QUALLY FARMA HOSPITALAR



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO MARANHÃO
4º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CA - Nº.: CA-790122-4BBM

EDIFICAÇÃO DE MÉDIO RISCO

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Nome / Razão Social:
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
Cpf / Cnpj:
10.749.855/0001-73

Nome fantasia / Ocupante:
QUALLY FARMA

Ramo de Atividade:
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
ATC(m²): 472 **Nº Pav:** 1

Endereço:
RUA 21
Bairro: SANTO AMARO
Número: 12
Cidade: BALSAS
Uf MA

2. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO EXIGIDAS

( ) Saídas de emergência ( ) Iluminação de emergência ( ) Extintores ( ) Gerenciamento de risco
( ) Controle de materiais de acabamento ( ) Sinalizacão de emergência ( ) Brigada

3. RISCOS ESPECIAIS

- Armazenamento ou manipulação de líquidos inflamáveis/combustíveis até 500 litros
- Uso de Gás Liquefeito de Petróleo (GLP) até 380 Kg

4. AVALIAÇÃO DA CLASSIFIAÇÃO DA EDIFICAÇÃO

Declaro que a presente edificação se classifica como sendo de médio risco à vida e ao patrimônio, nos termos do item 2.2.2 da norma Técnica nº 42 – Processo Técnico Simplificado.

5. AVALIAÇÃO DAS SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

Declaro que as saídas serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA

6. AVALIAÇÃO DOS EXTINTORES DE INCÊNDIO

Declaro que a sinalização de emergência serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sitema no âmbito do CBMMA

8. AVALIAÇÃO DO CONROLE DE MATERIAL DE ACABAMENTO (Se houver)

Declaro que os materiais de acabamento e revestimento utilizados atenderão a Norma Técnica específica deste sistema no ambito do CBMMA.

9. AVALIAÇÃO DA ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA (Se houver)

Declaro que a iluminação de emergência será instalada de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

10. AVALIAÇÃO DO GLP (Se houver)

Declaro que a Central de GLP atenderá ao disposto em Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

11. AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS

Declaro que as instalações eletricas estarão em conformidade com as exigências da Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

12. DECLARAÇÕES GENÉRICAS

Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode, a qualquer tempo, verificar as informações e declarações prestadas, inclusive por meio de vistorias e de solicitação de documentos.
Declaro estar ciente de que se forem alteradas as características da edificação e da sua ocupação, este documento perderá validade e deverei buscar realizar uma nova regularização da minha edificação.
Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode iniciar o processo de cassação da Licença, sem prejuízo da comunicação ao Ministério Público Estadual e demais órgãos, sempre que:
a. houver qualquer irregularidade, inconsistência ou falta de documentação obrigatória;
b. houver algum embaraço, resistência ou recusa de atendimento na edificação;
c. for constatado o não enquadramento do estabelecimento comercial nas regras para concessão de licença prévia à vistoria, com Declaração do Proprietário ou Responsável pelo uso, de acordo com a Norma Técnica Rs 42 - Processo Técnico Simplificado;
d. for constatado, em vistoria, situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio;
e. for constatado, em vistoria, o não atendimento das exigências do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado do Maranhão

13. AVISO

O registro de informação inverídica pode acarretar ao usuário o crime de falsidade ideológica, tipificado no artifo 299 do código penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo da providências administrativas e cíveis cabíveis.

1. Este documeto deverá permanecer na edificação em local visível
2. Este certificado tem validade de 12 (doze) meses a partir de sua data base, estando sujeito a ser cassado, quando constatado alterações nos sistemas preventivos contra incêndio e pânico.

Data/Vistoria: 23/08/2022
Vistoriador: MARCIO FERNANDO CASTRO SERRA

RENNYSON MARLON DA CRUZ CORREA
SUBCOMANDANTE DE UBM

Código de validação.

CA-790122-4BBM
A validade deste documento pode ser confirmada em https://cbm.ssp.ma.gov.br

End.: AV. GOVERNADOR LUIS ROCHA, BR-230, S/N Bairro: POTOSI
Cidade: BALSAS - MA Cep: 65800-000
Contato: (99)3541-3734 E-mail: 4bbrncbmma@gmail.com

Fortaleza dos Nogueiras

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 22/12/2022 11:42:24

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **10.749.855/0001-73**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

CPL Fortaleza dos Nogueiras

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (17/01/2023 às 09:02) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 10.749.855/0001-73.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 63C6.8E3E.7F4F.6926 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2314

MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA

SUBSECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (QUALLY FARMA)

CNPJ: 10.749.855/0001-73

DATA E HORA DA EMISSÃO: 03/01/2023, às 18h26

Conforme os registros administrativos da Relação Anual de Informações Sociais (RAIS) e do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados (CAGED), recebidos e processados até o momento da emissão desta certidão, certifica-se que o empregador acima identificado **está desobrigado da cota legal para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, prevista no art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.**

Última competência processada do CAGED: 11/2022

Última competência processada da RAIS: 2021

1. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos da RAIS e do CAGED. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.

2. Esta certidão não abrange autos de infração e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.

3. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.

4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço http://cdcit.mte.gov.br/inter/cdcit/verifica.seam utilizando o código **50GNV9q**.

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2315

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 03/01/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

10.749.855/0001-73

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 03/01/2023
Selo digital de segurança: **2023.CTD.Y3KZ.ZSQC.7X3B.MMTM.XJTI**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

CPL Fortaleza dos Nogueiras 7316

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **10.749.855/0001-73**

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

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

Certidão emitida às 10:59:06 do dia 22/12/2022, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: IAS7221222105906

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CPL Fortaleza dos Nogueiras

MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA
SECRETARIA DE TRABALHO
Coordenação-Geral de Recursos

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
INSCRIÇÃO: 10.749.855/0001-73
DATA E HORA DA EMISSÃO: 03/01/2023, às 16:42:12, conforme horário oficial de Brasília

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

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

Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

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

Código: **MMEDAP6MP2**

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

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3318

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **10.749.855/0001-73**
Razão Social: **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

RUA 21, 12 - QUADRA256 LOTE 12 - SANTO AMARO - Balsas / Maranhão

CPL Fortaleza dos Nogueiras
9359

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0062 *G1MAA7E9-269680-89.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Poder Judiciario TJMA, Selo: 1AUTENT03066SYFNF0H206690FSS86, Data/Hora: 04/12/2019 16:07:07, Ato: 13.18 Total: R$ 4,40, Emolumentos: R$ 4,30, FERC R$ 0,10, Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

156 BALSAS

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

Pelo presente instrumento particular de constituição de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 15.10.1979, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, resolvem de comum acordo constituir uma sociedade limitada conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª

A sociedade girará sob o nome empresarial de "**B N REPRESENTAÇÕES LTDA**" tendo como o nome de Fantasia de "**B N REPRESENTAÇÕES**" e terá sede e domicilio à Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000. (art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 2ª

O capital social será de R$ 5.000,00 (cinco mil reais), dividido em 50 (cinquenta) quotas de valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, nesta data pelos sócios:

a) BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 40 (quarenta) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 4.000,00 (quatro mil reais).
b) ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 10 (dez) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 1.000,00 (um mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuido o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	40	4.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	10	1.000,00
TOTAL	100%	50	5.000,00

CLÁUSULA 3ª

A sociedade terá por objeto: (art. 997, II, CC/2002)

a) Representantes Comerciais e Agentes do Comércio de Mercadorias em Geral não Especializado (4619-2/00)

CLÁUSULA 4ª

O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, com início de suas atividades na data do arquivamento da Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA). (art. 997, II, CC/2002)

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020 8-1; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07127-X5OO; Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpa.jus.br

Fortaleza dos N... 3320

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Marcos Marcelo Franco Santos - Tabelião e Registrador

Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0062 *G1MAA7E9-269680-99.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Marcos Marcelo Franco Santos - Tabelião e Registrador

Poder Judiciario TJMA Selo: AUTENT03066889AYK3BTT3LW09260, Data/Hora: 04/12/2019 16:07:07, Ato: 13.18, Total: R$ 4,40, Emolumentos: R$ 4,30, FERC: R$ 0,10, Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

CLAUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1056, art. 1.057 CC/2002.

CLAUSULA 6ª

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

CLAUSULA 7ª -

A administração da sociedade caberá aos sócios **BENEDITO MARTINS ROCHA** e **ANA LUCIA MARTINS ROCHA**, com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, sem autorização do outro sócio. (artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).

CLAUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta 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 apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

CLAUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)

CLAUSULA 10ª

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

CLAUSULA 11ª

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

CLAUSULA 12ª

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

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 05.879-6
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020 8-2; Data: 24/04/2020 10:48:28
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07126-FJU1
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Fortaleza dos Nogueiras
2391

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA. "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

CLAUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, apena 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 norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º CC/2002)

CLAUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 04 (quatro) exemplares de igual teor, com a primeira via destinada o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 26 de março de 2009.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SÓCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SÓCIA ADMINISTRADORA

JUCEMA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/04/2009
SOB O NÚMERO: 21900999108
Protocolo: 09/018753-6
B N REPRESENTAÇÕES LTDA
JOELMA ARAÚJO PINHEIRO Nº AB 140398
CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0062 *G1MAA7E9-269680-99.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Poder Judiciario TJMA Selo
AUTENT03066BFLS2BZ233UJ21443
Data/Hora 04/12/2019 16:07:07, Ato 13.18
Total: R$ 4,40. Emolumentos R$ 4,30, FERC
R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em
https://selo.tjma.jus.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020 8-3; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07125-04CB;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

2º L Fortaleza dos Nogueiras
2222

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 da Lei N° 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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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 2°-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:28:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]**Código de Autenticação Digital:** 118412404201047020208-1 a 118412404201047020208-3
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f542c7a5c6fa12d202d8f7b26b9515ea43c9dbe67aeeea0632807b4ded1dcd3d5b1fd
aed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

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

ICP Brasil

CPL Fortaleza dos Nogueiras
9383



PRIMEIRA ALTERAÇÃO E ADEQUAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES ME"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.463.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 15.10.1979, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME**, com sede á Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e adequar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 1184111022009202906B6-1; Data: 11/02/2020 09:23:27
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJ11917-0DV2
Valor Total do Ato: R$ 4,50
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

1ª A sociedade altera seu objetivo social para.

a) Marketing Direto (7319-0/03)

2ª O capital social é de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) totalmente integralizado ficará elevado para R$ 30.000,00 (trinta mil reais), dividido em 300 (trezentas) quotas no valor nominal de R$ 100,00 (cem reais), a diferença de R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) é totalmente integralizado em moeda corrente do País no presente ato e subscritas em:

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	270	27.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	30	3.000,00
TOTAL	100%	300	30.000,00

As novas quotas subscritas são integralizadas, neste ato, em moeda corrente nacional, pelos subscritores.

3ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

4ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão 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 apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

5ª Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem 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, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. **(art. 1.011, 1°§ , CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME,**" tendo como o nome de Fantasia de "**B N REPRESENTAÇÕES**" com sede e domicílio à Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA. Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2324



PRIMEIRA ALTERAÇÃO E ADEQUAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES ME"

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 30.000,00 (trinta mil reais), dividido em 300 (trezentas) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:
BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 270 (duzentas e setenta) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais).
ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 30 (trinta) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 3.000,00 (três mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	270	27.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	30	3.000,00
TOTAL	100%	300	30.000,00

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Marketing Direto (7319-0/03)

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

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

CLÁUSULA 7ª

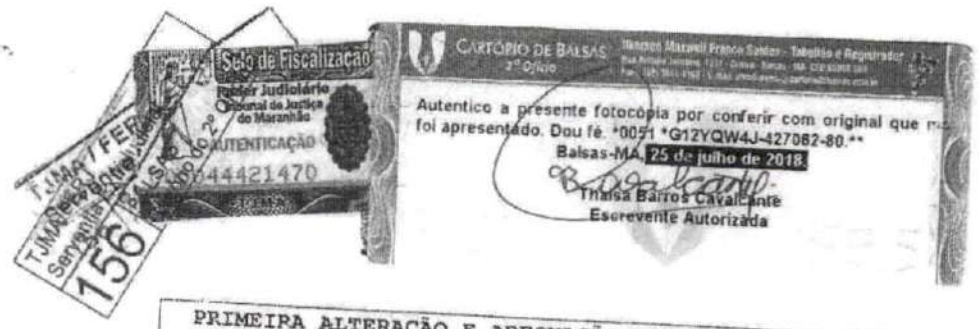
A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do







balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

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

CLÁUSULA 11ª

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

CLÁUSULA 12ª

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

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

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem 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 norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1º CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 03 (três) exemplares de igual teor, com a primeira via destinada o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 19 de novembro de 2012

BENEDITO MARTINS ROCHA
SÓCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SÓCIA ADMINISTRADORA

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 1184111022009202906B6-3; Data: 11/02/2020 09:23:37
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AJT19175-EMYH;
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CPL Folha dos Investidores
3386

CPL Fortaleza dos Nogueiras

3394

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Ilkerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador

Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0024 *G5E9S2R6-514584-85.**
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 15 de janeiro de 2020.
Adriele Carvalho de Araújo
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Ilkerson Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador

Poder Judiciario TJMA Selo
AUTENT03668NIRG5T2UROXHSO23,
Data/Hora: 15/01/2020 14:24:43, Ato: 13.18
Total: R$ 4,50, Emolumentos: R$ 4,40, FERC
R$ 0,10, Consulte a validade deste selo em
https://selo.tjma.jus.br

Serventia Extrajudicial
156 BALSAS
Cartório do 2º Ofício

JUCEMA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM:21/12/2012
SOB O NUMERO: 20121566515
Protocolo: 12/156651-9
Empresa:21 2 0066510 9
S N REPRESENTAÇÕES LTDA - ME
ELEONICE BASTOS DA FONSECA
SECRETÁRIA GERAL
Nº AE 097.366

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AJTZ1646-KQVL-
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Cod. Autenticação: 11841110220171418014Z-1; Data: 11/02/2020 17:22:31
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

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

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:32:04 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]**Código de Autenticação Digital:** 118411102201714180142-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f5428256ac20ec133d8579cf4fdb06b24f5e3df0189f8c390bd992ba2f1c8226ebbbda
ed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

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

ICP Brasil

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2328

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 da Lei N° 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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:29:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]**Código de Autenticação Digital:** 118411102200920290686-1 a 118411102200920290686-3
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f542c11beb170b4ca5cfd50636cbc6b5d765de0c3edd5843fa3ac4c8c39de387d18fd
aed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

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

ICP Brasil

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2329

SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N RERESENTAÇÕES LTDA ME"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 15.10.1979, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME,** com sede á Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª A sociedade altera seu objetivo social para.

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (comércio atacadista de artigos descartáveis em geral (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)

2ª O capital social é de R$ 30.000,00 (trinta mil reais) totalmente integralizado ficará elevado para R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1.000 (uma mil) quotas no valor nominal de R$ 100,00 (cem reais), a diferença de R$ 70.000,00 (setenta mil reais) é totalmente integralizado em moeda corrente do Pais no presente ato e subscritas em:

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

As novas quotas subscritas são integralizadas, neste ato, em moeda corrente nacional, pelos subscritores.

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2330

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2018 15:18 SOB Nº 20171228839.
PROTOCOLO: 171228839 DE 30/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800081108. NIRE: 21200669106.
B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 10/01/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

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

3ª A sociedade que é estabelecida á Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000, ficará transferida sua sede para à Av. Contorno, nº 940, Sala A, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000. **(art. 997, II, CC/2002).**

4ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

5ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão 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 apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME,**" tendo como o nome de Fantasia de "**B N REPRESENTAÇÕES**" com sede e domicilio à Av. Contorno, nº 940, Sala A, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:
BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).
ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2018 15:18 SOB Nº 20171228839.
PROTOCOLO: 171228839 DE 30/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800081108. NIRE: 21200669106.
B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 10/01/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

Cartório Nogueiras

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

g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (comércio atacadista de artigos descartáveis em geral (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

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

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2° e art. 1.078, CC/2002)**

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2018 15:18 SOB N° 20171228839.
PROTOCOLO: 171228839 DE 30/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800081108. NIRE: 21200669106.
B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 10/01/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

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

CLÁUSULA 10ª

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

CLÁUSULA 11ª

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

CLÁUSULA 12ª

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

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

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem 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 norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1° CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 26 de outubro de 2017.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2018 15:18 SOB Nº 20171228839.
PROTOCOLO: 171228839 DE 30/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800081108. NIRE: 21200669106.
B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 10/01/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N RERESENTAÇÕES LTDA ME"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 12.07.2016, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME**, com sede á Avenida Contorno, 940, Sala A, Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª A Sociedade que gira sob à denominação social de " B N REPRESENTAÇÕES LTDA ME", passará a girar a partir deste ato sob à denominação social de QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA. Também altera o nome de fantasia para QUALLY FARMA.

2ª A sociedade altera seu objetivo social para.

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805028779. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

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

3ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

4ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão 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 apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,**" tendo como o nome de Fantasia de "**QUALLY FARMA**" com sede e domicilio à Av. Contorno, nº 940, Sala A, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:
BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).
ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)

Cartório dos Nogueiras
2335

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805028779. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

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

f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

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

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).**

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11805028779. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

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

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2° e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

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

CLÁUSULA 11ª

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

CLÁUSULA 12ª

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

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

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem 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 norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1° CC/2002)**

CPL Fotolevantamentos Aerogueiras
8377

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805028779. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

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

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 22 de agosto de 2018.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA

CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Reconheço por Semelhança as assinaturas de ANA LUCIA MARTINS ROCHA e BENEDITO MARTINS ROCHA. Dou Fé.
F16ZJNV3-1042089-66
Balsas-MA, 23 de agosto de 2018, às 15:04:53.
Em Test° da Verdade
Thaís Barros Cavalcante
Escrevente Autorizada

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3338

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/11/2018 16:48 SOB Nº 20180641581.
PROTOCOLO: 180641581 DE 29/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11805028779. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 29/11/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

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

QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 12.07.2016, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, com sede á Avenida Contorno, 940, Sala A, Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª A sociedade que é estabelecida á Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, ficará transferida sua sede para à Rua 21, nº 12, Qda 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, Balsas/MA, Cep: 65.800-000. **(art. 997, II, CC/2002).**

2ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

3ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão 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 apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,**" tendo como o nome de Fantasia de "**QUALLY FARMA**" com sede e domicilio à Rua 21, nº 12, Qda 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

Fortaleza dos Nogueiras 3339

QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

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

Fortaleza dos Nogueiras 3340

QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

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

CLÁUSULA 11ª

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

CLÁUSULA 12ª

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

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

CLÁUSULA 13ª

Jucec Fortaleza dos Nogueiras 2341

QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem 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 norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1º CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 02 de agosto de 2021.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA

JUCEMA Fortaleza dos Nogueiras 3343

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3343

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/08/2021 10:31 SOB Nº 20211023108.
PROTOCOLO: 211023108 DE 10/08/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12105804531. CNPJ DA SEDE: 10749855000173.
NIRE: 21200669106. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 06/08/2021.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 12.07.2016, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, com sede á Avenida Contorno, 940, Sala A, Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, que a empresa altera seu enquadramento como **MICROEMPRESA** para **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. Em atendimento ao disposto da Lei Complementar nº 123/2006, a empresa vai utilizar em nome empresarial a expressão **EPP**.

2ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

3ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão 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 apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,**" tendo como o nome de Fantasia de "**QUALLY FARMA**" com sede e domicilio à Rua 21, nº 12, Qda 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

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

JUCEC Fortaleza dos Nogueiras 2345

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

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

CLÁUSULA 11ª

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

CLÁUSULA 12ª

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

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

1º LF Fortaleza dos Nogueiras 2346

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem 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 norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1° CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 13 de dezembro de 2021.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2348

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/12/2021 09:54 SOB Nº 20211488194.
PROTOCOLO: 211488194 DE 15/12/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12109132180. CNPJ DA SEDE: 10749855000173.
NIRE: 21200669106. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/12/2021.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

RICARDO DINIZ DIAS
VICE-PRESIDENTE
www.empresafacil.ma.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 Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

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: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** MAC2302404528
NIRE (Sede) 21200669106	**CNPJ** 10.749.855/0001-73	**Data de Ato Constitutivo** 06/04/2009	**Início de Atividade** 06/04/2009

Endereço Completo
Rua 21, Nº 12, QUADRA256 LOTE 12, SANTO AMARO - Balsas/MA - CEP 65800-000

Objeto Social
4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente(copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

Capital Social R$ 100.000,00 (cem mil reais) **Capital Integralizado** R$ 100.000,00 (cem mil reais)	**Porte** EPP (Empresa de Pequeno Porte)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	637.086.043-34	R$ 10.000,00	Sócio	S	Indeterminado
BENEDITO MARTINS ROCHA	147.468.753-91	R$ 90.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	637.086.043-34	Indeterminado
BENEDITO MARTINS ROCHA	147.468.753-91	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data 30/03/2022	**Número** 20220382778	**Ato/eventos** 223 / 223 - BALANCO	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 13/01/2023, às 16:15:27 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **5SEVJS1N**.

MAC2302404528

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário(a) Geral

Fortaleza dos Nogueiras 2349

Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de Estado de Indústria e comércio - SEINC
Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Certificamos que QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA **encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:**	**Protocolo:** MAC2302404620
NIRE 21200669106 **CNPJ 10.749.855/0001-73**	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS
Endereço Completo 21, Nº 12, QUADRA256 LOTE 12, SANTO AMARO - Balsas/MA - CEP 65800-000	

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
223	20220382778	30/03/2022	BALANCO
002	20211488194	15/12/2021	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE
002	20211488194	15/12/2021	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
310	20211395641	18/11/2021	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20211023108	10/08/2021	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20211023108	10/08/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20210202416	22/02/2021	BALANCO
223	20200144146	02/03/2020	BALANCO
223	20190025441	15/02/2019	BALANCO
002	20180641581	29/11/2018	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
223	20180371029	14/05/2018	BALANCO
002	20171228839	10/01/2018	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20121988619	21/12/2012	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
315	20090167546	06/04/2009	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	21200669106	06/04/2009	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 13/01/2023, às 16:17:26 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.ma.gov.br**, com o código **MGE9TS9V.**

MAC2302404620

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
Secretário(a) Geral

CPL Fortaleza dos Nogueiras
8350

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 03/01/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
637.086.043-34
(JOSEFA MARTNIS DA SILVA / JOAO MARTINS DE ARAUJO)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 03/01/2023
Selo digital de segurança: **2023.CTD.MTHO.IR7N.RAGP.9E0X.ATWZ**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

CPL Fortaleza dos Nogueiras 935

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 03/01/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
637.086.043-34
(JOSEFA MARTNIS DA SILVA / JOAO MARTINS DE ARAUJO)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 03/01/2023
Selo digital de segurança: **2023.CTD.IONY.P4TL.VF65.3IYQ.XTTO**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 03/01/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

BENEDITO MARTINS ROCHA
147.468.753-91
(FILOMENA ALVES ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 03/01/2023
Selo digital de segurança: **2023.CTD.AO6T.G15X.1BD2.A31S.XNL3**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

UPL Fortaleza dos Nogueiras 2353

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 03/01/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

BENEDITO MARTINS ROCHA
147.468.753-91
(FILOMENA ALVES ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS)

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 03/01/2023
Selo digital de segurança: **2023.CTD.5E2M.P603.06JL.N1GU.JB64**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

Fortaleza dos Nogueiras

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

SMMARH
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

SMMARH
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

CERTIDÃO DE USO E OCUPAÇÃO DO SOLO

Nº. 015/2023

Certificamos, para fins de Licenciamento Ambiental junto a Secretaria Estadual de Meio Ambiente, em conformidade ao § 1º, do art. 10, da Resolução do CONAMA nº 237/97, que o empreendimento abaixo descrito, está localizado neste Município e que o Local, o tipo de Empreendimento e Atividade estão em conformidade com a Lei Municipal nº 1.396/2018, legislação municipal aplicável ao uso e ocupação do solo:

EMPREENDEDOR	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ	10.749.855/0001-73
ATIVIDADE (CNAE)	46.44-3-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
OBJETO	PARA FINS DE EXPEDIR O ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO.
LOCAL	LOTE URBANO COM ÁREA CONSTRUÍDA DE **472,00m²**, CONFORME CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS N° CA-790122, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.
ENDEREÇO	R 21, N° 12, QD 256, LOTE 12, SANTO AMARO, BALSAS/MA, CEP 65.800 – 000.

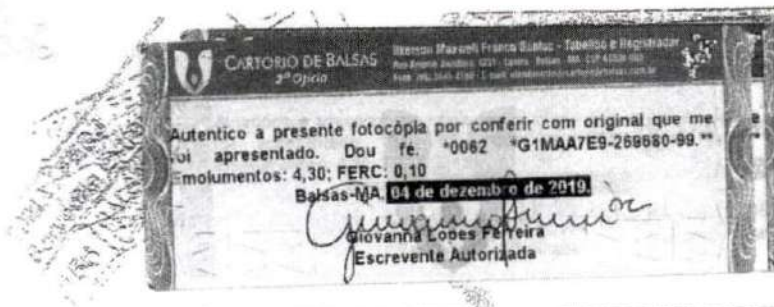
Validade da Certidão: Até 31 de Dezembro do corrente ano, conforme previsão do Art.1° da Lei 1.413/2018.
Fica ciente o contribuinte de que, em caso de crime ambiental ou ilícito similar, ficará o referido documento sujeito a imediata revogação.

Balsas/MA, 05 de Janeiro de 2023.

Jose Roberto Alves de Oliveira
Secretário Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

PREFEITURA DE BALSAS
Continua a construção da cidade que queremos

Fortaleza dos Nogueiras
2355


CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fe. *0062 *G1MAA7E9-269880-99.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada


CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Poder Judiciario TJMA Selo: AUTENT03668YFNF0H206690FS86, Data/Hora: 04/12/2019 16:07:07, Ato: 13.18, Total R$ 4,40, Emolumentos R$ 4,30, FERC R$ 0,10, Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

156 BALSAS

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

Pelo presente instrumento particular de constituição de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, comerciante, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 15.10.1979, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 20.02.1960, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, resolvem de comum acordo constituir uma sociedade limitada conforme cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA 1ª

A sociedade girará sob o nome empresarial de "B N REPRESENTAÇÕES LTDA" tendo como o nome de Fantasia de "B N REPRESENTAÇÕES" e terá sede e domicilio à Rua Da Fazenda, nº 400, Sala B, Bairro Flora Rica , Balsas/MA, Cep: 65.800-000. (art. 997, II, CC/2002)

CLAUSULA 2ª

O capital social será de R$ 5.000,00 (cinco mil reais), dividido em 50 (cinquenta) quotas de valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, nesta data pelos sócios:

a) BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 40 (quarenta) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 4.000,00 (quatro mil reais).
b) ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 10 (dez) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 1.000,00 (um mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuido o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	40	4.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	10	1.000,00
TOTAL	100%	50	5.000,00

CLAUSULA 3ª

A sociedade terá por objeto: (art. 997, II, CC/2002)

a) Representantes Comerciais e Agentes do Comércio de Mercadorias em Geral não Especializado (4619-2/00)

CLÁUSULA 4ª

O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, com início de suas atividades na data do arquivamento da Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA). (art. 997, II, CC/2002)

Fortaleza dos Nogueiras


CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.370-6
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020 8-1; Data: 24/04/2020 10:48:28
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07127-X56O
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjma.jus.br



INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

CLAUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1056, art. 1.057 CC/2002.

CLAUSULA 6ª

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

CLAUSULA 7ª -

A administração da sociedade caberá aos sócios **BENEDITO MARTINS ROCHA** e **ANA LUCIA MARTINS ROCHA**, com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, sem autorização do outro sócio. (artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).

CLAUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta 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 apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

CLAUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)

CLAUSULA 10ª

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

CLAUSULA 11ª

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

CLAUSULA 12ª

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

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-6
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020 8-2; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07126-FJU1;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjma.jus.br

Fortaleza dos Nogueiras

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA "B N REPRESENTAÇÕES LTDA"

CLAUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, apena 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 norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º CC/2002)

CLAUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 04 (quatro) exemplares de igual teor, com a primeira via destinada o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 26 de março de 2009.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SÓCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SÓCIA ADMINISTRADORA

JUCEMA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/06/04/2009
SOB O NÚMERO: 21200569106
Protocolo: 09/015753-8
B N REPRESENTAÇÕES LTDA
JOSILDA ARAÚJO PINHEIRO NETO
CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS
AB 140398

CARTÓRIO DE BALSAS
2º OFÍCIO
Marcos Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0062 *G1MAA7E9-269680-99.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 04 de dezembro de 2019
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
2º OFÍCIO
Marcos Maxwell Franco Santos - Tabelião e Registrador
Poder Judiciario TJMA, Selo: AUTENT03066SFLS2BZ233UJ21443, Data/Hora: 04/12/2019 16:07:07, Ato: 13.18, Total: R$ 4,40, Emolumentos: R$ 4,30, FERC: R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.370-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841240420104702020 8-3; Data: 24/04/2020 10:48:26
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07125-04CB;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Fortaleza dos Nogueiras
2358

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 da Lei N° 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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:28:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]**Código de Autenticação Digital:** 118412404201047020208-1 a 118412404201047020208-3
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f542c7a5c6fa12d202d8f7b26b9515ea43c9dbe67aeeea0632807b4ded1dcd3d5b1fd
aed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

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

ICP Brasil

CPL Fortaleza dos Nogueiras
8359

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social, os sócios:

BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, portador do C.P.F. (MF) sob o nº 147.468.753-91 e da CNH de nº 00143813760 expedida pelo órgão emissor DETRAN/MA expedida em 12.07.2016, natural de São Félix de Balsas/MA, nascido em 29.02.1960, residente e domiciliada à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000..

ANA LUCIA MARTINS ROCHA, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, portadora do C.P.F. (MF) sob o nº 637.086.043-34, e Rg de nº 27.512.585-3 expedida pelo órgão emissor SSP/SP em 22.05.1991, natural de Floriano/PI, nascida em 20.02.1962, residente e domiciliado à Av. Contorno, 940, Bairro Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000.

Únicos sócios da sociedade limitada., **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, com sede á Avenida Contorno, 940, Sala A, Catumbi, Balsas/MA, Cep: 65.800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob o nº 21200669106, em sessão do dia 06 de abril de 2009, registrada no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ(MF) sob o nº 10.749.855/0001-73, **resolvem, assim, alterar e consolidar o contrato social, conforme cláusulas e condições seguintes:**

1ª Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, que a empresa altera seu enquadramento como **MICROEMPRESA** para **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. Em atendimento ao disposto da Lei Complementar nº 123/2006, a empresa vai utilizar em nome empresarial a expressão **EPP**.

2ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1052, CC/2003).**

3ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão 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 apuradas.**(art. 1.065, CC/2002).**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLAUSULA 1ª

A sociedade gira sob o nome empresarial de "**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,**" tendo como o nome de Fantasia de "**QUALLY FARMA**" com sede e domicilio à Rua 21, nº 12, Qda 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, Balsas/MA, Cep: 65.800-000 **(art. 997, II, CC/2002).**

CLÁUSULA 2ª

O capital social é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 1000 (uma mil) quotas no valor nominal R$ 100,00 (cem reais), integralizadas em moeda corrente do país pelos sócios:
BENEDITO MARTINS ROCHA, que subscreve 900 (novecentas) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 90.000,00 (noventa mil reais).
ANA LUCIA MARTINS ROCHA, que subscreve 100 (cem) quotas, no valor de R$ 100,00 (cem reais) cada uma, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (dez mil reais). (art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

Ficando assim distribuído o capital da sociedade.

SÓCIOS	PERC.	QTDADE DE QUOTAS	VALOR TOTAL
BENEDITO MARTINS ROCHA	90%	900	90.000,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	10%	100	10.000,00
TOTAL	100%	1000	100.000,00

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 3ª

A sociedade tem por objeto: **(art. 997, II, CC/2002)**

a) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01)
b) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (46.18-4/01)
c) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1-01)
d) Comércio atacadista de produtos odontológicos (46.45-1-03)
e) Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7-01)
f) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça (46.64-8-00)
g) Comércio atacadista de equipamentos de informática (46.51-6-01)
h) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (46.49-4-04)
i) Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53-9-00)
j) Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (46.49-4-01)
k) Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (46.47-8-01)
l) Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares) (46.49-4-99)
m) Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (46.39-7-01)
n) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (46.49-4-08)
o) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930-2/02
p) Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4930-2/01

CLÁUSULA 4ª

A sociedade iniciou suas atividades em 06 de abril de 2009 e seu prazo de duração é indeterminado. 9art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA 5ª

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica a segurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. **(art. 1056, art. 1.057 CC/2002.**

CLÁUSULA 6ª

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

CPL Fortaleza dos Nogueiras 3361

CLÁUSULA 7ª

A administração da sociedade cabe aos sócios, **BENEDITO MARTINS ROCHA e ou ANA LUCIA MARTINS ROCHA,** com os poderes e atribuições de gerir e administrar solidariamente ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem com onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(artigos 997; VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).**

CLÁUSULA 8ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002)**

CLÁUSULA 9ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas ou designarão a administradores quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072 § 2º e art. 1.078, CC/2002)**

CLÁUSULA 10ª

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

CLÁUSULA 11ª

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

CLÁUSULA 12ª

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

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



QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE LIMITADA
"QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA"

CLÁUSULA 13ª

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem 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 norma de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1° CC/2002)**

CLÁUSULA 14ª

Fica eleito o foro da Comarca de Balsas/MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumpri o presente, assinando-o em 01 (uma) exemplar com o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA).

Balsas/MA, 13 de dezembro de 2021.

BENEDITO MARTINS ROCHA
SOCIO ADMINISTRADOR

ANA LUCIA MARTINS ROCHA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2364

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2365

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/12/2021 09:54 SOB Nº 20211488194.
PROTOCOLO: 211488194 DE 15/12/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12109132180. CNPJ DA SEDE: 10749855000173.
NIRE: 21200669106. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/12/2021.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

RICARDO DINIZ DIAS
VICE-PRESIDENTE
www.empresafacil.ma.gov.br

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 03/01/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

10.749.855/0001-73

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 03/01/2023
Selo digital de segurança: **2023.CTD.DVLA.09XZ.YGKG.EZTR.8UD1**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição - Balsas

CERTJUDONE-SJDB - 5102022
Código de validação: 6567AAA9BF

Número da guia: 22050901001401709.

CERTIDÃO ÚNICA DE DISTRIBUIÇÃO PARA FINS GERAIS

USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO**, a requerimento de pessoa interessada, que dando buscas nos sistemas **ThemisPG** e **PJe** (Processo Judicial Eletrônico) desta Comarca de Balsas/MA referentes às **Varas Cíveis, Comércio, Fazenda Pública, Família, Falência ou Concordata, Recuperação Judicial ou Extrajudicial, Insolvência Civil, Sucessão, Inventário, Interdição, Tutela, Curatela, Ausência e Criminal da Justiça Comum**, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de **AÇÕES E/OU EXECUÇÕES** tramitando contra **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, inscrito(a) no ( ) **CPF** / (X) **CNPJ Nº 10.749.855/0001-73.**

CERTIFICO, finalmente, que esta Secretaria de Distribuição é a única existente no Termo Judiciário de Balsas, Estado do Maranhão. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada a presente certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Desembargador Esmaragdo de Sousa e Silva", nesta cidade de Balsas, Estado do Maranhão. Eu, Secretário Judicial de Distribuição, consultei, digitei e assino. Balsas/MA, 13 de dezembro de 2022.

OBSERVAÇÕES:
1 - O CNPJ/CPF constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado ou destinatário;
2 – As buscas foram realizadas com base nos sistemas ThemisPG e PJe;
3 - Este documento é válido por 60 (sessenta dias), conforme artigo 198 do Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Maranhão;
4 – Esta certidão não contempla os feitos que tramitam em segredo de justiça;
5 - Esta certidão é emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura digital do servidor responsável
6 – A autenticidade deste documento pode ser comprovada mediante consulta no sistema JURISCONSULT no sítio da internet do Tribunal de Justiça do Maranhão: https://jurisconsult.tjma.jus.br/#/certidao-search-state-certificate-form

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2367

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

JOAQUIM YOSHITO GOMES TAKEMOTO
Secretário Judicial de Distribuição de Entrância Intermediária
Secretaria Judicial de Distribuição - Balsas
Matrícula 112995

Documento assinado. BALSAS, 13/12/2022 09:22 (JOAQUIM YOSHITO GOMES TAKEMOTO)

Jr. Tabeliã dos Nogueiras
7368

Estado do Maranhão

SINTEGRA/ICMS

Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão

Secretaria da Fazenda

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 10.749.855/0001-73 **Inscrição Estadual:** 12.550495-0

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Regime Apuração: NORMAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA 21

Número: 12 **Complemento:** QUADRA256 LOTE 12

Bairro: SANTO AMARO

Município: BALSAS **UF:** MA

CEP: 65800000 **DDD:** **Telefone:** 35413526

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE Principal: 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
4753900	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO
4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4618401	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA
4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4649499	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 20/04/2022

OBRIGAÇÕES

NFe a partir de (CNAE's): 01/12/2008 - (4644301), 01/09/2009 - (4639701), 01/04/2010 - (4649401-4649408-4649499-4651601), 01/07/2010 - (4645101-4664800-4647801), 01/10/2010 - (4618401-4649404-4645103), 18/04/2018 - (Devido emissão voluntária),

EDF a partir de: 01/01/2021, 01/10/2021,

CTE a partir de: 01/03/2012 - (OBRIGADO => SERVIÇO DE TRANSPORTE),

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. 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 ele ajustadas.

Data da Consulta: 22/12/2022

Número da Consulta:

Nova Consulta | Imprimir

Fortaleza dos Nogueiras 3769

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: Acordo de Leniência CEAF CEIS CEPIM CNEP

CPF / CNPJ sancionado: 10.749.855/0001-73

LIMPAR

Data da consulta: 22/12/2022 10:45:12

Data da última atualização: 12/2022 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 12/2022 (Diário Oficial da União - CEAF) , 12/2022 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 12/2022 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 12/2022 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

CPL Fortaleza dos Nogueiras 330

Termo de Abertura do Livro Diário

CONTÉM O PRESENTE LIVRO MERCANTIL ***20 FOLHAS ELETRONICAMENTE NUMERADAS DE ****1 A ***20 E SERVIRÁ DE "LIVRO DIÁRIO" NÚMERO 4 DA FIRMA QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA. EPP

ATIVIDADE : COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS
E DROGAS DE USO HUMANO
COM SEDE EM BALSAS - MA,
R 21, QUADRA 256 LOTE 12, SANTO AMARO Cep: 65.800-000

REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL - MA Nº. 21200669106
CNPJ: 10.749.855/0001-73
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.550.495-0
DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO SOCIAL: 31/12/2021

DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA - SE TOTALMENTE ESCRITURADO.

Balsas, 1 de Janeiro de 2021

Benedito Martins de Araújo
Sócio Administrador - CPF: 147.468.753-91

Auridea M. A.Scherer
Contador - CRC - 0847706
CPF : 343.636.313-91



Nasajon Sistemas — Contábil

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

05/02/2021 15:25:40 **CNPJ: 10.749.855/0001-73 REGISTRO: 21200669106 (06/04/2009)** 01

Endereço: Rua 21 Nº 12 Quadra 256 Lote 12 Bairro Santo Amaro Balsas MA CEP: 65.800-000

Balanço Patrimonial

Encerrado em 31 de Dezembro 2021

ATIVO			
CIRCULANTE			
DISPONIBILIDADES			
CAIXA GERAL	142.056,20 D		
		142.056,20 D	
CREDITOS DE FUNCIONAMENTO			
DUPLICATAS A RECEBER	3.495.710,19 D		
		3.495.710,19 D	
ESTOQUES			
MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALAR	191.085,00 D		
ATIVO NÃO CIRCULANTE		3.828.851,39 D	
IMOBILIZADO			
MAQUINAS EQUIPAMENTO		14.289,81 D	
VEICULOS		191.780,96 D	
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		14.214,17 C	
Total Geral do Ativo			**4.020.707,99 D**
PASSIVO			
CIRCULANTE			
OBRIGACOES A CURTO PRAZO			
FORNECEDORES		0,00 C	
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS			
FOLHA DE PAGAMENTO - EMPREGADOS		28.358,33 C	
FOLHA DE PAGAMENTO - DIRIGENTES		7.992,61 C	
ENCARGOS SOCIAIS		7.294,56 C	
		43.645,50 C	
OBRIGACOES TRIBUTARIAS			
IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	9.906,26 C		
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/ RECEITAS	29.669,84 C		
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/ FATURAMENTO	58.741,68 C		
		98.317,78 C	
			141.963,28 C
PATRIMÔNIO LIQUIDO			
CAPITAL SOCIAL			
CAPITAL SOCIAL REALIZADO	100.000,00 C		
		100.000,00 C	
RESERVAS			
RESULTADOS ACUMULADOS	2.163.036,73 D		
LUCROS/PREJUIZOS DO EXERCICIO	2.015.707,98 C		
(-) LUCROS DISTRIBUIDOS	400.000,00		
		3.778.744,71 C	
Total Geral do Passivo			**4.020.707,99 C**

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial somando no Ativo e no Passivo QUATRO MILHÕES, VINTE MIL, SETECENTOS E SETE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS de acordo com a documentação fornecida pela empresa.

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2372

Benedito Martins Rocha
Sócio Administrador – 147.468.753-91

AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER
Contadora - CRC MA – 006477/0-6
CPF: 343.638.313-91

1º RTD Fortaleza dos Nogueiras
2373

Contábil

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

05/02/2021 15:25:40 **CNPJ: 10.749.855/0001-73 REGISTRO: 21200669106 (06/04/2009)** 3

Endereço : Rua 21 Nº 12 Santo Amaro Quadra 256 Lote 12 Balsas MA CEP: 65.800-000

Demonstração do Resultado do Exercício
Encerrado em 31 de Dezembro de 2021

RECEITAS OPERACIONAIS			
RECEITAS DE VENDAS	5.399.743,64 C		
		5.399.743,64 C	
(-) DEDUÇOES DAS VENDAS			
IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVICOS	755.374,71 D		
RECEITA LÍQUIDA			4.644.368,93C
LUCRO BRUTO			4.644.368,93C
CUSTO DOS PRODUTOS VENDIDOS	912.854,42D		
COMPRAS DE MERCADORIAS	851.903,73D		
ESTOQUE DE MERCADORIAS		191.085,00 C	
DESPESAS OPERACIONAIS			
DESP. GERAIS / ADMINISTRATIVAS	977.008,48 C		
DESPESAS TRIBUTARIAS:			
		77.979,32D	
LUCRO OPERACIONAL LÍQUIDO			2.015.707,98 C
LUCRO L Í Q U I D O D O EXERCÍCIO:			2.015.707,98 C

Balsas, 31 de Dezembro de 2021

Benedito Martins Rocha
Sócio Administrador – CPF: 147.468.753-91

Auridea M. A Scherer
Contador – CRC 0647-06 . MA
CPF: 343.638.313-91

Fortaleza dos Nogueiras TJ 2374

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Rua 21, 12, Complemento: Quadra 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro CEP: 65800-000, Balsas – MA.

CNPJ: 10.749.855/0001-73 Registro: 21200669106(06/04/2009)

NOTAS EXPLICATIVAS

01- A empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, com sede na Rua 21, 12, Complemento: Quadra 256, Lote 12, Bairro Santo Amaro, CEP: 65800-000, Balsas - MA inscrita no CNPJ sob o número: 10.749.855/0001-73 e Registro na Jucema sob o Nº **21200669106** em 06/04/2009, apresenta suas Demonstrações Contábeis do Execício findo em 31/12/2021.

02- Com o capital social totalmente integralizado no valor de R$ 100.000,00 dividido em 900 e 100 quotas no valor de R$ 100,00 cada quota, a empresa atua no ramo do comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano e de prestação de serviços, caracterizados pelos CNAEs abaixo relacionados.

a) 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
b) 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria.
c) 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral.
d) 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.
e) 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos.
f) 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria.
g) 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico.
h) 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria.
i) 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
j) 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente.
k) 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
l) 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.
m) 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo.
n) 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas.
o) 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
p) 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.



03 – As análise foram feitas de acordo com anormas contábeis aplicáveis, no qual compreendeu o planejamento dos trabalhos, acompanhamento mensal das operações administrativas e financeiras, levando em consideração, o volume das transações, aplicação das práticas adotadas pela administração.

04 - As principais práticas contábeis adotadas são regime de competência e depreciação calculada pela vida útil estimada, sobre o valor residual.

