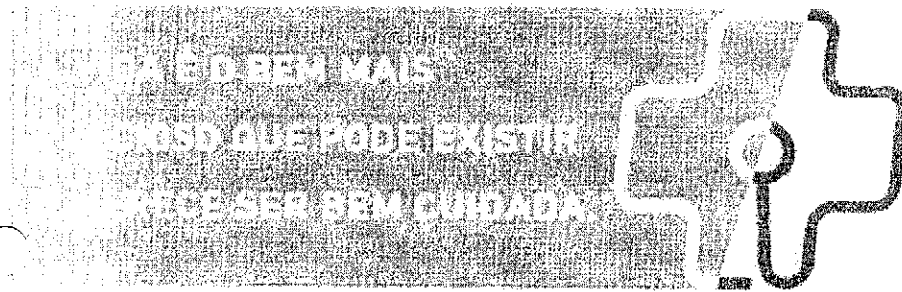
NOSSOS VALORES

INTELIGÊNCIA EMOCIONAL
 O segredo do sucesso é o equilíbrio

ATITUDE
 A mudança que você deseja começa
 por dentro. Faça acontecer!

UNIÃO
 Unir as forças dos melhores talentos
 e criar sinergia para mais sucesso

FORTA
 Multiplicar a força em equipes, dentro e fora
 da empresa para criar a força necessária para vencer



PROPOSTA DE GOVERNO

Nº: 0001031

JUINA GABINETE DO PREFEITO JUINA GABINETE DO PREFEITO
 CNPJ: 15.359.201/0001-57

PREGÃO ELETRÔNICO

015/2021

Nº. Processo: 241/2021

[Handwritten signature and stamp]

Prezados Senhores,

A HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI, inscrita no CNPJ sob N° 05.743.288/0001-00, sediada na Rua 104, N° 74, Setor Sul, Goiânia - GO, CEP 74083-300, tem a satisfação de transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento.

1. Objeto da proposta

Constitui objeto da presente proposta o fornecimento do(s) equipamento(s) médico-hospitalar(es), descrito(s) em detalhes no item 2.1 ("Produtos(s)"), que será(ão) fornecido(s) pela Hospcom. Os serviços de instalação e assistência técnica em garantia se estiverem incluídos serão prestados pela Hospcom ou por outra empresa por ela designada, conforme condições explicitadas na presente proposta e em seus anexos. A definição do estabelecimento vendedor, matriz ou filial da Hospcom, será indicada na Nota Fiscal de Faturamento.

2. Condições gerais de venda

2.1. O objeto da presente proposta é(são) a(s) venda(s) do(s) Equipamento(s)

Imagem	Produto	Modelo	Fabricante	Valor Unit.	Qtd.	Valor Total
	COD: 00030481 ANESTESIA	WATO EX-30 (3G)	MINDRAY	BRL 95.800,00	1,00	BRL 95.800,00