05- Composição do Ativo Cirulante

- Caixa Geral = R$ 142.056,20
- Duplicatas a Receber = R$ .3.495.710,19
- Mercadorias p/ Revenda = R$ 191.085,00
- Total = R$ 3.828.851,39

Ativo Não Circulante

Imobilizado

- Maquinas e Equipamentos 14.289,81
- Veiculos 191.780,96
- (-)Depreciação Acumulada 14.214,17
- Total = 191.856,60

06 – Composição Passivo Circulante

- Fornecedores = R$ 0,00
- Folha de Pagamento(Empregados) = R$ 28.358,33
- Folha de Pagamento(Dirigentes) = 7.992,61
- Encargos Sociais = R$ 7.294,56
- Impostos Retidos a Recolher = 9.906,26
- Impostos e Contribuições s/ Receitas = R$ 58.741,68
- Impostos e Contribuições s/ Faturamento = R$ 58.741,68
- Total = R$ 141.963,28

ANÁLISE DO BALANÇO PATRIMONIAL 2021

Dados retirados do Balanço Patrimonial

Ativo Circulante	3.828.851,39
Realizável a Longo Prazo	0,00
Passivo Circulante	141.963,28
Ativo Total	4.020.707,99

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2376

Passivo Total	4.020.707,99

Índice de liquidez Corrente

ILC		AC		3.828.851,39		26,97
		PC		141.963,28		

Índice de liquidez Geral

ILG		AC+RLP		3.828.851,39		26,97
		PC+ELP		141.963,28		

Índice de Solvência Geral

IEG		AT		4.020.707,99		2,83
		PC+ELP		141.963,28		

Benedito Martins Rocha
Sócio Administrador - CPF: 147.468.753-91

AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER
Contador - CRC 006477/0-6 - MA
CPF: 343.638.313-91

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3377

Balsas – MA, 31 de Dezembro de 2021



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA
34363831391	AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER

Fortaleza dos Nogueiras
2379

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/03/2022 11:02 SOB Nº 20220382778.
PROTOCOLO: 220382778 DE 30/03/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12203991717. CNPJ DA SEDE: 10749855000173.
NIRE: 21200669106. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/03/2022.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

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

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

Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEMA

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por Florencio Brandes Neto, sob a autenticidade nº 12204000811 em 30/03/2022, protocolo 220390835. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.ma.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
Número de Registro:	21200669106
CNPJ:	10749855000173
Munícipio:	Balsas

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	4
Período de Escrituração:	01/01/2021 - 31/12/2021

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA	MA006477/06
34363831391	AURIDEA MARTINS ARAUJO SCHERER	MA006477/06

CL Fortaleza dos Nogueiras 9380

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 30/03/2022 12:47 SOB Nº 20220390835.
PROTOCOLO: 220390835 DE 29/03/2022. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12204000811. NIRE: 21200669106.
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

FLORENCIO BRANDES NETO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 30/03/2022
empresafacil.ma.gov.br

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

Termo de Encerramento do Livro Diário

CONTÉM O PRESENTE LIVRO MERCANTIL ***20 FOLHAS ELETRONICAMENTE NUMERADAS DE 1 A ***20 *** E SERVIU DE "LIVRO DIÁRIO" NÚMERO 4 DA FIRMA QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA. EPP REFERENTE AO PERÍODO DE 01/01/2021 A 31/12/2021.

ATIVIDADE: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
COM SEDE EM BALSAS - MA,
R 21, QUADRA 256 LOTE 12, SANTO AMARO - Cep: 65.800-000

REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL - MA Nº. 21200669106
CNPJ: 10.749.855/0001-73
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.550.495-0

DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA- SE TOTALMENTE ESCRITURADO.

Balsas, 31 de Dezembro de 2021

Benedito Martins de Araújo
Sócio Administrador - CPF: 147.468.753-91

Auridea M. A.Scherer
Contador - CRC - 0647706
CPF : 343.638.313-91



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

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

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

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MA

Certidão n.º: MA/2022/90000035
Nome: AURIDEA MARTINS DE ARAUJO SCHERER CPF: 343.638.313-91
CRC/UF n.º MA-006477/O Categoria: CONTADOR
Validade: 26/02/2023
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO
Exercício: 2022

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

CPF : **343.638.313-91** Controle : **3172.4427.4741.5369**

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2388



CPL Fortaleza dos Nogueiras
9387

CARTÓRIO DE BALSAS
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0024 *G4YF6X49-471563-89.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA, 09 de outubro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DE BALSAS
Poder Judiciario TJMA Selo
AUTENT03066SFS2MU2TI8JI2ME51:
Data/Hora 09/10/2019 15:09:42. Ato 13.18
Total: R$ 4,40. Emolumentos: R$ 4,30, FERC
R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em
https://selo.tjma.jus.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. Art. 9096-CNGT:
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Cód. Autenticação: 11841100220171415082O-1; Data: 10/02/2020 17:19:52
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjdf.jus.br


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
ANA LUCIA MARTINS ROCHA
037.066.043-34
20/02/1962
JOÃO MARTINS DE ARAUJO
JOSEFA MARTINS DA SILVA
88506379691
31/08/2020
08/09/1988
SÃO LUIS, MARANHAO
26/09/2015
DETRAN - MA MARANHÃO
1109111951
1109111951


CPL Fortaleza dos Nogueiras
9384


CARTORIO DE BALSAS
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0024 *G4YF6X49-471563-89.**
Emolumentos: 4,30; FERC: 0,10
Balsas-MA 09 de outubro de 2019.
Giovanna Lopes Ferreira
Escrevente Autorizada
CARTORIO DE BALSAS
Poder Judiciario TJMA Selo
AUTENTO306485FTNXCKU3UU74498.
Data/Hora 09/10/2019 15:09:41. Ato 13.18
Total R$ 4,48. Emolumentos R$ 4,30. FERC
R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em
https://selo.tjma.jus.br


CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841100220171415008S-1- Data: 10/02/2020 17:19:24
Valor Total do Ato: R$ 4,56

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

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

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:49:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 11841100220171415082O-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 Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f5429e7e7354eb8c544c5ed8fbf28e0fd19c2f5c2e92c83a4286ef9a3f8336f7f6bddae
d210307f1dbc6f1dd9551408d999f

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

ICP Brasil

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

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

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2021 20:49:50 (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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]**Código de Autenticação Digital:** 11841100220171415088 5-1
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f542ed98ad87f8f35120a8059bca87b229b78339e22c98c425fc7ce3f297863ae7e5d
aed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

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

ICP Brasil

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2386

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **10.749.855/0001-73**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 11:03:33 do dia 22/12/2022 , com validade até o dia 21/01/2023.

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

Código de controle da certidão: BykTtw0tuAVvu6YKHn39

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CPL Fortaleza dos Nogueiras 9387

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

AÇÕES PENAIS

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/03/2023

Nº da certidão: 12300978300 **Código de Validação:** 73b77005e3

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e dos artigos 76, §6 e 89, da Lei no 9.099/95 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

UPL Fortaleza dos Nogueiras 3788

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/03/2023

Nº da certidão: 12300979969 **Código de Validação:** 14a0054387

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

CPL Fortaleza dos Nogueiras 3389

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

AÇÕES PENAIS - JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/03/2023

Nº da certidão: 12300982323 **Código de Validação:** 4500bd59cd

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS - JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e do Decreto-Lei no 1.001/69 e Resolução do CNJ no 121/2010 e suas alterações.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

Fortaleza dos Nogueiras
2390

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES PENAIS

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/02/2023

Nº da certidão: 12300982838 **Código de Validação:** cd66f6fcef

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e dos artigos 76, §6 e 89, da Lei no 9.099/95 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Esta certidão contempla processos penais originários e em grau de recurso, em tramitação no Segundo Grau, incluindo também eventuais recursos oriundos da Justiça Militar;
b) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
c) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
d) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
e) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
f) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/02/2023

Nº da certidão: 12300983214 **Código de Validação:** 2512c04045

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES CÍVEIS

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/02/2023

Nº da certidão: 12300984024 **Código de Validação:** 4e38de4db5

NOME: ANA LUCIA MARTINS ROCHA

CPF: 637.086.043-34

FILIAÇÃO: JOSEFA MARTINS DA SILVA / JOÃO MARTINS DE ARAUJO

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES CÍVEIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Esta certidão contempla processos cíveis originários e em grau de recurso, em tramitação no Segundo Grau, incluindo também execução fiscal, execução e insolvência civil, falência e recuperação judiciais, inventário, interdição de tutela e curatela;
b) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
c) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
d) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
e) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
f) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

AÇÕES PENAIS

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/03/2023

Nº da certidão: 12300986744 **Código de Validação:** 85ebb90358

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e dos artigos 76, §6 e 89, da Lei no 9.099/95 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

CPL Fortaleza dos Nogueiras
8394

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/03/2023

Nº da certidão: 12300987201 **Código de Validação:** 21514a71b4

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

AÇÕES PENAIS - JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/03/2023

Nº da certidão: 12300987805 **Código de Validação:** d5ca416a79

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS - JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e do Decreto-Lei no 1.001/69 e Resolução do CNJ no 121/2010 e suas alterações.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

Fortaleza dos Nogueiras
3396

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES PENAIS

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/02/2023

Nº da certidão: 12300989689 **Código de Validação:** 4cee0fb254

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES PENAIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto no artigo 163, §2o, da Lei no 7.210/84 (LEP) e dos artigos 76, §6 e 89, da Lei no 9.099/95 e Resolução do CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Esta certidão contempla processos penais originários e em grau de recurso, em tramitação no Segundo Grau, incluindo também eventuais recursos oriundos da Justiça Militar;
b) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
c) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
d) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
e) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
f) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/02/2023

Nº da certidão: 12300989921 **Código de Validação:** 104f13c91c

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
b) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
e) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

Fortaleza dos Nogu... 3398

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO NO SEGUNDO GRAU

AÇÕES CÍVEIS

Data emissão: 03/01/2023 **Data de validade:** 03/02/2023

Nº da certidão: 12300990261 **Código de Validação:** de169ea2ad

NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA

CPF: 147.468.753-91

FILIAÇÃO: FILOMENA MARTINS ROCHA / DEOCLECIANO MARTINS REIS

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos cadastros do 2º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de AÇÕES CÍVEIS distribuída(s) e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Resolução CNJ no 121/2010.

Observações:

a) Esta certidão contempla processos cíveis originários e em grau de recurso, em tramitação no Segundo Grau, incluindo também execução fiscal, execução e insolvência civil, falência e recuperação judiciais, inventário, interdição de tutela e curatela;
b) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 28/2018 e suas alterações;
c) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
d) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
e) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
f) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na pagina do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;



Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	**CNPJ**	10.749.855/0001-73

Processo

25351.243222/2021-07

Nº do Protocolo

25352.704085/2021-72

Expediente

1164129/21-0

Data de Entrada

26/03/2021

Assunto

770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto

Situação atual

Publicado deferimento ?

Encontra-se na

COIME - COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Desde: 07/04/2021

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

1.527 - 14/04/2021 - 72 - 16/04/2021

Histórico da Situação

Voltar



SPL ERROR - IllegalMediaSize

POSITION : 0x16999 (92569)

SYSTEM : h6fwsim/xl_tbl

LINE : 1013

VERSION : SPL 5.98 07-24-2014

ERROR CODE : 11-1113



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

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 587-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo **Nº 78288/2022**, realizou inspeção na Empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (QUALLY FARMA), CNPJ Nº 10.749.855/0001-73**, sito à Rua 21, nº 12, Qd. 256, Lote 12 – Santo Amaro, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS QUÍMICOS**, sob a responsabilidade técnica de **TAÍSA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF/MA Nº 2990**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 24 de maio de 2022.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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

ATENÇÃO

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

FOLHA 2407

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

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 586-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo **Nº 78301/2022**, realizou inspeção na Empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (QUALLY FARMA)**, CNPJ **Nº 10.749.855/0001-73**, sito à Rua 21, nº 12, Qd. 256, Lote 12 – Santo Amaro, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **TAÍSA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF/MA Nº 2990**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 24 de maio de 2022.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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

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

ATENÇÃO

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

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

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 585-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo **Nº 78336/2022**, realizou inspeção na Empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (QUALLY FARMA)**, **CNPJ Nº 10.749.855/0001-73**, sito à Rua 21, nº 12, Qd. 256, Lote 12 – Santo Amaro, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, sob a responsabilidade técnica de **TAÍSA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF/MA Nº 2990**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 24 de maio de 2022.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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

DPL Fortaleza Guayueiras
2404

ATENÇÃO

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

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

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 584-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo **Nº 78314/2022**, realizou inspeção na Empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (QUALLY FARMA)**, CNPJ **Nº 10.749.855/0001-73**, sito à Rua 21, nº 12, Qd. 256, Lote 12 – Santo Amaro, Balsas – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE SANEANTES**, sob a responsabilidade técnica de **TAÍSA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF/MA Nº 2990**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 24 de maio de 2022.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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

Fortaleza dos Nogueiras
2405

ATENÇÃO

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

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

DOU:	36	Dt.Publicação:	21/02/2022	Resolução:	552	Dt.Resolução:	18/02/2022

NOME DA EMPRESA / CNPJ
NÚMERO DO PROCESSO / NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO
ENDEREÇO
ATIVIDADE/CLASSE
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.706197/2019-53 / 1.19746.1
R 21, Nº 12 QUADRA 256 LOTE 12 - SANTO AMARO - 65800000 - BALSAS/MA
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PROI

Consultado em 27/10/2022 09:36:31 no endereço
https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351706197201953/25351706197201953/397029/

Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2406

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
63023/22	DRFPRS: 326 – PRD/22	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. **DADOS DO REQUERENTE:**

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73
Telefone: (99) 3541-4186
Técnico Responsável: TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
CRF/MA: 2990
Endereço: Rua 21, nº 12, Quadra 256, Lote 12
Bairro: Santo Amaro
Cidade/UF: Balsas/MA

2. **SITUAÇÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE:** A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

3. **DADOS DO VEÍCULO:**
Marca do Veículo: I/FIAT DUCATO MAXICARGO
Tipo de Veículo: CAR/CAMINHONETE/FURGÃO
Placas: ROF9H39
Cor do Veículo: Branca
Nº do RENAVAN: 01283711173

4. **CONDIÇÕES DA LICENÇA:**
4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interessa para a Saúde;
4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;

4.4. Esta Licença de Transporte – LT é composta de frente e verso, e concede permissão a Requerente, somente o transporte dos produtos identificados no verso desta LT;
4.5. Durante o transporte dos produtos de interesse para a saúde, não poderá ser transportado quaisquer outros produto / mercadoria no mesmo veículo.

5. PRODUTO A SER TRANSPORTADO:

5.1. Medicamentos, Produtos para Saúde e Saneantes.

6. RECOMENDAÇÕES:

6.1. O KIT de segurança é obrigatório no Transporte de Produtos Perigosos, ficando o mesmo sob a responsabilidade de a Requerente fornecê-lo e ao condutor do veículo o dever de guarda, conservação e uso;
6.2. Esta LT é válida em todas as rodovias Federais, Estaduais e Municipais, resguardadas as disposições em contrário emitidas por: DNER, DER, DETRAN, e Secretarias Estaduais/Municipais de Trânsito;
6.3. Qualquer dano causado ao Meio Ambiente é de inteira responsabilidade da Requerente em questão, que ficará sujeita às penalidades previstas na Legislação Ambiental vigente;
6.4. Durante a vigência desta Licença, bem como por ocasião da sua renovação, a empresa supracitada deverá encaminhar à **Superintendência de Vigilância Sanitária** informações relativas a alterações ocorridas na sua frota de veículos;
6.5. A **Superintendência de Vigilância Sanitária** reserva-se no direito de fazer novas exigências, caso necessário, e revogar a presente Licença no caso de descumprimento destas normas, ou qualquer dispositivo que fira a Legislação Sanitária vigente.

São Luís – Maranhão, 31 de Março de 2022.

OBS: AUTORIZADO A TRANSPORTAR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98 – MS.

Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária

Etevaldo do Carmo Castro
Chefe do Depto. Reg. Fisc. Prod. Rel. Saúde

Fortaleza dos
2408

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

Processo

25351.208774/2019-46

Data do Processo

09/04/2019

Nº do Protocolo

25352.243265/2019-50

Expediente

0319227/19-0

Assunto

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

Situação atual

Publicado deferimento ?

Encontra-se na

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

Desde: 05/07/2019

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

1495 - 05/06/2019 - 110 - 10/06/2019

Histórico da Situação

Petições

Expediente

0333749/22-7

Data do Expediente

26/01/2022

Nº do Protocolo

20220.000000/3087-40

Situação atual

Publicado deferimento em 21/02/2022. ?

Assunto

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

555 - 18/02/2022 - 36 - 21/02/2022

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 21/02/2022

Histórico da Situação

CPL Fortaleza dos Negócios 2409

Expediente

4343597/21-1

Data do Expediente

03/11/2021

Nº do Protocolo

25352.914999/2021-40

Situação atual

Publicado deferimento em 02/12/2021. ?

Assunto

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

4479 - 01/12/2021 - 225 - 02/12/2021

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 02/12/2021

Histórico da Situação

Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2430

DROGARIA ROSARIO S/A / 00.447.821/0018-19
25351.353906/2013-06 / 0974263
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0395497228

CIRÚRGICA SERRA MAR LTDA / 31.908.034/0001-02
25351.324074/2019-06 / 8182850
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0359116221

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.356493/2019-07 / 3087615
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 0359831223
25351.356493/2019-07 / 3087615
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0337039224

MEDIC STOCK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP / 05.997.927/0001-61
25351.304490/2017-07 / 1166177
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0333687221

R & M DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 34.314.118/0001-06
25351.077288/2020-11 / 7706891
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0412287229

ALFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 07.120.468/0001-69
25351.145487/2014-11 / 7132651
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0412293223

NORTESUL LOGISTICA E TRANSPORTES ESPECIALIZADOS EIRELI / 11.821.060/0001-91
25351.031510/2021-11 / 8239776
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333843223

ARTHMED INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 33.745.478/0001-08
25351.457555/2021-11 / 8223396
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358875226

DROGARIA BOA VISTA LTDA / 11.816.448/0001-02
25351.672058/2014-12 / 7329796
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0260402227

OLIVEIRA E SOUZA MEDICAMENTOS LTDA / 27.108.915/0001-71
25351.397025/2017-12 / 7530003
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0260390220

MEDIC STOCK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP / 05.997.927/0001-61
25023.021150/2006-13 / 8036471
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0333690227

DENTAL AGUA VERDE LTDA / 04.840.118/0001-89
25351.280598/2013-13 / 8095140
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0333869222

RNS COMERCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES / 08.384.343/0001-97
25351.500271/2015-13 / 8126239
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0358916224

L.R. DA CAMARA EIRELI / 18.291.032/0001-59
25351.208605/2019-14 / 7645768
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0452697220

NTT LOGISTICA E SERVICOS LTDA / 29.217.997/0001-18
25351.181803/2019-15 / 1187434
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0392230224

WINTER & GEREMIA LTDA. / 05.994.394/0001-64
25351.199032/2014-16 / 7163854
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452719224

ENDOCOMPANY IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA-EPP / 17.558.813/0001-02
25351.154640/2018-17 / 8163991
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0333944224

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.356491/2019-18 / 8180890
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0359010229

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA / 17.700.763/0001-48
25351.343643/2013-18 / 8096180
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346451221

BIOTECH LOGISTICA LTDA / 21.382.943/0002-82
25351.889524/2021-18 / 8215919
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391934228

SINAL VITAL COMERCIAL DE PRODUTOS MEDICOS E SERVICOS LTDA / 07.270.468/0001-45
25351.524303/2008-20 / 8046066
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333943228

SUPER FARMA LTDA / 34.598.303/0001-70
25351.008778/2022-21 / 7872081
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0452695223

drogaria real de piratininga ltda / 28.021.553/0001-40
25351.057174/2018-22 / 7566036
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0273921226

comercial cirurgica novo tempo ltda - me / 14.896.908/0001-30
25351.576907/2018-23 / 3081734
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392062224

MIRALUPA INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA / 37.321.725/0001-91
25351.042759/2022-24 / 8241933
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358899222

DROGARIA SIMFARMA LTDA / 13.184.254/0001-59
25351.265135/2008-25 / 0543759
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0363508228

H STRATTNER E CIA.LTDA. / 33.250.713/0007-58
25351.350380/2017-25 / 8152682
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333959221
25351.350380/2017-25 / 8152682
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333910222

Droga Star Produtos Farmacêuticos Ltda Me / 17.573.895/0001-56
25351.444740/2013-28 / 0977900
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452703228

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.389238/2019-32 / 1191148
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0359004229
25351.389238/2019-32 / 1191148
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0337160228

CARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.834.716/0001-03
25351.080599/2018-35 / 8162692
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0392245221

DROGARIA CENTRAL DUARTE LTDA EPP / 07.848.160/0001-34
25351.511069/2013-38 / 7008920
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452731223

MELLO COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE PRODUTOS ÓPTICOS LTDA. / 02.454.531/0001-80
25351.494699/2015-38 / 3065231
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392005221

DROGARIA SOARES & PALMEIRA LTDA ME / 05.045.887/0001-58
25351.297704/2014-40 / 7191301
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452711229

FARMACIA HOMEOPATICA POLÉN LTDA - ME / 59.726.422/0001-91
25351.636650/2014-42 / 7315173
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452701221

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671578/2017-42 / 1172475
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0333840224

NORTESUL LOGISTICA E TRANSPORTES ESPECIALIZADOS EIRELI / 11.821.060/0001-91
25351.031471/2021-43 / 1267901
7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333842227

DROGARIAS ULTRA POPULAR GOIANA LTDA EPP / 21.765.072/0004-42
25351.591641/2021-44 / 7868545
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0452693227

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA. / 10.749.855/0001-73
25351.208774/2019-46 / 8180168
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333749227

LOPES E MENEZES LTDA / 14.847.925/0001-87
25351.725225/2013-46 / 7064897
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0347509193

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671592/2017-46 / 8159814
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0333859227

FARMACIA VLK LTDA / 18.758.091/0001-94
25351.598837/2013-50 / 7039483
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0412289225

SHOP CIDADE VERA CRUZ PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME / 28.319.638/0001-09
25351.560730/2017-54 / 7546263
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452709227

ADAINERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.356492/2019-54 / 4011374
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0358805228
25351.356492/2019-54 / 4011374
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0336721226

Dimed S/A Distribuidora de Medicamentos / 92.665.611/0366-00
25351.325315/2015-55 / 7379034
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0452691221

DISFARMA SAUDE EIRELI / 38.159.600/0001-70
25351.815992/2021-56 / 1249835
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0392067226

GREYLOGIX BRASIL MAQUINAS LTDA. / 12.218.713/0001-05
25351.676888/2020-59 / 8202583
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333965221

DROGARIA SANTOS E FARIAS LTDA / 29.432.157/0001-78
25351.160825/2018-61 / 7574915
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0260388228

COMERCIAL DRUGSTORE LTDA / 06.230.009/0007-41
25351.195127/2005-61 / 0433343
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452729221

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

Processo

25351.706197/2019-53

Data do Processo

06/12/2019

Nº do Protocolo

25352.701065/2019-25

Expediente

3375703/19-8

Assunto

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL

Situação atual

Publicado deferimento ?

Encontra-se na

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

Desde: 17/01/2020

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

22 - 02/01/2020 - 3 - 06/01/2020

Histórico da Situação

Petições

Expediente

0333748/22-1

Data do Expediente

26/01/2022

Nº do Protocolo

20220.000000/3087-39

Situação atual

Publicado deferimento em 21/02/2022. ?

Assunto

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

552 - 18/02/2022 - 36 - 21/02/2022

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 21/02/2022

Histórico da Situação

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Expediente

4343283/21-6

Data do Expediente

03/11/2021

Nº do Protocolo

25352.914601/2021-75

Situação atual

Publicado deferimento em 02/12/2021. ?

Assunto

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

4484 - 01/12/2021 - 225 - 02/12/2021

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 02/12/2021

Histórico da Situação

Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2413

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 936, de 1º de abril de 2020, publicada no Diário Oficial da União n.º 66, de 6 de abril de 2020, Seção 1, página 123, conforme expedientes nº 2033809/19-6 e 0275407/22-0.

Onde se lê: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: trastuzumabe.

Leia-se: Produtos estéreis: Pós Liofilizados.

Na Resolução - RE nº. 1.324, de 29 de abril de 2020, publicada no Diário Oficial da União n.º 83, de 4 de maio de 2021, Seção 1, página 109, alterado pela Resolução - RE nº. 2.403, de 9 de julho de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 132, de 13 de julho de 2020, Seção 1, página 86, conforme expedientes nº 3102992/19-6 e 1337793/20-5.

Onde se lê:

"Insumos farmacêuticos ativos biológicos: pegvisomanto (etapa de pegulação), etanercepte, polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 19A, 18C, 19F, 23F (etapa de conjugação) e polissacarídeos capsulares de N. meningitidis dos tipos A, C, W e Y conjugados ao toxoide tetânico."

Leia-se:

"Insumos farmacêuticos ativos biológicos: pegvisomanto (etapa de pegulação), etanercepte, polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 19A, 18C, 19F, 23F (etapa de conjugação), toxoide tetânico (purificação) e polissacarídeos capsulares de N. meningitidis dos tipos A, C, W e Y conjugados ao toxoide tetânico (pré-formulação)."

RETIFICAÇÃO

Na Resolução-RE Nº 3.446, de 8 de setembro de 2021, expediente nº 0853324/21-2, publicada no Diário Oficial da União nº 173, de 13 de setembro de 2021, Seção: 1, pág. 124

Onde se lê: Rua Califórnia, No- 268 - Penha, Rio de Janeiro - RJ CEP: 21020-150

Leia-se: Av. Ayrton Senna, N.º 3000 GRP Parte III Sala 4088 -Barra da Tijuca, Rio de Janeiro/RJ CEP: 22775-904

Na Resolução RE nº 3.541, de 15 de setembro de 2021, expediente nº 1034830/21-0, publicada no Diário Oficial da União nº. 178 de 20 de setembro de 2021, Seção 1, pág. 168 e 169

Onde se lê: Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.

Leia-se: Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.

Na Resolução RE 4.581, de 8 de dezembro de 2021, expedientes nº 8423513/21-1, publicada no Diário Oficial da União nº. 233, de 13 de dezembro de 2021, Seção 1, pág. 224

Onde se lê: Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV. Materiais de uso médico da classe III.

Leia-se: Materiais e equipamentos de uso médico da classe III.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 551, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SURGIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALAR DO NORDESTE LTDA / 04.324.939/0001-62
25351.057088/2022-04 / 1269963
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0432074228

SOFT TRANSPORTES EIRELI / 39.698.646/0001-20
25351.684569/2021-06 / 1270011
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 6777148213

FLORA MANIPULACAO E COSMETICOS EIRELI / 42.097.612/0001-94
25351.047341/2022-11 / 1269981
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0364719226

L&L MEDICAMENTOS LTDA / 43.754.192/0001-34
25351.044703/2022-12 / 1269946
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0346696224

ROBERTET DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 60.888.260/0003-39
25351.057119/2022-19 / 1270008
706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0432244221

ARTE PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 11.238.472/0002-84
25351.019267/2022-35 / 1269915
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0154817224

N.R. NOGUEIRA COM DE MEDICAMENTOS EIRELI / 13.108.479/0001-26
25351.044713/2022-40 / 1269795
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0346720222

VIVENCI LOGÍSTICA E TRANSPORTES EIRELI ME / 41.429.589/0001-25
25351.044696/2022-41 / 1269932
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0346654220

Saucha&Santé farmácia de manipulação ltda / 43.162.227/0001-46
25351.042952/2022-65 / 1269950
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0335438225

RESOLUÇÃO-RE Nº 552, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671584/2017-08 / 1172489
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0333860225

NEXT MEDICAL LTDA / 32.582.556/0001-20
25351.051029/2021-33 / 1268249
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0359015221

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.706197/2019-53 / 1197461
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333748221

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 44.015.477/0012-79
25351.717092/2020-63 / 1247419
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0391931229
25351.717092/2020-63 / 1247419
7065 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 0392256223

NORTESUL LOGISTICA E TRANSPORTES ESPECIALIZADOS EIRELI / 11.821.060/0001-91
25351.031594/2021-84 / 1267962
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333852222

Modern Transporte Aereo de Carga S.A / 03.887.831/0015-10
25351.363784/2020-87 / 1238271
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0391963228

ADAMERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.389212/2019-94 / 1191091
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0337180229

LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA / 42.374.207/0007-61
25351.185568/2020-94 / 1236755
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0358869226

ADAMERS MEDICAL LTDA / 16.849.094/0001-08
25351.389212/2019-94 / 1191091
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0359005225

RESOLUÇÃO-RE Nº 553, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DEL NERO & DINIZ PHARMA E FORMULAS LTDA / 31.279.625/0001-68
25351.042951/2022-11 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0335435221
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

RESOLUÇÃO-RE Nº 554, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

L G DE MACEDO MARQUES / 43.117.074/0001-15
25351.063166/2022-00 / 7878433
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 6996753219

DROGARIA SUPERNOVA LTDA / 44.269.340/0001-98
25351.063173/2022-01 / 7878356
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 6598034214

N.R. NOGUEIRA COM DE MEDICAMENTOS EIRELI / 13.108.479/0001-26
25351.044705/2022-01 / 1269807
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0346704227

CPL - Portaria 034 dos Nogueiras

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

Processo

25351.208786/2019-71

Data do Processo

09/04/2019

Nº do Protocolo

25352.243258/2019-58

Expediente

0319246/19-6

Assunto

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)

Situação atual

Publicado deferimento ?

Encontra-se na

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

Desde: 05/07/2019

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

1495 - 05/06/2019 - 110 - 10/06/2019

Histórico da Situação

Petições

Expediente

0333784/22-7

Data do Expediente

26/01/2022

Nº do Protocolo

20220.000000/3087-75

Situação atual

Publicado deferimento em 21/02/2022. ?

Assunto

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

555 - 18/02/2022 - 36 - 21/02/2022

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 21/02/2022

Histórico da Situação

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2445

Expediente

4343553/21-3

Data do Expediente

03/11/2021

Nº do Protocolo

25352.914952/2021-86

Situação atual

Publicado deferimento em 02/12/2021. ?

Assunto

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

4479 - 01/12/2021 - 225 - 02/12/2021

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 02/12/2021

Histórico da Situação

Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras

HYPERDINAMICA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA / 02.536.680/0001-98
25023.020349/2004-62 / 8020944
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391891227

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671567/2017-62 / 3077622
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0333834224

F K Da Croce Meurer / 43.277.254/0001-64
25351.577935/2021-63 / 7857972
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0274325226

eugenia maria coelho & cia ltda / 05.536.348/0001-11
25351.033865/2011-64 / 0739089
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412297226

DIVIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA / 76.959.662/0001-87
25351.009527/2022-64 /
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346384222

DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0484-55
25351.484731/2019-65 / 7673766
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412301228

Modern Transporte Aereo de Carga S.A / 03.887.831/0015-10
25351.363788/2020-65 / 8199854
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391961225

MEDIC STOCK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP / 05.937.927/0001-61
25023.021151/2006-68 / 3034756
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0333686225

TAYSSA ARAUJO SILVA / 36.728.861/0001-38
25351.523967/2020-68 / 7728161
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0273901221

D N SOLUCOES HOSPITALARES LTDA / 41.422.455/0001-82
25351.778720/2021-68 / 8237640
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392050226

FLORATTA - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 06.309.233/0001-57
25351.072586/2014-69 / 7309438
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452723222

FARMACIA 4 ELEMENTOS LTDA / 38.828.686/0001-86
25351.076240/2021-69 / 7787133
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412303224

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.208786/2019-71 / 3086121
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333784227

JAMEF TRANSPORTES EIRELI / 20.147.617/0011-13
25351.733177/2018-74 / 8173862
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0346387221

VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A. / 00.904.728/0004-90
25351.208749/2015-77 / 8121262
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346390222

drogaria e perfumaria farmabella EIRELI / 08.976.463/0001-03
25351.553104/2014-77 / 7293099
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274193228

FARMÁCIA CERRO BRANCO LTDA / 88.397.302/0001-96
25351.022979/2003-79 / 0323583
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452717228

TECNO MEDICAL COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA / 22.516.109/0001-19
25351.369126/2021-80 / 8222308
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346770220

JOICE LUZIA FERNANDES - ME / 07.729.330/0001-61
25351.251105/2014-80 / 7260639
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452713225

DROGARIA ULTRAPOPULAR DE ITATIAIA II LTDA / 19.418.959/0001-70
25351.225457/2014-80 / 7160771
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0274230226

B E NAVARRO XAVIER DROGARIA / 33.426.845/0001-00
25351.286679/2019-83 / 7654361
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0260392226

COLECAO INDUSTRIA E COMERCIO DE INFORMATICA, TELECOMUNICACOES E ELETRONICA LTDA / 06.043.130/0001-98
25351.975959/2021-84 / 8238740
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358771226

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS KONZEN LTDA / 08.807.342/0001-20
25351.733800/2013-84 / 7269183
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452707221

S.V. BRAGA IMPORTADORA / 30.888.187/0001-77
25351.573687/2018-86 / 8172134
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0346685222
25351.573687/2018-86 / 8172134
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0346702224

Life Care Diagnosticos Eireli / 34.637.297/0001-12
25351.508502/2020-87 / 8201924
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392096226

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671588/2017-88 / 2097948
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0333783221

JOEFFERSON A. DA SILVA EIRELI / 01.093.933/0001-33
25351.093850/2015-89 / 7367756
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0270326222

farmacia circulo da saude ltda / 08.668.364/0001-56
25351.657127/2010-91 / 0702263
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0395574225

CARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.834.716/0001-03
25351.080598/2018-91 / 1174749
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0392110229

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.208782/2019-92 / 1188535
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333785223

Drogaria Avenida EIRELI / 21.488.133/0001-29
25351.205659/2015-96 / 7381924
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274119229

A. F. DE MESQUITA & CIA LTDA / 10.366.696/0001-28
25351.697350/2011-97 / 0810235
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3929388212
25351.697350/2011-97 / 0810235
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0543267229

DISFARMA SAUDE EIRELI / 38.159.600/0001-70
25351.075763/2021-98 / 3101622
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392069229

LUIS FAISSAL CALIL DA ANUNCIAÇÃO & CIA LTDA / 22.597.334/0001-27
25351.843398/2016-98 / 7434559
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274121221
25351.843398/2016-98 / 7434559
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0273908229

DROGA LUZ LTDA / 35.266.097/0001-63
25351.327833/2013-99 / 7004533
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452727225

BIOMET 3i DO BRASIL COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA / 02.913.684/0001-48
25351.022028/00-95 / 8004468
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0392128225

ALFA IMPORTS LTDA / 00.325.031/0001-12
25004.032749/96 / 1032074
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0334018226

SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 44.015.477/0001-16
25001.008916/84 / 1012847
7058 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 0392255227

VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A. / 00.904.728/0001-48
25000.010382/96-35 / 1030039
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346482224

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. / 58.048.013/0001-03
25000.030383/96-51 / 1030737
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0392106221

RESOLUÇÃO-RE Nº 556, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

BIOSTERN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA. / 32.134.961/0001-85
25351.650409/2021-55 / 1260245
7035 - AFE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS - INDÚSTRIA / 0321835221

RESOLUÇÃO-RE Nº 557, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SOUSA LTDA / 44.218.490/0001-72
25351.042817/2022-10 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0334567220
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada (Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

Processo

25351.208782/2019-92

Data do Processo

09/04/2019

Nº do Protocolo

25352.243251/2019-36

Expediente

0319215/19-6

Assunto

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)

Situação atual

Publicado deferimento ?

Encontra-se na

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

Desde: 04/08/2020

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

1495 - 05/06/2019 - 110 - 10/06/2019

Histórico da Situação

Petições

Expediente

0333785/22-3

Data do Expediente

26/01/2022

Nº do Protocolo

20220.000000/3087-76

Situação atual

Publicado deferimento em 21/02/2022. ?

Assunto

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

555 - 18/02/2022 - 36 - 21/02/2022

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 21/02/2022

Histórico da Situação

CPL Fortaleza dos Nogueiras 9/18

Expediente

4343427/21-8

Data do Expediente

03/11/2021

Nº do Protocolo

25352.914776/2021-82

Situação atual

Publicado deferimento em 02/12/2021. ?

Assunto

7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ

Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)

4479 - 01/12/2021 - 225 - 02/12/2021

Encontra-se na

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 02/12/2021

Histórico da Situação

Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2419

HYPERDINAMICA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA / 02.536.680/0001-98
25023.020349/2004-62 / 8020944
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391891227

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671567/2017-62 / 3077622
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0333834224

F K Da Croce Meurer / 43.277.254/0001-64
25351.577935/2021-63 / 7857972
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0274325226

eugenia maria coelho & cia ltda / 05.536.348/0001-11
25351.033865/2011-64 / 0739089
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412297226

DBVIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA / 26.959.662/0001-87
25351.009527/2022-64 /
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346384222

DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0484-55
25351.484731/2019-65 / 7673766
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412301228

Modern Transporte Aereo de Carga S.A / 03.887.831/0015-10
25351.363788/2020-65 / 8199854
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0391961225

MEDIC STOCK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP / 05.997.927/0001-61
25023.021151/2006-68 / 3034756
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0333686225

TAYSSA ARAUJO SIEVA / 36.728.861/0001-38
25351.523967/2020-68 / 7726161
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0273901221

D N SOLUCOES HOSPITALARES LTDA / 41.422.455/0001-82
25351.778720/2021-68 / 8237640
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392050226

FLORATTA - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 06.309.233/0001-57
25351.072586/2014-69 / 7309438
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452723222

FARMACIA 4 ELEMENTOS LTDA / 38.828.686/0001-86
25351.076240/2021-69 / 7787133
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0412303224

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.208786/2019-71 / 3086121
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0333784227

IAMEF TRANSPORTES EIRELI / 20.147.617/0011-13
25351.733177/2018-74 / 8173862
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0346387221

VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A. / 00.904.728/0004-90
25351.208749/2015-77 / 8121262
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346390222

drogaria e perfumaria farmabella EIRELI / 08.976.463/0001-03
25351.553104/2014-77 / 7293099
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274193228

FARMÁCIA CERRO BRANCO LTDA / 88.397.302/0001-96
25351.022979/2003-79 / 0323583
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452717228

TECNO MEDICAL COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA / 22.516.109/0001-19
25351.369126/2021-80 / 8272308
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346770220

JOICE LUZIA FERNANDES - ME / 07.729.330/0001-61
25351.251105/2014-80 / 7260639
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452713225

DROGARIA ULTRAPOPULAR DE ITAFIAIA II LTDA / 19.418.959/0001-70
25351.225457/2014-80 / 7160771
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0274230226

B E NAVARRO XAVIER DROGARIA / 33.426.845/0001-00
25351.286679/2019-83 / 7654361
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0260392226

COLECAO INDUSTRIA E COMERCIO DE INFORMATICA, TELECOMUNICACOES E ELETRONICA LTDA / 06.043.130/0001-98
25351.925959/2021-84 / 8238740
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358771226

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS KONZEN LTDA / 08.807.342/0001-20
25351.733800/2013-84 / 7269183
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452707221

S.V. BRAGA IMPORTADORA / 30.888.187/0001-72
25351.573687/2018-86 / 8172134
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0346685222
25351.573687/2018-86 / 8172134
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0346702224

Life Care Diagnosticos Eireli / 34.637.297/0001-12
25351.508502/2020-87 / 8201924
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392096226

RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME / 23.829.464/0001-00
25351.671588/2017-88 / 2097948
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0333783221

JOEFFERSON A. DA SILVA EIRELI / 01.093.933/0001-33
25351.093850/2015-89 / 7367756
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0270326222

farmacia circulo da saude ltda / 08.668.364/0001-56
25351.657127/2010-91 / 0702263
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0395574225

CARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.834.716/0001-03
25351.080598/2018-91 / 1174749
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0392110229

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.208782/2019-92 / 1188335
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0333785223

Drogaria Avenida EIRELI / 21.488.133/0001-29
25351.205659/2015-96 / 7381924
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274119229

A. F. DE MESQUITA & CIA LTDA / 10.366.696/0001-28
25351.697350/2011-92 / 0810235
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3929388212
25351.697350/2011-92 / 0810235
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0543267229

DISFARMA SAUDE EIRELI / 38.159.600/0001-70
25351.075763/2021-98 / 3101627
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0392069229

LUIS FAISSAL CALIL DA ANUNCIAÇÃO & CIA LTDA / 22.597.334/0001-27
25351.843398/2016-98 / 7434559
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0274121221
25351.843398/2016-98 / 7434559
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0273908229

DROGA LUZ LTDA / 35.266.097/0001-63
25351.327833/2013-99 / 7004533
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0452727225

BIOMET 3I DO BRASIL COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA / 02.913.684/0001-48
25351.022028/00-95 / 8004468
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0392128225

ALFA IMPORTS LTDA. / 00.525.031/0001-12
25004.032749/96 / 1032074
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0334018226

SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 44.015.477/0001-16
25001.008916/84 / 1012847
7058 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 0392255227

VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A. / 00.904.728/0001-48
25000.010382/96-35 / 1030039
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0346482224

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. / 38.048.013/0001-03
25000.030383/96-51 / 1030727
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0392106221

RESOLUÇÃO-RE Nº 556, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

BIOSTERN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA. / 32.134.961/0001-85
25351.650409/2021-55 / 1260245
7035 - AFE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS - INDÚSTRIA / 0321835221

RESOLUÇÃO-RE Nº 557, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SOUSA LTDA / 44.238.490/0001-72
25351.042817/2022-10 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0334567220
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento cadastrado, conforme o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	10.749.855/0001-73

DOU:	36	Dt.Publicação:	21/02/2022	Resolução:	552	Dt.Resolução:	18/02/2022

NOME DA EMPRESA / CNPJ
NÚMERO DO PROCESSO / NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO
ENDEREÇO
ATIVIDADE/CLASSE
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.706197/2019-53 / 1.19746.1
R 21, Nº 12 QUADRA 256 LOTE 12 - SANTO AMARO - 65800000 - BALSAS/MA
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PROI

Consultado em 27/10/2022 09:36:31 no endereço
https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351706197201953/25351706197201953/397029/

Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2481

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
10016482	31/03/2023	5B48FA8A07FA1F0B3275AD8374BCF934

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
QUALLY FARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA 21 12 QUADRA 256 LOTE 12	10.749.855/0001-73

LOCALIDADE	CIDADE - UF
SANTO AMARO	BALSAS-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2990	TAISA SOUSA DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA
São Luis, 8 de Fevereiro de 2022

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

CPL Fortaleza dos Nogueiras

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CODIGO DE AUTENTICAÇÃO
10016482	31/03/2023	5B48FA8A07FA1F0B3275AD8374BCF934

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
QUALLY FARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA 21 12 QUADRA 256 LOTE 12	10.749.855/0001-73

LOCALIDADE	CIDADE - UF
SANTO AMARO	BALSAS-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2990	TAISA SOUSA DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA
São Luis, 8 de Fevereiro de 2022

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

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2023

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA - QUALLY FARMA, CNPJ - 10.749.855/0001-73**, estabelecida à 21 QUADRA 256 LOTE 12, SANTO AMARO, BALSAS-MA esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA, sob o número de Inscrição 10016482, tendo efetuado inscrição em 14/08/2018, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Lei nº 5991/73.

DECLARAMOS também, que a referida firma tem como Responsável(eis) Técnico(s), os(a) Farm. **TAISA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF-MA Nº 2990, MAYRA SIBELLE RAMOS DA SILVA, CRF-MA Nº 8576,** sendo que a firma e farmacêutico(s) se encontram quites com a Tesouraria deste Órgão.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

São Luis, 17 de Outubro de 2022.

Elizangela Araujo Pestana Motta

Farm. ELIZÂNGELA ARAÚJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA

CPL Fortaleza dos Nogueiras

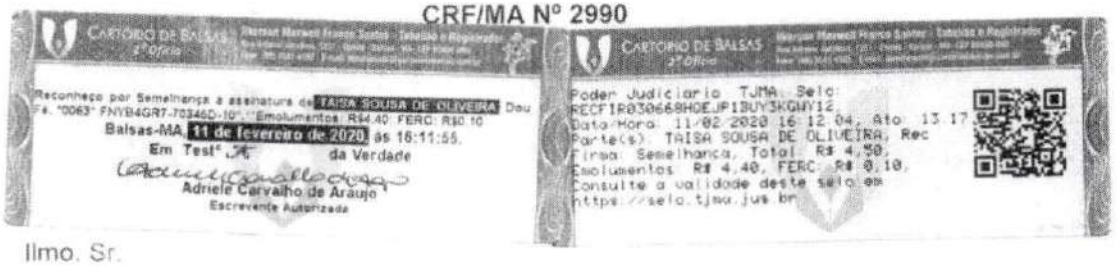
Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: B54C-C39A-A550-9449

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, Dra. **TAISA SOUSA DE OLIVEIRA**, farmacêutica bioquímica, inscrita neste Conselho Regional de Farmácia/MA sob o número 2990, Brasileira, casada, portadora do CPF, nº 014.115.093-90, declaro ser a responsável técnica da empresa, QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME, inscrita no CNPJ nº. 10.749.855.0001-73. Situada à Av. Contorno, nº 940 Sala A, Bairro Catumbi, nesta cidade de Balsas/Maranhão.

Balsas/MA, 15 de fevereiro de 2020

Taisa Sousa de Oliveira
Farmacêutica Bioquímica
RG.2182316220024 SSP MA
CPF.014.115.093-90
CRF/MA Nº 2990



Ilmo. Sr.
Antônio Pereira da Silva
Pregoeiro Oficial
Prefeitura Municipal de São Bento do Tocantins/TO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Expedida Continuação 15107/15

Número 099637 Série

Laisa Sousa de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR



MTE/SETRES Viva Cidadão MA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 1184111022017142403B3-1; Data: 11/02/2020 17:22:0
Selo Digital da Parafinação Tipo Normal C; AJ121552-FTER;
Valor Total do Ato: R$ 4,50
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjma.jus.br

CARTÓRIO DE BALSAS 2ª OFÍCIO
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0865 *G1MAA7E9-536576-10.**
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020
Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada
Poder Judiciário TJMA Selo
AUTENT03866ID0438184R0MF2163
Data/Hora 11/02/2020 15:08:06 Ato 11.18
Total R$ 4,50 Emolumentos R$ 4,40 FERC R$ 0,10 Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Laisa Sousa de Oliveira
Loc. Nasc. Balsas Est. MA Data 04/05/1986
Filiação José Raimundo de Oliveira e
Maria Marcina Sousa de Oliveira
Doc. Nº CI 2222222 4ª via SSP MA 10/12/2002

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / /
Exp. em / / Doc. Ident. Nº
Obs.: Estado
Data Emissão 13/03/2020 SRTE Balsas-MA
Fernanda de Sá Oliveira
Atendente / SSPC-MA Assinatura do Funcionário

000.000.

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2426


CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 116411102201714240382-2; Data: 11/02/2020 17:22:40
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C/ AA72164-2020;
Valor Total do Ato: R$ 4,58
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjma.jus.br

21

CONTRATO DE TRABALHO			
Empregador:	D N Representações Ltda		
CNPJ:	10.749.855/0001-73		
Endereço:	Av. Contorno, 940, Sala A, Catumbi		
Município:	Balsas	Estado:	Ma
Esp. Estab:			
Cargo:	Farmaceutica		
CBO:	223405	Admissao:	10/08/2018
Horario :	07:00 AS 11:00	Registro:	7
Rem/Mês	R$ 1.327,83		
Hum mil trezentos e vinte e sete reais e oitenta e três centavos			

Benedito Marcos Rocha Vieira
CPF: 147.468.753-91
Ass. do empregador ou a rogo e/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
Ass. do empregador ou a rogo e/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD nº .....


CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Autentico a presente fotocopia por conferir com original que me foi apresentado. Doc. Id.: 10063 - 1G4MAA7E6-636676-45
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020.
Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada
Poder Judiciario TJMA Selo
Data Hora 11-02-2020 15:42:04, Ato 13.19
Total R$ 4,50, Emolumentos R$ 4,40, FERC
R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em
selo.tjma.jus.br


CPL Fortaleza dos Nogueiras
2027

000.000.


CPL Folha
Nogueiras









REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

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

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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 2°-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **31/03/2021 18:53:58 (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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 11841110220171424038 2-1 a 11841110220171424038 2-3
[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 Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4ea046cedffc3b88252cb65577fe4fd3ca1dfc56eb3a98539579100cfb28de4e6e5a2f19207d8a22ad37798785d0121da
ed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

Presidência da República
Casa Civil
ICP Brasil

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2029

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
10016482	31/03/2023	5B48FA8A07FA1F0B3275AD8374BCF934

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
QUALLY FARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA 21 12 QUADRA 256 LOTE 12	10.749.855/0001-73

LOCALIDADE	CIDADE - UF
SANTO AMARO	BALSAS-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2990	TAISA SOUSA DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA
São Luis, 8 de Fevereiro de 2022

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

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2430

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA, Fone: 98
www.crfma.org.br

Porta Taisa

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2021 - COTA UNICA _____ R$ 543,08

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 543,08	

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA

CPF/CNPJ: 014.115.093-90
UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2021
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 543,08

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

AO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA

CPF/CNPJ: 014.1
UF: CEP:

Sacador/Avalista

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Homol. 12/2016

Corte na linha pontilhada

PAGO
Em: 05/01/21

CPL Fortaleza dos Nogueiras

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA, Fone: 98
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCARIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2021 - COTA UNICA _____ R$ 1508,61

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 1.508,61	

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2021
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.508,61

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCARIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Sacador/Avalista
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO
Em: 05/01/21

Homol. 12/2016

Corte na linha pontilhada

CPL Fortaleza dos 2439

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G331061619701097
06/01/2021 16:22:2

06/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:27
089500895 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: QUALLY FARMA HOSPITALAR L
AGENCIA: 0895-8 CONTA: 45.787-6

BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800223339177885760000150861
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA -
CNPJ: 10.749.855/0001-73

NR. DOCUMENTO	10.502
NOSSO NUMERO	29617430000223339
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,61
DESCONTO/ABATIMENTO	226,29
VALOR COBRADO	1.282,32

NR.AUTENTICACAO 0.86B.704.3A5.ADB.486

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fortaleza dos Nogueiras

Transação efetuada com sucesso por: J7423961 BENEDITO MARTINS ROCHA.

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

TAISA SOUSA DE OLIVEIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 014.115.093-90 e RG 2182316220024 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 2990, tendo efetuado sua inscrição em 10/03/2011.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-MA e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

São Luis, 27 de Outubro de 2022.

Elizangela Araujo Pestana Motta

Farm. ELIZÂNGELA ARAÚJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 4342-23CE-E5A6-68BF

PREFEITURA DE BALSAS

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAS-MA**, CNPJ n.º **11.236.050/0001-99**, localizada na Rua, Rua Padre Franco, nº 705 – Edifício Dom Franco Masserdote - Centro – Balsas-MA, atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME.**, **CNPJ n.º 10.749.855/0001-73**, IE n.º 12.550.495-0, localizada na: Av. Contorno, nº 940, sala A Bairro Catumbi. Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de **MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E FARMÁCIA HOSPITALAR, INCLUSIVE MATERIAL E MEDICAMENTOS DO ENFRETAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19 NOVO CORONAVIRUS, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA,INSUMOS PARA LABORATÓRIO, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES,MOVEIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO EM GERAL.** Declaramos também, que mantemos negócios com esta empresa e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial.

Balsas-MA, 05 de Agosto de 2020

RAYLSON FÉLIX BARROS
Secretário Municipal de Saúde



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. 6 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. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/11841110820116314028 3

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 11841110820116314028 3-1
Data: 11/08/2020 14:28:06
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI41882-NSSH;
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
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/08/2020 16:20:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° 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 **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

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

[1]Código de Autenticação Digital: 11841110820116314028 3-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b372accf63a9359403c1baa573ad03feb2806c63edc8718393694f0391b950ed29b810894326dd3107c73eee8a46f527adaed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

CPL Fortaleza dos Nogueiras 3936

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
63023/22	DRFPRS: 326 – PRD/22	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. DADOS DO REQUERENTE:

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73
Telefone: (99) 3541-4186
Técnico Responsável: TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
CRF/MA: 2990
Endereço: Rua 21, nº 12, Quadra 256, Lote 12
Bairro: Santo Amaro
Cidade/UF: Balsas/MA

2. SITUAÇÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE: A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

3. DADOS DO VEÍCULO:
Marca do Veículo: I/FIAT DUCATO MAXICARGO
Tipo de Veículo: CAR/CAMINHONETE/FURGÃO
Placas: ROF9H39
Cor do Veículo: Branca
Nº do RENAVAN: 01283711173

4. CONDIÇÕES DA LICENÇA:
4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interessa para a Saúde;
4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;

4.4. Esta Licença de Transporte – LT é composta de frente e verso, e concede permissão a Requerente, somente o transporte dos produtos identificados no verso desta LT;
4.5. Durante o transporte dos produtos de interesse para a saúde, não poderá ser transportado quaisquer outros produto / mercadoria no mesmo veículo.

5. PRODUTO A SER TRANSPORTADO:

5.1. Medicamentos, Produtos para Saúde e Saneantes.

6. RECOMENDAÇÕES:

6.1. O KIT de segurança é obrigatório no Transporte de Produtos Perigosos, ficando o mesmo sob a responsabilidade de a Requerente fornecê-lo e ao condutor do veículo o dever de guarda, conservação e uso;
6.2. Esta LT é válida em todas as rodovias Federais, Estaduais e Municipais, resguardadas as disposições em contrário emitidas por: DNER, DER, DETRAN, e Secretarias Estaduais/Municipais de Trânsito;
6.3. Qualquer dano causado ao Meio Ambiente é de inteira responsabilidade da Requerente em questão, que ficará sujeita às penalidades previstas na Legislação Ambiental vigente;
6.4. Durante a vigência desta Licença, bem como por ocasião da sua renovação, a empresa supracitada deverá encaminhar à **Superintendência de Vigilância Sanitária** informações relativas a alterações ocorridas na sua frota de veículos;
6.5. A **Superintendência de Vigilância Sanitária** reserva-se no direito de fazer novas exigências, caso necessário, e revogar a presente Licença no caso de descumprimento destas normas ou qualquer dispositivo que fira a Legislação Sanitária vigente.

São Luís – Maranhão, 31 de Março de 2022.

OBS: AUTORIZADO A TRANSPORTAR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98 – MS.

Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária

Etevaldo do Carmo Castro
Chefe do Depto. Reg. Fisc. Prod. Rel. Saúde

Fortaleza dos Nogueiras

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA, Fone: 98
www.crfma.org.br

Pasta Taisa

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU2021 - COTA UNICA _____ R$ 543,08

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 543,08	

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA

CPF/CNPJ: 014.115.093-90
UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a).
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2021
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 543,08

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

ÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA

CPF/CNPJ: 014.1
UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Horário 12/2016

Corte na linha pontilhada

PAGO
Em: 05/01/21

CRF Fortaleza dos Nogueiras
2439

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA, Fone: 98
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANUI2021 - COTA UNICA _____ R$ 1508,61

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 1.508,61	

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2021
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.508,61

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Sacador/Avalista
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO
Em: 05/01/21
Homol. 12/2016

Corte na linha pontilhada

CRL Fortaleza 2440

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G331061619701097
08/01/2021 16:22:2

06/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:27
089500895 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: QUALLY FARMA HOSPITALAR L
AGENCIA: 0895-8 CONTA: 45.787-6

BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800223339177885760000150861
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA -
CNPJ: 10.749.855/0001-73

NR. DOCUMENTO	10.592
NOSSO NUMERO	29617430000223339
CONVENIO	0296174 3
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,61
DESCONTO/ABATIMENTO	226,29
VALOR COBRADO	1.282,32

NR.AUTENTICACAO 0.868.704.3A5.ADB.486

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J7423961 BENEDITO MARTINS ROCHA.

C.P.L. Fortaleza dos Nogueiras

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342511188108141
25/08/2021 11:24:08

25/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:24:08
089500895 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: D R REPRESENTACOES LTDA
AGENCIA: 0895-8 CONTA: 29.808-5

BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800164063174685760000054308
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
DANIELLE MARTINS ROCHA
CPF: 653.147.273-15

NR. DOCUMENTO	10.501
NOSSO NUMERO	29617430000164063
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	543,08
DESCONTO/ABATIMENTO	81,46
VALOR COBRADO	461,62

NR.AUTENTICACAO E.DB4.C46.5AB.F06.D38

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao soiucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA489905 EDNA ALINE CESAR CUNHA.

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2442

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999 e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RE nº 708 na data de 22/02/2021 certifico que a empresa, a seguir descrita, cumpre com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição de produtos para saúde exigidas pela autoridade sanitária brasileira, estando sujeita a inspeções periódicas.

Empresa: Qually Farma Hospitalar Ltda CNPJ: 10.749.855/0001-73

Endereço: Avenida Contorno n. 940, Sala A - Catumbi, Balsas - Maranhão CEP: 65800000

Autorização de Funcionamento: 8180188 Expediente: 0089313/20-8

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:

Produtos para Saúde.

Validade até: 22/02/2023

Documento assinado eletronicamente por **Ana Carolina Moreira Marino Araujo**, **Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária**, em 22/02/2021, às 14:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2015-2018/2015/Decreto/D8539.htm.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade, informando o código verificador **1341012** e o código CRC **043EC710**.

CPL Fortaleza dos Nogueiras

CONTRATO Nº 255/2021 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRONICO 02/2021

TERMO DE CONTRATO, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS, ATRAVES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA.

Por este instrumento, **O MUNICIPIO DE BALSAS,** através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, situada à Rua Padre Franco, nº 405, Lote 02, Quadra 69, 2º pavimento, sala 202, nesta cidade de Balsas-MA, inscrita no CNPJ sob o Nº. 11.236.050/0001-99, neste ato representada pelo SR. **RAYLSON FELIX BARROS**, portadora do CPF Nº 014.513.741-43, inscrito na cédula de identidade nº 782689 SSP-TO, residente e domiciliado na cidade de Balsas-MA, a seguir denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, com sede na Avenida Contorno, nº 940, Bairro Catumbi, Balsas-MA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.749.855/0001-73, neste ato representada pelo SR. **BENEDITO MARTINS ROCHA**, portador do CPF/MF nº 147.468.753-91 E RG nº 0001.09023699-6, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA,** tendo em vista o que consta no Processo nº 1907/2021e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão Eletrônico nº 02/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO.

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a **aquisição de materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo, para atender ao Centro Especializado em Reabilitação** – CER II, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão Eletrônico, identificado no preâmbulo e à propostavencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Descrição do objeto: conforme planilha em anexo.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência, o qual iniciar-se-á na data de sua assinatura e terá vigência até 31 DE DEZEMBRO DE 2021, prorrogável na forma do art. 57, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO.

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de **R$48.054,80 (QUARENTA E OITO MIL, CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS).**

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. A As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria,prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2021, na classificação abaixo:

ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALSAS – FMS
UNIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
AÇÃO: 10.301.0072.3-376
DESCRIÇÃO DA DOTAÇÃO: CENTRO DE REHABILITAÇÃO
NATUREZA DA DESPESA: 4.4.90.52.00.00 – EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE DE RECURSOS: 211 Receita de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde
214 Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALSAS – FMS
UNIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
AÇÃO: 10.301.0072.3-376
DESCRIÇÃO DA DOTAÇÃO: CENTRO DE REHABILITAÇÃO
NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.30.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO
FONTE DE RECURSOS: 211 Receita de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde
214 Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO.

5.1. O prazo comum para o pagamento não é superior a 30 (trinta) dias a partir da data da apresentação da fatura de acordo com a Lei 8.666/93, art. 40, inciso XIV, alínea "a").

5.2. O pagamento será efetuado referente o fornecimento, após a comprovação de que a empresa contratada está em dia com as obrigações perante o sistema de Seguridade Social, mediante a apresentação das Certidões Negativas de Débitos com a Previdência Social, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, devidamente atestadas pelo setor competente. Será verificada também sua regularidade com os Tributos Federais, mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa, ou Certidão Conjunta Positiva com efeito de negativa, de Tributos e Contribuições Federais e Dívida Ativa da União.

5.3. É vedada expressamente a realização de cobranças de forma diversa da estipulada neste Termo de Referência, em especial, a cobrança bancária, mediante boleto ou mesmo o protesto de título, sob pena de aplicação dos sansões previstas neste instrumento e indenização pelos danos

decorrentes.

5.4. Nenhum pagamento será efetuado ao contratado caso o mesmo se encontre em situação irregular perante a Previdência Social (INSS), o Fundo de Garantia sobre o Tempo de Serviço (FGTS), Certidão Negativa de Débito Trabalhista (CNDT) e os Tributos Federais, conforme item 5.2.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

6.1 Os preços são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação daspropostas.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA

7.1 Os produtos correspondentes aos itens fornecidos, deverão possuir **garantia mínima de 12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua aquisição, contra vícios, defeitos de fabricação, imperfeições, bem como desgastes anormais dos mesmos.

7.2 Durante este prazo de garantia, a empresa deverá responsabilizar-se pela **Assistência Técnica e manutenção e** por todos os custos referentes a mesma, sem ônus para o Município.
7.3 Todas as despesas decorrentes da Assistência Técnica e manutenção da garantia são de responsabilidade da empresa vencedora.

8. CLÁUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO.

8.1 O objeto desta licitação deverá ser realizado pela **contratada** e entregue nos endereços das unidades de atendimento, indicados nas ordens de fornecimento expedidas pela Central de Compras.

8.2 O fornecimento dos **materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo,** deverão ser entregues de acordo com a solicitação, obedecidas às especificações técnicas pertinentes e se obriga a providenciar às suas expensas CIF, a substituição de qualquer parte do material solicitados pela a secretaria Municipal de Saúde no prazo de 02 (dois) dias, no endereço indicado nas ordens de fornecimento, desde que:

a. Não atenda as especificações do termo de referência;
b. Seja recusada pela Comissão de Recebimento da Central de Compras;
c. Apresente falta quando da sua utilização.

8.3 No caso de não serem tomadas providências dentro de 30 (trinta) dias da solicitação para substituição mencionada no parágrafo anterior, **secretaria solicitante poderá adotar as medidas** que julgar necessárias, por conta e risco da firma fornecedora sem prejuízo de outros direitos que lhe caibam.

8.4 Em caso de devolução dos materiais permanentes, **equipamentos de informática, hospitalares e de consumo**, por estar em desacordo com as especificações licitadas, todas as

CPL Folha 2005 Nogueiras

despesas correrão por conta da **contratada**.

9. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

9.1. A fiscalização/ gestão da execução do fornecimento de **materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo**, estará a cargo da Secretaria de Municipal de Saúde, por intermédio de servidor, **Silvio Costa Garcez – MAT 4763-1,** designado para tal finalidade, nos termos do art. 67 da Lei nº 8.666/93.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA E DA CONTRATANTE

10.1 SÃO OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

10.1.1 Ter o objeto deste termo disponível para o fornecimento, assim que a Contratante solicitar;

10.1.2 Comunicar a Secretaria de Finanças qualquer irregularidade, bem como responder integralmente por perdas e danos a que vier causar à **contratante** ou a TERCEIROS, em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, independentemente de outras cominações contratuais e/ou legais a que estiver sujeita;

10.1.3 Manter durante o período contratual, as exigências de habilitação e qualificação exigidas;

10.1.4 Aceitar, nos termos da Lei 8.666/93, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado docontrato.

10.1.5 São de exclusiva conta e responsabilidade da **contratada**, além das previstas em lei e nas normasaplicáveis, as obrigações que se seguem:

10.1.6 Arcar com todos os encargos decorrentes da execução deste contrato, tais como, obrigações civis,trabalhistas, fiscais, previdenciárias ou quaisquer outras;

10.1.7 Não transferir a terceiros, no todo ou em parte, o objeto do presente contrato;

10.1.8 Designar preposto para resolver todos os assuntos relativos à execução deste Contrato, indicando seus endereços físico e eletrônico (e-mail), telefone, celular e fac-símiles;

10.1.9 A **contratada** é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros,decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado.

10.1.10 Manter durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todasas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

10.1.11 A contratada se obriga a cumprir os termos previstos no presente contrato e a responder todas as consultas feitas pela contratante no que se refere ao atendimento do objeto.

10.1.12 A **contratada** ficará sujeita as cláusulas contratuais estabelecidas neste instrumento.

10.1.13 A **contratada** ficará sujeita às normas da Lei Federal nº 8.666/93 e Lei Federal nº 10.520/2002.

10.1.14 A **contratada** ficará obrigada a manter, durante o contrato, todas as condições de habilitação exigidas na licitação.

10.1.15 A **contratada** obriga-se a atender ao objeto deste contrato de acordo com as especificações e critérios estabelecidos no Edital de licitação e seu Termo de

CPL Fundação dos Nogueiras

Referência, Anexo I e ainda:

a.1. A contratada deverá:

a.2. Responsabilizar-se, integralmente, pela perfeita execução do objeto, nos termos da legislação vigente;

a.3. Submeter-se à fiscalização da contratante, através do setor competente que acompanhará a execução da entrega do objeto, orientando, fiscalizando e intervindo, ao seu exclusivo interesse, com a finalidade de garantir o exato cumprimento das condições pactuadas;

a.4. Cumprir, além dos postulados legais vigentes no âmbito federal, estadual e municipal, aqueles da contratante;

a.5. Responsabilizar-se pelas penalidades ou multas impostas pelos órgãos competentes em função do descumprimento das disposições legais que regem a execução do objeto do presente termo, devendo, se for o caso, obter licenças e providenciar o pagamento de impostos, taxas e serviços auxiliares;

a.6. Observar obrigações e responsabilidades previstas pela Lei Federal nº 8.666/93 e demais legislações pertinentes.

10.1.16 A **contratada** responderá por quaisquer danos causados à **contratante** e/ou a terceiros em decorrência da execução do contrato.

10.2 SÃO OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10.2.1 A contratante se compromete a pagar à Contratada pelo o fornecimento dos produtos de acordo com o contrato o valor da ordem de fornecimento.

10.2.2 A contratante se compromete a indicar funcionário, Assessor Técnico responsável, pelo almoxarifado da Prefeitura Municipal, para fiscalização de cumprimento do presente contrato.

10.2.3 Fornecer a **contratada**, todos os esclarecimentos necessários para o fornecimento dos **materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo** e demais informações que estes venham a solicitar para o desempenho do objeto ora contratados.

10.2.4 Comunicar à **contratada** as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas de sua parte, sob pena de aplicação de sanções nos termos dos artigos 86 e 88 da Lei Federal nº 8.666/93;

10.2.5 Efetuar os pagamentos, de acordo com a forma e prazo neste Termo, observando as normas administrativas e financeiras em vigor;

10.2.6 Comunicar à **contratada**, qualquer problema oriundo do fornecimento dos **materiais permanentes, equipamentos de informática, hospitalares e de consumo.**

10.2.7 Fornecer a **contratada**, todos os esclarecimentos necessários para o desempenho do fornecimento ora contratados;

10.2.8 Aplicar sanções ou rescindir o contrato, no caso de inobservância pela **contratada** de quaisquer das cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato.

Parágrafo único - a contratante reserva-se o direito de aplicar sanções ou rescindir o contrato no caso de inobservância pela contratada de quaisquer das cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato.

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3448

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

11.1 A licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do objeto licitado, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedida de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Balsas, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou à pena.

11.2 A penalidade será obrigatoriamente registrada no Diário Oficial do Estado e no caso de suspensão de licitar, o licitante deverá ser descredenciado por igual período, sem prejuízo das demais cominações legais.

11.3 No caso de inadimplemento, a **contratada** estará sujeita às seguintes penalidades:

11.3.1 Advertência;

11.3.2 Multa por atraso a cada 30 (trinta) dias, no percentual de 10% (dez por cento), calculada sobre o valor do contrato, caso não sejam cumpridas fielmente as condições pactuadas;

11.3.3 Multa, moratória simples, de 0,4% (quatro décimos por cento), na hipótese de atraso no cumprimento de suas obrigações contratuais, calculada sobre o valor da fatura;

11.3.4 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com Administração por período não superior a 2 (dois) anos; e

11.3.5 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública;

11.3.6 A aplicação da sanção prevista no item 11.3.1, não prejudica a incidência cumulativa das penalidades dos itens 11.3.2, 11.3.3, 11.3.4 e 11.3.5., principalmente, sem prejuízo de outras hipóteses, em caso de reincidência de atraso na entrega do objeto licitado ou caso haja cumulação de inadimplemento de eventuais cotas mensais, expressamente previstas, facultada a defesa prévia do interessado, no prazo de 10 (dez) dias.

11.4 As sanções previstas nos itens 11.3.1, 11.3.4 e 11.3.5, poderão ser aplicadas conjuntamente com os itens
11.3.2 e 11.3.3, facultada a defesa prévia do interessado, no prazo de 10 (dez) dias.

11.5 Ocorrendo a inexecução de que trata o item 11.3, reserva-se ao órgão **contratante** o direito de optar pela oferta que se apresentar como aquela mais vantajosa, pela ordem de classificação, comunicando-se, em seguida, a Comissão Permanente de Licitação – CPL, para as providências cabíveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

12.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

12.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII

Comissão Permanente de Licitação
Prefeitura dos Nogueiras

e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

12.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

12.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito àprévia e ampla defesa.

12.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTES ASPECTOS,CONFORME O CASO:

12.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.4.3. Indenizações e multas.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

13.1. É VEDADO À CONTRATADA:

13.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

13.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE,salvo nos casos previstos em lei.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

14.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

14.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2450

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

15.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - PUBLICAÇÃO.

16.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial doMunicípio, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - FORO.

17.1. É eleito o Foro da Comarca de Balsas-MA para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termode Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

BALSAS, _____ de _____de 2021.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RAYLSON FELIX BARROS
CONTRATANTE

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
BENEDITO MARTINS ROCHA
CONTRATADA

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2451

ANEXO

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER)						
ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	MODELO	MARCA/FABRICANTE	QUANT.	VAL UNIT.	VAL TOTAL
7	Mesa Auxiliar	MESA AUXILIAR	MODELO MOVEIS	3	199,50	598,50
28	Mesa de Exames material de confecção madeira/ MDP/ MDF/ similar	MESA DE EXAME	QUITY	4	720,00	2.880,00
41	Cadeira de Rodas Adulto	ORTOMETAL 132	ORTOMETAL	12	408,00	4.896,00
42	Eretor Plataforma TAMANHO/MESA PEQUENO/POSSUI	ORTOMETAL 402	ORTOMETAL	7	1.350,00	9.450,00
46	Tens e Fes número de canais 4	NEURODYN II NS3	IBRAMED	9	1.250,00	11.250,00
52	Exercitador de Pés e Tornozelo, Base construida em madeira ou propiletileno e piso antiderrapante com apoio para calcâneo.		CARCI	1	340,00	340,00
54	Escada com 3 degraus	MODELO MOVEIS	MODELO MOVEIS	6	269,80	1.618,80
55	Glicosímetro		Glicosímetro	2	52,00	104,00
63	Aparelho de Corrente Interferencial	NEUROVECTOR INTERFERENCIAL	NEUROVECTOR INTERFERENCIAL	6	1.500,00	9.000,00
81	Mesa Auxiliar, dimensões min./ mat confecção retangular, aço inoxidável		MODELO MOVEIS	5	350,00	1.750,00
82	Sofá-cama Hospitalar dimensões posição cama, comprimento: 188 até 220 cm		MODELO MOVEIS	1	1.350,00	1.350,00
92	Estetoscópio Infantil, aço inoxidável		NINGBO SIFANG MEDICAL	2	55,10	110,20
94	Jogo de Polias		CARCI	1	1.888,00	1.888,00
97	Gangorra de equilíbrio material de confecção madeira com piso antiderrapante		MODELO MOVEIS	1	160,00	160,00
101	Trocador de Fraldas de Parede, confeccionado em polietileno ou material similar. Capacidade de no mínimo 90 kg distribuídos. Possui sistema antibacterícida. Sistema de abertura pneumático. Medidas aproximadas do trocador de 89 cm de comprimento por 55 cm de altura. Possui cinto de segurança.	CADEIRA DE BANHO	MODELO MOVEIS	1	469,30	469,30
109	Nebulizador portátil 1 saída simultânea	NEBPLUS	SHENZHEN ACRIO INSTRUMENTS	2	132,00	264,00
113	cilindro de gases medicinais	CILINDRO	PROTEC	2	830,00	1.660,00

CPL Folha 0458 dos Nogueiras

114	Cadeira Universitária material de confecção estofado, escamoteável, porta livros		MEC MOVEIS	1	266,00	266,00
TOTAL						**48.054,80**

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2453

CONTRATO Nº 005/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 003PP/FMS/2019
PREGÃO PRESENCIAL FMS Nº 003/2019.
HOMOLOGADO EM: 17/02/2020

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS, ESTADO DO TOCANTINS, E A EMPRESA QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS/TO, INSCRITO NO CNPJ/MF SOB O Nº. 12.937.604/0001-48, por meio de sua presidente, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS,** Estado do Tocantins, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 12.937.604/0001-48, pessoa jurídica de direito publico, com sede na Praça Osvaldo Franco, 62, centro, neste ato representado pela Presidente Sra. MARIA DOS SANTOS MACÊDO DE OLIVEIRA SANTOS, brasileira, casada, portadora do CPF 012.687.811-00 e RG.: nº 661.151 2ª via SSP/TO, residente e domiciliado nesta cidade de São Bento do Tocantins, subscrita pelo **Prefeito**, Ronaldo Rodrigues **Parente, CPF 575.743.831-20 e RG n.º 0000013216** 2ª via – SSP/TO, brasileiro, casado, **agente político, residente em São Bento** do **Tocantins/TO**, doravante denominada CONTRATANTE, doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA,** inscrita no CNPJ nº 10.749.855/0001-73, com endereço à AVENIDA CONTORNO, 940, SALA "A", BAIRRO CATUMBI, CEP 65.800-000, BALSAS - MA representada neste ato pelo Senhor LEANDRO FRANCISCO DA SILVA, portador da Carteira de Identidade nº 24038242003-5 SSP/MA e do CPF nº 617.381.071-91, em conformidade com o Contrato Social da empresa, doravante denominada CONTRATADA, tendo em vista a licitação na modalidade de Tomada de Preços n.º 02/2019, em face do que dispõe a lei nº. 8.666/93 e suas posteriores alterações, decreto no 3.722, de 9 de janeiro de 2006, resolvem celebrar este Contrato, **sob o regime de execução indireta empreitada por preço global, mediante as Cláusulas e condições seguintes:**

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Constitui objeto do presente Instrumento, Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de Equipamentos e Material Permanente, incluindo um aparelho para Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica, conforme Proposta: 12937.604000/1190-05

1.2. Para efeito deste Contrato, considera-se os itens: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 e 32, constantes no Termo de Referência do Edital de Pregão Presencial FMS nº 003/2019.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO FUNDAMENTO LEGAL
2.1. A execução deste Contrato, bem ainda, os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-se-lhes, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do

artigo 54 da Lei nº 8.666/93 combinado com o inciso XII, do artigo 55, do mesmo diploma legal.

2.2. A lavratura do presente Contrato decorre da realização da Pregão Presencial FMS nº 003/2019, conforme previsto no artigo 22, inciso I, parágrafo 1º, combinado com o artigo 23, inciso I, alínea "c", da Lei nº 8.666/93.

2.3. Os itens que foram adjudicados em favor da CONTRATADA, conforme ata lavrada no processo nº **003PP/FMS/2019**, tomando como base o disposto no artigo 45, parágrafo 1º,inciso I, da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS ITENS A SEREM CONTRATADAS
3.1. O(s) itens ora contratado(s) compreende: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 e 32.

CLÁUSULA QUARTA – DO LOCAL DE ENTREGA
4.1. A referida entrega situa-se no endereço: Praça Osvaldo Franco, 62, centro, CEP 77.958-000, Município de SÃO BENTO DO TOCANTINS, Estado do Tocantins.

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR E DOS CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS
5.1. O valor deste Contrato é de R$ 238.522,20 (Duzentos e trinta e oito mil e quinhentos e vinte e dois reais e vinte centavos), de acordo com os valores especificados na Proposta.

5.2. As despesas decorrentes dos itens a que alude este Contrato, correrão à conta do recurso referente a repasse do Governo Federal.

Constantes nas **Unidades Orçamentárias:**
10.302.0007.1037 – Aquisição de Aparelho de Raio X - Elemento de Despesa: 449052000 Equipamentos e Material Permanente.

10.302.0007.2031 – Aquisição de Mobiliários, Equipamentos de Informática e Bens Móveis – Elemento de Despesa: 449052000 Equipamentos e Material Permanente.

CLÁUSULA SEXTA – DO REAJUSTE DE PREÇOS
6.1. Os preços não serão reajustados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS PRAZOS DE VIGÊNCIA
7.1. A vigência será de 120 (cento e vinte) dias a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento.

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
8.1. O Município de SÃO BENTO DO TOCANTINS obriga-se a:
11. Assegurar que os itens a serem adquiridos obedeçam aos procedimentos, normas e especificações técnicas pertinentes;
12. Coordenar a entrega dos itens de forma que seja assegurada a qualidade e que obedeçam estritamente ao contrato;
13. Efetuar o pagamento no tempo, lugar e forma estabelecidos no contrato.

CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

CPL Fortaleza dos Nogueiras
9455

9.1. Constituem obrigações da contratada, além de outras previstas nos anexos da Pregão Presencial FMS nº 003/2019 e legislação pertinente, as seguintes:

9.1.1 Efetuar a entrega no tempo, lugar e forma estabelecidos no contrato;

9.1.2 Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da licitação exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados nos incisos do § 1º do art. 57 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS OBRIGAÇÕES GERAIS

10.1. Deverá a CONTRATADA observar, também, o seguinte:

10.1.1 - é vedada a subcontratação total dos itens objeto deste Contrato;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA

11.2. O responsável técnico pelo fornecimento dos itens a serem contratados deverá ter vínculo formal com a licitante vencedora conforme foi indicado na fase de habilitação do certame licitatório.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

12.1 A entrega dos itens ora contratados será objeto de acompanhamento, controle, fiscalização e avaliação por representante ou equipe da contratante, para este fim especialmente designado, com as atribuições específicas determinadas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA ATESTAÇÃO

13.1. A atestação das faturas referente a entrega dos itens objeto deste Contrato caberá à comissão instituída pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS ou a servidor designado para esse fim.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO PAGAMENTO

14.1. Obedecido aos itens apresentados, a CONTRATADA solicitará à CONTRATANTE a apresentação da nota fiscal/fatura dos itens para liquidação e pagamento da despesa pela CONTRATANTE, mediante ordem bancária creditada em conta corrente até o 10º (décimo) dia útil subsequente ao crédito dos recursos repassados pela União, através da Fundação Nacional de Saúde.

14.1.1 Somente serão pagos os quantitativos efetivamente fiscalizados;

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA

15.1. A vigência deste Contrato será de 04 (quatro) meses, com validade após a data de assinatura e eficácia legal após a publicação do seu extrato no Diário Oficial da União, podendo, a critério do CONTRATANTE, mediante termo aditivo, ser prorrogado por igual período, com fundamento no artigo 57, inciso I, da Lei nº 8.666/93, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e incluir o último.

CPL Fabrícia dos Nogueiras
2456

15.2. O contrato poderá ser prorrogado de ofício, mediante justificativa, nos casos previstos em Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO AUMENTO OU SUPRESSÃO DOS SERVIÇOS

16.1 No interesse da Administração do CONTRATANTE, os itens, objeto deste Contrato, poderão ser aumentados ou suprimidos até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme disposto no artigo 65, parágrafos 1º e 2º, da Lei nº 8.666/93.

16.1.1 - A CONTRATADA fica obrigada a aceitar nas mesmas condições licitadas os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários; e

16.1.2 - nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta cláusula, salvo as supressões resultantes de acordo celebradas entre as partes contratantes.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES DO CONTRATO

17.1. O presente Contrato não poderá ser alterado.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

18.1. Pela inexecução total ou parcial do Contrato a CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar a CONTRATADA as seguintes sanções, além das previstas na legislação pertinente:

18.1.1 - advertência;

18.1.2 - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total contratado, no caso de inexecução do contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

18.1.3 - suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o contratante por prazo de até dois anos;

18.1.4 - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a Administração do CONTRATANE pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

18.2. Pelos motivos que se seguem, principalmente, a licitante vencedora estará sujeita às penalidades tratadas na Condição anterior:

18.2.1 pela recusa injustificada em assinar o Contrato, exceto aos licitantes convocados nos termos do art. 64, § 2º da Lei 8.666/93;

18.2.2 pelo atraso no início da execução da obra, em relação ao prazo proposto e aceito;

18.2.3 pelo não cumprimento dos prazos estabelecidos no Cronograma Físico-Financeiro.

mesmo

Prefeitura dos Nogueiras
CPL
2457

18.2.4 pela recusa em substituir qualquer material defeituoso empregado na execução da obra, que vier a ser rejeitado, caracterizada se a substituição não ocorrer no prazo máximo de 5 (cinco) dias, ou no prazo para tanto estabelecido pela fiscalização, contado da data da rejeição; e

18.2.5 pela recusa em refazer qualquer serviço que vier a ser rejeitado, caracterizada se a medida não se efetivar no prazo máximo de 5 (cinco) dias, ou no prazo para tanto estabelecido pela fiscalização, contado da data de rejeição.

18.2.6 pelo descumprimento de alguma das Condições e dos prazos estipulados neste Edital e em sua proposta.

18.3. Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas no capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

18.4. Comprovado o impedimento ou reconhecida a força maior, devidamente justificados e aceitos pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS, em relação a um dos eventos arrolados no item 19.2.3 do Edital, a licitante vencedora ficará isenta das penalidades mencionadas.

18.5. As sanções de advertência, suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas à licitante vencedora juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

18.6. A licitante que praticar, por meios dolosos, fraudes fiscais no recolhimento de qualquer tributo, ou atos ilegais visando a frustrar os objetivos da licitação, retirar sua Proposta Financeira após conhecer os preços das demais participantes, ou ainda, demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE em virtude de quaisquer outros atos ilícitos praticados, estará sujeita às penalidades previstas nos incisos I, II e IV do Art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e outras que couberem.

18.7. As multas previstas nesta seção não têm caráter compensatório, porém moratório e, conseqüentemente, o pagamento delas não exime a contratada da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha acarretar à contratante.

18.8. Aplicada a multa, a FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE descontará da Garantia do contrato o respectivo valor. Se a multa for superior ao valor de garantia prestada, além da perda desta, responderá a contratada pela sua diferença, a qual será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, ou ainda, cobrada judicialmente, se for o caso.

18.9. A FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE reserva-se o direito de, independentemente de qualquer aviso ou notificação, optar pela convocação das demais licitantes obedecidas a ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pela licitante classificada em primeiro lugar, quando esta não cumprir as exigências do contrato.

CPL Fulgência dos Nogueiras
Fls 2458

18.10. Comprovado o impedimento ou reconhecida a força maior, devidamente justificados e aceitos pela Administração da CONTRATANTE, em relação a um dos eventos arrolados no item 3 desta Cláusula, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas.

18.11. As sanções de advertência, suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas a CONTRATADA juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

19.1. Da penalidade aplicada caberá recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis da notificação, à autoridade superior àquela que aplicou a sanção, ficando sobrestada a mesma, até o julgamento do pleito.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – DA RESCISÃO

20.1. A inexecução total ou parcial do Contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

20.1.1 - Os casos de rescisão contratual deverão ser formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

20.2. A rescisão do Contrato poderá ser:

20.2.1 - determinada por ato unilateral e escrita da Administração do CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII do artigo 78 da Lei mencionada, notificando-se a CONTRATADA com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, salvo no caso do inciso XVII;

20.2.2 - amigável, por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a Administração do CONTRATANTE; e

20.2.3 - judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.

20.3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – DO RECEBIMENTO DOS ITENS

21.1. Os itens serão recebidos provisoriamente, mediante termo circunstanciado, assinado pelas partes ou contestar o recebimento, no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados do recebimento da comunicação escrita encaminhada pela CONTRATADA à CONTRATANTE.

21.2. O recebimento definitivo dos itens será efetuado por funcionário designado pela autoridade competente.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA – DO FORO

23.1. As questões decorrentes da execução deste instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Comum, no Foro da Cidade de Araguatins - TO, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Praça [illegible] – Centro – CEP: [illegible] – São Bento do Tocantins – TO – FONE/FAX: [illegible]
e-mail: [illegible]@hotmail.com

CPL Fortaleza dos Nogueiras

23.2. E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Contrato de Concessão em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelas representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Maria dos Santos Macedo Oliveira Santos Gestora do FMS **MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO TOCANTINS/TO** Ronaldo Rodrigues Parente Prefeito Municipal CONTRATANTE	**QUALLY FARMA HOSPITALAR** LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.749.855/0001-73, com endereço à AVENIDA CONTORNO, 940, SALA "A", BAIRRO CATUMBI, CEP 65.800-000, BALSAS - MA, representada neste ato pelo Senhor LEANDRO FRANCISCO DA SILVA, portador da Carteira de Identidade nº 24038242003-5 SSP/MA e do CPF nº 617.381.071-91CONTRATADO(A)
Testemunhas	
1)_____ RG/CPF	2)_____ RG/CPF

CNPJ Fortaleza dos Nogueiras 3460

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

O Órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO BENTO DO TOCANTINS**, CNPJ n.º 12.937.604-0001-48, localizada na Praça Osvaldo Franco, nº 64, centro, Cep. 77.658-000, neste município. Atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa, **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**. CNPJ n.º 10.749.855-0001-73, IE n.º 12.550.4950, localizada na Av. contorno, nº 940 Sala A, Bairro Catumbi, Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de MATERIAL E EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES. Conforme contrato e nota fiscal em anexo, declaramos também, que mantemos negócios comerciais com esta empresa sob. O contrato/Ata nº **05/2020 homologado em 17/02/2020, Processo nº 03/2019,** e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial.

São Bento do Tocantins/TO, dia 26 de setembro 2021

Kaline Ferreira Damaceno
Secretaria Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

KALINE FERREIRA DAMACENO
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

CPF Folha nº 2461

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LORETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LORETO/MA**, CNPJ n.º 11.790.670/0001-75, localizada na Praça Barão do Rio Branco, s/n, Loreto/MA, atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME**., CNPJ n.º 10.749.865/0001-73, IE n.º 12.550.495-0, localizada na: Av. Contorno, nº 940, sala A Bairro Cabureiro, Balsas/MA, tem **capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de: **MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES, MOVEIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO** conforme listados. Declaramos também, que mantemos negócios com esta empresa e a mesma vem atendendo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial.

Carro de Curativos Aço Inoxidável, Acessórios: Balde e Bacia.
Cadeira com Assento / Encosto em Polipropileno em aço / ferro pintado.
Ar Condicionado 9.000 a 12.000 BTUs, tipo Split, Função Quente e Frio.
Mesa para Impressora em Aço / Ferro Pintado, dimensões mínimas de 50 x 40 x 70 cm, tampo Madeira / MDP/ MDF/ Similar.
mesa de Escritório 02 Gavetas, Material de Confecção Madeira/MDP/MDF/Similar, composição simples.
Geladeira/ Refrigerador, capacidade de 260 a 300 L.
Mesa para Refeitório tipo fixa, 06 assentos.
Carro para Material de Limpeza, material de confecção polipropileno, possui Balde Espremedor, Kit C/ MOPs liquido e Pó, Placa de Sinalização e Pá e saco de vinil.
Mesa de Exames em aço carbono pintado / aço inox, capacidade mínima de 150 Kg, de 01 a 02 gavetas.
Mesa para Computador, Madeira/MDP/MDF/Similar, de 01 a 02 gavetas.

Prefeitura de Loreto

Secretaria Municipal de Saúde
Praça Barão do Rio Branco, sn, Centro, CEP 65.895-000, Loreto - MA
Fone: (99) 3584-1000 / 75 Home page: www.loreto.ma.gov.br
Email: prefeituramunicipalloreto@gmail.com

Cartório dos Nogueiras

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. 6 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. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/11841240820736333624 7

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 11841240820736333624 7-1
Data: 24/05/2020 16:46:13
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14634-0979
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3241-6464 - cartorio@azevedobastos.not.br
Bel. Valber Azevêdo Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LORETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Papagaio em aço inoxidavel.
Poltrona Hospitalar, descanso para os pés integrado, reclinação acionamento Manual, em aço / ferro pintado, estofado Courvin, capacidade de até 120 Kg.
Mesa de Reunião redonda 1,20, material de confecção em Madeira/MDP/MDF/Similar.
Arquivo, trilho telescópico, em aço de 03 a 04 gavetas.
Televisor, de 32 até 41 polegadas, entrada USB, tipo LED, com conversor digital, entrada HDMI, FULL HD.
Seladora tipo manual – mesa, aplicação grau cirúrgico.
Biombo, em aço ferro pintado, tamanho triplo, possui rodízios.
DEA - Desfibrilador Externo Automático. Autonomia da bateria 50 a 250 choques, possui auxílio RCP, com 01 par de eletrodo.
Otoscópio Simples, iluminação Fibra Optica / Halogena – Xenon, composição 5 a 10 espéculos reutilizaveis.
Laringoscópio Adulto, iluminação interna Fibra optica / Halogena – Xenon, composição 05 lâminas rigidas.
Eletrocardiografo, 01 cabo de ECG, 12 canais, operação direto no console, possui comunicação com computador.
Carro para Transporte de Materiais Diversos, tipo fechado, em aço inox, altura de 90cm a 110 cm, largura de 50 cm, comprimento de 60 a 70 cm.
Oximetro de Pulso, portátil (de mão), com 1 sensor.
Criocautério, tipo de gás nitrogênio, mínimo de 4 ponteiras.
Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica. Equipamento transportável sobre rodizios com no mínimo de 22000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatômico, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D. Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos, zoom Read/Write Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Modo M. Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Doppler Contínuo. Tissue Doppler Imaging (TDI) colorido e espectral. Modo Triplex. Pacote de cálculos específicos.

Documento Certificado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 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. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/11841240820736333624 7

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 11841240820736333624 7.2
Data: 24/08/2020 16:46:14
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14656-6C7F;
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estatos, João Pessoa - PB
Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em no mínimo 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Especial, Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática em tempo real da curva Doppler. Permitir acesso às imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós- processamento de medidas. Pós- processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame rate de pelo menos 1.000 frames por segundo. Todos os transdutores multifrequênciais, banda larga. HD interno de no mínimo 500 GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Passível de upgrade para tecnologia de aquisição de imagens 4D. Conectividade de rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou clipes em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI (Padrão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de imagens em pen drive, impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 MHz; Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 9.0 MHz; Transdutor Linear que atenda as frequências de 4.0 a 11 MHz; Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz. Acessórios: Impressora a laser colorida, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.
Foco Refletor Ambulatorial. Iluminação LED, Haste Flexível.
Projetor Multimídia (Datashow). Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD com matriz ativa TFT com 16 milhões de cores, Resolução mínima native de 1024 x 768 e compatibilidade 16:9. Deve possuir interfaces de comunicação, sendo 01 (uma) VGA e 01 (uma) HDMI. Deve possuir entrada USB; Luminosidade mínima de 2500

CPF Priscila dos Nogueira

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. 6 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. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documentos/118412408207363336247

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 11841240620736333624703
Data: 24/08/2020 16:44:14
Valor Total do Ato: R$ 4,85
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14635-ZYM7:
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1185
Bairro dos Estados - João Pessoa - PB
Bel. Volber Azevêdo Bastos Miranda Cavalcanti
Tabelião
TJPB

lumens. Alto-falante integrado no projetor com o mínimo de 1W de potência; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto IR, cabo de alimentação, cabo VGA; Manual do usuário. Suporta apresentações a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses
Computador Portátil (Notebook). Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante, computador portátil (notebook) com processador no mínimo Intel core i5 ou AMD a10 ou similar, 1 (um) disco rígido de 500 GIGABYTES velocidade de rotação 7.200 rpm; unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom, memória RAM de 08 (oito) gigabytes, em 02 (dois) módulos idênticos de 04 (quatro) gigabytes cada, do tipo SDRAM DDR4 2.133 MHZ ou superior, tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1.600 x 900 pixels, teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão ABNT2, mouse touchpad com 02 (dois) botões integrados; mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll); interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); bateria recarregável do tipo ion de lition com no mínimo 06 (seis) células, fonte externa automática compatível com o item; possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 01 (uma) HDMI ou display port e 01 (uma) VGA, leitor de cartão, webcam FULL HD (1080p); deverá vir acompanhado de maleta do tipo apropriada para transporte e acondicionamento do equipamento, o equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento, garantia de 12 meses
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax opcional). Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante, impressora com tecnologia Laser ou Led, padrão de cor monocromático, tipo Multifuncional (imprime, copia, digitaliza, fax), memória 128 MB, resolução de impressão 600 x 600 DPI, resolução de digitalização 1200 x 1200 DPI, resolução de cópia 600 x 600, velocidade de impressão 30 PPM preto e branco, capacidade da bandeja 150 páginas; ciclo mensal 30.000 páginas; fax 33.6kbps opcional; interfaces USB, rede ethernet 10/100 e WIFI 802.11 b/g/n , frente e verso automático, o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento, garantia mínima de 12 meses.

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2465

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 6º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2005 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/11841240820736336247

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 11841240820736336247-4
Data: 24/08/2020 16:44:14
Valor Total do Ato: R$ 4,68
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14637-BWMT:

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1146
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3246-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
http://azevedobastos.not.br

Bel. Walber Azevêdo e Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LORETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Switch: Switch avançado com gerenciamento inteligente Gigabit de 24 portas com 4 portas de GbE SFP. Portas: 24 portas 10/100/1000 RJ-45 com negociação automática; 4 portas SFP 1000 Mbps. Suporta um máximo de 24 portas 10/100/1000 com detecção automática e mais 4 portas SFP 1000BASE-X ou uma combinação. Memória e processador: MIPS a 500 MHz; 32 MB de flash; Tamanho do buffer de pacotes: 4.1 Mb; SDRAM de 128 MB; Latência: Latência de 100 Mb: menor 5 us; Latência de 1000 Mb: menor 5 µs; Capacidade de produção: Até 41.7 Mpps; Capacidade de routing/switching: 56 Gbps; Características de gestão: IMC - Centro de gerenciamento inteligente; Interface de linha de comando limitada; Navegador Web; SNMP Manager; IEEE 802.3 Ethernet MIB. Acompanha: 01 Cabo de força; 01 Kit para montagem em rack e 01 Cabo do console. Garantia de 12 meses. Deve estar em linha de produção pelo fabricante.
Laser para Fisioterapia, possui console, caneta 600NM a 700NM e caneta 830 NM a 905 NM
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu) com reservatório, material de confecção em silicone e valvula unidirecional.
Nebulizador Portatil, tipo compressor, com 01 saida simultâneas.
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel, fluxo de aspiração de 31 a 49 LPM, possui suporte com rodizios, válvula de segurança, frasco Termoplástico/vidro
Negatoscópio Lâmoada Fluorescente / 2 corpo

Loreto/MA, 20 de agosto de 2020

Josyliane Barros Lopes Carneiro
Secretária Municipal de Saúde
CPF Nº [illegible] 913.10

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2466

Prefeitura de Loreto

Secretaria Municipal de Saúde
Praça Barão do Rio Branco, s/n, Centro, CEP 65.895-000, Loreto - MA
CNPJ nº 06.240.[illegible]/0001-73 Home page: www.loreto.ma.gov.br
E-mail: prefeituramunicipalloreto@gmail.com

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V, 6º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2006 acerto a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/11841246820736336247

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 11841246820736336247 5
Data: 24/08/2020 16:44:14
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK14638-83H8;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1185
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3245-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTORIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica, todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a adoção obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (Ex. 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/selodigital

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/08/2020 17:03:55** (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, valendo como o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartorio Azevêdo Bastos, podará ser solicitado diretamente à empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://www.autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*.

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

[1]Código de Autenticação Digital: 11841240820736336247-1 11841240820736336247-5
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ-PB Nº 003/2014

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734b0f4f3570d69fe6bc06b3ba07f834dbea37eba3e5f0f...8bd8ca4fa3ed7c4f6abac67e538259a06c542a90faebe5132c6426366a61b1c2ba3c1ccdaed...3d9531406d9391

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE RIACHÃO-MA/OFÍCIO ÚNICO
Reconheço a assinatura por SEMELHANÇA de(o) HUDSON DA SILVA COSTA
Riachão-MA, 28 de maio de 2021
MARIA ALBERTINA LIMA DE MELO
Emolumentos: R$ 4,83 + FERC: R$ 0,49 = TOTAL: R$ 5,32
Serventia Extrajudicial
Maria Albertina Lima de Melo
Escrevente
Riachão-MA
TJMA / FERJ
Serventia Extrajudicial
070 Riachão
SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE RIACHÃO-MA/OFÍCIO ÚNICO
Poder Judiciário TJMA Selo
* VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS *

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO
Secretaria Municipal de Fazenda e Gestão
Praça Nossa Senhora de Nazaré, 742 – Centro – Riachão – MA.
CEP: 65.990-000 – CNPJ 05.282.801/0001-00 – I. E. 12.222.889-8
Fone Fax (99) 3531-0180 E-mail: gabineterhoficial@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O município de Riachão estado do Maranhão, situado na Praça Nossa Senhora de Nazaré, 742, Centro, inscrito no CNPJ: 05.282.801/0001-00, através do órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHÃO/MA**, CNPJ n.º 11.982.875.0001-52, localizada na Praça Nossa Senhora de Nazaré, nº 742, Centro, Riachão /MA, atesta para os devidos fins e a quem possa interessar que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA** ME CNPJ n.º 10.749.855/0001-73, IE n.º 12.550.495-0, localizada na Av. Contorno, nº 940, sala A bairro Caturubi, Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de: **MATERIAL HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, CORRELATOS, SANEANTES, COLCHOARIA, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALAR, MOVEIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO, conforme listados.**

Atestamos também, que mantemos negócios com esta empresa e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial. Conforme compras efetuadas por esta Prefeitura no exercício de 2020, referente aos contratos de nº **122, 123, 124**, 125, 126, firmados em de 06/02/2020; contratos **338, 339 e 278 de 2020**, todos com vigência até: 31/12/2020 em obediência aos Pregões Presenciais - 21/2019–CPL/PMR e 15/2020 – CPL/PMR Atas de Registro de Preços nº 02/2020-SRP/PMR, Ata: 13/2020/SEMAD/PMR e Processos Administrativos nº 32/2019–PMR e 31/2020/SEMAD/PMR.

Riachão (MA), 09 de fevereiro de 2021.

QUALLY FARMA

Hudson da Silva Costa
Secretário Municipal de Fazenda
Portaria nº 01/2021

CPL Fortaleza dos Nogueiras
Fl. 0468

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: F M S DE BALSAS Valor Total: 5.617,70	NF-e Nº 000.001.273 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.273
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7310 0719 3465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210034620557 24/12/2021 11:39:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		07.498.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS			11.236.050/0001-99	24/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE FRANCO, 405		CENTRO	65800-000	24/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BALSAS	MA	(99)3541-2197		11:39:08

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000711 - Valor Original: R$ 5.617,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 5.617,70

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/12/2021
Valor	R$ 5.617,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		5.617,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**		**VALOR DO IPI**			**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00			5.617,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ICMS	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
008739	ACICLOVIR 200 MG CX C/ 50 CPR - C.P. ANVISA 1410700150026 - PMC: R$8,89 - - LOTE: 21001587 - QTD: 205,00 - FAB: 01/03/2021 - VAL: 31/03/2023	30049069	0500	5405	CX	205,00	8,8900	0,00	1.822,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005320	AGUA DESTILADA 10ML CX/200 AMPOLAS - C.P. ANVISA 1108500110066 - PMC: R$71,30 - - LOTE: 21C10176D - QTD: 10,00 - FAB: 30/03/2021 - VAL: 30/03/2023 -	30059091	0500	5405	CX	10,00	71,3000	0,00	713,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008290	AMIODIONA 200MG, CAIXA COM 840 CAPSULA - C.P. ANVISA 1564900030066 - PMC: R$153,44 - - LOTE: BAC.M21056 - QTD: 10,00 - FAB: 01/07/2021 - VAL: 30/06/2023 -	30041012	0500	5405	CX	10,00	153,4400	0,00	1.534,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008328	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR - C.P. ANVISA 1550200010078 - PMC: R$27,46 - - LOTE: 1907936 - QTD: 15,00 - FAB: 01/10/2021 - VAL: 30/09/2023 -	30041052	0500	5405	CX	5,00	227,6000	0,00	1.137,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000646	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR - C.P. ANVISA 1410700300051 - PMC: R$82,11 - - LOTE: 21006391 - QTD: 5,00 - FAB: 30/11/2021 - VAL: 30/11/2023 -	30042059	0500	5405	CX	5,00	82,1100	0,00	410,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTOS DO(S) ITEM(NS) 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123,124,125,126,127,128,129,130,131,132,133,134,135,136,137,138,139,140,141,142,143,144,145,146,147,148,149,150,151,152,153,154,155,156,157,158,159,160,161,162,163,164,165,166,167,168,169,170,171,172,173,174,175,176,177,178,179,180,181,182,183,184,185,186,187,188,189,190,191,192,193,194,195,196,197,198,199,200,201,202,203,204,205,206,207,208,209,210,211,212,213,214,215,216,217,218,219,220,221,222,223,224,225,226,227,228,229,230,231,232,233,234,235,236,237,238,239,240,241,242,243,244,245,246,247,248,249,250,251,252,253,254,255,256,257,258,259,260,261,262,263,264,265,266,267,268,269,270,271,272,273,274,275,276,277,278,279,280,281,282,283,284,285,286,287,288,289,290,291,292,293,294,295,296,297,298,299,300,301,302,303,304,305,306,307,308,309,310,311,312,313,314,315,316,317,318,319,320,321,322,323,324,325,326,327,328,329,330,331,332,333,334,335,336,337,338,339,340,341,342,343,344,345,346,347,348,349,350,351,352,353,354,355,356,357,358,359,360,361,362,363,364,365,366,367,368,369,370,371,372,373,374,375,376,377,378,379,380,381,382,383,384,385,386,387,388,389,390,391,392,393,394,395,396,397,398,399,400,401,402,403,404,405,406,407,408,409,410,411,412,413,414,415,416,417,418,419,420,421,422,423,424,425,426,427,428,429,430,431,432,433,434,435,436,437,438,439,440,441,442,443,444,445,446,447,448,449,450,451,452,453,454,455,456,457,458,459,460,461,462,463,464,465,466,467,468,469,470,471,472,473,474,475,476,477,478,479,480,481,482,483,484,485,486,487,488,489,490,491,492,493,494,495,496,497,498,499,500,501,502,503,504,505,506,507,508,509,510,511,512,513,514,515,516,517,518,519,520,521,522,523,524,525,526,527,528,529,530,531,532,533,534,535,536,537,538,539,540,541,542,543,544,545,546,547,548,549,550,551,552,553,554,555,556,557,558,559,560,561,562,563,564,565,566,567,568,569,570,571,572,573,574,575,576,577,578,579,580,581,582,583,584,585,586,587,588,589,590,591,592,593,594,595,596,597,598,599,600,601,602,603,604,605,606,607,608,609,610,611,612,613,614,615,616,617,618,619,620,621,622,623,624,625,626,627,628,629,630,631,632,633,634,635,636,637,638,639,640,641,642,643,644,645,646,647,648,649,650,651,652,653,654,655,656,657,658,659,660,661,662,663,664,665,666,667,668,669,670,671,672,673,674,675,676,677,678,679,680,681,682,683,684,685,686,687,688,689,690,691,692,693,694,695,696,697,698,699,700,701,702,703,704,705,706,707,708,709,710,711,712,713,714,715,716,717,718,719,720,721,722,723,724,725,726,727,728,729,730,731,732,733,734,735,736,737,738,739,740,741,742,743,744,745,746,747,748,749,750,751,752,753,754,755,756,757,758,759,760,761,762,763,764,765,766,767,768,769,770,771,772,773,774,775,776,777,778,779,780,781,782,783,784,785,786,787,788,789,790,791,792,793,794,795,796,797,798,799,800,801,802,803,804,805,806,807,808,809,810,811,812,813,814,815,816,817,818,819,820,821,822,823,824,825,826,827,828,829,830,831,832,833,834,835,836,837,838,839,840,841,842,843,844,845,846,847,848,849,850,851,852,853,854,855,856,857,858,859,860,861,862,863,864,865,866,867,868,869,870,871,872,873,874,875,876,877,878,879,880,881,882,883,884,885,886,887,888,889,890,891,892,893,894,895,896,897,898,899,900,901,902,903,904,905,906,907,908,909,910,911,912,913,914,915,916,917,918,919,920,921,922,923,924,925,926,927,928,929,930,931,932,933,934,935,936,937,938,939,940,941,942,943,944,945,946,947,948,949,950,951,952,953,954,955,956,957,958,959,960,961,962,963,964,965,966,967,968,969,970,971,972,973,974,975,976,977,978,979,980,981,982,983,984,985,986,987,988,989,990,991,992,993,994,995,996,997,998,999,1000,1001,1002,1003,1004,1005,1006,1007,1008,1009,1010,1011,1012,1013,1014,1015,1016,1017,1018,1019,1020,1021,1022,1023,1024,1025,1026,1027,1028,1029,1030,1031,1032,1033,1034,1035,1036,1037,1038,1039,1040,1041,1042,1043,1044,1045,1046,1047,1048,1049,1050,1051,1052,1053,1054,1055,1056,1057,1058,1059,1060,1061,1062,1063,1064,1065,1066,1067,1068,1069,1070,1071,1072,1073,1074,1075,1076,1077,1078,1079,1080,1081,1082,1083,1084,1085,1086,1087,1088,1089,1090,1091,1092,1093,1094,1095,1096,1097,1098,1099,1100,1101,1102,1103,1104,1105,1106,1107,1108,1109,1110,1111,1112,1113,1114,1115,1116,1117,1118,1119,1120,1121,1122,1123,1124,1125,1126,1127,1128,1129,1130,1131,1132,1133,1134,1135,1136,1137,1138,1139,1140,1141,1142,1143,1144,1145,1146,1147,1148,1149,1150,1151,1152,1153,1154,1155,1156,1157,1158,1159,1160,1161,1162,1163,1164,1165,1166,1167,1168,1169,1170,1171,1172,1173,1174,1175,1176,1177,1178,1179,1180,1181,1182,1183,1184,1185,1186,1187,1188,1189,1190,1191,1192,1193,1194,1195,1196,1197,1198,1199,1200,1201,1202,1203,1204,1205,1206,1207,1208,1209,1210,1211,1212,1213,1214,1215,1216,1217,1218,1219,1220,1221,1222,1223,1224,1225,1226,1227,1228,1229,1230,1231,1232,1233,1234,1235,1236,1237,1238,1239,1240,1241,1242,1243,1244,1245,1246,1247,1248,1249,1250,1251,1252,1253,1254,1255,1256,1257,1258,1259,1260,1261,1262,1263,1264,1265,1266,1267,1268,1269,1270,1271,1272,1273,1274,1275,1276,1277,1278,1279,1280,1281,1282,1283,1284,1285,1286,1287,1288,1289,1290,1291,1292,1293,1294,1295,1296,1297,1298,1299,1300,1301,1302,1303,1304,1305,1306,1307,1308,1309,1310,1311,1312,1313,1314,1315,1316,1317,1318,1319,1320,1321,1322,1323,1324,1325,1326,1327,1328,1329,1330,1331,1332,1333,1334,1335,1336,1337,1338,1339,1340,1341,1342,1343,1344,1345,1346,1347,1348,1349,1350,1351,1352,1353,1354,1355,1356,1357,1358,1359,1360,1361,1362,1363,1364,1365,1366,1367,1368,1369,1370,1371,1372,1373,1374,1375,1376,1377,1378,1379,1380,1381,1382,1383,1384,1385,1386,1387,1388,1389,1390,1391,1392,1393,1394,1395,1396,1397,1398,1399,1400,1401,1402,1403,1404,1405,1406,1407,1408,1409,1410,1411,1412,1413,1414,1415,1416,1417,1418,1419,1420,1421,1422,1423,1424,1425,1426,1427,1428,1429,1430,1431,1432,1433,1434,1435,1436,1437,1438,1439,1440,1441,1442,1443,1444,1445,1446,1447,1448,1449,1450,1451,1452,1453,1454,1455,1456,1457,1458,1459,1460,1461,1462,1463,1464,1465,1466,1467,1468,1469,1470,1471,1472,1473,1474,1475,1476,1477,1478,1479,1480,1481,1482,1483,1484,1485,1486,1487,1488,1489,1490,1491,1492,1493,1494,1495,1496,1497,1498,1499,1500,1501,1502,1503,1504,1505,1506,1507,1508,1509,1510,1511,1512,1513,1514,1515,1516,1517,1518,1519,1520,1521,1522,1523,1524,1525,1526,1527,1528,1529,1530,1531,1532,1533,1534,1535,1536,1537,1538,1539,1540,1541,1542,1543,1544,1545,1546,1547,1548,1549,1550,1551,1552,1553,1554,1555,1556,1557,1558,1559,1560,1561,1562,1563,1564,1565,1566,1567,1568,1569,1570,1571,1572,1573,1574,1575,1576,1577,1578,1579,1580,1581,1582,1583,1584,1585,1586,1587,1588,1589,1590,1591,1592,1593,1594,1595,1596,1597,1598,1599,1600,1601,1602,1603,1604,1605,1606,1607,1608,1609,1610,1611,1612,1613,1614,1615,1616,1617,1618,1619,1620,1621,1622,1623,1624,1625,1626,1627,1628,1629,1630,1631,1632,1633,1634,1635,1636,1637,1638,1639,1640,1641,1642,1643,1644,1645,1646,1647,1648,1649,1650,1651,1652,1653,1654,1655,1656,1657,1658,1659,1660,1661,1662,1663,1664,1665,1666,1667,1668,1669,1670,1671,1672,1673,1674,1675,1676,1677,1678,1679,1680,1681,1682,1683,1684,1685,1686,1687,1688,1689,1690,1691,1692,1693,1694,1695,1696,1697,1698,1699,1700,1701,1702,1703,1704,1705,1706,1707,1708,1709,1710,1711,1712,1713,1714,1715,1716,1717,1718,1719,1720,1721,1722,1723,1724,1725,1726,1727,1728,1729,1730,1731,1732,1733,1734,1735,1736,1737,1738,1739,1740,1741,1742,1743,1744,1745,1746,1747,1748,1749,1750,1751,1752,1753,1754,1755,1756,1757,1758,1759,1760,1761,1762,1763,1764,1765,1766,1767,1768,1769,1770,1771,1772,1773,1774,1775,1776,1777,1778,1779,1780,1781,1782,1783,1784,1785,1786,1787,1788,1789,1790,1791,1792,1793,1794,1795,1796,1797,1798,1799,1800,1801,1802,1803,1804,1805,1806,1807,1808,1809,1810,1811,1812,1813,1814,1815,1816,1817,1818,1819,1820,1821,1822,1823,1824,1825,1826,1827,1828,1829,1830,1831,1832,1833,1834,1835,1836,1837,1838,1839,1840,1841,1842,1843,1844,1845,1846,1847,1848,1849,1850,1851,1852,1853,1854,1855,1856,1857,1858,1859,1860,1861,1862,1863,1864,1865,1866,1867,1868,1869,1870,1871,1872,1873,1874,1875,1876,1877,1878,1879,1880,1881,1882,1883,1884,1885,1886,1887,1888,1889,1890,1891,1892,1893,1894,1895,1896,1897,1898,1899,1900,1901,1902,1903,1904,1905,1906,1907,1908,1909,1910,1911,1912,1913,1914,1915,1916,1917,1918,1919,1920,1921,1922,1923,1924,1925,1926,1927,1928,1929,1930,1931,1932,1933,1934,1935,1936,1937,1938,1939,1940,1941,1942,1943,1944,1945,1946,1947,1948,1949,1950,1951,1952,1953,1954,1955,1956,1957,1958,1959,1960,1961,1962,1963,1964,1965,1966,1967,1968,1969,1970,1971,1972,1973,1974,1975,1976,1977,1978,1979,1980,1981,1982,1983,1984,1985,1986,1987,1988,1989,1990,1991,1992,1993,1994,1995,1996,1997,1998,1999,2000,2001,2002,2003,2004,2005,2006,2007,2008,2009,2010,2011,2012,2013,2014,2015,2016,2017,2018,2019,2020,2021,2022,2023,2024,2025,2026,2027,2028,2029,2030,2031,2032,2033,2034,2035,2036,2037,2038,2039,2040,2041,2042,2043,2044,2045,2046,2047,2048,2049,2050,2051,2052,2053,2054,2055,2056,2057,2058,2059,2060,2061,2062,2063,2064,2065,2066,2067,2068,2069,2070,2071,2072,2073,2074,2075,2076,2077,2078,2079,2080,2081,2082,2083,2084,2085,2086,2087,2088,2089,2090,2091,2092,2093,2094,2095,2096,2097,2098,2099,2100,2101,2102,2103,2104,2105,2106,2107,2108,2109,2110,2111,2112,2113,2114,2115,2116,2117,2118,2119,2120,2121,2122,2123,2124,2125,2126,2127,2128,2129,2130,2131,2132,2133,2134,2135,2136,2137,2138,2139,2140,2141,2142,2143,2144,2145,2146,2147,2148,2149,2150,2151,2152,2153,2154,2155,2156,2157,2158,2159,2160,2161,2162,2163,2164,2165,2166,2167,2168,2169,2170,2171,2172,2173,2174,2175,2176,2177,2178,2179,2180,2181,2182,2183,2184,2185,2186,2187,2188,2189,2190,2191,2192,2193,2194,2195,2196,2197,2198,2199,2200,2201,2202,2203,2204,2205,2206,2207,2208,2209,2210,2211,2212,2213,2214,2215,2216,2217,2218,2219,2220,2221,2222,2223,2224,2225,2226,2227,2228,2229,2230,2231,2232,2233,2234,2235,2236,2237,2238,2239,2240,2241,2242,2243,2244,2245,2246,2247,2248,2249,2250,2251,2252,2253,2254,2255,2256,2257,2258,2259,2260,2261,2262,2263,2264,2265,2266,2267,2268,2269,2270,2271,2272,2273,2274,2275,2276,2277,2278,2279,2280,2281,2282,2283,2284,2285,2286,2287,2288,2289,2290,2291,2292,2293,2294,2295,2296,2297,2298,2299,2300,2301,2302,2303,2304,2305,2306,2307,2308,2309,2310,2311,2312,2313,2314,2315,2316,2317,2318,2319,2320,2321,2322,2323,2324,2325,2326,2327,2328,2329,2330,2331,2332,2333,2334,2335,2336,2337,2338,2339,2340,2341,2342,2343,2344,2345,2346,2347,2348,2349,2350,2351,2352,2353,2354,2355,2356,2357,2358,2359,2360,2361,2362,2363,2364,2365,2366,2367,2368,2369,2370,2371,2372,2373,2374,2375,2376,2377,2378,2379,2380,2381,2382,2383,2384,2385,2386,2387,2388,2389,2390,2391,2392,2393,2394,2395,2396,2397,2398,2399,2400,2401,2402,2403,2404,2405,2406,2407,2408,2409,2410,2411,2412,2413,2414,2415,2416,2417,2418,2419,2420,2421,2422,2423,2424,2425,2426,2427,2428,2429,2430,2431,2432,2433,2434,2435,2436,2437,2438,2439,2440,2441,2442,2443,2444,2445,2446,2447,2448,2449,2450,2451,2452,2453,2454,2455,2456,2457,2458,2459,2460,2461,2462,2463,2464,2465,2466,2467,2468,2469,2470,2471,2472,2473,2474,2475,2476,2477,2478,2479,2480,2481,2482,2483,2484,2485,2486,2487,2488,2489,2490,2491,2492,2493,2494,2495,2496,2497,2498,2499,2500,2501,2502,2503,2504,2505,2506,2507,2508,2509,2510,2511,2512,2513,2514,2515,2516,2517,2518,2519,2520,2521,2522,2523,2524,2525,2526,2527,2528,2529,2530,2531,2532,2533,2534,2535,2536,2537,2538,2539,2540,2541,2542,2543,2544,2545,2546,2547,2548,2549,2550,2551,2552,2553,2554,2555,2556,2557,2558,2559,2560,2561,2562,2563,2564,2565,2566,2567,2568,2569,2570,2571,2572,2573,2574,2575,2576,2577,2578,2579,2580,2581,2582,2583,2584,2585,2586,2587,2588,2589,2590,2591,2592,2593,2594,2595,2596,2597,2598,2599,2600,2601,2602,2603,2604,2605,2606,2607,2608,2609,2610,2611,2612,2613,2614,2615,2616,2617,2618,2619,2620,2621,2622,2623,2624,2625,2626,2627,2628,2629,2630,2631,2632,2633,2634,2635,2636,2637,2638,2639,2640,2641,2642,2643,2644,2645,2646,2647,2648,2649,2650,2651,2652,2653,2654,2655,2656,2657,2658,2659,2660,2661,2662,2663,2664,2665,2666,2667,2668,2669,2670,2671,2672,2673,2674,2675,2676,2677,2678,2679,2680,2681,2682,2683,2684,2685,2686,2687,2688,2689,2690,2691,2692,2693,2694,2695,2696,2697,2698,2699,2700,2701,2702,2703,2704,2705,2706,2707,2708,2709,2710,2711,2712,2713,2714,2715,2716,2717,2718,2719,2720,2721,2722,2723,2724,2725,2726,2727,2728,2729,2730,2731,2732,2733,2734,2735,2736,2737,2738,2739,2740,2741,2742,2743,2744,2745,2746,2747,2748,2749,2750,2751,2752,2753,2754,2755,2756,2757,2758,2759,2760,2761,2762,2763,2764,2765,2766,2767,2768,2769,2770,2771,2772,2773,2774,2775,2776,2777,2778,2779,2780,2781,2782,2783,2784,2785,2786,2787,2788,2789,2790,2791,2792,2793,2794,2795,2796,2797,2798,2799,2800,2801,2802,2803,2804,2805,2806,2807,2808,2809,2810,2811,2812,2813,2814,2815,2816,2817,2818,2819,2820,2821,2822,2823,2824,2825,2826,2827,2828,2829,2830,2831,2832,2833,2834,2835,2836,2837,2838,2839,2840,2841,2842,2843,2844,2845,2846,2847,2848,2849,2850,2851,2852,2853,2854,2855,2856,2857,2858,2859,2860,2861,2862,2863,2864,2865,2866,2867,2868,2869,2870,2871,2872,2873,2874,2875,2876,2877,2878,2879,2880,2881,2882,2883,2884,2885,2886,2887,2888,2889,2890,2891,2892,2893,2894,2895,2896,2897,2898,2899,2900,2901,2902,2903,2904,2905,2906,2907,2908,2909,2910,2911,2912,2913,2914,2915,2916,2917,2918,2919,2920,2921,2922,2923,2924,2925,2926,2927,2928,2929,2930,2931,2932,2933,2934,2935,2936,2937,2938,2939,2940,2941,2942,2943,2944,2945,2946,2947,2948,2949,2950,2951,2952,2953,2954,2955,2956,2957,2958,2959,2960,2961,2962,2963,2964,2965,2966,2967,2968,2969,2970,2971,2972,2973,2974,2975,2976,2977,2978,2979,2980,2981,2982,2983,2984,2985,2986,2987,2988,2989,2990,2991,2992,2993,2994,2995,2996,2997,2998,2999,3000,3001,3002,3003,3004,3005,3006,3007,3008,3009,3010,3011,3012,3013,3014,3015,3016,3017,3018,3019,3020,3021,3022,3023,3024,3025,3026,3027,3028,3029,3030,3031,3032,3033,3034,3035,3036,3037,3038,3039,3040,3041,3042,3043,3044,3045,3046,3047,3048,3049,3050,3051,3052,3053,3054,3055,3056,3057,3058,3059,3060,3061,3062,3063,3064,3065,3066,3067,3068,3069,3070,3071,3072,3073,3074,3075,3076,3077,3078,3079,3080,3081,3082,3083,3084,3085,3086,3087,3088,3089,3090,3091,3092,3093,3094,3095,3096,3097,3098,3099,3100,3101,3102,3103,3104,3105,3106,3107,3108,3109,3110,3111,3112,3113,3114,3115,3116,3117,3118,3119,3120,3121,3122,3123,3124,3125,3126,3127,3128,3129,3130,3131,3132,3133,3134,3135,3136,3137,3138,3139,3140,3141,3142,3143,3144,3145,3146,3147,3148,3149,3150,3151,3152,3153,3154,3155,3156,3157,3158,3159,3160,3161,3162,3163,3164,3165,3166,3167,3168,3169,3170,3171,3172,3173,3174,3175,3176,3177,3178,3179,3180,3181,3182,3183,3184,3185,3186,3187,3188,3189,3190,3191,3192,3193,3194,3195,3196,3197,3198,3199,3200,3201,3202,3203,3204,3205,3206,3207,3208,3209,3210,3211,3212,3213,3214,3215,3216,3217,3218,3219,3220,3221,3222,3223,3224,3225,3226,3227,3228,3229,3230,3231,3232,3233,3234,3235,3236,3237,3238,3239,3240,3241,3242,3243,3244,3245,3246,3247,3248,3249,3250,3251,3252,3253,3254,3255,3256,3257,3258,3259,3260,3261,3262,3263,3264,3265,3266,3267,3268,3269,3270,3271,3272,3273,3274,3275,3276,3277,3278,3279,3280,3281,3282,3283,3284,3285,3286,3287,3288,3289,3290,3291,3292,3293,3294,3295,3296,3297,3298,3299,3300,3301,3302,3303,3304,3305,3306,3307,3308,3309,3310,3311,3312,3313,3314,3315,3316,3317,3318,3319,3320,3321,3322,3323,3324,3325,3326,3327,3328,3329,3330,3331,3332,3333,3334,3335,3336,3337,3338,3339,3340,3341,3342,3343,3344,3345,3346,3347,3348,3349,3350,3351,3352,3353,3354,3355,3356,3357,3358,3359,3360,3361,3362,3363,3364,3365,3366,3367,3368,3369,3370,3371,3372,3373,3374,3375,3376,3377,3378,3379,3380,3381,3382,3383,3384,3385,3386,3387,3388,3389,3390,3391,3392,3393,3394,3395,3396,3397,3398,3399,3400,3401,3402,3403,3404,3405,3406,3407,3408,3409,3410,3411,3412,3413,3414,3415,3416,3417,3418,3419,3420,3421,3422,3423,3424,3425,3426,3427,3428,3429,3430,3431,3432,3433,3434,3435,3436,3437,3438,3439,3440,3441,3442,3443,3444,3445,3446,3447,3448,3449,3450,3451,3452,3453,3454,3455,3456,3457,3458,3459,3460,3461,3462,3463,3464,3465,3466,3467,3468,3469,3470,3471,3472,3473,3474,3475,3476,3477,3478,3479,3480,3481,3482,3483,3484,3485,3486,3487,3488,3489,3490,3491,3492,3493,3494,3495,3496,3497,3498,3499,3500,3501,3502,3503,3504,3505,3506,3507,3508,3509,3510,3511,3512,3513,3514,3515,3516,3517,3518,3519,3520,3521,3522,3523,3524,3525,3526,3527,3528,3529,3530,3531,3532,3533,3534,3535,3536,3537,3538,3539,3540,3541,3542,3543,3544,3545,3546,3547,3548,3549,3550,3551,3552,3553,3554,3555,3556,3557,3558,3559,3560,3561,3562,3563,3564,3565,3566,3567,3568,3569,3570,3571,3572,3573,3574,3575,3576,3577,3578,3579,3580,3581,3582,3583,3584,3585,3586,3587,3588,3589,3590,3591,3592,3593,3594,3595,3596,3597,3598,3599,3600,3601,3602,3603,3604,3605,3606,3607,3608,3609,3610,3611,3612,3613,3614,3615,3616,3617,3618,3619,3620,3621,3622,3623,3624,3625,3626,3627,3628,3629,3630,3631,3632,3633,3634,3635,3636,3637,3638,3639,3640,3641,3642,3643,3644,3645,3646,3647,3648,3649,3650,3651,3652,3653,3654,3655,3656,3657,3658,3659,3660,3661,3662,3663,3664,3665,3666,3667,3668,3669,3670,3671,3672,3673,3674,3675,3676,3677,3678,3679,3680,3681,3682,3683,3684,3685,3686,3687,3688,3689,3690,3691,3692,3693,3694,3695,3696,3697,3698,3699,3700,3701,3702,3703,3704,3705,3706,3707,3708,3709,3710,3711,3712,3713,3714,3715,3716,3717,3718,3719,3720,3721,3722,3723,3724,3725,3726,3727,3728,3729,3730,3731,3732,3733,3734,3735,3736,3737,3738,3739,3740,3741,3742,3743,3744,3745,3746,3747,3748,3749,3750,3751,3752,3753,3754,3755,3756,3757,3758,3759,3760,3761,3762,3763,3764,3765,3766,3767,3768,3769,3770,3771,3772,3773,3774,3775,3776,3777,3778,3779,3780,3781,3782,3783,3784,3785,3786,3787,3788,3789,3790,3791,3792,3793,3794,3795,3796,3797,3798,3799,3800,3801,3802,3803,3804,3805,3806,3807,3808,3809,3810,3811,3812,3813,3814,3815,3816,3817,3818,3819,3820,3821,3822,3823,3824,3825,3826,3827,3828,3829,3830,3831,3832,3833,3834,3835,3836,3837,3838,3839,3840,3841,3842,3843,3844,3845,3846,3847,3848,3849,3850,3851,3852,3853,3854,3855,3856,3857,3858,3859,3860,3861,3862,3863,3864,3865,3866,3867,3868,3869,3870,3871,3872,3873,3874,3875,3876,3877,3878,3879,3880,3881,3882,3883,3884,3885,3886,3887,3888,3889,3890,3891,3892,3893,3894,3895,3896,3897,3898,3899,3900,3901,3902,3903,3904,3905,3906,3907,3908,3909,3910,3911,3912,3913,3914,3915,3916,3917,3918,3919,3920,3921,3922,3923,3924,3925,3926,3927,3928,3929,3930,3931,3932,3933,3934,3935,3936,3937,3938,3939,3940,3941,3942,3943,3944,3945,3946,3947,3948,3949,3950,3951,3952,3953,3954,3955,3956,3957,3958,3959,3960,3961,3962,3963,3964,3965,3966,3967,3968,3969,3970,3971,3972,3973,3974,3975,3976,3977,3978,3979,3980,3981,3982,3983,3984,3985,3986,3987,3988,3989,3990,3991,3992,3993,3994,3995,3996,3997,3998,3999,4000,4001,4002,4003,4004,4005,4006,4007,4008,4009,4010,4011,4012,4013,4014,4015,4016,4017,4018,4019,4020,4021,4022,4023,4024,4025,4026,4027,4028,4029,4030,4031,4032,4033,4034,4035,4036,4037,4038,4039,4040,4041,4042,4043,4044,4045,4046,4047,4048,4049,4050,4051,4052,4053,4054,4055,4056,4057,4058,4059,4060,4061,4062,4063,4064,4065,4066,4067,4068,4069,4070,4071,4072,4073,4074,4075,4076,4077,4078,4079,4080,4081,4082,4083,4084,4085,4086,4087,4088,4089,4090,4091,4092,4093,4094,4095,4096,4097,4098,4099,4100,4101,4102,4103,4104,4105,4106,4107,4108,4109,4110,4111,4112,4113,4114,4115,4116,4117,4118,4119,4120,4121,4122,4123,4124,4125,4126,4127,4128,4129,4130,4131,4132,4133,4134,4135,4136,4137,4138,4139,4140,4141,4142,4143,4144,4145,4146,4147,4148,4149,4150,4151,4152,4153,4154,4155,4156,4157,4158,4159,4160,4161,4162,4163,4164,4165,4166,4167,4168,4169,4170,4171,4172,4173,4174,4175,4176,4177,4178,4179,4180,4181,4182,4183,4184,4185,4186,4187,4188,4189,4190,4191,4192,4193,4194,4195,4196,4197,4198,4199,4200,4201,4202,4203,4204,4205,4206,4207,4208,4209,4210,4211,4212,4213,4214,4215,4216,4217,4218,4219,4220,4221,4222,4223,4224,4225,4226,4227,4228,4229,4230,4231,4232,4233,4234,4235,4236,4237,4238,4239,4240,4241,4242,4243,4244,4245,4246,4247,4248,4249,4250,4251,4252,4253,4254,4255,4256,4257,4258,4259,4260,4261,4262,4263,4264,4265,4266,4267,4268,4269,4270,4271,4272,4273,4274,4275,4276,4277,4278,4279,4280,4281,4282,4283,4284,4285,4286,4287,4288,4289,4290,4291,4292,4293,4294,4295,4296,4297,4298,4299,4300,4301,4302,4303,4304,4305,4306,4307,4308,4309,4310,4311,4312,4313,4314,4315,4316,4317,4318,4319,4320,4321,4322,4323,4324,4325,4326,4327,4328,4329,4330,4331,4332,4333,4334,4335,4336,4337,4338,4339,4340,4341,4342,4343,4344,4345,4346,4347,4348,4349,4350,4351,4352,4353,4354,4355,4356,4357,4358,4359,4360,4361,4362,4363,4364,4365,4366,4367,4368,4369,4370,4371,4372,4373,4374,4375,4376,4377,4378,4379,4380,4381,4382,4383,4384,4385,4386,4387,4388,4389,4390,4391,4392,4393,4394,4395,4396,4397,4398,4399,4400,4401,4402,4403,4404,4405,4406,4407,4408,4409,4410,4411,4412,4413,4414,4415,4416,4417,4418,4419,4420,4421,4422,4423,4424,4425,4426,4427,4428,4429,4430,4431,4432,4433,4434,4435,4436,4437,4438,4439,4440,4441,4442,4443,4444,4445,4446,4447,4448,4449,4450,4451,4452,4453,4454,4455,4456,4457,4458,4459,4460,4461,4462,4463,4464,4465,4466,4467,4468,4469,4470,4471,4472,4473,4474,4475,4476,4477,4478,4479,4480,4481,4482,4483,4484,4485,4486,4487,4488,4489,4490,4491,4492,4493,4494,4495,4496,4497,4498,4499,4500,4501,4502,4503,4504,4505,4506,4507,4508,4509,4510,4511,4512,4513,4514,4515,4516,4517,4518,4519,4520,4521,4522,4523,4524,4525,4526,4527,4528,4529,4530,4531,4532,4533,4534,4535,4536,4537,4538,4539,4540,4541,4542,4543,4544,4545,4546,4547,4548,4549,4550,4551,4552,4553,4554,4555,4556,4557,4558,4559,4560,4561,4562,4563,4564,4565,4566,4567,4568,4569,4570,4571,4572,4573,4574,4575,4576,4577,4578,4579,4580,4581,4582,4583,4584,4585,4586,4587,4588,4589,4590,4591,4592,4593,4594,4595,4596,4597,4598,4599,4600,4601,4602,4603,4604,4605,4606,4607,4608,4609,4610,4611,4612,4613,4614,4615,4616,4617,4618,4619,4620,4621,4622,4623,4624,4625,4626,4627,4628,4629,4630,4631,4632,4633,4634,4635,4636,4637,4638,4639,4640,4641,4642,4643,4644,4645,4646,4647,4648,4649,4650,4651,4652,4653,4654,4655,4656,4657,4658,4659,4660,4661,4662,4663,4664,4665,4666,4667,4668,4669,4670,4671,4672,4673,4674,4675,4676,4677,4678,4679,4680,4681,4682,4683,4684,4685,4686,4687,4688,4689

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 24/12/2021 **Dest/Reme:** F M S DE BALSAS **Valor Total:** 5.049,48

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.274
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.274
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7410 0719 3462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210034620656 24/12/2021 11:40:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS			11.236.050/0001-99	24/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE FRANCO, 405	CENTRO		65800-000	24/12/2021
MUNICÍPIO		**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BALSAS	MA	(99)3541-2197		11:39:59

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000712 - Valor Original: R$ 5.049,48	Valor Desconto: R$ 0,00 - **ValorLíquido:** R$ 5.049,48

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/12/2021
Valor	R$ 5.049,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.049,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.049,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUMES / NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
008815	GTI - CONTETOR IT. GTI PARA MEIOS DE COTATO FACILITA DISTRIBUIÇÃO - C.F. ANVISA 00800591900[illegible] - MSC: [illegible] - LOTE: 210955 - QTD: 17,00 - FAB: 01/10/2021 - VAL: 01/10/2023 -	90067100	0500	5405	UNID	17,00	5,4000	0,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005937	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO 216mmX 30m - BIONET[illegible] - MODELO PADRONIZADO - C.F. ANVISA 0000000000000 - PMC: R$30,36 - - LOTE: S/L - QTD: 163,00 - FAB: 01/02/2021 - VAL: 01/02/2080 -	48022090	0500	5405	UNID	163,00	30,3600	0,00	4.948,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CORRELATOS - HIPERDIA BB AG 956-8 CC 15787-6 CONTRATO Nº 556/2021 PE Nº 01/2021 - A T L S/ 90% 20% - vol pagos aproximadamente R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT/ Sua Fatura	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/12/2021 11:40:03

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: F M S DE BALSAS Valor Total: 1.887,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.275
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.275
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 **7498 5500 0173** 5500 0000 0012 7510 0719 3460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210034620713 24/12/2021 11:40:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0[illegible]-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS				11.236.050/0001-99	24/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE FRANCO, 405		CENTRO		65800-000	24/12/2021
MUNICÍPIO		**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BALSAS	MA	(99)3541-2197			11:40:28

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000713	Valor Original: R$ 1.887,68	Valor Desconto: R$ 0,00	**ValorLíquido**: R$ 1.887,68

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/12/2021
Valor	R$ 1.887,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.887,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.887,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
000729	SERINGA TIPO "3 PEÇAS" 20ML C/AG 30X0,5 - CX/960 UND - FATURI - C.P. ANVISA: 80600261460034 - PMC: R$111,04 - - LOTE: [illegible]	90183119	500	5405	UN	17,00	111,0400	0,00	1.887,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CORRELATOS - IMUNIZAÇÃO DP AG 0,05 3 CC 45787-6 CONTRATO Nº 556/2021 PE Nº 011/2021 ATA Nº 085/2021 Vinculado a [illegible] aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5e1a50	

Prefeitura dos Nogueiras

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/12/2021 11:40:32

Recebemos de Qualy Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: F M S DE BALSAS Valor Total: 1.020,27

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.276
Série 000

Qualy Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catunibi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.276
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 **7498 5500 0173** 5500 0000 0012 7610 0719 3467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210034620770 24/12/2021 11:41:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0173-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS		11.236.050/0001-99		24/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE FRANCO 405	CENTRO		65800-000	24/12/2021
MUNICÍPIO		**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BALSAS	MA	(99)3541-2197		11:40:56

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000714 - Valor Original: R$ 1.020,27	Valor Desconto: R$ 0,00 - **ValorLiquido**: R$ 1.020,27

DUPLICATA

Número	001
Vencimento	24/12/2021
Valor	R$ 1.020,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CLASS. FISCAL	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
095320	AGUA DESTILADA 10ML - CX/200 AMPOLAS - C.P. ANVISA 10269010006 - PMC: R$71,40 - - LOTE: 210.01760 - QTD: 1,00 - FAB: 29/03/2021 - VAL: 29/03/2023 -	30049099	0500	5405	CX	1,00	71,3000	0,00	71,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002512	AMINOFILINA 240 MG CX 100 AMPOLAS - C.P. ANVISA 11069010240024 - PMC: R$113,15 - - LOTE: AF298.035 - QTD: 1,00 - FAB: 30/12/2020 - VAL: 30/12/2025 -	30039069	0500	5405	CX	1,00	113,1500	0,00	113,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001383	CAPTOPRIL 25 MG CX COM 500 CPR - C.P. ANVISA 15425050010111 - PMC: R$10,70 - - LOTE: 2110740 - QTD: 1,00 - FAB: 01/08/2021 - VAL: 31/08/2023 -	30049069	0500	5405	CX	1,00	10,7000	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000864	CLORIDRATO DE SUMATRIPTANO FO 100 MG - C.P. ANVISA 10507250060076 - PMC: R$11,13 - - LOTE: 2123055 - QTD: 24,00 - FAB: 30/06/2021 - VAL: 30/06/2023 -	30039099	0500	5405	FR	24,00	11,1300	0,00	267,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008710	INOSSORBIDA 10MG CPR CX/30 COMP - C.P. ANVISA 13569001150025 - PMC: R$8,68 - - LOTE: 207721 - QTD: 2,00 - FAB: 01/03/2021 - VAL: 01/03/2025 -	30049099	0500	5405	CX	2,00	8,6800	0,00	17,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001628	LIDOCAINA SPRAY 10% 90ML - C.P. ANVISA 10290013701087 - PMC: R$56,41 - - LOTE: 21090384 - QTD: 4,00 - FAB: 01/09/2021 - VAL: 01/09/2024 -	30049049	0500	5405	FR	4,00	56,4100	0,00	225,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005135	SOL DE MANITOL 20% 250ML - C.P. ANVISA 00001031100071 - PMC: R$ 5,25 - - LOTE: 00001049517 - QTD: 60,00 - FAB: 13/05/2021 - VAL: 13/05/2023 -	30049099	0500	5405	UN	60,00	5,2400	0,00	314,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTOS: 5.505.000,00 - 0,5-8 CU -07/07 - CONTRATO Nº 556/2021 PE Nº 013/2021 - ATA Nº 099/2021 - vide pag 01 aproximadamente R$ 0,00 de tributos federais, R$ 0,00 estimativa estaduais R$ 0,00 de tributos municipais - fonte: IBPT - Tab. 45%	

DATA E HORA DA EMISSÃO: 24/12/2021 11:41:03

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: F M S DE BALSAS Valor Total: 7.844,72

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.277
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.277
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 **7498 5500 0173** 5500 0000 0012 7710 0719 3464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	421210034622347 24/12/2021 11:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F M S DE BALSAS			11.236.050/0001-99		24/12/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PADRE FRANCO 405		CENTRO		65800-000	24/12/2021
MUNICÍPIO		TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BALSAS	MA	(99)3541-2197			11:51:42

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000715 - Valor Original: R$ 7.844,72	Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.844,72

DUPLICATA

Número	001
Vencimento	24/12/2021
Valor	R$ 7.844,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		7.844,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		7.844,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
004389	AGULHA HIPODÉRMICA 13X4,5 CAIXA C/ 100UND - C.P. ANVISA 00000000000064 - PMC: R$7,20 - - LOTE: 02062021 - QTD: 100 - FAB: 01/06/2021 - VAL: 30/06/2023 -	90183190	5106	5949	UN	100	7,2000	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007458	ATADURA GESSADA 15CMX2,5MD - C.P. ANVISA 00882960000 - PMC: R$6,38 - - LOTE: P21040070 - QTD: 10,00 - FAB: 20/04/2021 - VAL: 20/04/2024 -	68089429	0900	5405	UN	10,00	64,3800	0,00	643,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006481	AMBU COM RESERVATORIO PEDIÁTRICO Reanimador Manual pediátrico (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2 - C.P. ANVISA 00000000000000 - PMC: R$200,04 - - LOTE: EV/21/2022 - QTD: 20,00 - FAB: 20/12/2019 - VAL: 20/12/2024 -	90192030	0500	5405	UNID	20,00	200,0200	0,00	4.000,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002742	ATADURA DE RAYON 7,5X5M CONFECCIONADA EM FIBRAS SOLTAS DE 100% RAYON - LOTE: 211021226 - QTD: 10,00 - FAB: 30/09/2021 - VAL: 30/09/2026 -	30059090	0500	5405	UNID	1,00	0,5000	0,00	166,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006856	CÂNULA ORO/NASAL Nº 3 - 110584 - C.P. ANVISA 00860396000 1 - PMC: R$3,22 - - LOTE: 180307735 - QTD: 20,00 - FAB: 03/08/2018 - VAL: 30/08/2026 -	90183929	0500	5405	UNID	2,00	0,2700	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000967	CANULA P. TRAQUEOSTOMIA CIRALGO Nº 7,5 - C.P. ANVISA 80106960219 - PMC: R$3,05 - - LOTE: 29030001 - QTD: 2,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 01/08/2025 -	90183929	0500	5405	UNID	2,00	18,6500	0,00	37,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CORRELATOS - [illegible] CONTRATO Nº 350/2021 PE Nº 312/2021 ATA SOMENTE [illegible] aproximadamente R$ 0,00 de tributos federais [illegible] 0,00 de tributos municipais Fonte IBPT [illegible]	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/12/2021 11:51:39

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

CPL Fortaleza dos [illegible] 2473

Qually Farma Hospitalar Ltda	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.001.277 Série 000 Folha 2/2	
Av. Contorno, 400 - Catunbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000 Fone: (99)3541-3526		CHAVE DE ACESSO 2121 1210 **7498 5500 0173** 5500 0000 0012 7710 0719 3464 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210034622347 24/12/2021 11:51:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0[illegible]-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000553	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 CX/100 O.11mm C/32mm (F 6"mil mm FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK) - C.P. ANVISA 00101507047[illegible] - PMC: R$73,97 - - LOTE: 918481 - QTD: 1.00 - FAB: 01/12/2020 - VAL: 30/11/2025 -	90183929	0500	5405	CX	1,00	73,9701	0,00	73,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005144	CLAMP UMBILICAL - ESTÉRIL - LOTE: 170961 - QTD: 20.00 - FAB: 30/01/2017 - VAL: 30/01/2025 -	90189095	0503	5102	UND	20,00	0,4200	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005686	EQUIPO P/ TRANSFUSÃO SANGUÍNEA CÂMARA DUPLA - C.P. ANVISA nº 80606[illegible] - PMC: R$3,96 - - LOTE: 7912[illegible] - QTD: 60.00 - FAB: 01/06/2021 - VAL: 30/04/2026 -	90189010	0500	5405	UND	60,00	3,6600	0,00	219,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008837	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M - C.P. ANVISA [illegible] - PMC: R$[illegible] - LOTE: 11496.1 - QTD: 20.00 - FAB: 24/11/2021 - VAL: 24/11/2025 -	30051090	0500	5405	UND	21,00	5,0000	0,00	102,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006550	FITA P/ ATRAUMÁTICA 19MM X 30M - C.P. ANVISA [illegible] - PMC: R$[illegible] - LOTE: 210810 - QTD: 40,00 - FAB: 10/08/2021 - VAL: 10/08/2024 -	48114110	0500	5405	UNID	40,00	[illegible]	0,00	156,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008815	GEL [illegible] HIDRATANTE 1L GEL PARA MEIOS DE CONTATO FACILITA A DISTRIBUIÇÃO - C.P. ANVISA 80800[illegible] - PMC: R$[illegible] - - LOTE: 210869 - QTD: 2.00 - FAB: 01/10/2021 - VAL: [illegible]	30067000	0500	5405	UNID	2,00	8,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008798	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60CM X 100M - BOBINA - C.P. ANVISA [illegible] - PMC: R$231,84 - - LOTE: ISENTO - QTD: 6.00 - FAB: 03/05/2021 - VAL: 03/05/2023 -	48171000	0500	5405	UNID	6,00	231,8400	0,00	1.391,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005504	SCALP Nº 25G CX 100 - C.P. ANVISA 80101[illegible] - PMC: R$21,55 - - LOTE: 209025 - QTD: 1,00 - FAB: 24/09/2021 - VAL: 24/09/2023 -	90183929	0500	5405	CX	1,00	21,5500	0,00	21,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008601	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº32 COM DESCARTÁVEL 1.6L 2000ML - C.P. ANVISA 00101[illegible] - PMC: R$[illegible] - - LOTE: 210107 - QTD: 2,00 - FAB: 30/11/2021 - VAL: [illegible]	90183929	0500	5405	UND	2,00	[illegible]	0,00	30,[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003593	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 10 PCT 10 - C.P. ANVISA 00101[illegible] - PMC: R$[illegible] - - LOTE: [illegible] - QTD: 3,00 - FAB: 10/06/2019 - VAL: 10/06/2024 -	90183929	0500	5405	PCT	3,00	5,9000	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007603	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 2.5 PCT/10 - LOTE: [illegible] - QTD: 10,00 - FAB: 30/11/2019 - VAL: 30/10/2024 -	90183929	0500	5405	PCT	1,00	40,3700	0,00	400,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006144	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 7.5 PCT/10 - LOTE: [illegible] - QTD: 10,00 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/11/2022 -	90183929	0500	5405	PCT	1,00	41,2900	0,00	412,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/12/2021 11:51:50

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAS-MA**, CNPJ n.º **11.236.050/0001-99**, localizada na Rua, Rua Padre Franco, nº 705 – Edifício Dom Franco Masserdote - Centro - Balsas-MA, atesta para os devidos fins e a quem interessar possa, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA. ME.**, CNPJ n.º 10.749.656/0001-73, IE n.º 12.550.495-0, localizada na: Av. Contorno, nº 940, sala A Bairro Caturnbi. Balsas/MA, **tem capacidade técnica e idoneidade financeira para a comercialização de MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E FARMÁCIA HOSPITALAR, INCLUSIVE MATERIAL E MEDICAMENTOS DO ENFRETAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19 NOVO CORONAVIRUS, MATERIAL HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA,INSUMOS PARA LABORATÓRIO, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES,MOVEIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO EM GERAL**. Outrossim, também, que mantemos negócios com esta empresa e que a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial.