APARELHO DE ANESTESIA - EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO PARA ATENDER PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS, ADULTOS E OBESOS MÓRBIDOS. ESTRUTURA EM MATERIAL NÃO OXIDANTE; COM PRATELEIRA PARA SUPORTE DE MONITORES; 02 GAVETAS SENDO COM CHAVE E MESA DE TRABALHO; COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS SENDO 04 COM TRAVAS. COM SISTEMA DE AUTOTESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM DETECÇÕES DE ERROS, FALHAS DE FUNCIONAMENTO, ETC. COM SENSOR DE FLUXO ÚNICO UNIVERSAL PARA PACIENTES ADULTOS E NEONATOS; COM POSSIBILIDADE DO USO DE SENSOR DE FLUXO AUTOCLAVÁVEL. VÁLVULAS PARA CONTROLE DE FLUXO E PRESSÃO COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA PROTEGER O PACIENTE DE PRESSÃO E FLOW INADEQUADOS. ROTÂMETRO COMPOSTO POR FLUXÔMETRO COM ESCALAS PARA ALTO E BAIXO FLUXO DE OXIGÊNIO (O2), ÓXIDO NITROSO (N2O), E AR COMPRIMIDO. SISTEMA DE SEGURANÇA PARA INTERROMPER AUTOMATICAMENTE O FLUXO DE N2O, NA AUSÊNCIA DE O2; VAPORIZADOR DO TIPO CALIBRADO DE ECHO-RÁPIDO, PERMITE ACOPIAMENTO DE 02 VAPORIZADORES E COM SISTEMA DE SEGURANÇA PARA O ADEQUADO SELECIONADO. SISTEMA DE CIRCUITO PACIENTE DE RÁPIDA MONTAGEM E DESMONTAGEM PELO OPERADOR. PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO; TRAQUEÍAS, VÁLVULAS, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUME, AUTOCLAVÁVEIS; CANISTER PARA ARMAZENAGEM DE CAL SODADA; POSSIBILIDADE DE SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES; VÁLVULA APL GRADUADA; VENTILADOR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, COM DISPLAY LCD COM TELA COLORIDA. MODOS VENTILATÓRIOS: VENTILAÇÃO MANUAL, VENTILAÇÃO COM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM RESISTÊNCIA DO VENTILADOR; VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E CICLADA A TEMPO (VCV); VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO (PCV); VENTILAÇÃO MANDATORIA INTERMITENTE SINCROINIZADA (SIMV). CONTROLES VENTILATÓRIOS: VOLUME CORRENTE, PRESSÃO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, RELAÇÃO I:E; PAUSA INSPIRATÓRIA; PEEP, ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS; APNEIA, VOLUME MINUTO ALTO E BAIXO; ALTO E BAIXO FIO2; FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA. MONITORAÇÃO NUMÉRICA DE PRESSÃO DE PICO, MÉDIA, PEEP E GRÁFICA DA PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS; MONITORAÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA; VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTO E FRAÇÃO INSPIRATÓRIA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICA. BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE 90 MINUTOS. ACOMPANHA O EQUIPAMENTO: 02 CIRCUITOS PARA PACIENTES, SENDO 01 TAMANHO ADULTO E 01 TAMANHO INFANTIL, AUTOCLAVÁVEIS. 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO, 01 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL. VAPORIZADOR CALIBRADO DE SEVOFLURANO. 03 SENSORES DE FLUXO; 03 MANGUEIRAS DE 5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO. E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. MODELO WATO EX-30 FABRICANTE/MARCA MINDRAY PROCEDENCIA CHINA GARANTIA 12 (DOZE) MESES REGISTRO NA ANVISA: 8010251077.

COD: 00031778 BENEFUSION VP3 MINDRAY BRL 3.801,00 4,00 BRL 15.204,00

BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA

(BOMBA DE INFUSÃO BOMBA DE INFUSÃO PORTÁTIL (EQUIPO UNIVERSAL) - DEVE SER UTILIZADA PARA INFUSÃO DE MEDICAMENTOS, SORO, NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL, ENTRE OUTRAS SOLUÇÕES MECANISMO DE GOTEJAMENTO CONTROLADO POR MICRO PROCESSADOR E OPERAÇÃO CONTÍNUA BOTÃO LIGA / DESLIGA COM CONEXÃO PARA EQUIPO TIPO DEVE UTILIZAR EQUIPO UNIVERSAL PADRÃO COM DIÂMETRO PARA MACRO E MICRO GOTAS MODOS MICRO E MACRO PORTA RS 232, TAXA DE INFUSÃO PROCESSO DE INFUSÃO VOLUMÉTRICO TAXA EM MACROGOTEJADOR: VOLUME COMPREENDIDA ENTRE 1 A 9999 MILILITROS COM INCREMENTOS DE 1 ML VELOCIDADE DO FLUXO COMPREENDIDA ENTRE 1 A 999 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 1 ML, VOLUME INFUNDIDO TAXAS EM MICROGOTEJADOR: VOLUME COMPREENDIDA ENTRE 0,1 A 99,9 MILILITROS COM INCREMENTOS DE 0,1 ML E DE 100 A 999 COM INCREMENTOS DE 1 ML VELOCIDADE DO FLUXO COMPREENDIDA ENTRE 1 A 99,9 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 0,1 ML, MOSTRADOR INFORMAÇÕES NO DISPLAY, VELOCIDADE, VOLUME E TEMPO, COM ALARMES PROVIDO DE ALARMES DE ERRO DE SISTEMA, OCLUSÃO DE FLUXO, AR NA LINHA, FALTA DE LÍQUIDOS, FLUXO LIVRE, FIM DE INFUSÃO, BATERIA FRACA, BOMBA PARADA, INSTALAÇÃO OU PROGRAMAÇÃO INCORRETA DETECÇÃO DE BOLHAS DE AR PROVIDO DE AUTO-TESTE DOS PROGRAMAS PARA PROVIDO DE TAXAS DE BOLUS E PRESSÃO DE OCLUSÃO PROGRAMÁVEIS, COM OS SEGUINTE VALORES, PRESSÃO MÍNIMA DE ALARME DE OCLUSÃO 100 MMHG APROXIMADAMENTE, PRESSÃO MÁXIMA DO ALARME DE OCLUSÃO 1000 MMHG APROXIMADAMENTE, VELOCIDADE DE BOLUS COMPREENDIDA ENTRE 01 A 99 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 1 ML E VOLUME DE BOLUS COMPREENDIDA ENTRE 0 A 99 MILILITROS / HORA COM INCREMENTOS DE 1 ML, COM DISPOSITIVOS PARA DEVE POSSUIR KVO MANUTENÇÃO DE VENTILADOR DE NO MÁXIMO 05 ML/H PROVIDO DE DETECTOR DE AR NA TUBULAÇÃO CONFIGURÁVEL ENTRE 50, 100, 250 E 500 MICROLITROS, ACOMPANHA: DEVERÁ ACOMPANHAR COM O EQUIPAMENTO: SUPORTE PARA HASTE CADEIRA, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA MANUAIS DE OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO EM PORTUGUÊS GARANTIA MÍNIMA DE 01 (UM) ANO PARA PEÇAS E SERVIÇOS, ALIMENTAÇÃO: COM BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, ALIMENTAÇÃO 230 VOLTS/60HZ, COMPATÍVEL COM, DIMENSÕES: DIMENSÕES APROXIMADAS DE 135 MM X 140 MM X 100 MM, INSTRUÇÃO ASSISTÊNCIA TÉCNICA REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA NBR IEC 60601.1 - EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO, PARTE 1 PRESCRIÇÕES GERAIS PARA SEGURANÇA, NORMAS TÉCNICAS PARTICULARES BRASILEIRAS DA SÉRIE NBR IEC 60601.2, APLICÁVEL, CONFORME RESOLUÇÃO 444 DE 03 DE AGOSTO DE 1999 DA ANVISA - MINISTÉRIO DA SAÚDE, MODELO BENEFUSION VP3 FABRICANTE MARCH MINDRAY PROCEDÊNCIA CHINA GARANTIA 12 (DOZE) MESES REGISTRO NA ANVISA: 80943610051.