Balsas-MA, 05 de Agosto de 2020

RAYLSON FÉLIX BARROS
Secretário Municipal de Saúde



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. 6 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. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/11841110820116314402B3

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 11841110820116314402B3-1
Data: 11/08/2020 14:28:06
Valor Total do Ato: R$ 4,48
Selo Digital Tipo Normal C: AK04682415ETJ
Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados - João Pessoa - PB
azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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) 3244-5454
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica [illegible] os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 20[illegible] a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (ex. 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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/08/2020 16:20:18 (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 resultado o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente à empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br.

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site http://[illegible] e informe o *Código de Autenticação Digital*.

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

[1]**Código** de Autenticação Digital: 11841110820116314028 3
[2]**Legislações** Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ-PB Nº 006/2014

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d73[illegible]6f927adbbb2[illegible]6341f0391b950ed2f9b31089[illegible]4326dd3107c73eee8a4

Cartório Azevêdo Bastos 2946

CERTIFICADO
10202308727091616

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA

2023

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
1199948270	10.749.855/0001-73	7272023403867

RAZÃO SOCIAL

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA

QUALLY FARMA

LOCALIZAÇÃO **INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA** 000018607

R 21 Nº 12 QUADRA:256;LOTE:12; , SANTO AMARO
65800000 -BALSAS-MA

CNAE Principal e Secundários

4644301 00 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4618401 00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4639701 00 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
4645101 00 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
4645103 00 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

RESTRIÇÕES

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

Horário de Funcionamento: 08:00 18:00(Segunda-Feira) 08:00 18:00(Terça-Feira) 08:00 18:00(Quarta-Feira) 08:00 18:00(Quinta-Feira) 08:00 18:00(Sexta-Feira) 08:00 12:00(Sábado)

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

EMITIDO EM: 06/01/2023
VALIDADE: 31/12/2023

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:
A6CABA557C8A6923DE77BE2AE1[illegible]D57D7

Quarta-feira, 06 de Janeiro de 2023

CPL Fiscalização Obras Nucleadas

SMMARH
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

SMMARH
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

CERTIDÃO AMBIENTAL

Nº 014/2023

Certificamos, para fins de Alvara de Funcionamento junto a Prefeitura Municipal de Balsas, em conformidade com a *Portaria SEMA* Nº 105, de 16 de novembro de 2011 e a Lei 773 de Maio de 2002 – Código Ambiental § 1º, do art. 42, sujeito a dispensa de licenciamento ambiental e que o empreendimento abaixo descrito, está localizado neste Município e que o Local, o tipo de Empreendimento e Atividade estão em conformidade com a Lei Municipal nº 1.396/2018, legislação municipal aplicável à localização, instalação e operação.

EMPREENDEDOR	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ	10.749.855/0001-73
ATIVIDADE (CNAE)	46.44-3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
OBJETO	PARA FINS DE EXPEDIR O ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO.
LOCAL	LOTE URBANO COM ÁREA CONSTRUÍDA DE **472,00m²**, CONFORME CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS Nº CA-790122, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.
ENDEREÇO	R 21, Nº 12, QD 25E, LOTE 12, SANTO AMARO, BALSAS/MA, CEP 65.800 – 000.

Validade da Certidão: Até 31 de Dezembro do corrente ano, conforme previsão do Art.1º da Lei 1.413/2018.
Fica ciente o contribuinte de que, em caso de crime ambiental ou ilícito similar, ficará o referido documento sujeito a imediata revogação.

Balsas/MA, 05 de Janeiro de 2023.

José Robson Alves da Silveira
Secretário Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos

CPL Prefeitura de Balsas
2478

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA	**CNPJ**	10.749.855/0001-73

DOU:	36	**Dt.Publicação:**	21/02/2022	**Resolução:**	552	**Dt.Resolução:**	18/02/2022

NOME DA EMPRESA / CNPJ
NÚMERO DO PROCESSO / NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO
ENDEREÇO
ATIVIDADE/CLASSE
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
25351.706197/2019-53 / 1.19746.1
R 21, Nº 12 QUADRA 256 LOTE 12 - SANTO AMARO - 65800000 - BALSAS/MA
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR. MEDICAMENTO
EXPEDIR. MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PROI

Consultado em 27/10/2022 09:36:31 no endereço
https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351706197201953/25351706197201953/397029/

Voltar

CRF Fortaleza dos Nogueiras 2479

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: **(99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186**
E-mail: **licitacao@quallyfarma.com.br**

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 001/2023
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

*[illegible] para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de **Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

PROPOSTA

VALOR DA PROPOSTA

TOTAL R$ [illegible] dois milhões quinhentos e noventa e nove mil seiscentos e **sessenta e seis reais e oito centavos**

[illegible] valor acima proposto, todas as despesas e encargos operacionais e tributos devidos.

[illegible] Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA.

[illegible] os devidos fins de participação na licitação acima referida, que inexiste fato impeditivo para nossa participação.

Declaramos para os devidos fins que nos comprometemos com a entrega dos produtos aqui ofertados, dentro do Município de Fortaleza dos Nogueiras - MA, em local indicado pela Secretaria Municipal de Saúde, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis contados da emissão da Ordem de Fornecimento, sem custos adicionais e independentes da quantidade.

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73

Benedito Martins Rocha

RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91

E ou Ana Lucia Martins Rocha

RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34

Sócios administradores

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2480

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO IV

Prezados Senhores,

N.º 001/2023 - SRP

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	REGISTRO	MARCA/FABRICANTE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL	EXTENSO
1	ALBENDAZOL SUSP. 10 ML	FR	2.000	1256800290041	PRATI	R$ 1,54	R$ 3.080,00	três mil e oitenta reais
2	ALBENDAZOL 400 MG CPR	CPR	3.000	1256800520029	PRATI	R$ 0,54	R$ 1.620,00	mil seiscentos e vinte reais
3	AAS 100MG INF CPR	CPR	18.000	1425900060081	IMEC	R$ 0,08	R$ 1.440,00	mil quatrocentos e quarenta reais
4	ACIDO FOLICO 5MG	CPR	18.000	1384100500167	NATULAB	R$ 0,07	R$ 1.260,00	mil duzentos e sessenta reais
5	AMBROXOL XPE	CX	18	1108500390026	FARMACE	R$ 4,45	R$ 80,10	oitenta reais e dez centavos
6	AMOXICILINA 500MG	CPR	10.000	1564900030066	UNICHEM	R$ 0,51	R$ 5.100,00	cinco mil e cem reais
7	AMOXICILINA 250MG SUSP.ORAL 60ML	FR	680	1256801560024	PRATI	R$ 8,40	R$ 5.712,00	cinco mil setecentos e doze reais
8	AZITROMICINA 40MG/ML SUP.ORAL 15ML	FR	200	125680185	PRATI	R$ 10,75	R$ 2.150,00	dois mil cento e cinquenta reais
9	AZITROMICINA 500MG CPR	CPR	3.000	1091700970036	MEDQUIMICA	R$ 1,26	R$ 3.780,00	três mil setecentos e oitenta reais
10	BISSOPAN COMPOSTO 20ML	FR	700	1384100660040	NATULAB	R$ 10,48	R$ 7.336,00	sete mil trezentos e trinta e seis reais
11	BISSOPAN COMPOSTO CPR	CPR	2.000	1558400750014	NEOQUIMICA	R$ 7,58	R$ 15.160,00	quinze mil cento e sessenta reais
12	CETOCONAZOL CREME	TB	400	113430131	HIPOLABOR	R$ 5,18	R$ 2.072,00	dois mil e setenta e dois reais
13	CEFALEXINA 500 MG CPR	CPR	2.000	1556200230071	ABL	R$ 0,77	R$ 1.540,00	mil quinhentos e quarenta reais

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

14	CEFALEXINA 250MG SUSP. 60ML	CPR	15.000	1556200220058	ABL	R$	16,29	R$	244.350,00	Duzentos e quarenta e quatro mil trezentos e cinquenta reais
15	CICLO 21 50MGCPR	CPR	2.000					R$	-	
16	CIPROFLOXACINO 500MG	CPR	3.000	1410700200051	PHARLAB	R$	0,36	R$	1.080,00	mil e oitenta reais
17	DEXAMETASONA 4MG CPR	CPR	400	1023507020434	E M S	R$	0,43	R$	172,00	cento e setenta e dois reais
18	DEXAMETASONA CREME	TB	1.000	1201900220021	GREEN FARMA	R$	1,86	R$	2.790,00	dois mil setecentos e noventa reais
19	DEXAMETASONA 0,2MG/ML 100ML	FR	1.000	1268000360021	FARMACE	R$	3,49	R$	5.235,00	cinco mil duzentos e trinta e cinco reais
20	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML	FR	3.400	1556000580059	PRATI	R$	4,84	R$	11.176,00	onze mil cento e trinta e seis reais
21	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	CPR	500	1542300120020	GEOLAB	R$	0,14	R$	70,00	setenta reais
22	DIGOXINA 0,25MG CPR	CPR	5.000	1410700590038	PHARLAB	R$	0,26	R$	1.300,00	mil e trezentos reais
23	ERITROMIC NA 250MG 60ML	FR	100	125680089	PRATI	R$	6,44	R$	644,00	seiscentos e quarenta e quatro reais
24	FLUCONAZOL 150MG	CPR	3.000	1091700980031	MEDQUIMICA	R$	0,74	R$	2.960,00	dois mil novecentos e sessenta reais
25	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUP. ORAL 100ML	FR	2.000	1992006	IMEC	R$	5,37	R$	10.740,00	dez mil setecentos e quarenta reais
26	ITRACONAZOL 100MH CPR	CPR	800	1542300090040	GEOLAB	R$	1,77	R$	1.416,00	mil quatrocentos e dezesseis reais
27	IBUPROFENO 600MG	CPR	11.000	1256801610031	PRATI	R$	0,34	R$	3.740,00	três mil setecentos e quarenta reais
28	IBUPROFENO 30ML	FR	600	1384100330083	NATULAB	R$	3,80	R$	2.280,00	dois mil duzentos e oitenta reais
29	IVERMECTINA 6 MG CPR	CPR	1.000	1039201670039	VITAMEDIC	R$	2,17	R$	2.170,00	dois mil cento e setenta reais
30	LORATADINA 10MG CPR	CPR	1.500	1438102530147	CIMED	R$	0,20	R$	300,00	trezentos reais
31	LORATADINA XPE 1MG/ ML 100ML	FR	600	125680080	PRATI	R$	4,51	R$	2.706,00	dois mil setecentos e seis reais
32	METRONIDAZOL 250 MG CPR	CPR	1.100	1256801820034	PRATI	R$	0,28	R$	308,00	trezentos e oito reais
33	METRONIDAZOL CRÈME VAGINAL 50GR	TB	600	125680043	PRATI	R$	12,08	R$	7.248,00	sete mil duzentos e quarenta e oito reais
34	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	TB	1.500	1256801280064	PRATI	R$	2,91	R$	4.365,00	quatro mil trezentos e sessenta e cinco reais
35	NIMESULIDA 100MG	CPR	9.000	1256802650094	PRATI	R$	0,17	R$	1.530,00	mil quinhentos e trinta reais
36	NIMESULIDA 15ML	FR	900	1542300130069	PRATI	R$	3,04	R$	2.736,00	dois mil setecentos e trinta e seis reais
37	NISTATINA CREME VAGINAL 50GR	TB	700	1201901220023	GREEN FARMA	R$	7,43	R$	5.201,00	cinco mil duzentos e um reais
38	METRONAZOL CREME VAG. 80G C/APLIC.	BNG	600	1256800530059	PRATI	R$	10,05	R$	6.030,00	seis mil e trinta reais
39	OMEPRAZOL 20MG CPR	CPR	7.000	1542300130116	GEOLAB	R$	3,97	R$	27.790,00	vinte e sete mil setecentos e noventa reais

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

40	PARACETAMOL 200MG GTS 15ML	FR	1.000	1384100030071	NATULAB	R$	2,37	R$	7.110,00	sete mil cento e dez reais
41	PARACETAMOL 500MG CPR	CPR	18.000	1134301010036	HIPOLABOR	R$	0,18	R$	3.240,00	três mil duzentos e quarenta reais
42	PERMETRINA LOÇÃO 1%	FR	220	1358100020084	IFAL	R$	6,69	R$	1.471,80	mil quatrocentos e setenta e um reais e oitenta centavos
43	PREDNISONA 20MG CPR	CPR	5.000	1071402370087	HIPOLABOR	R$	3,85	R$	19.250,00	dezenove mil duzentos e cinquenta reais
44	[illegible]	CPR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	R$	[illegible]	R$	[illegible]	quatro mil e oitocentos reais
45	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	R$	[illegible]	três mil oitocentos e quatro reais
46	DIPIRONA GOTAS 20ML	FR	1.000					R$		
47	DIPIRONA 500 MG CPR	CPR	1.000	1201901250089	GREEN FARMA	R$	0,24	R$	720,00	setecentos e vinte reais
48	SECNIDAZOL 1G	CPR	2.500	1410701310012	PHARLAB	R$	2,10	R$	5.250,00	cinco mil duzentos e cinquenta reais
49	SINVASTATINA 20MG CPR	CPR	4.000	1410701080076	PHARLAB	R$	0,17	R$	680,00	seiscentos e oitenta reais
50	SINVASTATINA 40MG CPR	CPR	4.000	1410701080114	PHARLAB	R$	0,24	R$	960,00	novecentos e sessenta reais
51	SIMETICONA 15ML	FR	1.200	1256801370047	PRATI	R$	3,02	R$	3.624,00	três mil seiscentos e vinte e quatro reais
52	SIMETICONA 40MG	CPR	2.000	1256801340032	PRATI	R$	0,21	R$	420,00	quatrocentos e vinte reais
53	SORO REIDRATANTE PÓ ENV	ENV	700	1992006	NATULAB	R$	2,08	R$	1.456,00	mil quatrocentos e cinquenta e seis reais
54	SULFATO FERROSO 40MG	CPR	11.000	ISENTO	VITAMED	R$	0,07	R$	770,00	setecentos e setenta reais
55	VITAMINA C 20ML	FR	2.000	1384100180022	NATULAB	R$	3,02	R$	6.040,00	seis mil e quarenta reais
56	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROP. SUSP.50ML	FR	1.200	1039201700051	VITAMEDIC	R$	5,24	R$	6.288,00	seis mil duzentos e oitenta e oito reais
57	ANLODIPINA 5MG CPR	CPR	5.000	1542302430043	GEOLAB	R$	0,26	R$	1.300,00	mil e trezentos reais
58	ATENALOL 50MG	CPR	2.000	1256801460070	PRATI	R$	0,11	R$	220,00	duzentos e vinte reais
59	CAPTOPRIL 25MG CPR	CPR	27.000	1256801530087	PRATI	R$	0,06	R$	1.620,00	mil seiscentos e vinte reais
60	ENALAPRIL 20MG COMP.	CPR	10.000	1091700500196	MEDQUIMICA	R$	0,13	R$	1.300,00	mil e trezentos reais
61	ENALAPRIL 10MG COMP.	CPR	15.000	1091700500161	MEDQUIMICA	R$	0,08	R$	1.200,00	mil e duzentos reais
62	HIDROCLOROTIAZIDA 5MG COMP.	CPR	47.000	1091700540028	MEDQUIMICA	R$	0,04	R$	1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais
63	PROGESMIDA 40MG CPR	CPR	14.000	1256801050027	PRATI	R$	1,37	R$	19.180,00	dezenove mil cento e oitenta reais
64	METILDOPA 250MG	CPR	2.000	1071402710023	SANVAL	R$	0,81	R$	1.620,00	mil seiscentos e vinte reais

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2983

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: **(99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186**
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

65	PREDNISONA 20MG CPR	CPR	15.000	1410700050021	PRATI	R$	0,12	R$	1.800,00	mil oitocentos reais
66	PREDNISONA 20MG CPR	CPR	15.000	1410700050021	PRATI	R$	0,12	R$	1.800,00	mil oitocentos reais
67	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP.	CPR	36.000	1091700030042	MEDQUIMICA	R$	0,05	R$	1.800,00	mil e oitocentos reais
68	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG CPR	CPR	36.000	1256800220228	PRATI	R$	0,12	R$	4.320,00	quatro mil trezentos e vinte reais
69	CEFTRIAXONA INJ. 1G\ML C/10 FA/AMP	CX	12	1021601540020	HIPOLABOR	R$	295,42	R$	3.545,04	três mil quinhentos e quarenta e cinco reais e quatro centavos
70	[illegible] INJ. 1 G C/50	CX	15	1164700480067	BLAU	R$	284,78	R$	4.256,70	[illegible] duzentos e cinquenta e seis reais e setenta centavos
71	[illegible] TRIFOSFATO 6 MG INTRAVEN. C/50amp	CX	5	1134301820021	HIPOLABOR	R$	644,65	R$	3.223,25	três mil duzentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos
72	AMOXILINA 24MG\ML COM 10 ML C/100	CX	10	1108500240024	FARMACE	R$	683,51	R$	6.835,10	seis mil oitocentos e trinta e cinco reais e dez centavos
73	BROMOPRIDA INJ. C/ 50 AMP.	CX	20	1004101820035	FRESENIUS	R$	201,79	R$	4.035,80	quatro mil e trinta e cinco reais e oitenta centavos
73	CEFALOTINA 1G AMP.S/DIL. C/50 AMP.	CX	36	1556200560010	ABL	R$	320,77	R$	11.547,72	onze mil quinhentos e quarenta e sete reais e setenta e dois centavos
74	CEFTRIAXONA 1G C/50 AMP	CX	100	1556200540052	ABL	R$	294,81	R$	29.481,00	vinte e nove mil quatrocentos e oitenta e um reais
75	CLORETO DE POTASSIO 10% COM 10 ML c/200	CX	10	1031101600041	ISOFARMA	R$	126,58	R$	1.265,80	mil duzentos e sessenta e cinco reais e oitenta centavos
76	CLORETO SODIO 10% AMP.10ML C/200 AMP	CX	10	1108500010037	FARMACE	R$	154,72	R$	1.547,20	mil quinhentos e quarenta e sete reais e vinte centavos
77	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG INJ AMP 2ML CX C/50 AMP	CX	30	1038700580045	HYPOFARMA	R$	303,97	R$	9.119,10	nove mil cento e dezenove reais e dez centavos
78	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG\ML COM 25 AMPOLAS	CX	12	1049713390016	U.QUIMICA	R$	121,51	R$	1.458,12	mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e doze centavos
79	CETOPROFENO 100 MG CX COM 50 AMPOLAS	CX	56	1049713040062	U.QUIMICA	R$	252,56	R$	9.092,16	nove mil e noventa e dois reais e dezesseis centavos
80	PETIDINA 150 MG\2ML COM 2 ML CX COM 100 AMPOLAS	CX	36	1038700250029	HYPOFARMA	R$	261,05	R$	9.397,80	nove mil trezentos e noventa e sete reais e oitenta centavos
81	CITRATO DE FENTANILA 50MCG\ML COM 10ML c/6	CX	2	1134301310017	HIPOLABOR	R$	182,35	R$	547,05	quinhentos e quarenta e sete reais e cinco centavos

CPL Folha 2484

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: **(99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186**
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma
CPL Folha 274 Visto

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

82	COMPLEXO B AMP.2ML C/100 AMP	CX	120	1038700290012	HYPOFARMA	R$	373,74	R$	44.848,80	quarenta e quatro mil oitocentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos
83	DEXAMETASONA 4MG\ML COM 120 AMPOLAS	CX	72	1038700470059	HYPOFARMA	R$	414,00	R$	29.872,80	vinte e nove mil oitocentos e setenta e dois reais e oitenta centavos
84	DIPIRONA 500 C/10	CX	24	1049721280027	U.QUIMICA	R$	974,74	R$	23.393,76	vinte e três mil trezentos e noventa e três reais e setenta e seis centavos
85	DIPIRONA 1G\2ML COM 2 ML C/100	CX	13	1038680400011	SANTISA	R$	121,33	R$	1.575,96	mil quinhentos e setenta e cinco reais e noventa e seis centavos
86	DIPIRONA 1.500MG AMP.2ML C/100 AMP	CX	150	1038700180049	FARMACE	R$	272,06	R$	40.959,00	quarenta mil novecentos e cinquenta e nove reais
87	EFEDRINA 10MG AMP.1ML C/05 A VIP	CX	80	1049712200019	U.QUIMICA	R$	20,23	R$	1.618,40	mil seiscentos e dezoito reais e quarenta centavos
88	FENOBARBITAL 200MG\ML COM 2 ML CX 25	CX	12	1029800160197	CRISTALIA	R$	206,20	R$	2.474,40	dois mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos
89	FUROSEMIDA 20MG AMP.2ML C/100 AMP	CX	80	1038700380011	HYPOFARMA	R$	264,43	R$	21.154,40	vinte e um mil cento e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos
90	GENTAMICINA 40 MG\ML c/50	CX	25	1004102100053	FRESENIUS	R$	201,46	R$	5.036,50	cinco mil e trinta e seis reais e cinquenta centavos
91	GENTAMICINA 80MG AMP.2ML C/100 AMP	CX	80	1038700450044	HYPOFARMA	R$	312,37	R$	24.989,60	vinte e quatro mil novecentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos
92	GLICOSE25% AMP.10ML C/200 AMP	CX	15	1031101670023	ISOFARMA	R$	176,16	R$	2.642,40	dois mil seiscentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos
93	GLICOSE50% AMP.10ML C/200 AMP	CX	15	1031101670015	ISOFARMA	R$	200,00	R$	3.000,00	três mil reais
94	HALOPERIDOL 70,52MG(DECANOATO) c/50	CX	12	1029802400047	CRISTALIA	R$	499,12	R$	5.989,44	cinco mil novecentos e oitenta e nove reais e quarenta e quatro centavos
95	HALOPERIDOL 5 MG\ML COM 1 ML c/50	CX	12	1049703910095	U.QUIMICA	R$	227,01	R$	2.724,12	dois mil setecentos e vinte e quatro reais e doze centavos
96	HIOSCINA 20MG COMPOSTA AMP.5ML C/100 AMP	CX	60	1038700240028	HYPOFARMA	R$	529,41	R$	31.764,60	trinta e um mil setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos
97	HIOSCINA 20MG SIMPLES AMP.1ML C/100 AMP	CX	30	1108400430011	FARMACE	R$	355,18	R$	10.655,40	dez mil seiscentos e cinquenta e cinco reais e quarenta centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

98	LIDOCAINA 2% C/ VASO CONSTRICTOR AMP.20ML C/25 AMP	[illegible]	50	[illegible]	CRISTALIA	R$	237,17	R$	11.858,50	onze mil oitocentos e cinquenta e oito reais
99	[illegible]	[illegible]	2	[illegible]	CRISTALIA	R$	894,62	R$	1.789,24	mil setecentos e oitenta e nove reais e vinte e quatro centavos
100	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ISOFARMA	R$	[illegible]	R$	[illegible]	seis mil quinhentos e vinte e quatro reais
101	METOCLOPRAMIDA 5 MG\ML COM 2 ML C/100	CX	20	[illegible]	FARMALL	R$	302,74	R$	6.054,80	seis mil e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos
102	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]	TEUTO	R$	230,69	R$	1.153,45	mil cento e cinquenta e três reais e vinte e cinco centavos
103	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG P/O LIOF INJ. SFA+5AMP.DIL.X2ML	CX	5	[illegible]	HYPOFARMA	R$	74,45	R$	446,70	quatrocentos e quarenta e seis reais e setenta centavos
104	NIFEDIPINA 10MG SUB-LINGUAL C/60 CPR	FR	12	1705600520219	BAYER	R$	22,83	R$	273,96	duzentos e setenta e três reais e noventa e seis centavos
105	OXACILINA 500MG AMP.S/DIL C/50 AMP	CX	24	[illegible]	BLAU	R$	166,72	R$	4.001,28	quatro mil e um reais e vinte e oito centavos
106	OXITOCINA 5 U.I AMP.1ML C/50 AMP	CX	48	[illegible]	BLAU	R$	229,31	R$	11.006,88	onze mil e seis reais e oitenta e oito centavos
107	PENICILINA 1.200.000UI FCO. S/DIL C/50 AMP	CX	100	1037001000092	TEUTO	R$	684,12	R$	68.412,00	sessenta e oito mil quatrocentos e doze reais
108	PENICILINA 5.000.000UI S/DIL. C/50 AMP	CX	5	1037001000051	TEUTO	R$	742,20	R$	3.711,00	três mil setecentos e onze reais
109	PROMETAZINA INJ 50MG AMP.C/100X2ML	CX	24	1134302020061	HIPOLABOR	R$	336,86	R$	8.084,64	oito mil e oitenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos
110	PROPOFOL 10MG/ML (OBS: C/5AMP)	CX	12	1370400010017	MEDFAR	R$	62,36	R$	748,32	setecentos e quarenta e oito reais e trinta e dois centavos
111	RANITIDINA INJ. 50MG C/100X2ML	CX	36	1037003850069	TEUTO	R$	280,15	R$	10.085,40	dez mil e oitenta e cinco reais e quarenta centavos
112	SOL. DE RINGER 500ML SIMPLES C/24 FR	CX	100	1021110009	HALEXISTAR	R$	376,67	R$	37.667,00	trinta e sete mil seiscentos e sessenta e sete reais
113	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML CX/24	CX	48	1127200805004	EQUIPLEX	R$	392,34	R$	18.832,32	dezoito mil oitocentos e trinta e dois reais e trinta e dois centavos
114	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24 FR	CX	200	1127200810457	EQUIPLEX	R$	571,96	R$	114.392,00	cento e quatorze mil trezentos e noventa e dois reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: **(99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186**
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

115	CABO BISTURI Nº 03 INOX	UN	50	1053005	NATULAB	R$ 19,30	R$ 965,00	novecentos e sessenta e dois reais
116	CLORIDRATO DE MORFINA 10MG/ML C/ 20 AMPOLAS DE 1ML	CX	12	1029800970032	CRISTALIA	R$ 411,12	R$ 4.933,44	quatro mil novecentos e trinta e três reais e quarenta e quatro centavos
117	CLORETO DE POTÁSSIO 40 MG c/50	CX	80	1049013480038	U.QUIMICA	R$ 963,39	R$ 77.071,20	setenta e sete mil e setenta e um reais e vinte centavos
118	CLORIDRATO DE MORFINA 10MG/ML C/ 20 AMPOLAS DE 1ML	CX	24	1005301450036	NORTEC	R$ 951,45	R$ 22.834,80	vinte e dois mil trezentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos
119	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% c/10	CX	30	1029800970032	EUROFARMA	R$ 602,69	R$ 18.080,70	dezoito mil e oitenta reais e setenta centavos
120	HIDROCORTIZONA 500 MG c/50	CX	24	1004301870051	FRESENIUS	R$ 364,23	R$ 8.741,52	oito mil setecentos e quarenta e um reais e cinquenta e dois centavos
121	HIDROCORTIZONA 100 MG c/50	CX	24	1163701050012	BLAU	R$ 256,91	R$ 6.165,84	seis mil cento e sessenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos
122	OMEPRAZOL 40 MG INJETÁVEL CX C/70 AMP	CX	70	1163700960015	BLAU	R$ 388,67	R$ 27.206,90	vinte e sete mil duzentos e seis reais e noventa centavos
123	VITAMINA C CAIXA COM 100 AMPOLAS	CX	60	1018600310017	SANTISA	R$ 410,80	R$ 24.648,00	vinte e quatro mil seiscentos e quarenta e oito reais
124	VITAMINA K INJETÁVEL c/50	CX	20	1029801150055	CRISTALIA	R$ 188,61	R$ 3.772,20	três mil setecentos e setenta e dois reais e vinte centavos
125	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML c 50 ampolas	CX	10	1029800890037	CRISTALIA	R$ 490,73	R$ 4.907,30	quatro mil novecentos e sete reais e trinta centavos
126	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND.	PCT	120	80002369003	THEOTO	R$ 6,66	R$ 799,20	setecentos e noventa e nove reais e vinte centavos
127	AGULHA DESC. 25X07 C/100 UND	CX	240	80288090099	TKL	R$ 11,56	R$ 2.774,40	dois mil setecentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos
128	AGULHA DESC. 40X12 C/100 UND	CX	100	80405010095	MEDIX	R$ 15,17	R$ 1.517,00	mil quinhentos e dezessete reais
129	AGULHA DESC.25X8 C/100 UND	CX	240	80495510095	MEDIX	R$ 11,92	R$ 2.860,80	dois mil oitocentos e sessenta reais e oitenta centavos
130	ALCOOL IODADO 1% 1000ML	LT	60				R$ -	
131	ALGODAO HIDROFILO 500G	RL	120	1007150055	CREMER	R$ 18,60	R$ 2.232,00	dois mil duzentos e trinta e dois reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: 08:30 HORAS

Unidade Administrativas, conforme Termo de Referência.

132	APARELHO DE PRESSÃO BRAC. VELCRO PED BRIM	UND	12	80275310054	PREMIUM	R$	112,13	R$	1.345,56	mil trezentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos
133	ATADURA DE CREPOM 10CMX3,0M 9F C/12 UND	CX	300	80020320004	BIOTEXTIL	R$	8,78	R$	3.016,80	três mil e dezesseis reais e oitenta centavos
134	ATADURA DE CREPOM 15CMX3,0M 9F C/12 UND	CX	350	80020320004	BIOTEXTIL	R$	11,24	R$	4.010,40	quatro mil e dez reais e quarenta centavos
135	ATADURA DE CREPOM 20CMX3,0M 9F C012 UND	CX	360	80020320004	BIOTEXTIL	R$	14,35	R$	5.166,00	cinco mil cento e sessenta e seis reais
136	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 RLS C/20 UND	CX	10	80205290003	ORTOFLEX	R$	61,24	R$	612,40	seiscentos e doze reais e quarenta centavos
137	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 RLS C/20 UND	CX	10	80205290003	ORTOFLEX	R$	95,26	R$	952,60	novecentos e cinquenta e dois reais e sessenta centavos
138	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 RLS C/20 UND	CX	10	80205290003	ORTOFLEX	R$	127,96	R$	1.279,60	mil duzentos e setenta e nove reais e sessenta centavos
139	CLAMP UMBILCAL PCT C/100	CX	12	10150170557	FOYOMED	R$	85,98	R$	1.031,76	mil e trinta e um reais e setenta e seis centavos
140	CATETER INTR. ANGIOCATH 16G	UND	2.000	80495510106	MEDIX	R$	1,09	R$	2.180,00	dois mil cento e oitenta reais
141	CATETER INTR. ANGIOCATH 18G	UND	2.000	80495510106	MEDIX	R$	1,11	R$	2.220,00	dois mil duzentos e vinte reais
142	CATETER INTR. ANGIOCATH 22G	UND	12.000	80495510106	MEDIX	R$	1,07	R$	12.840,00	doze mil oitocentos e quarenta reais
143	CATETER INTR. ANGIOCATH 24G	UND	12.000	80495510106	MEDIX	R$	1,12	R$	13.440,00	treze mil quatrocentos e quarenta reais
144	CATETER P/OXIG. NASAL OCULOS AD.	UND	1200	80163570002	MEDSONDA	R$	2,31	R$	2.772,00	dois mil setecentos e setenta e dois reais
145	CATGUT CROM. 0 C/AG C/24 UND	CX	36	10243410010	SHALON	R$	127,67	R$	4.596,12	quatro mil quinhentos e noventa e seis reais e doze centavos
146	CATGUT CROM. 2 C/AG C/24 UND	CX	36	10243410010	SHALON	R$	132,81	R$	4.781,16	quatro mil setecentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos
147	CATGUT CROM. 3 C/AG C/24 UND	CX	36	10243410010	SHALON	R$	134,64	R$	4.847,04	quatro mil oitocentos e quarenta e sete reais e quatro centavos
148	CATGUT SIMP. 2 C/AG C/24 UND	CX	36	10243410010	SHALON	R$	132,15	R$	4.757,40	quatro mil setecentos e cinquenta e sete reais e quarenta centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativos, conforme Termo de Referência.

149	CATGUT SIMP. 3 C/AG 1/24 UNID	CX	30	10249410019	SHALON	R$	145,70	R$	5.173,20	cinco mil cento e setenta e três reais e vinte centavos
150	COLET. URINA SIST. ABERTO 1200ML	UND	1200	50206170015	ADVANTIVE	R$	0,81	R$	1.382,00	mil trezentos e oitenta e dois reais
151	COLET. URINA SIST. FECHADO 2.000 ML	UND	1200	80410610024	MEDIX	R$	5,39	R$	6.468,00	seis mil quatrocentos e sessenta e oito reais
152	COMPRESSA DE GAZE 7,5X 1/500 UNID	PCT	360	80115320001	BIOTEXTIL	R$	28,73	R$	10.342,80	dez mil trezentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos
153	EQUIPO P/ TRANSFUSAO DE SANGUE	UND	120	10306430174	LAMEDID	R$	5,51	R$	661,20	seiscentos e sessenta e um reais e vinte centavos
154	EQUIPO P/ORO MICRO GOTAS	UNID	1.000	80250980102	TKL	R$	1,90	R$	1.900,00	mil e novecentos reais
155	ESPIRONOLACTONA 25 MG C/ 30 CPR	CPR	500	10336532001?	E.M.S	R$	14,90	R$	7.450,00	sete mil quatrocentos e cinquenta reais
156	ETER COMERCIAL 50% 1000ML	LT	15					R$	-	
157	FILME P/ RAIO-X 18X24 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	167,54	R$	2.513,10	dois mil quinhentos e treze reais e dez centavos
158	FILME P/ RAIO-X 24X30 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	312,15	R$	4.682,25	quatro mil seiscentos e oitenta e dois reais e vinte e cinco centavos
159	FILME P/ RAIO-X 30X40 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	489,62	R$	7.344,30	sete mil trezentos e quarenta e quatro reais e trinta centavos
160	FILME P/ RAIO-X 35x35 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	532,63	R$	7.989,45	sete mil novecentos e oitenta e nove reais e quarenta e cinco centavos
161	FILME P/ RAIO-X 35x43 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	656,67	R$	9.850,05	nove mil oitocentos e cinquenta reais e cinco centavos
162	FILME P/ ULTRA SOM UPP-110S 110MMX20M	RL	15	10296900059	DURICO	R$	144,51	R$	2.167,65	dois mil cento e sessenta e sete reais e sessenta e cinco centavos
163	FITA GLICEMIA ONCAL PLUS C/ 50	CX	500	50560310031	MEDLEVENSOHN	R$	33,71	R$	16.855,00	dezesseis mil oitocentos e cinquenta e cinco reais
164	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UNID	60	80016069002	EUROCEL	R$	5,17	R$	310,20	trezentos e dez reais e vinte centavos
165	FITA METRICA COMP. 1,5M PLAST. REDONDA	UND	10	DENTO	VONDER	R$	8,89	R$	88,90	oitenta e oito reais e noventa centavos
166	FORMOL LIQUIDO 37/40% 1000ML	LT	12	DENTO	ICARAI	R$	28,31	R$	339,72	trezentos e trinta e nove reais e setenta e dois centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras
Obs

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

174	LAMINA P/BISTURI 20 C/100 UND.	CX	15	10330660276	DESCARPAK	R$	41,25	R$	618,75	seiscentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos
175	LANCETA AUTOMATICA CX C/ 100 UND	CX	50	80275410077	G-TECH	R$	23,27	R$	1.163,50	mil cento e sessenta e três reais e cinquenta centavos
176	LUVA CIRURG. ESTERIL 8,0	PAR	1200	80495510064	MEDIX	R$	1,85	R$	2.220,00	dois mil duzentos e vinte reais
177	LUVA CIRURG. ESTERIL 7,5	PAR	1200	80495510064	MEDIX	R$	1,84	R$	2.208,00	dois mil duzentos e oito reais
178	LUVA CIRURG. ESTERIL 7	PAR	1200	80495510064	MEDIX	R$	1,84	R$	2.208,00	dois mil duzentos e oito reais
179	LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL GDE. C/100	CX	1000	80495510025	MEDIX	R$	25,12	R$	25.120,00	vinte e cinco mil cento e vinte reais
180	LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL PQ. C/100	CX	1200	80495510025	MEDIX	R$	24,10	R$	28.920,00	vinte e oito mil novecentos e vinte reais
181	MONONYLON 2 C/AG C/24 UND	CX	60	80499940003	SUPERMEDY	R$	47,31	R$	2.838,60	dois mil oitocentos e trinta e oito reais e sessenta centavos
182	MONONYLON 3 C/AG C/24 UND	CX	60	80499940003	SUPERMEDY	R$	44,88	R$	2.692,80	dois mil seiscentos e noventa e dois reais e oitenta centavos
183	MONONYLON 4 C/AG C/24 UND	CX	60	80499940003	SUPERMEDY	R$	47,23	R$	2.833,80	dois mil oitocentos e trinta e três reais e oitenta centavos
184	OLEO MINERAL C/100ML	FR	50	10429610920068	IMEC	R$	5,22	R$	261,00	duzentos e sessenta e um reais
185	PVPI (POVIDINE DEGERM) 1000ML	LT	100	[illegible]	VICPHARMA	R$	43,84	R$	7.014,40	sete mil e quatorze reais e quarenta centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CRF Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: 08:30 HORAS

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

192	PVPI (POVIDINE TOPICO) 10%FAL	LT	144	1992006	MICROSOM	R$	55,96	R$	8.058,60	oitenta mil cento e cinquenta e oito reais e sessenta centavos
193	SCALP 21G C/100 UNID	CX	60	50495510043	MEDIX	R$	32,48	R$	1.968,80	dois mil novecentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos
194	SCALP 25G C/100 UND	CX	120	50495510045	MEDIX	R$	41,38	R$	4.837,60	três mil oitocentos e trinta e sete reais e sessenta centavos
195	SONDA DESC. [illegible]	CX	500	[illegible]	SUPERMED	R$	62,23	R$	31.115,00	trinta e um mil cento e quinze reais
196	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL [illegible]	UND	80	[illegible]	BIOSANI	R$	[illegible]	R$	64,00	sessenta e quatro reais
197	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL [illegible]	UND	100	[illegible]	BIOSANI	R$	[illegible]	R$	132,00	cento e trinta e dois reais
198	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL [illegible]	UND	50	[illegible]	FOYOMED	R$	0,95	R$	47,50	quarenta e sete reais e cinquenta centavos
199	SONDA ESTOM.INF.NASOG.CURTA N.04	UND	50	10207820013	MARK MED	R$	1,20	R$	60,00	sessenta reais
194	SONDA URETRAL PLAST. N.06	UND	100	10207820014	BIOSANI	R$	0,80	R$	80,00	oitenta reais
195	SONDA URETRAL PLAST. N.10	UND	100	10207820015	FOYOMED	R$	0,97	R$	97,00	noventa e sete reais
196	SONDA URETRAL PLAST. N.12	UND	100	10207820016	FOYOMED	R$	1,32	R$	132,00	cento e doze reais
197	TOUCA DESC. SANF.C/ELAST.BRANCA c/100	CX	100	80495510075	MEDIX	R$	12,17	R$	1.217,00	mil duzentos e dezessete reais
198	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UND	60	ISENTO	MULTILASER	R$	23,77	R$	1.426,20	mil quatrocentos e vinte e seis reais e vinte centavos
199	VICRYL N-0 C/36 ENVELOPES C/ AG	CX	10	10243410013	SHALON	R$	319,03	R$	3.190,30	três mil cento e noventa reais e trinta centavos
200	VICRYL N-1.0 C/36 ENVELOPES C/ AG	CX	10	10243410013	SHALON	R$	324,97	R$	3.249,70	três mil duzentos e quarenta e nove reais e setenta centavos
201	SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACÃO ENTERAL COM GUIA Nº 10	UND	36	81919860001	GVFLEX	R$	15,92	R$	573,12	quinhentos e setenta e três reais e doze centavos
202	SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACÃO ENTERALCOM GUIA Nº 12	UND	24	81919860001	GVFLEX	R$	14,48	R$	347,52	trezentos e quarenta e sete reais e cinquenta e dois centavos
203	FRALDA DESCARTAVEL P C/8	PCT	50	25351066504	MARDAM	R$	15,77	R$	788,50	setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos
204	FRALDA DESCARTAVEL M C/8	PCT	100	25351066501	MARDAM	R$	13,98	R$	1.398,00	mil trezentos e noventa e oito reais
205	FRALDA DESCARTAVEL G C/8	PCT	50	25351066503	MARDAM	R$	14,50	R$	725,00	setecentos e vinte e cinco reais
206	FRALDA DESCARTAVEL EXG C/8	PCT	50	25351066504	MARDAM	R$	14,42	R$	721,00	setecentos e vinte e um reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541 9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Cartório Nogueiras
0949