Imagens ilustrativas

Valor total: BRL 111.004,00 (Cento e onze mil e quatro reais).

O preço acima inclui o ICMS, II, IPI, PIS e COFINS às alíquotas vigentes na data de emissão desta proposta. Qualquer tributo que seja criado ou majorado no futuro correrá por conta exclusiva da COMPRADORA.

A menos que a COMPRADORA forneça a Hospcorn o respectivo certificado de isenção, com antecedência razoável à data em que o(s) Equipamento(s) for(em) disponibilizado(s) para entrega, a Hospcorn faturará a COMPRADORA com relação aos impostos relativos, e a COMPRADORA pagará os impostos de acordo com os termos da fatura.

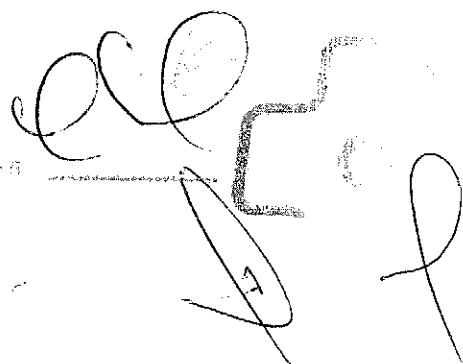
2.2. Forma de pagamento

A condição de pagamento deverá ser assinalada conforme acordado entre Vendedora e Compradora.

Condições de pagamento: Pagamento via Transferência Bancária em 30 Dias.

2.2.1. Quando da liberação do(s) Equipamento(s) pela VENDEDORA, esta emitirá Nota Fiscal de Faturamento, e a COMPRADORA pagará o(s) Equipamento(s) no momento de entrega à COMPRADORA, na forma do presente.

2.2.2. A forma de pagamento estabelecida acima, não poderá ser alterada sem que para isso exista uma prévia e expressa aprovação da VENDEDORA. A COMPRADORA, desde já, fica ciente e de acordo que qualquer alteração na forma de pagamento poderá ocasionar a revisão/reajuste do Preço de Compra do(s) Equipamento(s) quando o caso.



2.2.3. A VENDEDORA envidará seus melhores esforços para entregar o(s) Equipamento (s) dentro do prazo acordado na presente proposta.

1.3. Condições de entrega

2.3.1. Cabe à COMPRADORA preparar o Local de Instalação. A VENDEDORA considerará que o local de instalação já esteja disponível no ato da assinatura da presente, e contar-se-á desta data o prazo para entrega da VENDEDORA, conforme abaixo mencionado no item 2.3.2.