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

207	PAPEL GRAU CIRURGICO - BOBINA 250MM X 100M	RL	40	ISENTO	MEDICAL	R$	130,53	R$	5.221,20	cinco mil duzentos e vinte e um reais e vinte centavos
208	PAPEL GRAU CIRURGICO - BOBINA 170MM X 100M	RL	40	ISENTO	MEDICAL	R$	171,37	R$	6.854,80	seis mil oitocentos e cinquenta e três reais e setenta centavos
209	PAPEL GRAU CIRURGICO - BOBINA 450MM X 100M	RL	40	ISENTO	MEDICAL	R$	204,73	R$	8.189,20	oito mil cento e oitenta e oito reais e quarenta centavos
210	[illegible]	UND	50	[illegible]	SUPERMIL	R$	[illegible]	R$	[illegible]	[illegible]
211	[illegible]	PCT	80	[illegible]	DECTEXTIL	R$	26,44	R$	1.264,80	[illegible]
212	[illegible]	UND	20	[illegible]	DECTEXTIL	R$	26,72	R$	641,20	[illegible]
213	TUBO DE SILICONE PARA OXIGÊNIO MEDICONE NÃO ESTÉRIL 6X10MM	MTS	50	80280200009	KINNER	R$	166,09	R$	8.304,50	oito mil trezentos e quatro reais e cinquenta centavos
214	DETERGENTE ENZIMATICO P/ INSTRUMENTAIS C/ 5 LITROS	GL	35	3261000033	PROLINE	R$	113,74	R$	4.094,64	quatro mil e noventa e quatro reais e sessenta e quatro centavos
215	DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO P/ INSTRUMENTAIS CIRURGICOS C/ 5 LITROS	GL	35	3325200090012	CICLO FARMA	R$	453,34	R$	15.866,90	quinze mil oitocentos e sessenta e seis reais e noventa centavos
216	MASCARAS DESCARTAVEIS	CX	3.000	81596320026	MULTILASER	R$	10,15	R$	30.450,00	trinta mil quatrocentos e cinquenta reais
217	RELÓGIO PARA OXIGÊNIO	UND	60	81281830009	HAOXI	R$	314,17	R$	18.850,20	dezoito mil oitocentos e cinquenta reais e vinte centavos
218	ÁGUA DESTILADA 10ML	CX	50	1108500110066	FARMACE	R$	49,82	R$	2.491,00	dois mil quatrocentos e noventa e um reais
219	ÁGUA DESTILADA 5 LITROS	UND	60	ISENTO	FARMATEX	R$	15,14	R$	908,40	novecentos e oito reais e quarenta centavos
220	GAZE CAMPO OPERATÓRIO	UND	100	81648510012	ANAPOLIS	R$	72,69	R$	7.269,00	sete mil duzentos e sessenta e nove reais
221	AFASTADOR DE BOCHECHA	UNI	25	0010403319007	GOLGRAN	R$	24,39	R$	365,85	trezentos e sessenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos
222	[illegible]	UND	20	[illegible]	PRATA	R$	51,99	R$	1.039,80	mil e trinta e nove reais e oitenta centavos
223	[illegible]	UN	30	[illegible]	AUDAVEL	R$	9,69	R$	290,70	[illegible]
224	[illegible]	CX	200	[illegible]	DENTSPLY	R$	133,53	R$	26.706,00	vinte e seis mil setecentos e seis reais
225	AVENTAL DE CHUMBO	UND	6					R$		

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES. (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br





Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

226	BANDEJA 2 X1200 ESM	UNID.	75	ISENTO	ACONCY	R$	75,16	R$	5.637,00	cinco mil seiscentos e trinta e sete reais
227	BANDEJA P/ QUENA [1000001 ESM]	UNID.	15	ISENTO	ACONCY	R$	61,23	R$	918,45	novecentos e dezoito reais e quarenta e cinco centavos
228	BROCA CIRURGICA HP 700	UNID.	40	81262420001	ANGELUS	R$	25,40	R$	1.016,00	mil e dezesseis reais
229	BROCA CIRURGICA HP 702	UNID.	40	81262420001	ANGELUS	R$	34,11	R$	1.364,40	mil trezentos e sessenta e quatro reais e quarenta centavos
230	BROCA DE CARBURUNDUM N° 3196	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	9,96	R$	746,60	setecentos e quarenta e seis reais e sessenta centavos
231	BROCA DE CORTE P/CA	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	18,77	R$	1.407,75	mil e quatrocentos e sete reais e setenta e cinco centavos
232	BROCA ESFERICA BAIXA ROT. Nº 1 P/CA	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	19,83	R$	1.487,25	mil quatrocentos e oitenta e sete reais e vinte e cinco centavos
233	BROCA ESFERICA BAIXA ROT.Nº 2 P/CA	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	18,68	R$	1.401,00	mil quatrocentos e um reais
234	BROCA ESFERICA BAIXA ROT.Nº 3 P/CA	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	18,46	R$	1.384,50	mil trezentos e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos
235	BROCAS ESFERICAS BAIXA ROT. Nº 4 P/CA	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	18,87	R$	1.415,25	mil quatrocentos e quinze reais e vinte e cinco centavos
236	BROCAS DIAMANTADA 1011	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	10,47	R$	1.047,00	mil e quarenta e sete reais
237	BROCAS DIAMANTADA 1012	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	10,47	R$	1.047,00	mil e quarenta e sete reais
238	BROCAS DIAMANTADA 1013	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	10,47	R$	1.047,00	mil e quarenta e sete reais
239	BROCAS DIAMANTADA 1014	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	10,17	R$	1.017,00	mil e dezessete reais
240	BROCAS DIAMANTADA 1015	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	11,19	R$	1.119,00	mil cento e dezenove reais
241	CUNHA DE MADEIRA COLOR C/100	PCT	20	ISENTO	NOSURG	R$	26,66	R$	533,20	quinhentos e trinta e três reais e vinte centavos
242	CURETADE RASPAGEM GRA-EY S/G 7/8	UNI	10	80256330001	COOPERFLEX	R$	59,57	R$	595,70	quinhentos e noventa e cinco reais e trinta centavos
243	CURETADE RASPAGEM McCall - 13 14 17-18	UNI	10	80256330001	COOPERFLEX	R$	60,87	R$	608,70	seiscentos e oito reais e setenta centavos
244	ESCAVADOR N.2 DS	UNI	75	1.0011E+10	GOLGRAN	R$	28,46	R$	2.134,50	dois mil cento e trinta e quatro reais e cinquenta centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 255 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-**9393 ou** (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Licitação Administrativas, conforme Termo de Referência.

250	[illegible]	UNID	12	[illegible]	GOLGRAN	R$	23,24	R$	278,76	duzentos e setenta e oito reais e setenta e seis centavos
251	[illegible]	UNID	12	[illegible]	GOLGRAN	R$	23,30	R$	279,60	duzentos e setenta e nove reais e sessenta centavos
252	[illegible]	UNID	10	[illegible]	GOLGRAN	R$	28,59	R$	285,90	duzentos e oitenta e cinco reais e noventa centavos
253	[illegible]	UN	15	[illegible]	FAMI	R$	200,14	R$	3.002,10	três mil e dois reais e dez centavos
254	[illegible]	UNID	12	[illegible]	GOLGRAN	R$	22,58	R$	270,96	duzentos e setenta reais e noventa e seis centavos
255	[illegible]	UNID	12	[illegible]	GOLGRAN	R$	22,74	R$	272,88	duzentos e setenta e dois reais e oitenta e oito centavos
256	[illegible]	UNID	15	[illegible]	GOLGRAN	R$	23,20	R$	348,00	trezentos e quarenta e oito reais centavos
257	[illegible]	UNID	20	[illegible]	[illegible]	R$	18,44	R$	368,80	trezentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos
258	[illegible]	UNID	30	[illegible]	DFL	R$	9,52	R$	285,60	duzentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos
259	[illegible]	PCT	10	[illegible]	BIOTEXTO	R$	16,86	R$	1.350,20	mil cento e oitenta reais e vinte centavos
260	GRAMPOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO 200 a 205	UNID	12	[illegible]	GOLGRAN	R$	22,58	R$	270,96	duzentos e setenta reais e noventa e seis centavos
254	GRAMPOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO 206 a 209	UND	12	81563630002	GOLGRAN	R$	22,58	R$	270,96	duzentos e setenta reais e noventa e seis centavos
255	GRAMPOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO 210 a 212	UND	12	81563630002	GOLGRAN	R$	22,74	R$	272,88	duzentos e setenta e dois reais e oitenta e oito centavos
256	HEMOSTOP LIQ 10ML	UND	15	ISENTO	BIODINAMICA	R$	45,32	R$	679,80	seiscentos e setenta e nove reais e oitenta centavos
257	HYDRO C	UND	40	10186370010	DENTSPLY	R$	73,12	R$	2.924,80	dois mil novecentos e vinte e quatro reais e oitenta centavos
258	IRM PO 38G	UND	15	10186370013	DENTSPLY	R$	150,63	R$	2.259,45	dois mil duzentos e cinquenta e nove reais e quarenta e cinco centavos
259	LAMINA P/ BISTURI N.3 150/100 UND	CX	15	81509379029	MULTILASER	R$	41,22	R$	618,30	seiscentos e dezoito reais e trinta centavos
260	LIDOCAINA 2% C 50 S VASO	FR	200	10186457007	CRISTALIA	R$	152,82	R$	30.564,00	trinta mil quinhentos e sessenta e quatro reais
261	LIMA ENDODONTICA HEDESTROIN LE PRIMEIRA SERIE	CX	6	81509379252	DENTSPLY	R$	65,34	R$	392,04	trezentos e vinte e seis reais e setenta centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras
56 ne

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: 19/01/2023.
HORÁRIO: 08:30 HORAS

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

267	LIMA ENDODONTICA HEDSTROEN NF SEGUNDA SERIE	UN	5	0080156802/2	DENTSPLY	R$	65,93	R$	329,65	trezentos e vinte e nove reais e sessenta e cinco centavos
268	PAPEL CARBONO C/12FLS	PCTS	100	8008962900Z	PREVEN	R$	4,94	R$	494,00	quatrocentos e noventa e quatro reais
269	PINCEL DE CAMPO (campo operatório ASSEPSIA)	PCT	40	8021342000/2	BIOTEXTO	R$	74,11	R$	2.964,40	dois mil novecentos e sessenta e quatro reais e quarenta centavos
270	PASTA PROFILÁTICA 90G	TS	25	100.653/006	VIGODENT	R$	16,02	R$	400,50	quatrocentos reais e cinquenta centavos
271	PEDRA PARA AFIAR CURETAS	UND	3	ISENTO	AAF	R$	58,80	R$	176,40	cento e setenta e seis reais e quarenta centavos
272	PEDRA ARKANAS TRONCO CONICA (FG) 4711 (DEDECON)	UNID.	100	ISENTO	FG	R$	21,23	R$	2.123,00	dois mil cento e vinte e três reais
273	PERFURADOR DE LENÇOL	UND	7	ISENTO	PRISMA	R$	165,58	R$	1.159,06	mil cento e cinquenta e nove reais e seis centavos
274	PINCA CLINICA	UND	30	10304850059	ABC	R$	25,64	R$	769,20	setecentos e sessenta e nove reais e vinte centavos
275	PINÇA PORTA GRAMPO	UND	12	10306850059	ABC	R$	153,97	R$	1.847,64	mil oitocentos e quarenta e sete reais e sessenta e quatro centavos
276	PINCEL MICROBUSH REGULAR C/100	CT	100	8170611000/5	KG	R$	31,90	R$	3.190,00	três mil cento e noventa reais
277	PONTA DIAMANTADA N°3 1014	UNID	50	0001031176800	FAVA	R$	9,73	R$	486,50	quatrocentos e oitenta e seis reais e cinquenta centavos
278	PONTA DIAMANTADA N°3 1015	UNID	50	0001031176903	FAVA	R$	9,74	R$	487,00	quatrocentos e oitenta e sete reais
279	PONTA DIAMANTADA N°3 1092	UND	50	0001031176900	FAVA	R$	9,82	R$	491,00	quatrocentos e noventa e um reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

280	PONTA DIAMANTADA [illegible]	UNID	30	[illegible]	FAVE	R$	9,56	R$	477,00	quatrocentos e setenta e sete reais
281	PORTA AGULHA	UNID	20	10401310111	GOLGRAN	R$	85,89	R$	2.072,00	dois mil e setenta e dois reais
282	PORTA MATRIZ DE AÇO	UNID	10	ISENTO	ABC	R$	49,17	R$	491,70	quatrocentos e noventa e um reais e setenta centavos
283	PUNÇÃO DE VIDRO	UNID	10	ISENTO	PREVEN	R$	185,69	R$	1.856,90	mil oitocentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos
284	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	quatro mil setecentos e vinte e três reais e cinquenta centavos
285	RESINA P/RESOR.A1	UNID	50	10106640072	HERAEUS	R$	74,65	R$	3.732,50	três mil setecentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos
286	RESINA A3,5 Z-100 (3M)	UNID	80	0080284930265	3M	R$	55,21	R$	4.416,80	quatro mil quatrocentos e dezesseis reais e oitenta centavos
287	RESINA A3 Z-100 (3M)	UNID	80	0080284930264	3M	R$	67,08	R$	5.366,40	cinco mil trezentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos
288	ESPÁTULA PARA INSERÇÃO DE RESINA P/ PRTA DOURADA (ESPATULA)	UNID	30	0010401319007	PRATA	R$	65,92	R$	1.977,60	mil novecentos e setenta e sete reais e sessenta centavos
289	SINDESMÓTOMO	UNID.	30	0010304850059	ABC	R$	26,69	R$	800,70	oitocentos reais e setenta centavos
290	TARTARITE REMOV.DE MANCHA 30ML	UND	20	ISENTO	URABY	R$	32,49	R$	649,80	seiscentos e quarenta e nove reais e oitenta centavos
291	TESOURA CURVA PEQUENA	UND	12	0010304850053	ABC	R$	36,77	R$	441,24	quatrocentos e quarenta e um reais e vinte e quatro centavos
292	TESOURA PEQUENA RETA	UND	20	0010304850053	ABC	R$	36,63	R$	732,60	setecentos e trinta e dois reais e sessenta centavos
293	TESOURA RETA GRANDE	UND	12	0010304850053	ABC	R$	40,14	R$	481,68	quatrocentos e oitenta e um reais e sessenta e oito centavos
294	TIRA DE LIXA P/AGULHA C/150 4MM	CX	30	0080115620013	MAQUIRA	R$	10,77	R$	323,10	trezentos e vinte e três reais e trinta centavos
295	VERNIZ CAVITINE C/15ML	FR	20	ISENTO	SSWHITE	R$	32,73	R$	654,60	seiscentos e cinquenta e quatro reais e sessenta centavos
296	[illegible]	UNID	10	[illegible]	MAQUIRA	R$	91,33	R$	913,05	novecentos e treze reais e noventa e cinco centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.11 QD. 150 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

299	[illegible]	UNID	100	00850124000084	MAQUIMA	R$	82,45	R$	1.236,75	[illegible] centavos
300	[illegible]	CX	20	12172301040	EQUILEX	R$	186,29	R$	3.725,80	[illegible] seiscentos e noventa reais e noventa e seis centavos
301	[illegible]	UNID	6	00850124000084	GERMAFI	R$	49,84	R$	1.495,80	mil quatrocentos e noventa e quatro reais e noventa centavos
302	[illegible]	CX	20	8683540000	MAQUIMA	R$	64,50	R$	1.290,00	mil trezentos e trinta e oito reais
303	[illegible]	AMPOLA	100	12568014000	PRATI	R$	2,48	R$	248,00	duzentos e sessenta e oito reais
304	[illegible]	CAIXA	500	14159000360000	IMEC	R$	0,01	R$	500,00	quinhentos reais
305	ATENOLOL 50 MG COMP.	COMP	2.000	1256801460070	PRATI	R$	0,12	R$	240,00	duzentos e quarenta reais
306	[illegible]	UNID	100	125680165	PRATI	R$	10,41	R$	1.041,00	mil e quarenta e um reais
307	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
308	CLOPIDOGREL 75 MG	COMP	500	1516700460079	AUROBINDO	R$	0,65	R$	325,00	trezentos e vinte e cinco reais
309	CAPTOPRIL 25 MG	COMP	8.000	1256801530087	PRATI	R$	0,05	R$	400,00	quatrocentos reais
310	SIMETICONA GTS	FRAS	1500	1038413	NATULAB	R$	2,38	R$	3.570,00	três mil quinhentos e setenta reais
311	DIGOXINA 0,25 MG	COMP	1000	1410700590038	PHARLAB	R$	0,26	R$	260,00	duzentos e sessenta reais
312	DIPIRONA 500MG COMP.	COMP	10.000	1201901250089	GREENPHARMA	R$	0,24	R$	2.400,00	dois mil e quatrocentos reais
313	ENALAPRIL 20 MG	COMP	2.000	1091700500196	MEDQUIMICA	R$	0,14	R$	280,00	duzentos e oitenta reais
314	ENALAPRIL 10 MG	COMP	2.000	1091700500161	MEDQUIMICA	R$	0,09	R$	180,00	cento e oitenta reais
315	DIPIRONA GTS	FR	1000	1108500100027	FARMACE	R$	1,63	R$	1.630,00	mil seiscentos e trinta reais
316	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 1,0	UNID	100	80050310006	MADEITEX	R$	3,11	R$	311,00	trezentos e onze reais
317	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 2,0	UNID	100	80050310002	MADEITEX	R$	2,81	R$	281,00	duzentos e oitenta e um reais
318	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRATI	R$	0,46	R$	920,00	novecentos e vinte reais
319	[illegible]	CX	10	10249110019	SHALON	R$	78,42	R$	939,84	novecentos e trinta e nove reais e oitenta e quatro centavos
320	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMP	2.000	1091700640028	MEDQUIMICA	R$	0,04	R$	120,00	cento e vinte reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 250 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

CPL Fortaleza dos Ipueiras 8h 2 9 8

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

329	METILDOPA 250 MG	COMP	1000	1071402710023	SANVAL	R$	0,81	R$ 810,00	oitocentos e dez reais
330	METFORMINA 850 MG	COMP	1000	1256801310027	PRATI	R$	0,16	R$ 480,00	quatrocentos e oitenta reais
334	NITROFURAL POMADA DERMATOLÓGICA 500Gr	UND	40					R$ -	
335	PROPRANOLOL 40 MG	COMP	1000	1410700650022	PHARLAB	R$	0,12	R$ 120,00	cento e vinte reais
336	PREDNISONA 20 MG	COMP	500	1071402370087	SANVAL	R$	0,32	R$ 160,00	cento e sessenta reais
337	PARACETAMOL 500 MG	COMP	3.000	1134301010036	HIPOLABOR	R$	0,20	R$ 600,00	seiscentos reais
338	PARACETAMOL GTS	FRAS	500	1384100030071	NATULAB	R$	2,02	R$ 1.010,00	mil e dez reais
339	PREDNISONA 5 MG	COMP	500	1558405720016	NEOQUIMICA	R$	0,10	R$ 50,00	cinquenta reais
340	PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO C/ 3 UNID.	CX	20	10164310067	BLOWTEX	R$	2,38	R$ 47,60	quarenta e sete reais e sessenta centavos
342	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR	CPR	10.000	1542300260079	GEOLAB	R$	0,12	R$ 1.200,00	mil e duzentos reais
343	DICLOFENACO SODICO 50MG	CPR	3.000	1542300220051	GEOLAB	R$	0,11	R$ 330,00	trezentos e trinta reais
344	OMEPRAZOL 40 MG COMP.	COMP	5.000	1057100830130	BELFAR	R$	0,51	R$ 2.550,00	dois mil quinhentos e cinquenta reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

345	[illegible]	FR	3000	1038112	NATULAB	R$	2,45	R$	7.300,00	quatro mil e novecentos reais
346	POLIVITAMINICO [illegible]	CPR	4000	1284100810051	NATULAB	R$	0,07	R$	560,00	quinhentos e sessenta reais
347	[illegible]	FR	400	3001000730043	MEDQUIMICA	R$	4,10	R$	4.100,00	quatro mil e cem reais
348	[illegible]	FR	100	1000710000032	ALLERGAN	R$	12,98	R$	1.070,85	mil e setenta e oito reais e oitenta centavos
349	GLUCERNA SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG	LAT	250					R$		
350	[illegible]	LT	50	1000710000	DANONE	R$	185,60	R$	9.280,00	nove mil duzentos e oitenta reais
351	[illegible]	LT	250	1000710036	DANONE	R$	98,18	R$	24.545,00	vinte e quatro mil quinhentos e quarenta e cinco reais
352	HIDROCOLOIDE EM PLACA	UND	50	ISENTO	CASEX	R$	76,73	R$	3.836,50	três mil oitocentos e trinta e seis reais e cinquenta centavos
353	SINVASTATINA 40 MG	COMP	1000	1410701080114	PHARLAB	R$	0,25	R$	250,00	duzentos e cinquenta reais
354	ACIDO URICO LIQ. 1 VOT	KIT	20	10009010071	LABTEST	R$	133,94	R$	2.678,80	dois mil seiscentos e setenta e oito reais e oitenta centavos
355	ALGODAO HIDROFILO 500G	RL	10	10071150056	CREMER	R$	27,56	R$	275,60	duzentos e setenta e cinco reais e sessenta centavos
356	ANTICOAGULANTE UNIVERSAL	FR	5	10009010036	LABTEST	R$	37,83	R$	189,15	cento e oitenta e nove reais e quinze centavos
357	ANTICOAGULANTE HEMSTAB-20ML	FR	5	10009010036	LABTEST	R$	26,41	R$	132,05	cento e trinta e dois reais e cinco centavos
358	AZUL DE METILENO 500ML	FR	3	10287910054	NEW PROV	R$	36,87	R$	110,61	cento e dez reais e sessenta e um centavos
359	COLESTEROL ENZ. LIQUIFOR. 200 TESTES	KIT	30	10009010070	LABTEST	R$	197,44	R$	5.923,20	cinco mil novecentos e vinte e três reais e vinte centavos
360	COLESTEROL HDL 100 TESTES	KIT	20	10009010026	LABTEST	R$	66,20	R$	1.324,00	mil trezentos e vinte e quatro reais
361	COLET UNIVERSAL (FEZE/URINA)POTE 80ML C/100 UND	PCT	20	8002618008[illegible]	SR	R$	48,31	R$	966,20	novecentos e sessenta e seis reais e vinte centavos
362	[illegible]ROMETRO	UND	5	ISENTO	ARKTUS	R$	80,01	R$	400,05	quatrocentos reais e cinco centavos
363	[illegible]	FR	10	1020[illegible]	DOLEE	R$	83,92	R$	839,20	oitocentos e trinta e nove reais e vinte centavos
364	[illegible]	UND	20	ISENTO	LPROVAR	R$	12,05	R$	241,00	duzentos e quarenta e um reais

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE RIACHÃO-MA/OFÍCIO ÚNICO
OFICIAL: FELIPE JOSE DOS SANTOS NETO
RECONHECIMENTO
Reconheço a assinatura por SEMELHANÇA de:(1)HUDSON DA SILVA COSTA
Riachão-MA, 28 de maio de 2021
MARIA ALBERTINA LIMA DE MELO
Emolumentos: R$ 4,63 + FERC: R$ 0,49 = TOTAL: R$ 5,12.
Serventia Extrajudicial
Maria Albertina Lima de Melo
Escrevente
Riachão-MA
VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

TJMA / FERJ
Serventia Extrajudicial
070 Riachão

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE RIACHÃO-MA/OFÍCIO ÚNICO
OFICIAL: FELIPE JOSE DOS SANTOS NETO
Poder Judiciário TJMA (Selo)
RECTJRO30018SFI5AVV0B3DXOOQ VYJH
28/05/2021 11:52:25 Ato: 13.17.2 Par Selo
HUDSON DA SILVA COSTA, Rec Firma
Semelhança. Total R$ 5,12 Emol R$ 4,63 FERC
R$ 0,13 FAERP R$ 0,16 FEMP R$ 0,20 Consulte
em https://selo.tjma.jus.br
VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO
Secretaria Municipal de Fazenda e Gestão
Praça Nossa Senhora de Nazaré, 742 – Centro – Riachão – MA.
CEP: 65.990-000 – CNPJ 05.282.801/0001-00 – I. E. 12.222.889-8
Fone Fax (99) 3531-0180 E-mail: gabineterhoficial@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O município de Riachão estado do Maranhão, situado na Praça Nossa Senhora de Nazaré, 742, Centro, inscrito no CNPJ: 05.282.801/0001-00, através do órgão Público **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHÃO/MA**, CNPJ n.º 11.982.875.0001-52, localizada na Praça Nossa Senhora de Nazaré, nº 742, Centro, Riachão /MA, atesta para os devidos fins e a quem possa interessar, que a empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME CNPJ n.º 10.749.855/0001-73**, IE n.º 12.550.495-0, localizada na: Av. Contorno, nº 940, sala A Bairro Catumbi. Balsas/MA, **tem capacidade técnica** e idoneidade financeira para a comercialização de: **MATERIAL HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, CORRELATOS, SANEANTES, COLCHOARIA, ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA, EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALAR, MOVÉIS DE ESCRITÓRIO E ELETROELETRÔNICO, conforme listados.**

CPL Fortaleza dos Nogueiras 0056

Atestamos também, que mantemos negócios com esta empresa e a mesma vem cumprindo rigorosamente com a entrega dos produtos, na forma contratada e, nada consta em nossos arquivos que desabone sua conduta comercial. Conforme compras efetuadas por esta Prefeitura no exercício de 2020, referente aos contratos de nº **122, 123, 124, 125, 126**, firmados em de 06/02/2020; contratos: **338, 339 e 378 de 2020**, todos com vigência até: 31/12/2020 em obediência aos Pregões Presenciais - 21/2019–CPL/PMR e 15/2020 – CPL/PMR Atas de Registro de Preços nº 02/2020-SRP/PMR, Ata: 13/2020/SEMAD/PMR e Processos Administrativos nº 32/2019–PMR e 31/2020/SEMAD/PMR.

Riachão (MA), 09 de fevereiro de 2021.

Hudson da Silva Costa
Secretário Municipal de Fazenda
Portaria nº 01/2021

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/12/2021 Dest/Reme: F M S DE RIACHAO Valor Total: 10.513,55

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.240
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.240
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 4010 0719 3464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210033035545 10/12/2021 09:24:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F M S DE RIACHAO			11.982.875/0001-52		10/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PCA NOSSA SENHORA DE NAZARE, 742		CENTRO		65990-000	10/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
RIACHAO	MA	(99)3531-0180	ISENTO		09:24:03

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000676 - Valor Original: R$ 10.513,55 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 10.513,55

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
001	10/12/2021	R$ 10.513,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.513,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.513,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
003589	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML C/50 AMPOLAS - C.P. ANVISA 1029801930069 - PMC: R$607,84 - - LOTE: 19110126 - QTD: 6,00 - FAB: 30/11/2019 - VAL: 30/01/2022 -	30049039	0500	5405	CX	6,00	607,8400	0,00	3.647,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002409	COTA RESERVADA - CEFALOTINA 1G AMP.S/DIL. C/50 AMP - C.P. ANVISA 1556200560010 - PMC: R$529,40 - - LOTE: 100723S - QTD: 7,00 - FAB: 01/06/2021 - VAL: 31/05/2023 -	30042051	0500	5405	CX	7,00	529,4000	0,00	3.705,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002253	COTA RESERVADA - CEFTRIAXONA 1G IV C/50 AMP - C.P ANVISA 1556200540052 - PMC: R$451,53 - - LOTE: 100747S - QTD: 7,00 - FAB: 01/07/2021 - VAL: 30/06/2023 -	30042059	0500	5405	CX	7,00	451,5300	0,00	3.160,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CPL FOLHA 2 rose

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTOS HOSPITALARES BB AG 895-8 CC 45787-6 PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-CPL/PMR-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 024/2020-PMR Ata de Registro de Preço nº 11/2020-CONTRATO 225/21 Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5oi7eW	

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/12/2021 Dest/Reme: F M S DE RIACHAO Valor Total: 10.039,62

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.241
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.241
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 4110 0719 3461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210033035798 10/12/2021 09:25:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
F M S DE RIACHAO			11.982.875/0001-52	10/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PCA NOSSA SENHORA DE NAZARE, 742	CENTRO		65990-000	10/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RIACHAO	MA	(99)3531-0180	ISENTO	09:25:14

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000677 - Valor Original: R$ 10.039,62 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 10.039,62

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 10/12/2021 Valor : R$ 10.039,62	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.039,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.039,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003908	CATETER INTR. ANGIOCATH 22G - C.P. ANVISA 80101504047 2 - PMC: R$0,52 - - LOTE: 93196E01 - QTD: 3.700,00 - FAB: 01/01/2021 - VAL: 31/12/2025 -	90183929	0500	5405	UND	3.700,00	0,5200	0,00	1.924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008777	CATETER INTR. ANGIOCATH 24G - C.P. ANVISA 80802880900 90 - PMC: R$0,53 - - LOTE: 10198/090 - QTD: 3.700,00 - FAB: 01/05/2021 - VAL: 30/04/2026 -	90183929	0500	5405	UND	3.700,00	0,5300	0,00	1.961,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008252	COTA PRINCIPAL - TUBO DE ENSAIO 15X100 C/TAMPA - LOTE: S/L - QTD: 134,00 - FAB: 30/01/2020 - VAL: 30/01/2030 -	70179000	0500	5405	UND	134,00	45,9300	0,00	6.154,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL HOSPITALAR- INSUMOS E CORRELATOS BB AG 895-8 CC 45787-6 Contrato nº 226/2021 Processo Administrativo nº 024/2020-PMR Ata de Registro de Preços nº 011/2020-SRP/PMR Pregão Presencial Nº 009/2020 - CPL/PMR Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5oi7eW	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2021 09:25:19

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/12/2021 Dest/Reme: F M S DE RIACHAO Valor Total: 3.176,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.278
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.278
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7810 0719 3461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210034857785 28/12/2021 11:04:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F M S DE RIACHAO			11.982.875/0001-52		28/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PCA NOSSA SENHORA DE NAZARE, 742		CENTRO		65990-000	28/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
RIACHAO	MA	(99)3531-0180	ISENTO		11:04:34

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000716 - Valor Original: R$ 3.176,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 3.176,40

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 28/12/2021 Valor : R$ 3.176,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.176,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.176,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
002409	COTA PRINCIPAL - CEFALOTINA 1G AMP.S/DIL. C/5[illegible] AMP.CX - C.P. ANVISA 1556200560010 - PMC: R$529,40 - - LOTE: 1007235 - QTD: 6,00 - FAB: 01/06/2021 - VAL: 31/05/2023 -	30042051	0500	5405	CX	6,00	529,4000	0,00	3.176,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTOS HOSPITALARES BB AG 895-8 CC 45787-6 PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-CPL/PMR-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 024/2020-PMR Ata de Registro de Preço nº 11/2020 Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5o17eW	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/12/2021 11:04:40

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recebemos de Qually Farma Hospitalar Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/12/2021 Dest/Reme: F M S DE RIACHAO Valor Total: 6.926,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.279
Série 000

Qually Farma Hospitalar Ltda

Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.279
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7910 0719 3469

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**421210034858952 28/12/2021 11:10:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
F M S DE RIACHAO			11.982.875/0001-52		28/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PCA NOSSA SENHORA DE NAZARE, 742		CENTRO		65990-000	28/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
RIACHAO	MA	(99)3531-0180	ISENTO		11:10:31

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000717 - Valor Original: R$ 6.926,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.926,60

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 28/12/2021 Valor : R$ 6.926,60	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.926,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.926,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
008140	BANDEJA 22X12X0.1CM - LOTE: S/L - QTD: 10,00 - FAB: 30/11/2020 - VAL: 30/11/2040 -	72223000	0500	5405	UND	10,00	29,5100	0,00	295,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007863	BROCA DIAMANTADA N 1011 - LOTE: 2354/19 - QTD: 50,00 - FAB: 30/09/2019 - VAL: 30/09/2050 -	90184919	0500	5405	UND	50,00	2,9200	0,00	146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007865	BROCA DIAMANTADA N 1012 - LOTE: 8673/20 - QTD: 100,00 - FAB: 28/02/2020 - VAL: 28/02/2050 -	90184919	0500	5405	UND	100,00	2,9200	0,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007828	BROCA DIAMANTADA N 1015 - LOTE: 2493/19 - QTD: 100,00 - FAB: 30/09/2019 - VAL: 30/09/2030 -	90184919	0500	5405	UND	100,00	2,8900	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001990	BROCA DIAMANTADA N 1016 - C.P. ANVISA 00817661100025 - PMC: R$2,92 - - LOTE: 145602 - QTD: 100,00 - FAB: 30/07/2017 - VAL: 30/07/2030 -	90183921	0500	5405	UND	100,00	2,9200	0,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002458	CABO P/BISTURI N 3 - LOTE: 125 - QTD: 10,00 - FAB: 30/10/2017 - VAL: 30/10/2050 -	90189029	0500	5405	UN	10,00	11,0900	0,00	110,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006823	CLORHEXIDINA 2% C/1000ML - C.P. ANVISA 00000000000000 - PMC: R$24,89 - - LOTE: 2101535 - QTD: 25,00 - FAB: 30/04/2021 - VAL: 30/04/2023 -	30049047	0500	5405	LT	25,00	24,8900	0,00	622,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001741	EUGENOL C/20ML - C.P. ANVISA 00102985500063 - PMC: R$13,26 - - LOTE: 734/17 - QTD: 50,00 - FAB: 30/03/2017 - VAL: 30/03/2025 -	29095012	0500	5405	UND	50,00	13,2600	0,00	663,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001872	FORMOCRESOL C/10ML - LOTE: 418/20 - QTD: 25,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2023 -	30064012	0500	5405	UND	25,00	10,5700	0,00	264,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL ODONTOLÓGICO BB AG 895-8 CC 45787-6 PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-CPL/PMR-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 024/2020-PMR Ata de Registro de Preço nº 11/2020 CONTRATO 81 Você pagou aproximadamente: R$ 0,00 de tributos federais R$ 0,00 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5ei7aW	

CPL nº056 Prefeitura Municipal de Riachão

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/12/2021 11:10:45

Qually Farma Hospitalar Ltda	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.001.279** **Série 000** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **2121 1210 7498 5500 0173 5500 0000 0012 7910 0719 3469**
Av. Contorno, 400 - Catumbi - BALSAS - MA - CEP: 65800-000 Fone: (99)3541-3526		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ		**421210034858952 28/12/2021 11:10:20**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
125504950		10.749.855/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
003351	MANDRIL P/CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO 2,5cm - C.P. ANVISA 80800896290003 - PMC: R$169,40 - - LOTE: 0592/15 - QTD: 8,00 - FAB: 30/10/2017 - VAL: 30/10/2050 -	74153900	0500	5405	UND	8,00	169,4000	0,00	1.355,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001983	OTOSPORIN GOTAS C/10ML - C.P. ANVISA 1039001540018 - PMC: R$15,33 - - LOTE: 210475 - QTD: 15,00 - FAB: 01/05/2021 - VAL: 01/05/2023 -	30042099	0500	5405	FR	15,00	15,3300	0,00	229,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004566	RESINA P/REPOS. B2 - C.P. ANVISA 80101668400079 - PMC: R$41,00 - - LOTE: 701507 - QTD: 38,00 - FAB: 29/05/2020 - VAL: 29/05/2023 -	30059090	0500	5405	UND	38,00	41,0000	0,00	1.558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002169	SONDA EXPLORADORA N-5 - LOTE: 56 - QTD: 15,00 - FAB: 30/05/2017 - VAL: 30/05/2050 -	90183929	0500	5405	UND	15,00	5,1100	0,00	76,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002308	TRICRESOL FORMALINA 10ML - LOTE: 766219 - QTD: 15,00 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2022 -	32089029	0500	5405	FR	15,00	6,6800	0,00	100,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003355	VERNIZ CAVITINE C/15ML - C.P. ANVISA 80801723100027 - PMC: R$42,14 - - LOTE: 170120 - QTD: 15,00 - FAB: 17/01/2020 - VAL: 17/01/2022 -	33069000	0500	5405	FR	15,00	42,1400	0,00	632,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CPL Fortaleza SOD 5056

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.749.855/0001-73
Certidão nº: 42069285/2022
Expedição: 28/11/2022, às 17:48:28
Validade: 27/05/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.749.855/0001-73, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

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

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

Nome: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão 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 13:22:31 do dia 29/11/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/05/2023.
Código de controle da certidão: **9C79.5501.5C8E.0267**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
10.749.855/0001-73 **MATRIZ**		**06/04/2009**

NOME EMPRESARIAL
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
QUALLY FARMA	**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
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
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
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
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
47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R 21	**12**	**QUADRA256 LOTE 12**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
65.800-000	**SANTO AMARO**	**BALSAS**	**MA**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
QUALLY.FARMA2019@GMAIL.COM	**(99) 3541-2133/ (99) 3541-4186**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**06/04/2009**

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 **22/12/2022** às **10:52:59** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

CPL Fortaleza SOP 8056

SPL ERROR - IllegalMediaSize

POSITION : 0x3e7c5 (255941)

SYSTEM : h6fwsim/xl_tbl

LINE : 1013

VERSION : SPL 5.98 07-24-2014

ERROR CODE : 11-1113



Histórico do Empregador

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

Inscrição: 10.749.855/0001-73
Razão social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
Nome fantasia: QUALLY FARMA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
04/01/2023	04/01/2023 a 02/02/2023	202301040256505733985 3
16/12/2022	16/12/2022 a 14/01/2023	20221216030926159539 65
27/11/2022	27/11/2022 a 26/12/2022	20221127024152304458 04
08/11/2022	08/11/2022 a 07/12/2022	20221108033316840505 70
20/10/2022	20/10/2022 a 18/11/2022	20221020171557370728 53
30/09/2022	30/09/2022 a 29/10/2022	20220930024830161026 06
11/09/2022	11/09/2022 a 10/10/2022	20220911023000276883 631
23/08/2022	23/08/2022 a 21/09/2022	20220823023926300714 96
04/08/2022	04/08/2022 a 02/09/2022	20220804024531938069 00
16/07/2022	16/07/2022 a 14/08/2022	20220716022549685287 63
27/06/2022	27/06/2022 a 26/07/2022	20220627022711752617 93
07/06/2022	07/06/2022 a 06/07/2022	20220607013653864491 22
19/05/2022	19/05/2022 a 17/06/2022	20220519014131125077 04
30/04/2022	30/04/2022 a 29/05/2022	20220430013322354958 02
11/04/2022	11/04/2022 a 10/05/2022	20220411012118373805 57
23/03/2022	23/03/2022 a 21/04/2022	20220323012521090258 56
04/03/2022	04/03/2022 a 02/04/2022	20220304012750638376 48
13/02/2022	13/02/2022 a 14/03/2022	20220213012450091750 50
25/01/2022	25/01/2022 a 23/02/2022	20220125081752263621 79
27/12/2021	27/12/2021 a 25/01/2022	20211227054137428913 01
08/12/2021	08/12/2021 a 06/01/2022	20211208044230762951 05
19/11/2021	19/11/2021 a 18/12/2021	20211119043512234457 03
31/10/2021	31/10/2021 a 29/11/2021	20211031040535460141 29
12/10/2021	12/10/2021 a 10/11/2021	20211012045225450999 88
23/09/2021	23/09/2021 a 22/10/2021	20210923044112543045 29
04/09/2021	04/09/2021 a 03/10/2021	20210904044634892298 11
16/08/2021	16/08/2021 a 14/09/2021	20210816044334093961 94
28/07/2021	28/07/2021 a 26/08/2021	20210728045840085414 00
29/04/2021	29/04/2021 a 28/05/2021	20210429045951134970 88
10/04/2021	10/04/2021 a 07/08/2021	20210410045948686992 34

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
22/03/2021	22/03/2021 a 20/04/2021	202103220432200008937O
03/03/2021	03/03/2021 a 01/04/2021	20210303052317860362 36
12/02/2021	12/02/2021 a 13/03/2021	202102120219041620726 5
24/01/2021	24/01/2021 a 22/02/2021	202101240235439612869 6

Resultado da consulta em 13/01/2023 15:39:29

Voltar

CRF Fortaleza dos Nogueiras

2252

CPL Fortaleza dos Nogueiras
0156

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 001166/23 **Data da** 03/01/2023 16:45:15

Inscrição Estadual: 125504950 **CPF/CNPJ:** 10749855000173

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA 21, 12 QUADRA256 LOTE 12 CEP: 65800000 - SANTO AMARO

Telefone: (99)35413526 **Município:** BALSAS **UF:** MA

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

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 03/05/2023.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 03/01/2023 16:45:15

CPL Fortaleza
8158

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 079184/22 **Data da** 17/11/2022 15:04:16

Inscrição Estadual: 125504950 **CPF/CNPJ:** 10749855000173

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA 21, 12 QUADRA256 LOTE 12 CEP: 65800000 - SANTO AMARO

Telefone: (99)35413526 **Município:** BALSAS **UF:** MA

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

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 17/03/2023.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 03/01/2023 16:46:19

PREFEITURA DE BALSAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS,
PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA
Rua Professor Joca Rêgo, N°121, Centro – Balsas (MA)
CNPJ: 06.441.430/0001- 25

CERTIFICADO
1020220072732422

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS – CND

Número: 00001186262022
Data de expedição: 28/11/2022 08:50:23

A Prefeitura do Município de Balsas – MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA** que possui o CNPJ **10.749.855/0001-73** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

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

DADOS DA EMPRESA:
CNPJ: 10.749.855/0001-73
Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Endereço: Rua 21
Número: 12
Município: BALSAS
Bairro: SANTO AMARO
Estado: MA

Regime tributário:
SIMPLES NACIONAL

Data de início de atividade:
06/04/2009

Código de validação: 2CBFB2E92D0AF213D134605840A051B6
Data de validade da certidão: 26/02/2023
Finalidade: REG, FISCAL E LICITAÇÕES

CPL Fortaleza dos Nogueiras

MARANHÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

USUÁRIO: 14746875391
DATA: 29/12/2022
HORA: 11:09

INSC. ESTADUAL:	12.550.495-0	ÚLTIMA ALTERAÇÃO:	15/12/2021
RAZÃO SOCIAL:	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA		

SITUAÇÃO FISCAL:	REGULAR	SERASA:	Não
MOTIVOS FISCAIS:			

SITUAÇÃO CADASTRAL:	ATIVO
MOTIVO CADASTRAL:	--

DADOS GERAIS

CPF/CNPJ:	10.749.855/0001-73	INSC. CENTRALIZADORA:	--
RAZÃO SOCIAL:	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA		
NIRE:	21200669106	TIPO PESSOA:	JURÍDICA
INÍCIO DE ATIVIDADES:	11/01/2018	CAPITAL SOCIAL:	100.000,00
AGÊNCIA REGIONAL:	06 - AGÊNCIA DE BALSAS	UFRE:	51 - UFRE/BALSAS
TIPO DE SOCIEDADE:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA	CAT. DO ESTABELECIMENTO:	MATRIZ OU UNICO
REGIME DE PAG.:	NORMAL		
DATA OBRIG. NFE:	01/12/2008	DATA OBRIG. EFD:	01/10/2021
CORREIO ELETRÔNICO:	qually.farma2019@gmail.com	ÁREA UTILIZADA:	--

ENDEREÇO DE ESTABELECIMENTO

CEP	65800-000		
ENDEREÇO	RUA 21	NÚMERO:	12
COMPLEMENTO:	QUADRA256 LOTE 12		
PONTO DE REFERENC.:	--	BAIRRO:	SANTO AMARO
CIDADE:	BALSAS	ESTADO:	MA
TELEFONE:	(99)3541-3526	FAX:	--
CEP CAIXA POSTAL:	--		

ENDEREÇO FISCAL

CEP	--		
ENDEREÇO	RUA 21	NÚMERO:	12
COMPLEMENTO:	QUADRA256 LOTE 12		
PONTO DE REFERENC.:	--	BAIRRO:	SANTO AMARO
CIDADE:	BALSAS	ESTADO:	MA
TELEFONE:	(99)3541-3526	FAX:	--
CEP CAIXA POSTAL:	00000-000		

CNAE - ATIVIDADES ECONÔMICAS

ORDEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
1	4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
2	4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL,
3	4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE
4	4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
5	4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA
6	4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
7	4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
8	4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
9	4649499	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO
10	4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
11	4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR;
12	4753900	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO
13	4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
14	4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
15	4618401	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
16	4639701	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL

REPRESENTANTES LEGAIS

CNN/CPF	NOME/RAZÃO SOCIAL	TIPO DE RELAÇÃO
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	101 - SÓCIO
63708604334	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	205 - ADMINISTRADOR
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA	101 - SÓCIO
14746875391	BENEDITO MARTINS ROCHA	205 - ADMINISTRADOR

Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.