2.3.2. Caso a COMPRADORA tenha a necessidade de prorrogar a data de liberação do local de instalação do(s) Equipamento (s) acima informada, esta deverá comunicar à VENDEDORA seu interesse por escrito, sendo que a referida prorrogação deverá ser regulada por meio de aditamento a este documento, sendo certo ainda que esta prorrogação poderá ser requerida uma única vez e o prazo de prorrogação em nenhuma hipótese poderá ser superior a 30 (trinta) dias corridos.

Prazo de entrega de 30 DIAS, frete contratação do frete por conta do remetente (cif).

Endereço de Faturamento: JUINA GABINETE DO PREFEITO JUINA GABINETE DO PREFEITO, TM
EDMUNDO, 33, PACO MUNICIPAL, CENTRO, JUINA-MT, CEP: 78.320-000, Brasil.

Endereço de Entrega: JUINA GABINETE DO PREFEITO/JUINA GABINETE DO PREFEITO, TV EMMANUEL
33, PAÇO MUNICIPAL, CENTRO, JUINA-MT, CEP: 78.320-000, Brasil.

3. Garantia

O(s) item(s) objeto desta proposta é(são) garantido(s) exclusivamente contra defeitos de fabricação pelo período de 12 meses para equipamentos, 3 meses para acessórios.

Qualquer serviço relacionado à garantia do(s) item(s) que se faça necessário durante o período de garantia, conforme informado deverá ser solicitado pela COMPRADORA para o limite de serviços da HOSPCOM. Solicitações de atendimento feitas através de qualquer outro canal não serão consideradas válidas, isentando-se a HOSPCOM de qualquer responsabilidade pelo não atendimento.

4. Assistência técnica

Com o objetivo de garantir a disponibilidade operacional e, conseqüentemente, manter a produtividade do Equipamento (s), desde já fica facultado à COMPRADORA a opção de negociar e assinar com a INSTALADORA contrato de manutenção para o(s) Equipamento (s) após o término do período de garantia dada pelo fabricante.

5. Validade da proposta

A validade desta proposta abaixo, devendo ser assinada e devolvida à Hospcom dentro deste mesmo prazo. Após o término do prazo a Hospcom não garantirá a manutenção dos preços estabelecidos bem como a disponibilidade do material e do serviço na forma descrita nesse documento.

Data de abertura: 21/09/2021 10:00.

Data de validade: 21/11/2021.

6. Dados bancários

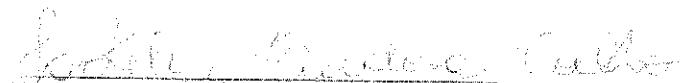
Banco do Brasil - Agência 1242-4 - Conta Corrente 69869-5.

7. Declarações

- Declaramos que a validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93. - Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e a minuta do Contrato, bem como as demais condições. Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionados à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais. - DECLARA, para todos os fins de direito, que realizará instalação e treinamento presencial de utilização do equipamento para a equipe técnica, e que disponibilizará atendimento técnico científico presencial e/ou por telefone, dependendo das necessidades específicas em cada caso. - Declaramos que caso vencermos este item dispomos de recurso técnico, logístico, pessoal para prestar os serviços de assistência técnica para atendimento in loco no município de Juina - MT, de abertura de chamado disponível 24 (vinte quatro) horas por dia, 07 (sete) dias por semana, por email, web ou telefone. - O prazo para a assistência técnica para substituir todo ou qualquer material/peças, que vir apresentar defeito durante o período de garantia, será de no máximo 10 (dez) dias úteis, conforme solicitado no edital.

8. Termo de aceite

Caso a presente conte com a aprovação de V.Sas., solicitamos a gentileza de nos devolver a segunda via desta, devidamente assinada por seu(s) representante(s) legal(is), incluindo, mas não se limitando ao Item abaixo rubricando todas as páginas.



Nome: Jackeline Teodora Coelho

RG: 685 950 SSP/TO

CPE:

E-mail: licitacao@hospcom.net

Telefone: (62) 3241-5555

Boas

1. Esta proposta foi emitida em duas vias iguais;
2. Os signatários acima deverão rubricar todas as páginas da proposta;
3. Todos os campos do quadro acima são de preenchimento obrigatório pela COMPRADORA, sob pena de invalidação da proposta;
4. Não serão aceitas rasuras neste documento.

[35 743.288/0001-08]
HOSPCOM EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA
Rua 104, nº 74
Setor Sul CEP: 74.083-300
GOIÂNIA - GO