Fortaleza dos Nogueiras

MARANHÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

USUÁRIO: 14746875391
DATA: 29/12/2022
HORA: 11:09

AÇÕES JUDICIAIS				
TIPO	DATA INCLUSÃO	DATA REVOGAÇÃO	DOC. CONCESSÃO	EFEITO

Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.

OBRIGATORIEDADE / CREDENCIAMENTO			
TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO

Não existem Obrigatoriedades/Credenciamentos para essa

INCENTIVOS / REGIMES ESPECIAIS			
TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO

Não existem Incentivos/Regimes Especiais para essa inscrição

Fortaleza dos Nogueiras
2516

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS

Ficha Cadastral

07/12/2022 11:51:22

DADOS GERAIS

CNPJ:	10.749.855/0001-73
TIPO DE PESSOA:	Jurídica
NOME	QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:	QUALLY FARMA
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	1199948270
NATUREZA JURÍDICA:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
SITUAÇÃO CADASTRAL:	Ativo
DATA DE REGISTRO:	2009-04-06 00:00:00.0



ENDEREÇO

LOGRADOURO:	21
CIDADE/UF:	BALSAS/MA
NÚMERO:	12
COMPLEMENTO:	-
CEP:	65800000
BAIRRO:	SANTO AMARO

CONTATO

TELEFONES:
99 981141079
99 35414186

ATIVIDADES ECONÔMICAS

CÓDIGO	TIPO	DESCRIÇÃO
464430100	Principal	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
461840100	-	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS,
463970100	-	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
464780100	-	COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
466480000	-	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO
464949900	-	COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E
465160100	-	COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
464940800	-	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO
464940400	-	COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
464510300	-	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
464510100	-	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO,
464940100	-	COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
493020100	-	TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS,
477170100	-	COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS
475390000	-	COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE
493020200	-	TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS,

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.749.855/0001-73
Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV CONTORNO 940 SALA A / CATUMBI / BALSAS / MA / 65800-000

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 Servico - 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:04/01/2023 a 02/02/2023

Certificação Número: 2023010402565057339853

Informação obtida em 13/01/2023 15:42:02

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

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2518

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, Dra. **TAISA SOUSA DE OLIVEIRA**, farmacêutica bioquímica, inscrita neste Conselho Regional de Farmácia/MA sob o número 2990, Brasileira, casada, portadora do CPF, nº 014.115.093-90, declaro ser a responsável técnica da empresa, QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME, inscrita no CNPJ nº. 10.749.855.0001-73. Situada à Av. Contorno, nº 940 Sala A, Bairro Catumbi, nesta cidade de Balsas/Maranhão.

Balsas/MA, 15 de fevereiro de 2020

Taisa Sousa de Oliveira
Farmacêutica Bioquímica
RG.2182316220024 SSP MA
CPF.014.115.093-90
CRF/MA Nº 2990



Ilmo. Sr.
Antônio Pereira da Silva
Pregoeiro Oficial
Prefeitura Municipal de São Bento do Tocantins/TO

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2519

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Expedida continuação 15/07/19

Número 099637 Série

Taisa Daiane de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR



MTE/SETRES Viva Cidadão

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Comarca de Barreirinhas

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 11841110220017142040382-1; Data: 11/02/2020 17:22:43

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C/ AJT21863-FTE6; Valido Total do Ato: R$ 4,56

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjma.jus.br

CARTÓRIO DE BALSAS 2º Ofício

Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. "0083 "G1MAA7E9-536576-10."
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020.

Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada

Poder Judiciário TJMA Selo: AUTENT03866IDK4SM84R2HFZ163. Data/Hora: 11/02/2020 15:08:06. Ato: 13.18; Total: R$ 4,50; Emolumentos: R$ 4,40; FERC: R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em: https://selo.tjma.jus.br

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Taisa Daiane de Oliveira
Loc. Nasc. Balsas Est. MA Data 04/05/1986
Filiação João Batista de Oliveira e Maria Helena Soares de Oliveira
Doc. Nº 01.[illegible] SSP MA Expedição 2002

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ___/___/___ Doc. Ident. Nº
Exp. em ___/___/___ Estado
Obs.:
Data Emissão 15/04/2019 SRTE Balsas-MA
Fernanda de Sá Souza
Atendente / SINE-MA Assinatura do Funcionário
Matrícula 20200

000.000.0

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2520


CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841110220171424038 2; Data: 11/02/2020 17:22:43
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C/ AJT21961-2EST;
Valor Total do Ato: R$ 4,50
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjma.jus.br

21

CONTRATO DE TRABALHO			
Empregador:	B N Representações Ltda		
CNPJ	10.749.858/0001-73		
Endereço.	Av. Contorno, 940, Sala A, Catumbi		
Município:	Balsas	Estado:	Ma
Esp. Estab:			
Cargo:	Farmaceutica		
CBO:	223405	Admissao:	16/08/2018
Horario :	07:00 AS 11:00	Registro:	7
Rem/Mês:	R$ 1.327,83		
Hum mil trezentos e vinte e sete reais e oitenta e três centavos			

Benedito Mateus Pereira
CPF: 147.468.753-91
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saida ..... de ..... de .....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD nº .....


CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Autentico a presente fotocopia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. Selo(s) 1104AA7E8-438576-10
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020
Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada
Poder Judiciario TJMA, Selo(s) AUTENT03066850GBFBLKD7KFZE445
Data/Hora 11/02/2020 15:42:04, Ato: 13.10, Total: R$ 4,50, Emolumentos R$ 4,40, FERC R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br


C.P.L. Fortaleza dos Nogueiras
358

000.000.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841102201714240382-3 - Data: 11/02/2020 17:22:43
Consulte os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE
NOME
DRª. TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
CRF/UF
2990 / MA
CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO
DATA DE NASCIMENTO
DIPLOMADO PELA
UFMA
DATA DE EXPEDIÇÃO
01/03/2011
NACIONALIDADE
BRASILEIRA
NATURALIDADE/UF
BALSAS / MA
ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO
FILIAÇÃO
JOAO BATISTA DE OLIVEIRA NETO
MARIA ALDACIRA SOUSA DE OLIVEIRA
RG
2162518220024 SSP MA
DATA DE EXPEDIÇÃO
03/08/2017
CPF
034.115.693-90
TÍTULO DE ELEITOR
04440181171
ZONA
025
SEÇÃO
0363
GRUPO SANGUÍNEO
AB
FATOR RH
POSITIVO
OBSERVAÇÕES
LOCAL
BRASILIA
DATA DE EXPEDIÇÃO
17/05/2018
CARLOS AUGUSTO BARBOZA TOLEDO
PRESIDENTE DO CRF / MA

CARTÓRIO DE BALSAS
1º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0003 *01MAA78644336578-10 *
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020.
Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada
Poder Judiciário TJMA Selo AUTENT03066844H3S7XKSUEN74C74 Data Hora: 11/02/2020 15:42:04 Ato: 11.19 Total: R$ 4,50, Emolumentos R$ 4,40, FERC R$ 0,10, Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3533
000.000.00
000.000.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

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

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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 2°-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **31/03/2021 18:53:58 (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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]**Código de Autenticação Digital:** 11841110220171424038 2-1 a 11841110220171424038 2-3
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4ea046cedffc3b88252cb65577fe4fd3ce1dfc56eb3a98539579100cfb28de4e6e5a2f19207d8a22ad37798785d0121da
ed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

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

ICP Brasil

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2583

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CODIGO DE AUTENTICAÇÃO
10016482	31/03/2023	5B48FA8A07FA1F0B3275AD8374BCF934

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
QUALLY FARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA 21 12 QUADRA 256 LOTE 12	10.749.855/0001-73

LOCALIDADE	CIDADE - UF
SANTO AMARO	BALSAS-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2990	TAISA SOUSA DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA
São Luis, 8 de Fevereiro de 2022

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

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA, Fone: 98
www.crfma.org.br

Porta Táisa

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2021 - COTA UNICA _____ R$ 543,08

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 543,08	

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA

CPF/CNPJ: 014.115.093-90
UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2021
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 543,08

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

ÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA

CPF/CNPJ: 014.1
UF: CEP:

Sacador/Avalista

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Homol. 12/2018

Corte na linha pontilhada

PAGO
Em: 05/01/21

CPL Fortaleza dos Nogueiras

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA, Fone: 98
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANUI2021 - COTA UNICA _____ R$ 1508,61

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 1.508,61	

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2021
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.508,61

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Sacador/Avalista
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO
Em: 05/01/21

Bomcl. 12/2016

Corte na linha pontilhada

CPL Fortaleza dos Cocais
2586

Emissão de comprovantes

G331061619701097
06/01/2021 16:22:2

06/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:27
089500895 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: QUALLY FARMA HOSPITALAR L
AGENCIA: 0895-8 CONTA: 45.787-6

BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800223339177885760000150861
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA -
CNPJ: 10.749.855/0001-73

NR. DOCUMENTO	10.502
NOSSO NUMERO	29617430000223339
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,61
DESCONTO/ABATIMENTO	226,29
VALOR COBRADO	1.282,32

NR.AUTENTICACAO 0.86B.704.3A5.ADB.4B6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2524

Transação efetuada com sucesso por: J7423961 BENEDITO MARTINS ROCHA.

Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA - QUALLY FARMA, CNPJ - 10.749.855/0001-73**, estabelecida à 21 QUADRA 256 LOTE 12, SANTO AMARO, BALSAS-MA esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA, sob o número de Inscrição 10016482, tendo efetuado inscrição em 14/08/2018, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Lei nº 5991/73.

DECLARAMOS também, que a referida firma tem como Responsável(eis) Técnico(s), os(a) Farm. **TAISA SOUSA DE OLIVEIRA, CRF-MA Nº 2990, MAYRA SIBELLE RAMOS DA SILVA, CRF-MA Nº 8576,** sendo que a firma e farmacêutico(s) se encontram quites com a Tesouraria deste Órgão.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

São Luis, 17 de Outubro de 2022.

Elizangela Araujo Pestana Motta

Farm. ELIZÂNGELA ARAÚJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA

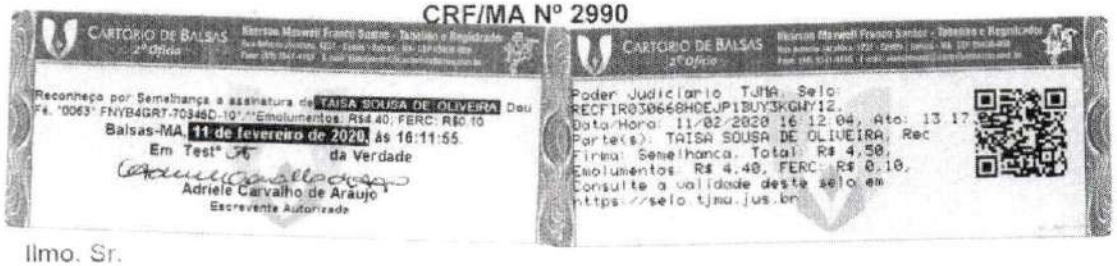
Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: B54C-C39A-A550-9449

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, Dra. **TAISA SOUSA DE OLIVEIRA**, farmacêutica bioquímica, inscrita neste Conselho Regional de Farmácia/MA sob o número 2990, Brasileira, casada, portadora do CPF, nº 014.115.093-90, declaro ser a responsável técnica da empresa, QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME, inscrita no CNPJ nº. 10.749.855.0001-73. Situada à Av. Contorno, nº 940 Sala A, Bairro Catumbi, nesta cidade de Balsas/Maranhão,

Balsas/MA, 15 de fevereiro de 2020

Taisa Sousa de Oliveira
Farmacêutica Bioquímica
RG.2182316220024 SSP MA
CPF.014.115.093-90
CRF/MA Nº 2990



Ilmo. Sr.
Antônio Pereira da Silva
Pregoeiro Oficial
Prefeitura Municipal de São Bento do Tocantins/TO

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2529

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Expedida Continuação 15/07/13

Número 099637 Série

Laíza Sousa de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR



SINE/MA

MTE/SETRES Viva Cidadão MA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841110220171424039 2-1; Data: 11/02/2020 17:22:43
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJT21502-FTE6;
Valor Total do Ato: R$ 4,50
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CARTÓRIO DE BALSAS
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. *0063 *G1MAA7E9-536576-10.**
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020.
Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada
Poder Judiciário TJMA Selo:
AUTENT03066BIDK48RB4RBHFC163.
Data/Hora: 11/02/2020 15:08:06. Ato: 13.18
Total: R$ 4,50. Emolumentos: R$ 4,40. FERC
R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em
https://selo.tjma.jus.br

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Laíza Sousa de Oliveira
Loc. Nasc. Balsas Est. MA Data 04/05/1986
Filiação Jose Ribamar de Oliveira e
Maria Madalena Sousa de Oliveira
Doc. Nº CI 3[illegible] SSP MA Exp: 30/07/2002

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ... / ... / ... Doc. Ident. Nº
Exp. em ... / ... / ... Estado
Obs.:
Data Emissão 13/08/2013 SRTE Balsas - MA
Fernanda de Sá Souza
Atendente / SINE-MA
Assinatura do Funcionário

000.0000

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3530


CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11041102201714240382-2; Data: 11/02/2020 17:22:43
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AJ72150-3EBT;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

21

CONTRATO DE TRABALHO			
Empregador:	B N Representações Ltda		
CNPJ	10.749.858/0001-73		
Endereço:	Av. Contorno, 940, Sala A, Catumbi		
Município:	Balsas	Estado:	Ma
Esp. Estab:			
Cargo:	Farmaceutica		
CBO:	223405	Admissao:	16/08/2018
Horario :	07:00 AS 11:00	Registro:	?
Rem/Mês:	R$ 1.327,83		
Hum mil trezentos e vinte e sete reais e oitenta e três centavos			

Benedito Martins Rocha Neto
CPF: 147.163.753-91
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....


CARTÓRIO DE BALSAS
2º ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé. 1104MAA7EB-53R676-15
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020
Adriele Carvalho de Araujo
Escrevente Autorizada
Poder Judiciario TJMA. Selo AUTENTO30668SGOPSLKO7KFZE44E. Ato 13.10 Data Hora 11/02/2020 15:42:04. Ato 13.10 Total: R$ 4.50. Emolumentos R$ 4.40. FERC R$ 0.10. Consulte a validade deste selo em https://selo.tjma.jus.br


CPL Fortaleza dos Nogueiras
3531

000.000.


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE
NOME
DRª TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
CRF/UF
2090/MA
CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO
DATA DE NASCIMENTO
DIPLOMADO PELA
UFPI/BRA
DATA DE EXPEDIÇÃO
NACIONALIDADE
BRASILEIRA
NATURALIDADE/UF
BALSAS/MA
ASSINATURA DO PORTADOR


CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 11841110220617142403B2-3; Data: 11/02/2020 17:22:43
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AJT21660-7HBO;
Valor Total do Ato: R$ 4,90
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br


CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO
FILIAÇÃO
JOAO BATISTA DE OLIVEIRA NETO
MARIA ALDAIRA SOUSA DE OLIVEIRA
RG
2162358228024 SSP MA
DATA DE EXPEDIÇÃO
03/09/2017
CPF
014.115.093-90
TÍTULO DE ELEITOR
0444311611/71
ZONA
029
SEÇÃO
0483
GRUPO SANGUÍNEO
AB
FATOR Rh
POSITIVO
OBSERVAÇÕES
LOCAL
BRASILIA
DATA DE EXPEDIÇÃO
17/05/2018
CARLOS AUGUSTO BARBOZA TOLEDO
PRESIDENTE DO CRF / MA


CARTÓRIO DE BALSAS
2º Ofício
Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé.
Emolumentos: R$4,40; FERC: R$0,10
Balsas-MA, 11 de fevereiro de 2020.
Adriele Carvalho de Araújo
Escrevente Autorizada
Poder Judiciário TJMA. Selo:
AUTENT03066644387XK8U0174C74
Data/Hora: 11/02/2020 15:42:04. Ato: 12.10
Total: R$ 4,50. Emolumentos R$ 4,40. FERC
R$ 0,10. Consulte a validade deste selo em
https://selo.tjma.jus.br


Fortaleza dos Nogueiras
3538

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

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

Nesse sentido, declaro que a QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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 2°-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **31/03/2021 18:53:58 (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 QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]**Código de Autenticação Digital:** 11841110220171424038 2-1 a 11841110220171424038 2-3
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4ea046cedffc3b88252cb65577fe4fd3ce1dfc56eb3a98539579100cfb28de4e6e5a2f19207d8a22ad37798785d0121da
ed210307f1dbc6f1dd9551408d999f

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

ICP Brasil

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2533

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
10016482	31/03/2023	5B48FA8A07FA1F0B3275AD8374BCF934

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
QUALLY FARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA 21 12 QUADRA 256 LOTE 12	10.749.855/0001-73

LOCALIDADE	CIDADE - UF
SANTO AMARO	BALSAS-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2990	TAISA SOUSA DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	07:00 às 11:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 8 de Fevereiro de 2022

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

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2534

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA, Fone: 98
www.crfma.org.br

Pasta Taisa

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Agência / Código Beneficiário: 4200-5 / 1840-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2021 - COTA UNICA _____ R$ 543,08

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 543,08	

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 014.115.093-90
UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02961.743008 00169.033172 8 85760000054308

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 31/03/2021

Beneficiário: CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 60.984.473/0001-00
Agência / Código cedente: 4200-5 / 1840-6

Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330098870/00	RC	N	04/01/2021	29617430000169033
Uso do banco	Carteira: 17	Moeda: R$	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento: R$ 543,08

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

AO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 81,46) = VALOR A PAGAR R$ 461,62
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: F 2990
TAISA SOUSA DE OLIVEIRA
RUA 12 10 FINAL DA RUA ISAAC MARTINS MANOEL NOVO
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 014.1
UF: CEP:

Secador/Avalista
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Homol. 12/2016

Corte na linha pontilhada

Em: PAGO 05/01/21

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3535

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA, Fone: 98
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2021 - COTA UNICA _____ R$ 1508,61

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2021	R$ 1.508,61	

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.743008 00223.339177 8 85760000150861

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2021
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/12/2020	330153176/00	RC	N	05/01/2021	29617430000223339
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.508,61

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R$ 1.508,61
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R$ 226,29) = VALOR A PAGAR R$ 1.282,32
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 150,86) = VALOR A PAGAR R$ 1.357,75
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: J 10016482 QUALLY FARMA
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA - ME
AVENIDA CONTORNO 940 SALA A CATUMBI
BALSAS - MA
CPF/CNPJ: 10.749.855/0001-73
UF: CEP: 65800000

Sacador/Avalista
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO
Em: 05/01/21

Homol. 12/2019

Corte na linha pontilhada

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2536

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G331061619701097
06/01/2021 16:22:2

06/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:27
089500895 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: QUALLY FARMA HOSPITALAR L
AGENCIA: 0895-8 CONTA: 45.787-6

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800223339177885760000150861
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
QUALLY FARMA REPRESENTACOES LTDA -
CNPJ: 10.749.855/0001-73

NR. DOCUMENTO	10.502
NOSSO NUMERO	29617430000223339
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,61
DESCONTO/ABATIMENTO	226,29
VALOR COBRADO	1.282,32

==========

NR.AUTENTICACAO 0.86B.704.3A5.ADB.486

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J7423961 BENEDITO MARTINS ROCHA.

CPL Fortaleza dos N... 2537

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

TAISA SOUSA DE OLIVEIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 014.115.093-90 e RG 2182316220024 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 2990, tendo efetuado sua inscrição em 10/03/2011.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está em dia com a tesouraria do CRF-MA, ressalvadas as parcelas a vencer, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

São Luis, 4 de Janeiro de 2023.

Elizângela Araújo Pestana Motta

Farm. ELIZÂNGELA ARAÚJO PESTANA MOTTA
Presidente CRF-MA

JFL Fortaleza dos Nogueiras 9538

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-ma.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: A622-2FBB-CCB5-E247

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

*...para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de **Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

365	GLICOSE ENZ.LIQ.PAP 500 TESTES	KIT	24	10009010003	LABTEST	R$	115,80	R$	2.779,20	dois mil setecentos e setenta e nove reais e vinte centavos
366	HEMOGLOBINA 250 TESTES	KIT	5	10009010037	LABTEST	R$	77,14	R$	385,70	trezentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos
367	HIV TIPO SABONETE P 20 TESTES	KIT	20	8099438000 90	ECO DIAG	R$	179,89	R$	3.597,80	três mil quinhentos e noventa e sete reais e oitenta centavos
368	KIT CREATININA CINETICA	KIT	15	10009010034	LABTEST	R$	98,05	R$	1.470,75	mil quatrocentos e setenta reais e setenta e cinco centavos
369	KIT INSTANT - PROV	UNID	25	0010287910055	NEW PROV	R$	85,23	R$	2.130,75	dois mil cento e trinta reais e setenta e cinco centavos
370	KIT PROTEINAS TOTAIS	KIT	17	ISENTO	LABTEST	R$	84,45	R$	1.013,40	mil e treze reais e quarenta centavos
371	KIT. P/ COLORAÇÃO 3X100 ML ZIEL	KIT	10	10287910051	NEW PROV	R$	87,36	R$	823,60	oitocentos e vinte e três reais e sessenta centavos
372	LAMINULA PARA CAMARA DE NEWTAUER	CX	10	ISENTO	CRAL	R$	19,69	R$	196,90	cento e noventa e seis reais e noventa centavos
373	LAMINULAS P/MICROSC.22X22 C/100 UNID	CX	20	ISENTO	PERFECTA	R$	8,92	R$	178,40	cento e setenta e oito reais e quarenta centavos
374	LANCETA C/100 UNID	CX	10	81596329024	MULTILASER	R$	27,36	R$	273,60	duzentos e setenta e três reais e sessenta centavos
375	LANCETA PICADORA DESC. C/200 UND.	CX	10	81596329024	MULTILASER	R$	26,40	R$	264,00	duzentos e sessenta e quatro reais
376	MASCARA DESCARTAVEL COM 50	CX	20	0080495510076	MEDIX	R$	11,31	R$	226,20	duzentos e vinte e seis reais e vinte centavos
377	MICROPIPETA 10 ML	UND	2	ISENTO	PERFECTA	R$	147,44	R$	294,88	duzentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos
378	MICROPIPETA 20 ML	UND	2	ISENTO	PERFECTA	R$	186,50	R$	373,00	trezentos e setenta e três reais
379	OLEO P/IMERSAO LAB. 100ML	FR	1	ISENTO	NEW PROV	R$	78,67	R$	114,68	cento e quatorze reais e sessenta e oito centavos
380	PAPEL DE FILTRO C 100 UNID	CX	5	ISENTO	LPROLAB	R$	19,99	R$	99,95	noventa e nove reais e noventa e cinco centavos
381	PERA M	UND	4	ISENTO	LABOR	R$	28,68	R$	114,72	cento e quatorze reais e setenta e dois centavos

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

382	CAMA DE FETRE (M)	UND	5	ISENTO	PERFECTA	R$	20,14	R$	100,70	cem reais e setenta centavos
383	PONTEIRA AZUL 200UL A 1000UL C/1000UND	PCT	5	ISENTO	PERFECTA	R$	127,65	R$	638,25	seiscentos e trinta e oito reais e vinte e cinco centavos
384	PROVETA 500 ML VIDRO	UND	2	ISENTO	PERFECTA	R$	115,10	R$	230,20	duzentos e trinta reais e vinte centavos
385	SORO ANTI B	FR	20	ISENTO	EBRAM	R$	42,32	R$	846,40	oitocentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos
386	SORO ANTI RH	FR	20	ISENTO	EBRAM	R$	63,61	R$	1.272,20	mil duzentos e setenta e dois reais e vinte centavos
387	LAMINA C/ 100 UND	PCT	5	7020160223	LABOR	R$	75,52	R$	377,60	trezentos e setenta e sete reais e sessenta centavos
388	FRASCO CONICO GRADUADO PLAST 1 LTS	UND	15	ISENTO	CRAL	R$	2,30	R$	34,50	trinta e quatro reais e cinquenta centavos
389	TUBO DE ENSAIO 12X75 C/TAMPA	UND	100	ISENTO	PERFECTA	R$	0,65	R$	65,00	sessenta e cinco reais
390	UREIA E (COLOR. ENZ.)	KIT	15	1000901007	LABTEST	R$	220,63	R$	3.309,45	três mil trezentos e nove reais e quarenta e cinco centavos
391	KIT DE TESTE RÁPIDO PARA TOXOPLASMUSE	KIT	12					R$	-	
392	ALCOOL METILICO	UND	4					R$	-	
393	ALCOOL 70% 1000ML	CX	10	3588100010018	TUPI	R$	9,69	R$	96,90	noventa e seis reais e noventa centavos
394	TESTE RAPIDO PSA	KIT	12	80954880009	ECO	R$	213,21	R$	2.558,52	dois mil quinhentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e dois centavos
395	TESTE RAPIDO HBsAG	KIT	10	10009010363	LABTEST	R$	108,45	R$	1.084,50	mil e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos
396	LIMPA VIDROS - TOPGLASS - 5L	GL	20					R$	-	
397	LIMPADOR MULTIUSO - MULTIGLIX - 5 L	GL	20					R$	-	
398	REMOVEDOR GOLD - REMOGOLD - 5L	GL	20					R$	-	
399	FISOLIM(LIMPA PISOS CERAMICA) 5 L	GL	24					R$	-	
400	ALCOOL EM GEL (PADRÃO NACIONAL) 1 KG	KG	30	2530131309	ECO SOFT	R$	40,28	R$	1.208,40	mil duzentos e oito reais e quarenta centavos
401	LAVA ROUPAS UMECTANTE DTG 20 L	BB	12					R$	-	
402	DESINFETANTE E ALVEJANTE CLORADO	BB	12					R$	-	

CPL Fortaleza dos N... 2540

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 31 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

403	AMACIANTE PARA ROUPAS SOFT 20 L	BB	12				R$ -		
404	ESPONJA DUPLA FACE	Uni.	100				R$ -		
405	ESPONJA DUPLA FACE AZUL	Uni.	100				R$ -		
406	SACO DE ALGODÃO ALVEJADO	Uni.	50				R$ -		
407	DESCLIMP - FLANELA BRANCA 40X60	Uni.	150				R$ -		
408	FIBRA LIMP. PESADA	uni.	50				R$ -		
409	FIBRA LIMP. ULTRA PESADA	Uni.	12				R$ -		
410	VASSOURA DE VASCULHAR	Uni.	12				R$ -		
411	REFIL P/ APLICADOR DE CERA	Uni.	30				R$ -		
412	PULVERIZADOR 500 ML	Uni.	20				R$ -		
413	APLICADOR CERA 40 CM C/ CABO	Uni.	12				R$ -		
414	LUVAS NITRILICA VERDE M	Pares	100				R$ -		
415	LUVAS NITRILICA VERDE G	Pares	100				R$ -		
416	MASCARA PFF 2	Uni	50	8049510129	MEDIX	R$ 3,05	R$ 152,50	cento e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos	
417	LUVAS DE MALHA PIGMENTADA	Uni	50				R$ -		
418	MASCARA FACIAL COM VALVULA	Uni.	30				R$ -		
419	SACO DE LIXO PRETO 50 L - MA C/100 UND	PCT.	100				R$ -		
420	SACO DE LIXO PRETO 100 L - MA C/100 UND	PCT.	100				R$ -		
421	SACO DE LIXO PRETO 200L - MA C/100 UND	PCT.	100				R$ -		
422	SACO DE LIXO BRANCO 50L HOSPITALAR C/100 UND	PCT	200	CENTO	GELPLAST	R$ 54,72	R$ 10.944,00	dez mil novecentos e quarenta e quatro reais	
423	SACO DE LIXO BRANCO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT	100	CENTO	GELPLAST	R$ 115,63	R$ 11.563,00	onze mil quinhentos e sessenta e três reais	
424	KIMBERLY - CLARK - PAPEL TOALHA BUBINA C/6X200 MTS	CX.	20				R$ -		
425	KIMBERLY - CLARK - PAPEL TOALHAINTERFOLHADO	PC	30				R$ -		

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

426	KIMBERLY - CLARK - PAPEL HIGIÊNICO (ROLAO 8X300MTS)	CX.	30				R$ -		
427	VASSOURA DE NYLON	Uni.	20				R$ -		
428	ESCOVA DE LAVAGEM MOD 510	UND	8				R$ -		
429	BUPIVACAINA 1G AMP.10ML C/100 UNID	CX	6	1134800910010	HIPOLABOR	R$ 232,74	R$ 1.396,44	mil trezentos e noventa e seis reais e quarenta e quatro centavos	
430	TIOCTINA 20MG COMPOSTA AMP 5ML C/100 AMP	CX	34	1038700380008	HYPOFARMA	R$ 328,76	R$ 52.876,00	cinquenta e dois mil oitocentos e setenta e oito reais	
431	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG AMP 2ML C/100 AMP	CX	24	1038700380013	HYPOFARMA	R$ 264,43	R$ 6.346,32	seis mil trezentos e quarenta e seis reais e trinta e dois centavos	
432	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/24 FR	CX	100	1031501670023	ISOFARMA	R$ 176,26	R$ 17.626,00	dezessete mil seiscentos e dezesseis reais	
433	GLICOSE 50% AMP 10ML C/100 AMP	CX	100	1031501670015	ISOFARMA	R$ 200,00	R$ 20.000,00	vinte mil reais	
434	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24 FR	CX	100	1137700310161	EQUIPLEX	R$ 371,56	R$ 37.156,00	cinquenta e sete mil cento e noventa e seis reais	
435	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/24 FR	CX	100	10041100110183	FRESENIUS	R$ 278,50	R$ 27.850,00	vinte e sete mil oitocentos e cinquenta reais	
436	LIDOCAINA 2% S/V AMP.20ML C/25 AMP	CX	20	1134801020015	HIPOLABOR	R$ 286,27	R$ 5.725,40	cinco mil setecentos e vinte e cinco reais e quarenta centavos	
437	PENICILINA 600.000UI FCO. S/DIL C/50 AMP	CX	30	1037001000051	TEUTO	R$ 857,12	R$ 25.713,60	vinte e cinco mil setecentos e treze reais e sessenta centavos	
438	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND.	PCT	36	80002369002	THEOTO	R$ 6,92	R$ 249,12	duzentos e quarenta e nove reais e doze centavos	
439	ÁLCOOL 70% 1000 ML COM 12 FRASCOS	CX	30	308280052	AUDAXCO	R$ 146,14	R$ 4.384,20	quatro mil trezentos e oitenta e quatro reais e vinte centavos	
440	AGULHA DESC. 25X07 C/100 UND	CX	120	80288090089	TKI	R$ 12,55	R$ 1.506,00	mil quinhentos e seis reais	
441	AGULHA DESC. 40X12 C/100 UND	CX	60	80495510096	MEDIX	R$ 15,17	R$ 910,20	novecentos e dez reais e vinte centavos	
442	AGULHA DESC.13X4,5 C/100 UND	CX	120	10368150004	LABOR	R$ 12,54	R$ 1.504,80	mil quinhentos e quatro reais e oitenta centavos	
443	AGULHA DESC.25X8 C/100 UND	CX	120	80495510090	MEDIX	R$ 12,54	R$ 1.504,80	mil quinhentos e quatro reais e oitenta centavos	
444	ALGODAO HIDROFILO 500G	PC	100	10071150056	CREMER	R$ 19,23	R$ 1.923,00	mil novecentos e vinte e três reais	

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

445	ALMOFADA ORTOPEDICA 15CMX15M C/12	DZ	24	80205290002	ORTOFEN	R$	9,24	R$	221,76	duzentos e vinte e um reais e setenta e seis centavos
446	ALMOFADA ORTOPEDICA 20CMX15M C/12	DZ	24	80205290002	ORTOFEN	R$	12,43	R$	298,32	duzentos e noventa e oito reais e trinta e dois centavos
447	ALMOTOLIA PLAST. TRANSP. 250ML	UND	24	PENTO	IPROLAB	R$	4,21	R$	101,04	cento e um reais e quatro centavos
448	ALMOTOLIA PLAST. TRANSP. 500ML	UND	24	PENTO	IPROLAB	R$	6,21	R$	149,04	cento e quarenta e nove reais e quatro centavos
449	ATADURA E.E CREPOM 10CMX3,0M 9F C/12 UND	DZ	50	80113110004	BIOTEXTIL	R$	7,35	R$	588,00	quinhentos e oitenta e oito reais
450	ATADURA E.E CREPOM 15CMX3,0M 9F C/12 UND	DZ	80	80113120001	BIOTEXTIL	R$	11,14	R$	891,20	oitocentos e noventa e um reais e vinte centavos
451	ATADURA DE CREPOM 20CMX3,0M 9F C012 UND	DZ	80	80113135001	BIOTEXTIL	R$	14,73	R$	1.178,00	mil cento e quarenta e oito reais
452	APARELHO DE PRESSÃO BRAC. VELCRO PEDIATRICO	UND	25	80275310017	PREMIUM	R$	392,35	R$	2.900,25	dois mil e novecentos reais e vinte e cinco centavos
453	CATETER INTR. ANGIOCATH 18G	UND	500	80495510106	MEDIX	R$	1,14	R$	684,30	seiscentos e oitenta e quatro reais
454	CATETER INTR. ANGIOCATH 20G	UND	600	80495510106	MEDIX	R$	1,14	R$	684,00	seiscentos e oitenta e quatro reais
455	CATETER INTR. ANGIOCATH 22G	UND	800	80495510106	MEDIX	R$	1,12	R$	896,00	oitocentos e noventa e seis reais
456	CATETER INTR. ANGIOCATH 24G	UND	800	80495510106	MEDIX	R$	1,16	R$	928,00	novecentos e vinte e oito reais
457	CATETER P/OXIG. NASAL OCULOS AD.	UND	120	80162570002	MEDSONDA	R$	2,22	R$	274,80	duzentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
458	CATETER P/OXIG. NASAL OCULOS INFANTIL	UNID	100	10207820020	MARK MED	R$	2,07	R$	207,00	duzentos e sete reais
459	COLET. URINA INF. FEMININO C/10	PCT	15	80267170012	MEDSHARP	R$	4,61	R$	69,15	sessenta e nove reais e quinze centavos
460	COLET. URINA INF. MASCULINO C/10	PCT	15	80267280001	MEDIC PLAST	R$	4,27	R$	64,05	sessenta e quatro reais e cinco centavos
461	COLET. URINA SIST. ABERTO 1200ML	UND	50	80495510024	MEDIX	R$	7,19	R$	359,50	trezentos e cinquenta e nove reais e cinquenta centavos
462	COLET. URINA SIST. FECHADO 2.000 ML	UND	500	80495510024	MEDIX	R$	5,82	R$	2.910,00	dois mil novecentos e dez reais
463	COLET UNIVERSAL (FEZE/URINA)POTE 80ML C/100 UND	UND	12	10375550086	CRALPLAST	R$	50,29	R$	603,48	seiscentos e tres reais e quarenta e oito centavos

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.17 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

465	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	R$	17,28	R$	5.214,00	cinco mil duzentos e quatorze reais
465	EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS	UND	12000	6029809009	TPI	R$	2,65	R$	31.800,00	trinta e um mil e oitocentos reais
466	EQUIPO P/SORO MICRO GOTAS	UND	500	6021909002	TPI	R$	1,90	R$	950,00	novecentos e cinquenta reais
[illegible]	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5 M C/CAPA	UNI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	R$	19,78	R$	25.503,20	vinte e cinco mil quinhentos e seis reais
[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	R$	11,71	R$	10.113,60	dez mil cento e treze reais
467	FITA CREPADA TRICA 50MMX50M (TRANSPORE)	RL	40	1029600013	MAXICOR	R$	13,71	R$	548,40	quinhentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos
470	[illegible]	UNIDADE	200	[illegible]	EUROFIX	R$	6,12	R$	1.224,00	mil duzentos e vinte e quatro reais
471	[illegible]	UND	20	[illegible]	EUROFIX	R$	5,63	R$	112,60	cento e dezesseis reais e sessenta centavos
472	FITA METRICA COMP. 1,5M PLAST. REDONDA	UND	35	[illegible]	VONDER	R$	7,03	R$	246,17	duzentos e setenta e quatro reais e dezessete centavos
473	[illegible]	FR	20	[illegible]	KOLPLAST	R$	20,70	R$	414,00	quatrocentos e noventa e seis reais e oitenta centavos
474	GAZE EM R. C 91CMx91M 9 FIOS (TIPO QUEIJO)	R.	500	60[illegible]3520002	BIOTEXTIL	R$	26,24	R$	13.120,00	treze mil cento e vinte reais
475	KIT GINECOLOGICO TAM-M (ESPECULO ESPATULA, ESCOVA, LUVA, PORTA LAMINA)	KIT	1.200	10237610193	KOLPLAST	R$	4,55	R$	5.460,00	cinco mil quatrocentos e sessenta reais
476	KIT GINECOLOGICO TAM-P (ESPECULO ESPATULA, ESCOVA, LUVA, PORTA LAMINA)	KIT	1.000	10237610193	KOLPLAST	R$	4,31	R$	4.310,00	quatro mil trezentos e dez reais
477	KIT NEBULIZADOR ADULTO	UND	24	10150470540	FOYOMED	R$	11,37	R$	272,88	duzentos e setenta e dois reais e oitenta e oito centavos

CPL Fortaleza dos [illegible]
2594
SP [illegible]

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 11 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unid. de Atividades Assistenciais, conforme Termo de Referência.

478	NEBULIZADOR INFANTIL	UNID	24	10103470540	FOYOMED	R$	10,60	R$	254,40	duzentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos
479	LIVA PROC. LATEX NAO ESTERIL GDE C/100	CX	250	[illegible]	MEDIX	R$	39,02	R$	9.755,00	nove mil setecentos e cinquenta e cinco reais
480	[illegible] PROC. LATEX NAO ESTERIL [illegible]	CX	500	[illegible]	MEDIX	R$	23,53	R$	11.765,00	onze mil quinhentos e sessenta e cinco reais
481	[illegible] PROC. LATEX NAO ESTERIL PQ C/100	CX	500	10495510025	MEDIX	R$	22,47	R$	11.185,00	onze mil cento e oitenta e cinco reais
482	[illegible] TRIPLA C/50	CX	20	[illegible]	MULTILAR	R$	13,79	R$	275,80	trezentos e seis reais e noventa e seis centavos
483	[illegible] C/100 UND	CX	12	10495510074	MEDIX	R$	33,13	R$	397,56	trezentos e noventa e sete reais e cinquenta e seis centavos
484	[illegible] C/100 UND	CX	100	10495510074	MEDIX	R$	33,11	R$	3.311,00	três mil trezentos e onze reais
485	[illegible] C/100 UND	CX	100	10495510074	MEDIX	R$	33,11	R$	3.311,00	três mil trezentos e onze reais
486	[illegible] C/100 UND	CX	20	10495510074	MEDIX	R$	33,11	R$	662,20	seiscentos e sessenta e dois reais e vinte centavos
487	SERINGA DESC. 01ML C/AG. C/100 UND	CX	100	80026180028	SR	R$	35,27	R$	3.527,00	três mil quinhentos e vinte e sete reais
488	SERINGA DESC. 03ML C/AG. C/100 UND	CX	250	80026180028	SR	R$	38,74	R$	9.685,00	nove mil seiscentos e oitenta e cinco reais
489	SERINGA DESC. 05ML C/AG. C/100 UND	CX	500	80026180028	SR	R$	51,18	R$	25.590,00	vinte e cinco mil quinhentos e noventa reais
490	SERINGA DESC. 10ML C/AG. C/100 UND	CX	400	80026180028	SR	R$	65,07	R$	26.028,00	vinte e seis mil e vinte e oito reais
491	SONDA PORTATIL	UND	4	80152030105	MONTSERRAT	R$	528,45	R$	2.113,80	dois mil cento e treze reais e oitenta centavos
492	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-06	UND	30	80286000037	BIOSANI	R$	0,80	R$	24,00	vinte e quatro reais
493	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-08	UND	30	80286000037	BIOSANI	R$	0,88	R$	26,40	vinte e seis reais e quarenta centavos
494	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-10	UND	30	10103470537	FOYOMED	R$	0,99	R$	29,70	vinte e nove reais e setenta centavos
495	SONDA ESTOMAL NASOGASTRICA N-04	UND	30	10207320013	MARK MED	R$	1,20	R$	36,00	trinta e seis reais
496	SONDA ESTOMAL NASOGASTRICA N-06	UND	30	10207320013	MARK MED	R$	1,07	R$	32,10	trinta e dois reais e dez centavos
497	SONDA ESTOMAL NASOGASTRICA N-10	UND	30	10207320013	MARK MED	R$	1,14	R$	34,20	trinta e quatro reais e vinte centavos

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	[illegible]	MARKMED	R$	1,25	R$	18,00	trinta e oito reais e quarenta centavos
849	SONDA FOLLEY 2V N 12 BL 30CC	UND	30	8049630040	MEDIX	R$	3,99	R$	119,70	cento e dezenove reais e setenta centavos
850	SONDA FOLLEY 2V N 14 BL 30CC	UND	30	8049630040	MEDIX	R$	3,93	R$	117,90	cento e dezessete reais e noventa centavos
851	SONDA FOLLEY 2V N 16 BL 30CC	UND	30	8049630040	MEDIX	R$	3,84	R$	115,20	cento e quarenta e cinco reais e vinte centavos
852	SONDA URETRAL PLAST N 06	UND	3	8049730512	BIOSAN	R$	5,80	R$	24,60	vinte e quatro reais e sessenta centavos
853	SONDA URETRAL PLAST N 10	UND	30	8049730535	FOYOMED	R$	5,81	R$	24,30	vinte e quatro reais e trinta centavos
854	SONDA URETRAL PLAST N 12	UND	30	8049730535	FOYOMED	R$	5,99	R$	29,70	vinte e nove reais e setenta centavos
855	[illegible] SABRE/QUEIJO BRANCO [illegible]	CX	48	8049630007	MEDIX	R$	12,13	R$	581,28	quinhentos e oitenta e um reais e vinte e oito centavos
856	[illegible] NUMERO CIRURGICO DIGITAL	UND	10	[illegible]	MULTILASER	R$	62,00	R$	620,00	seiscentos e vinte reais
857	[illegible] LATEX 200 C/15 MTS	PCT	7	[illegible]	GOIAS LATEX	R$	54,57	R$	381,99	trezentos e oitenta e um reais e noventa e nove centavos
858	MONONYLON 0 C/AG C/24 UND	CX	24	8049940003	SUPERMEDY	R$	43,52	R$	1.044,48	mil e quarenta e quatro reais e quarenta e oito centavos
859	MONONYLON 1-0 C/AG C/24 UND	CX	24	8049940003	SUPERMEDY	R$	51,59	R$	1.238,16	mil duzentos e trinta e oito reais e dezesseis centavos
860	MONONYLON 2-0 C/AG C/24 UND	CX	24	8049940003	SUPERMEDY	R$	47,51	R$	1.140,24	mil cento e quarenta reais e vinte e quatro centavos
861	MONONYLON 3-0 C/AG C/24 UND	CX	36	8049940003	SUPERMEDY	R$	47,31	R$	1.703,16	mil setecentos e três reais e dezesseis centavos
862	MONONYLON 4-0 C/AG C/24 UND	CX	36	8049940003	SUPERMEDY	R$	47,23	R$	1.700,28	mil e setecentos reais e vinte e oito centavos

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541 9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: 08:30 HORAS

Unidade de Atividades Operativas, conforme Termo de Referência.

[illegible]	[illegible]	UN	24	[illegible]	SUPERMED	R$	46,27	R$	1.110,48	mil cento e cinquenta e oito reais e quarenta e oito centavos
[illegible]	[illegible]	[illegible]	24	[illegible]	SHALON	R$	127,67	R$	3.064,08	três mil sessenta e quatro reais e oito centavos
[illegible]	[illegible]	CX	24	10249410010	SHALON	R$	120,69	R$	2.896,16	dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e dezesseis centavos
[illegible]	[illegible]	CX	24	10249410010	SHALON	R$	130,85	R$	3.140,40	três mil cento e quarenta e cinco reais e trinta centavos
[illegible]	[illegible]	CX	24	10249410010	SHALON	R$	138,68	R$	3.328,32	três mil trezentos e vinte e um reais e trinta e dois centavos
[illegible]	[illegible]	CX	24	10249410010	SHALON	R$	143,36	R$	3.440,64	três mil quatrocentos e quarenta reais e sessenta e quatro centavos
[illegible]	[illegible]	CX	24	10249410010	SHALON	R$	143,70	R$	3.448,80	três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e oitenta e quatro centavos
[illegible]	[illegible]	CX	24	10249410010	SHALON	R$	143,66	R$	3.447,84	três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e oitenta e quatro centavos
521	CATGUT SIMP. 2 C/AG C/24 UND	CX	24	10249410010	SHALON	R$	143,66	R$	3.447,84	três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e oitenta e quatro centavos
522	CATGUT SIMP. 3 C/AG C/24 UND	CX	24	10249410010	SHALON	R$	143,70	R$	3.448,80	três mil quatrocentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos
523	CLOREXIDINE 2% DEGERMANTE 1000ML	LT	60	1992006	RIOQUIMICA	R$	28,27	R$	1.696,20	mil seiscentos e noventa e seis reais e vinte centavos
524	CLORLXIDINEALCOOLICA 1000ML	LT	48	1992006	FARMAX	R$	21,32	R$	1.023,36	mil e vinte e três reais e trinta e seis centavos
525	PVPI (POVIDINE DEGERM) 1000ML	LT	120	1992006	VICPHARMA	R$	44,83	R$	5.379,60	cinco mil trezentos e setenta e nove reais e sessenta centavos
526	PVPI (POVIDINE TOPICO) 1000ML	LT	120	1992006	VICPHARMA	R$	34,33	R$	4.119,60	quatro mil cento e dezenove reais e sessenta centavos
527	LAMINA P/BISTURIN°24 C/100 UND	CX	48	804955 10026	MEDIX	R$	37,47	R$	1.798,56	mil setecentos e noventa e oito reais e cinquenta e seis centavos
528	LAMINA P/BISTURIN°23 C/100 UND	CX	12	804955 10026	MEDIX	R$	37,80	R$	453,60	quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos

CPL Fortaleza dos [illegible]

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT. 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

522	[illegible]	UN	12	[illegible]	MEDIX	R$	36,98	R$	887,76	[illegible] centavos
523	[illegible]	CX	12	[illegible]	SUPERMED	R$	6,61	R$	79,32	setenta e nove reais e trinta e dois centavos
524	[illegible]	PCT	24	[illegible]	DESCTEXTIL	R$	46,33	R$	931,92	seiscentos e trinta e um reais e noventa e dois centavos
525	[illegible]	UN	6	[illegible]	DESCTEXTIL	R$	36,87	R$	221,22	duzentos e vinte e três reais e vinte e oito centavos
526	[illegible]	UN	12	[illegible]	EXACTA	R$	13,18	R$	157,68	cento e cinquenta e sete reais e sessenta e oito centavos
527	[illegible]	UN	12	[illegible]	EXACTA	R$	11,54	R$	138,48	cento e trinta e oito reais e quarenta e oito centavos
528	[illegible]	CX	12	[illegible]	MULTILASER	R$	12,73	R$	152,76	cento e cinquenta e dois reais e setenta e seis centavos
529	[illegible]	KIT	100	[illegible]	DESCPELL	R$	13,15	R$	1.315,00	mil trezentos e quinze reais
530	[illegible]	UN	12	[illegible]	MULTIGEL	R$	46,27	R$	555,24	quinhentos e cinquenta e cinco reais e vinte e quatro centavos
	VALOR TOTAL DOS ITENS							R$	2.599.666,08	dois milhões quinhentos e **noventa e nove mil** seiscentos e sessenta e seis reais e oito centavos

a) Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua abertura;
b) Preço Total para o item: R$2.599.666,08 (dois milhões quinhentos e noventa e nove mil seiscentos e **sessenta e seis reais e oito centavos).**
c) Dados da empresa:
Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA;
CNPJ(MF) nº: 10.749.855/0001-73;
Inscrição Estadual nº: 12.550.495-0;
Endereço: RUA 21 QD: 256 LT: 12 **BAIRRO: SANTO AMARO;**
Fone: 99-3541 9393 Fax (se houver): _____;

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD. 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

CEP: **65.800-000** ; e
Cidade: BALSA Estado: MARANHÃO;
Banco: BRADESCO Agência nº: 0895-8 Conta nº: 45787-6.
a) Dados do representante responsável para assinatura do contrato:
Nome: **BENEDITO MARTINS ROCHA;**
RG nº: 0001.09023699-6 SSP-MA;
CPF nº: 147.468.753-91;
Prazo de pagamento: 30 (trinta) dias corridos após o recebimento e aceitação.
Prazo de entrega: [data] dias úteis a partir da emissão da Ordem de Fornecimento.
Local de entrega: Conforme Edital.
Prazo de Validade dos Produtos Ofertados: Mínimo de 12 meses
Declaramos que estudamos detalhadamente todos os documentos e que concordamos com todas as condições e que não existem fatos impeditivos ou incidentes sobre o objeto da licitação.

Balsas MA 18 de Janeiro de 2023

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
E ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05 131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34
Sócios administradores

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 IE: 12.550.495-0
Rua 21, N-12, QUADRA 256 LOTE 12, Bairro Santo Amaro
Balsas - MA CEP: 65800-000 (99) 3541-4186 (99) 3541-9393

QuallyFarma

DECLARAÇÃO CONJUTA.

PROCESSO LICITATÓRIO Nº **00.084/2023**
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÓNICO Nº 061/2023 - SRP
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ÓRGÃO REALIZADOR DO CERTAME: PREFEITURA MUNICIPAL DE **FORTALEZA DOS NOGUEIRAS – MA.**

A empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº. 10.749.855/0001-73, com sede Endereço: Rua 21, N-12, Quadra 256 Lote 12, Bairro Santo Amaro CEP 65.800-00 Balsas – MA, neste ato representada pelo seu Sócio Administrador o Sr. (a) Benedito Martins Rocha, brasileiro, portador ao Documento de Identidade(RG) sob o número 0001.09023699-6 SSP/MA, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF) sob o número147.468.753-91, com a finalidade de participação no supracitado certame, **DECLARA, sob as penas da Lei:**

1. Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;
2. Que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;
3. Que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
4. Que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o poder público, em qualquer de suas esferas.
5. Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;
6. Que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009.
7. Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
8. Que nenhum servidor público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal, integra nosso quadro societário, nem funcional, sob qualquer regime de contratação.

Balsas – MA, 10 de fevereiro de 2023.

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ: 10.749.855/0001-73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
e de Ana Lucia Martins Rocha
R.G. 03.133.[illegible] CPF – 631.006.043-34
Sócios administradores

CPL Fortaleza dos Nogueiras
0550

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Praticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos Nogueiras
855

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 2º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
9557

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Praticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II. (NR)

CPL Fortaleza/SUS
9559

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Folha dos Novos
8554

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Praticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos Nogueiras
9555

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 3º, § 2º do art. 3º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 16, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2556

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE DE PRODUTOS PARA SAÚDE

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999 e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RE n° 2.665 na data de 12/07/2021 certifico que a empresa, a seguir descrita, cumpre com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de Fabricação de produtos para saúde exigidas pela autoridade sanitária brasileira, estando sujeita a inspeções periódicas.

Fabricante: Acon Biotech (Hangzhou) Co., Ltd

Endereço: No. 210 Zhenzhong Road, West Lake District, Hangzhou - Zhejiang, 310030 - China

Solicitante: Medlevenshn Comércio e Representações de Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 05.343.029/0001-90

Autorização de Funcionamento: 8056031 Expediente: 4420579/20-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2557

Validade até: 12/07/2023

Documento assinado eletronicamente por **Alessandra Paixao Dias, Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária (Substituto(a))**, em 12/07/2021, às 12:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2020/Decreto/D10543.htm.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade informando o código verificador **1523605** e o código CRC **8EDCA1C9**.

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Praticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II. (NR)

CPL Fortaleza dos Anexos
2558

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3559

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Praticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos Vil
2560

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 32.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

Fortaleza dos Nogueiras
2561

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Praticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza - DOS ATOS
2568

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 6º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

Fortaleza dos Nogueiras
8563

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Praticas.

§ 2º A Anvisa não emitira CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3564

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 15, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 52.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2565

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos
0566

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 10, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 32.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
9567

ANEXO

EMPRESA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 12.889.035/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1088740 - AE: 1232813
ENDEREÇO: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
MUNICÍPIO: ERECHIM - UF: RS - EXPEDIENTE: 4282383/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI - ME - CNPJ: 24.875.483/0001-36 - AUTORIZ/MS: 1159380 - AE: 1159453
ENDEREÇO: R MINAS GERAIS 829
MUNICÍPIO: NOVA IGUAÇU - UF: RJ - EXPEDIENTE: 4112650/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 00.802.007/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1112401 - AE: 1112432
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
MUNICÍPIO: RIO DO SUL - UF: SC - EXPEDIENTE: 2908380/21-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: Distribuidora Vida Ltda - CNPJ: 03.460.198/0001-84 - AUTORIZ/MS: 1145256 - AE: 1163076
ENDEREÇO: RODOVIA BR-010
MUNICÍPIO: IMPERATRIZ - UF: MA - EXPEDIENTE: 4370591/21-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: CRUZ COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 26.748.035/0001-05 - AUTORIZ/MS: 1243283 - AE: 1259221
ENDEREÇO: RUA ALTEIA, N. 157
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 4452556/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: PROFARMA SPECIALTY S.A. - CNPJ: 81.887.838/0003-02 - AUTORIZ/MS: 1031925 - AE: 1209169
ENDEREÇO: RUA JOSÉ GUERRA Nº 127, TÉRREO, SETOR A, 1º ANDAR, SALA A
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 2767059/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - CNPJ: 08.353.510/0001-54 - AUTORIZ/MS: 1075751 - AE: 1224605
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392
MUNICÍPIO: TIMON - UF: MA - EXPEDIENTE: 3376671/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: A W DOS SANTOS GANOZA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI - CNPJ: 27.191.363/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1172485
ENDEREÇO: RUA CORONEL MADEIRA, N. 645 - SEGUNDO PISO
MUNICÍPIO: MANACAPURU - UF: AM - EXPEDIENTE: 4398587/21-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ: 02.513.899/0001-71 - AUTORIZ/MS: 1036417
ENDEREÇO: AVENIDA GIANNI AGNELLI, 1909
MUNICÍPIO: CAMPO LARGO - UF: PR - EXPEDIENTE: 3041911/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: dl distribuidora de medicamentos eireli - CNPJ: 31.556.536/0001-22 - AUTORIZ/MS: 1184179 - AE: 1184165
ENDEREÇO: ST SPLM CONJUNTO 9 S/N LOTE 4
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE: 2766987/21-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 355, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021.

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: CIMED INDUSTRIA S.A. - CNPJ: 02.814.497/0008-83 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: Rodovia Fernão Dias, BR 381, S/N Km 848
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 4644151/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Cápsulas Moles; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

EMPRESA: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.284/0015-01 - AUTORIZ/MS: 1009744
ENDEREÇO: RUA SOLANGE APARECIDA MIGUITAN, 30
MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE: 23/2109/20-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Granulados

EMPRESA: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 60.659.463/0030-26 - AUTORIZ/MS: 1005739
ENDEREÇO: ROD PE 09, 5601
MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 3405624/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: Samtec Biotecnologia Limitada - CNPJ: 04.418.527/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1055926
ENDEREÇO: Rua Geneta Augusto Soares dos Santos, 465
MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0108203/20-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: MAYNE PHARMA INC
ENDEREÇO: 1240 SUGG PARKWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA (NC) 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.001510
EMPRESA SOLICITANTE: MERTEX FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 21.738.085/0001-02
AUTORIZ/MS: 1139235 - EXPEDIENTE(s): 4644177/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Granulados

EMPRESA FABRICANTE: ARES TRADING URUGUAY S. A.
ENDEREÇO: RUTA 8, KM 17.500, ZONAMÉRICA, MONTEVIDEO - EDIFICIO 1800 (MERCK SERONO) - PAÍS: URUGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.000036
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 2636927/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: ARES TRADING URUGUAY S. A.
ENDEREÇO: RUTA 8, KM 17.500, ZONAMÉRICA, MONTEVIDEO - EDIFICIO 1800 (MERCK SERONO) - PAÍS: URUGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.000036
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 2636958/21-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: ARES TRADING URUGUAY S. A.
ENDEREÇO: RUTA 8, KM 17.500, ZONAMÉRICA, MONTEVIDEO - EDIFICIO 1800 (MERCK SERONO) - PAÍS: URUGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.000036
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 2636926/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
ENDEREÇO: 5EZ UNIT 1, A-41, INDUSTRIAL AREA , PHASE VIIIA, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000523
EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 73.663.650/0001-90
AUTORIZ/MS: 1023528 - EXPEDIENTE(s): 2295047/21-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: ALMAC PHARMA SERVICES (IRELAND) LIMITED
ENDEREÇO: FINNABAIR INDUSTRIAL ESTATE, DUNDALK, CO. LOUTH,A91 P9KD - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.001420
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1072374 - EXPEDIENTE(s): 3910736/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMA LABORATORIES LIMITED
ENDEREÇO: 6-9, EPIP, KARTHOLI, BARI BRAHMANA, JAMMU - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001413
EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-53
AUTORIZ/MS: 1006820 - EXPEDIENTE(s): 0527019/20-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: NOVO NORDISK A/S
ENDEREÇO: HALLAS ALLE, KALUNDBORG, 4400 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.000444
EMPRESA SOLICITANTE: NOVO NORDISK FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 82.377.955/0001-55
AUTORIZ/MS: 1017663 - EXPEDIENTE(s): 3041830/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: ALMAC PHARMA SERVICES LIMITED
ENDEREÇO: SEAGOE INDUSTRIAL ESTATE, PORTADOWN, CRAIGAVON, COUNTY ARMAGH BT63 5QA - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000037
EMPRESA SOLICITANTE: E-LOG LOGISTICA LTDA - EPP - CNPJ: 22.566.515/0001-96
AUTORIZ/MS: 1020908 - EXPEDIENTE(s): 0102201/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Capsulas

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG.
ENDEREÇO: EMIGRAVIFSEN 2, 88214, RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000474
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 3718558/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Etapa I): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: UNIDADE WHITE MARTINS LTDA- CNPJ: 35.820.448/0179-69- AUTORIZ/MS: 1000331
ENDEREÇO: AV. ALMIRANTE EDUARDO GOMES, 930
MUNICÍPIO: VITÓRIA - UF: ES - EXPEDIENTE: 1128842/21-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Gases Medicinais

RESOLUÇÃO-RE Nº 356, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no Art. 3º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 346/2020, de 19 de março de 2020, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: BLUEPHARMA - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA, S. A.
ENDEREÇO: S. MARTINHO DO BISPO, COIMBRA, 3045-016, PORTUGAL - PAÍS: PORTUGAL
CÓDIGO ÚNICO: A.001105
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.193.514/0001-54
AUTORIZ/MS: 1000342 - EXPEDIENTE(s): 4855026/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: EXCELVISION
ENDEREÇO: 27, RUE DE LA LOMBARDIERE, ZAC DE LA LOMBARDIERE, ANNONAY 07100 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.001233
EMPRESA SOLICITANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51
AUTORIZ/MS: 1003681 - EXPEDIENTE(s): 4855075/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

Fortaleza dos Nav... 2569

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 10, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 32.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2580

Jusbrasil Todos Pesquisar no Jusbrasil CADASTRE-SE

Página 166 da Seção 1 do Diário Oficial da União (DOU) de 8 de Maio de 2020

Publicado por Diário Oficial da União
há 2 anos

Por que esse conteúdo está aqui?

O Jusbrasil não cria, edita ou altera o conteúdo exibido. Publicamos somente informações que foram veiculadas pelos órgãos oficiais. Se a informação for ilegal ou indevida, ou se você tiver dúvidas, entre em contato também, nos sites que publicam originalmente esses diários.

Reportar página

Solicitante: Biomolecular Technology Comércio, Importação, Exportação e Distribuição de Materiais Médic Fale agora com um advogado online a. - EPP CNPJ: 07.767.477/0001-46

Autorização de Funcionamento: 8.66.371-5 Expe te: 0977509/20-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de P s para Saúde:

Produtos para diagnóstico de uso in vitro da Classe III - Emergência Covid-19

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.410, DE 7 DE MAIO DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 8º, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PORCIANO GOMES

ANEXO

FABRICANTE: BEIJING LEPU MEDICAL TECHNOLOGY CO., LTD

Endereço: Building 7-1, No.3/ Chaoqian Road, Pequim, 102200, China.

Solicitante: Arquimed Distribuidora de Produtos Medicos - Eireli - EPP

CNPJ: 23.241.814/0001-13

Autorização de Funcionamento: 8.14.937-8 Expediente: 1141479/20-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

CPL Fortaleza dos Nogueiras 3515

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.411, DE 7 DE MAIO DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para a Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa abaixo citada no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: NL Comercio Exterior Ltda. CNPJ: 52.541.273/0001-47

Endereço: Rua Vigário Albernaz, 365 - Vila Guarercindo, São Paulo/SP

CEP: 04134-020

Autorização de Funcionamento: [illegible] Expediente: 1112347/20-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Produtos para Diagnóstico in vitro de classe III

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.412, DE 7 DE MAIO DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o parágrafo único do art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

considerando o § 2º do art. 1º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório [illegible]ª fase de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2578

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Guangzhou Wondfo Biotech Co. Ltd

Endereço: N 8 Lizhishan Road, Science City, Luogang District, Guangzhou, 510663, China Solicitante: Alexdan Importação e Exportação Eireli - EPP CNPJ: 03.065.281/0001-55

Autorização de Funcionamento: 8.01.1357-0 Expediente: 1308825/20-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.421, DE 7 DE MAIO DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

Fale agora com um atendente!

considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da empresa constante no anexo.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Anhui Anke Biotechnology (Group) Co. Ltd.

Endereço: Ankebio Buildings, 669, West Changjiang Road, West, Anhui, Hefei, 230088, China

Solicitante: Axiste Comércio de Produtos Médicos Hospitalar Ltda. CNPJ: 09.409.345/0001-20

Autorização de Funcionamento: 8.04.720-1 Expediente: 0976242/20-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Produtos para Diagnóstico de Uso In Vitro de Classe III.

Motivo: Em atendimento ao Art. 60 da RDC 30/2013 e em desacordo com a RDC 16/2013: Não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos itens 2.2.2, 5.1.2, 6.2.1, 6.4.1, 3.1.2, 3.... 4.1.11, 5.5.2.

Empresa: Nanosens Ltda. CNPJ: 25.907.581/0001-01

Endereço: Avenida Doutora Nadir Aguiar, 1809 - prédio 1 - sala 12 - Ribeirão Preto/SP CEP: 14.096-360

Autorização de Funcionamento: 8.13.403-5 Expediente: 0964356/20-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Produtos para Diagnóstico de Uso In Vitro de Classe III.

CPL Folha nº 3573

na RDC 16/2013 conforme notificação de exigencia nº 1074721/20-4.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE n.º 908, de 26 de março de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 61, de 30 de março de 2020, Seção 1 pág. 118 e 121.

Onde se lê:

EMPRESA: PONCE EQUIPAMENTOS LTDA - ME

ENDEREÇO: Rua São José 2814 BAIRRO: Jardim Cidade Alta II
CEP: 87307840 - CAMPO MOURÃO/PR

CNPJ: 15.285.177/0001-59

PROCESSO: 25351.032497/2016-53 AUTORIZ/MS: U6HYW8WYMY0X

(8.13664.7)

ATIVIDADE / CLASSE

ARMAZENAR: CORRELA

DISTRIBUIR: CORRELAT

EMBALAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

FABRICAR: CORRELATOS

REEMBALAR: CORRELATOS

Leia-se:

EMPRESA: PONCE EQUIPAMENTOS LTDA - ME

ENDEREÇO: Rua São José, 2814

BAIRRO: Jardim Cidade Alta II CEP: 87307840 - CAMPO MOURÃO/PR

CNPJ: 15.285.177/0001-59

PROCESSO: 25351.032497/2016-53 AUTORIZ/MS: U6HYW8WYMY0X

(8.13664.7)

ATIVIDADE / CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMBALAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

FABRICAR: CORRELATOS

REEMBALAR: CORRELATOS

Na Resolução - RE n.º 1.182, de 2 de maio de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 85, de 6 de maio de 2019, Seção 1, pág. 55, e em Suplemento pág. 5 a 25.

Onde se lê:

EMPRESA: QUALYDERM FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA

Fale agora com um advogado online ×

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2574

CNPJ: 01.590.219/0001-50

PROCESSO: 25000.025162/99-95 AUTORIZ/MS: 1.34584.4

ATIVIDADE / CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se:

EMPRESA: QUALYDERM FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP

ENDEREÇO: Rua Carmine Gragnano nº 71

BAIRRO: CENTRO CEP: 06600010 - JANDIRA/SP

CNPJ: 01.590.219/0001-50

PROCESSO: 25000.025162/99-95 AUTORIZ/MS: 1.34584.4

ATIVIDADE / CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Na Resolução - RE nº 1.140, de 16 de abril de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 75, de 20 de abril de 2020, Seção 1 pág. 181.

Onde se lê:

Fale agora com um advogado online ×

EMPRESA: COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO

ENDEREÇO: AV. DOM PEDRO II, 1861

BAIRRO: CAMPESTRE CEP: 09080111 - SANTO ANDRÉ/SP CNPJ: 57.503.426/0075-94 PROCESSO: 25351.260487/2020-19 AUTORIZ/MS: 7.71856-2 ATIVIDADE / CLASSE: COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS

COMÉRCIO: CORRELATOS

COMÉRCIO: COSMÉTICOS

COMERCIO: PERFUMES

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

Leia-se:

EMPRESA: COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO

ENDEREÇO: AV. DOM PEDRO II, 1861

BAIRRO: CAMPESTRE CEP: 09080111 - SANTO ANDRÉ/SP CNPJ: 57.503.426/0075-94 PROCESSO: 25351.260487/2020-19 AUTORIZ/MS: 7.71856-2 ATIVIDADE / CLASSE: COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS

COMÉRCIO: CORRELATOS

COMÉRCIO: COSMÉTICOS

COMERCIO: PERFUMES

COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2575

GERÊNCIA DE SANGUE, TECIDOS, CÉLULAS E ÓRGÃOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.469, DE 6 DE MAIO DE 2020

O Gerente de Sangue, Tecidos, Células e Órgãos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 120, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n. 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir petição para realização de ensaio clínico com produto de terapia avançada investigacional relacionado à Gerência de Sangue, Tecidos, Células e Órgãos, a seguir especificado:

PATROCINADOR: : Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.

PRODUTO A SER TESTADO: Fidacogeno elaparvoveco.

Título do protocolo: Estudo de braço único, Fase 3, aberto para avaliar a eficácia e a segurança da transferência do gene do FIX com o BT-06858435 (rAAVSpark100-hFIXPadua) em participantes adultos do sexo masculino com hemofilia B moderadamente grave a grave (FIX ≤ 2%) (BeneGene-2). Referência: CE n. 0002/2020-GESTO/GIRE1/Anvisa

este agora com um advogado online

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2576

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS BAGÓ S.A
ENDEREÇO: CALLE 4 Nº 1429 (CÓDIGO POSTAL B1904CIA), DE LA CIUDAD DE LA PLATA, PROVÍNCIA DE BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.000780
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 0284862/21-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: LTS LOHMANN THERAPIE SYSTEME AG
ENDEREÇO: LOHMANNSTRASSE 2, 56626, ANDERNACH, - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000384
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0031-38
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 4322133/20-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT UK SWINDON ZYDIS LIMITED
ENDEREÇO: FRANKLAND ROAD, BLAGROVE, SWINDON, SN5 8RU - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000141
EMPRESA SOLICITANTE: ELI LILLY DO BRASIL LTDA - CNPJ: 43.940.618/0001-44
AUTORIZ/MS: 1012603 - EXPEDIENTE(s): 4175079/20-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: RECIPHARM HC LIMITED
ENDEREÇO: 72 LONDON ROAD, HOLMES CHAPEL, CREWE, CHESHIRE, CW4 8BE - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000856
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.588.595/0010-92
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(s): 3345883/20-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Suspensões

EMPRESA FABRICANTE: PACKAGING COORDINATORS, LLC
ENDEREÇO: 3001 RED LION ROAD, PHILADELPHIA - PENNSYLVANIA (PA), 19114 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000138
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-54
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 4322158/20-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: MILLMOUNT HEALTHCARE LTD.
ENDEREÇO: BLOCK-7, CITY NORTH BUSINESS CAMPUS, STAMULLEN, CO. MEATH, K32 YD10 - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.001527
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0021-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 1058547/21-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A. - CNPJ: 03.485.572/0006-00 - AUTORIZ/MS: 1054232
ENDEREÇO: R VP R-3 Quadra 02-D Módulo 01 e 05
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 1342439/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções Aerossóis

EMPRESA: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 - AUTORIZ/MS: 1079177
ENDEREÇO: VIA VPR1 QD. 2A MOD. 05 S/N
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 1634884/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Óleos

RESOLUÇÃO RE Nº 2.870, DE 16 DE JULHO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 35 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 346/2020, de 12 de março de 2020, resolve:

Art. 1º Conceder às Empresas relacionadas no ANEXO a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED
ENDEREÇO: HARMIRE ROAD, BARNARD CASTLE, DURHAM, DL12 8DT - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000258
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(s): 0164597/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: LUPIN LIMITED
ENDEREÇO: PLOT NO 2, SEZ PHASE-II, MALWA ZONE APPAREL PARK, PITHAMPUR (DIST. DHAR) - 454 775 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001362
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.312/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 0374167/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: ZAMBON SWITZERLAND LTD
ENDEREÇO: VIA INDUSTRIA 13, 6814 CADEMARIO, - SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000647
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0021-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 2470977/20-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenêmicos) (Embalagem primária; Granel): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: RECIPHARM HC LIMITED
ENDEREÇO: 72 LONDON ROAD, HOLMES CHAPEL, CREWE, CHESHIRE, CW4 8BE - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000856
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 1058547/21-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Suspensões Aerossóis

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
ENDEREÇO: MOOSWALDALLEE 1, 79090, FREIBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000485
EMPRESA SOLICITANTE: UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 36.674.526/0002-85
AUTORIZ/MS: 1250651 - EXPEDIENTE(s): 4420432/20-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SINTETICA S.A.
ENDEREÇO: VIA PENATE 5, P.O. BOX 1764, CH-6850 MENDRISIO - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000869
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02
AUTORIZ/MS: 1000853 - EXPEDIENTE(s): 2414506/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: NIPRO PHARMA CORPORATION
ENDEREÇO: 5-3 NIIDA AZA MAEDANO, ODATE-SHI, 018-5751 (ODATE PLANT) - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.001518
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ: 68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(s): 2031143/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA GMBH
ENDERECO: LEHNITZSTRASSE 70-98, 16515 ORANIENBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000451
EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07
AUTORIZ/MS: 1079177 - EXPEDIENTE(s): 2134146/21-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: ATHENA DRUG DELIVERY SOLUTIONS PVT. LTD.
ENDEREÇO: PLOT NO. A-1 TO A-4, MIDC CHEMICAL ZONE, AMBERNATH (W), THANE 421 506, MAHARASHTRA STATE - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001229
EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07
AUTORIZ/MS: 1079177 - EXPEDIENTE(s): 2130851/21-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: CADILA HEALTHCARE LIMITED
ENDEREÇO: KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, PLOT N. 203-213, KUNDAIM, GOA, 403 115 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001517
EMPRESA SOLICITANTE: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.254.971/0001-81
AUTORIZ/MS: 1025510 - EXPEDIENTE(s): 2414324/21-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: OM PHARMA S.A.
ENDEREÇO: RUA DA INDUSTRIA, 02, QUINTA GRANDE, 2610-089 AMADORA, - PAÍS: PORTUGAL - CÓDIGO ÚNICO: A.000461
EMPRESA SOLICITANTE: APSEN FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 62.462.015/0001-29
AUTORIZ/MS: 1001188 - EXPEDIENTE(s): 2114052/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Granulados

EMPRESA FABRICANTE: MEDREICH LIMITED - UNIT 7
ENDEREÇO: SY. NO. 11,12,13,14 AND 15, BOOJARAMANAHALLI VILLAGE, BANGALORE RURAL - 562 123 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001374
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO GLOBO LTDA - CNPJ: 17.115.437/0001-73
AUTORIZ/MS: 1026438 - EXPEDIENTE(s): 2348264/20-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Granulados; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pós

EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP &DOHME CORP.
ENDEREÇO: 2778 SOUTH EAST SIDE HIGHWAY, ELKTON, VIRGINIA 22827 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000101
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP &DOHME FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.558.157/0001-62
AUTORIZ/MS: 1000213 - EXPEDIENTE(s): 1999130/20-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO RE Nº 2.908, DE 23 DE JULHO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 2º Revogar a item 2 da Resolução RE nº 3.575, de 14 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 96, conforme consta no ANEXO.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA: NOVA RENOVA INDUSTRIAL LTDA - EPP - CNPJ: 04.991.597/0001-85
Expediente nº: 2822942/21-1
Assunto: 70459 - Revogação de Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ação de Fiscalização revogadas: Recolhimento, Suspensão - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Importação, Uso
Motivo: Considerando a aprovação da alteração de fórmula publicada em [illegible] nº 22, Seção 1, pág. 195, revoga-se a Resolução RE nº 3.575, de [illegible] nº 175, de 14 de setembro de 2020, seção 1, pág. 96

RESOLUÇÃO RE Nº 2.909, DE 23 DE JULHO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e [illegible] nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Acatar as [illegible] constante(s) no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA: [illegible] INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A - CNPJ: 22.685.341/0001-80
EXPEDIENTE: [illegible]
ASSUNTO: [illegible]
[illegible]

Lotação 1257 Vogueiras

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE DE PRODUTOS PARA SAÚDE

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999 e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RE n° 3.656 na data de 21/09/2020 certifico que a empresa a seguir descrita, cumpre com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de Fabricação de Produtos para saúde exigidas pela autoridade sanitária brasileira, estando sujeita a inspeções periódicas.

Fabricante: Shanghai SA Medical & Plastic Instruments Co. Ltd.

Endereço. Nº 2755 Sanlu Road, Minnang, Shanghai 201112 - China

Solicitante: Labor Import Comercial Importadora e Exportadora Ltda. CNPJ: 01.005.728/0001-79

Autorização de Funcionamento: 1.02.375-8 Processo vigente: 0736580/20-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico da classe III.

Validade até: 21/09/2022

Documento assinado eletronicamente por Ronaldo Lucio Ponciano Gomes, Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, em 21/09/2020, às 15:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 53, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2015-2018/2015/Decreto/D8539.htm

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade, informando o código verificador **1167316** e o código CRC 70B961E6.

CPLF Fortaleza - Fls 6

2578

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 IE: 12.550.495-0
Rua 21, N-12, QUADRA 256 LOTE 12, Bairro Santo Amaro
Balsas - MA CEP: 65800-000 (99) 3541-4186 (99) 3541-9393

QuallyFarmA

DECLARAÇÃO CONJUTA.

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 00.084/2023
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2023 - SRP
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ÓRGÃO REALIZADOR DO CERTAME: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS – MA.

A empresa **QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº. **10.749.855/0001-73**, com sede Endereço: Rua 21, N-12, Quadra 256 Lote 12, Bairro Santo Amaro, CEP 65.800-00 Balsa. - MA, neste ato representada pelo seu Sócio Administrador o Sr. (a) Benedito Martins Rocha, brasileiro, portador ao Documento de Identidade(RG) sob o número 0001.09023699-6 SSP/MA, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF) sob o número147.468.753-91, com a finalidade de participação no supracitado certame, **DECLARA, sob as penas da Lei:**

1. Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;
2. Que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;
3. Que inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
4. Que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o poder público, em qualquer de suas esferas.
5. Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menores a partir de 14 anos na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;
6. Que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009.
7. Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
8. Que nenhum servidor público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal, integra nosso quadro societário, nem funcional, sob qualquer regime de contratação.

Balsas – MA, 10 de janeiro de 2023.

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ nº 10.749.855/0001-73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF - 147.468.753-91
e ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05.13[illegible] CPF - 631.086.043-34
Sócios administradores

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2579

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado deverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza 8580

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 3º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2581

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza - DOS
2587

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 10, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2583

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão de certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado deverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes [illegible]." (NR)

CPL Fortaleza 8584

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRAS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2585

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas Agentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2586

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 98, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 3º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 10, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3587

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos Nogueiras
9588

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 16, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2589

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas Agentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes [illegible]

(NR)

CPL Fortaleza/DOS
8590

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 10, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

Prefeitura dos Nogueiras
2591

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2598

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

Fortaleza dos Nogueiras
3593

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3594

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio da 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 15, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 32.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3595

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução dispõe os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II". (NR)

CPL Fortaleza
3596

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 6º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 15, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 52.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2597

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos
3598

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 15, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 82.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2599

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descrevera para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos Nogueiras
7600

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicadas no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente



RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos
3608

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 10, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente

JFL Fortaleza dos Nogueiras
2603

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e I V.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza dos
260

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente



RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e I V.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CRF Fortaleza 3606

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente



RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e I V.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza - SOS
2603

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente



RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e I V.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

CPL Fortaleza 9610

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente



QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

PROPOSTA

VALOR DA PROPOSTA

TOTAL	**R$**	**2.599.666,08**	**dois milhões quinhentos e noventa e nove mil seiscentos e sessenta e seis reais e oito centavos**

Propomos executar, sob nossa integral responsabilidade, o fornecimento, transporte e entrega do objeto da presente proposta, de acordo com os prazos e as especificações constantes do respectivo Edital e seus Anexos, estando incluídos, no valor acima proposto, todas as despesas e encargos operacionais e tributos devidos.

Declaramos aceitar, irrestritamente todas as condições estabelecidas no edital da licitação em referência e em seus anexos, e que inexiste qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista com a Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA.

Declaramos, sob as penas da Lei, para os devidos fins de participação na licitação acima referida, que inexiste fato impeditivo para nossa participação.

Declaramos para os devidos fins que nos comprometemos com a entrega dos produtos aqui ofertados, dentro do Município de Fortaleza dos Nogueiras - MA, em local indicado pela Secretaria Municipal de Saúde, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis contados da emissão da Ordem de Fornecimento, sem custos adicionais e independentes da quantidade.

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73

Benedito Martins Rocha

RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91

E ou Ana Lucia Martins Rocha

RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34

Sócios administradores

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO IV

Prezados Senhores,

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA, com sede na cidade de Balsas MA à Rua 21 QD: 256, n.º 12, inscrita no CNPJ/MF sob o número 10.749.855/0001-73, neste ato representada por **BENEDITO MARTINS ROCHA**, portador do CPF n.º 147.468.753-91 e R.G. n.º 0001.09023699-6 SSP-MA, abaixo assinado propõe à Prefeitura de Fortaleza dos Nogueiras - MA, os preços infra discriminados para Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência, objeto do PREGÃO ELETRÔNICO N.º 001/2023 - SRP

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	REGISTRO	MARCA/FABRICANTE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL	EXTENSO
1	ALBENDAZOL SUSP. 10 ML	FR	2.000	1256800290041	PRATI	R$ 1,54	R$ 3.080,00	três mil e oitenta reais
2	ALBENDAZOL 400 MG CPR	CPR	3.000	1256800520029	PRATI	R$ 0,54	R$ 1.620,00	mil seiscentos e vinte reais
3	AAS 100MG INF CPR	CPR	18.000	1425900060081	IMEC	R$ 0,08	R$ 1.440,00	mil quatrocentos e quarenta reais
4	ACIDO FOLICO 5MG	CPR	18.000	1384100500167	NATULAB	R$ 0,07	R$ 1.260,00	mil duzentos e sessenta reais
5	AMBROXOL XPE	CX	18	1108500390026	FARMACE	R$ 4,45	R$ 80,10	oitenta reais e dez centavos
6	AMOXICILINA 500MG	CPR	10.000	1564900030066	UNICHEM	R$ 0,51	R$ 5.100,00	cinco mil e cem reais
7	AMOXICILINA 250MG SUSP.ORAL 60ML	FR	680	1256801560024	PRATI	R$ 8,40	R$ 5.712,00	cinco mil setecentos e doze reais
8	AZITROMICINA 40MG/ML SUP.ORAL 15ML	FR	200	125680185	PRATI	R$ 10,75	R$ 2.150,00	dois mil cento e cinquenta reais
9	AZITROMICINA 500MG CPR	CPR	3.000	1091700970036	MEDQUIMICA	R$ 1,26	R$ 3.780,00	três mil setecentos e oitenta reais
10	BUSCOPAN COMPOSTO 20ML	FR	700	1384100660040	NATULAB	R$ 10,48	R$ 7.336,00	sete mil trezentos e trinta e seis reais
11	BUSCOPAN COMPOSTO CPR	CPR	2.000	1558400750014	NEOQUIMICA	R$ 7,58	R$ 15.160,00	quinze mil cento e sessenta reais
12	CETOCONAZOL CREME	TB	400	113430131	HIPOLABOR	R$ 5,18	R$ 2.072,00	dois mil e setenta e dois reais
13	CEFALEXINA 500 MG CPR	CPR	2.000	1556200230071	ABL	R$ 0,77	R$ 1.540,00	mil quinhentos e quarenta reais

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

14	CEFALEXINA 250MG SUSP. 60ML	CPR	15.000	1556200220058	ABL	R$	16,29	R$	244.350,00	duzentos e quarenta e quatro mil trezentos e cinquenta reais
15	CICLO 21 50MGCPR	CPR	2.000					R$	-	
16	CIPROFLOXACINO 500MG	CPR	3.000	1410700200051	PHARLAB	R$	0,36	R$	1.080,00	mil e oitenta reais
17	DEXAMETASONA 4MG CPR	CPR	400	1023507020434	E M S	R$	0,43	R$	172,00	cento e setenta e dois reais
18	DEXAMETASONA CREME	TB	1.500	1201900220021	GREEN FARMA	R$	1,86	R$	2.790,00	dois mil setecentos e noventa reais
19	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 100ML	FR	1.500	1108500360021	FARMACE	R$	3,49	R$	5.235,00	cinco mil duzentos e trinta e cinco reais
20	DEXCLOFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML	FR	2.400	1256800580056	PRATI	R$	4,64	R$	11.136,00	onze mil cento e trinta e seis reais
21	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	CPR	500	1542300120020	GEOLAB	R$	0,14	R$	70,00	setenta reais
22	DIGOXINA 0,25MG CPR	CPR	5.000	1410700590038	PHARLAB	R$	0,26	R$	1.300,00	mil e trezentos reais
23	ERITROMICINA 250MG 60ML	FR	100	125680089	PRATI	R$	6,44	R$	644,00	seiscentos e quarenta e quatro reais
24	FLUCONAZOL 150MG	CPR	4.000	1091700980031	MEDQUIMICA	R$	0,74	R$	2.960,00	dois mil novecentos e sessenta reais
25	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUP. ORAL 100ML	FR	2.000	1992006	IMEC	R$	5,37	R$	10.740,00	dez mil setecentos e quarenta reais
26	ITRACONAZOL 100MH CPR	CPR	800	1542300090040	GEOLAB	R$	1,77	R$	1.416,00	mil quatrocentos e dezesseis reais
27	IBUPROFENO 600MG	CPR	11.000	1256801610031	PRATI	R$	0,34	R$	3.740,00	três mil setecentos e quarenta reais
28	IBUPROFENO 30ML	FR	600	1384100330083	NATULAB	R$	3,80	R$	2.280,00	dois mil duzentos e oitenta reais
29	IVERMECTINA 6 MG CPR	CPR	1.000	1039201670039	VITAMEDIC	R$	2,17	R$	2.170,00	dois mil cento e setenta reais
30	LORATADINA 10MG CPR	CPR	1.500	1438102530147	CIMED	R$	0,20	R$	300,00	trezentos reais
31	LORATADINA XPE 1MG/ ML 100ML	FR	600	125680080	PRATI	R$	4,51	R$	2.706,00	dois mil setecentos e seis reais
32	METRONIDAZOL 250 MG CPR	CPR	1.100	1256801820034	PRATI	R$	0,28	R$	308,00	trezentos e oito reais
33	METRONIDAZOL CRÈME VAGINAL 50GR	TB	600	125680043	PRATI	R$	12,08	R$	7.248,00	sete mil duzentos e quarenta e oito reais
34	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	TB	1.500	1256801280064	PRATI	R$	2,91	R$	4.365,00	quatro mil trezentos e sessenta e cinco reais
35	NIMESULIDA 100MG	CPR	9.000	1256802650094	PRATI	R$	0,17	R$	1.530,00	mil quinhentos e trinta reais
36	NIMESULIDA 15ML	FR	900	1542300130069	PRATI	R$	3,04	R$	2.736,00	dois mil setecentos e trinta e seis reais
37	NISTATINA CREME VAGINAL 50GR	TB	700	1201901220023	GREEN FARMA	R$	7,43	R$	5.201,00	cinco mil duzentos e um reais
38	MICONAZOL CREME VAG. 80G.C/APLIC.	BNG	600	1256800530059	PRATI	R$	10,05	R$	6.030,00	seis mil e trinta reais
39	OMEPRAZOL 20MG CPR	CPR	7.000	1542303130116	GEOLAB	R$	3,97	R$	27.790,00	vinte e sete mil setecentos e noventa reais

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

40	PARACETAMOL 200MG GTS.15ML	FR	3.000	1384100030071	NATULAB	R$	2,37	R$	7.110,00	sete mil cento e dez reais
41	PARACETAMOL 500MG CPR.	CPR	18.000	1134301010036	HIPOLABOR	R$	0,18	R$	3.240,00	três mil duzentos e quarenta reais
42	PERMITRINA LOÇÃO 1%	FR	220	1353100020084	IFAL	R$	6,69	R$	1.471,80	mil quatrocentos e setenta e um reais e oitenta centavos
43	PREDNISONA 20MG CPR	CPR	5.000	1071402370087	HIPOLABOR	R$	3,85	R$	19.250,00	dezenove mil duzentos e cinquenta reais
44	PREDNISONA 5MG CPR	CPR	2.000	1558405720016	NEOQUIMICA	R$	2,40	R$	4.800,00	quatro mil e oitocentos reais
45	PENICILINA BENZATINA1.200 U.I INJ.	FR	300	1037001000092	TEUTO	R$	12,68	R$	3.804,00	três mil oitocentos e quatro reais
46	DIPIRONA GOTAS 20ML	FR	3.000					R$	-	
47	DIPIRONA 500 MG CPR	CPR	3.000	1201901250089	GREEN FARMA	R$	0,24	R$	720,00	setecentos e vinte reais
48	SECNIDAZOL 1G	CPR	2.500	1410701310012	PHARLAB	R$	2,10	R$	5.250,00	cinco mil duzentos e cinquenta reais
49	SINVASTATINA 20MG CPR	CPR	4.000	1410701080076	PHARLAB	R$	0,17	R$	680,00	seiscentos e oitenta reais
50	SINVASTATINA 40MG CPR	CPR	4.000	1410701080114	PHARLAB	R$	0,24	R$	960,00	novecentos e sessenta reais
51	SIMETICONA 15ML	FR	1.200	1256801370047	PRATI	R$	3,02	R$	3.624,00	três mil seiscentos e vinte e quatro reais
52	SIMETICONA 40MG	CPR	2.000	1256801340032	PRATI	R$	0,21	R$	420,00	quatrocentos e vinte reais
53	SORO REIDRATANTE PÓ ENV	ENV	700	1992006	NATULAB	R$	2,08	R$	1.456,00	mil quatrocentos e cinquenta e seis reais
54	SULFATO FERROSO 40MG	CPR	11.000	ISENTO	VITAMED	R$	0,07	R$	770,00	setecentos e setenta reais
55	VITAMINA C 20ML	FR	2.000	1384100180022	NATULAB	R$	3,02	R$	6.040,00	seis mil e quarenta reais
56	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROP. SUSP.50ML	FR	1.200	1039201700051	VITAMEDIC	R$	5,24	R$	6.288,00	seis mil duzentos e oitenta e oito reais
57	ANLODIPINA 5MG CPR	CPR	5.000	1542302430043	GEOLAB	R$	0,26	R$	1.300,00	mil e trezentos reais
58	ATENALOL 50MG	CPR	2.000	1256801460070	PRATI	R$	0,11	R$	220,00	duzentos e vinte reais
59	CAPTOPRIL 25MG CPR	CPR	27.000	1256801530087	PRATI	R$	0,06	R$	1.620,00	mil seiscentos e vinte reais
60	ENALAPRIL 20MG COMP.	CPR	10.000	1091700500196	MEDQUIMICA	R$	0,13	R$	1.300,00	mil e trezentos reais
61	ENALAPRIL 10MG COMP.	CPR	15.000	1091700500161	MEDQUIMICA	R$	0,08	R$	1.200,00	mil e duzentos reais
62	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP.	CPR	42.000	1091700640028	MEDQUIMICA	R$	0,04	R$	1.680,00	mil seiscentos e oitenta reais
63	FUROSEMIDA 40MG CPR	CPR	14.000	1256801950027	PRATI	R$	1,37	R$	19.180,00	dezenove mil cento e oitenta reais
64	METILDOPA 250MG	CPR	2.000	1071402710023	SANVAL	R$	0,81	R$	1.620,00	mil seiscentos e vinte reais

CPL Fortaleza

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

65	PROPANOLOL 40MG CPR	CPR	15.000	1410700650022	PHARLAB	R$	0,13	R$ 1.950,00	mil novecentos e cinquenta reais
66	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP.	CPR	36.000	1091700930042	MEDQUIMICA	R$	0,05	R$ 1.800,00	mil e oitocentos reais
67	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG CPR	CPR	36.000	1256802020228	PRATI	R$	0,12	R$ 4.320,00	quatro mil trezentos e vinte reais
68	AMIODARONA INJ. 150MG INJ.C/100 X3ML	CX	12	1071402540020	HIPOLABOR	R$	295,42	R$ 3.545,04	três mil quinhentos e quarenta e cinco reais e quatro centavos
69	AMPICILINA 1 G c/50	CX	15	1163700980067	BLAU	R$	283,78	R$ 4.256,70	quatro mil duzentos e cinquenta e seis reais e setenta centavos
70	ADENOSINA TRIFOSFATO 6 MG INJETÁVEL c/50amp	CX	5	1134301820021	HIPOLABOR	R$	644,65	R$ 3.223,25	três mil duzentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos
71	AMOFILINA 24MG\ML COM 10 ML c/100]	CX	10	1108500240024	FARMACE	R$	683,51	R$ 6.835,10	seis mil oitocentos e trinta e cinco reais e dez centavos
72	BROMOPRIDA INJ. C/ 50 AMP.	CX	20	1004101820036	FRESENIUS	R$	201,79	R$ 4.035,80	quatro mil e trinta e cinco reais e oitenta centavos
73	CEFALOTINA 1G AMP.S/DIL. C/50 AMP	CX	36	1556200560010	ABL	R$	320,77	R$ 11.547,72	onze mil quinhentos e quarenta e sete reais e setenta e dois centavos
74	CEFTRIAXONA 1G C/50 AMP	CX	100	1556200540052	ABL	R$	294,81	R$ 29.481,00	vinte e nove mil quatrocentos e oitenta e um reais
75	CLORETO DE POTASSIO 10% COM 10 ML c/200	CX	10	1031101600041	ISOFARMA	R$	126,58	R$ 1.265,80	mil duzentos e sessenta e cinco reais e oitenta centavos
76	CLORETO SODIO 10% AMP.10ML C/200 AMP	CX	10	1108500010037	FARMACE	R$	154,72	R$ 1.547,20	mil quinhentos e quarenta e sete reais e vinte centavos
77	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG INJ AMP 2ML CX C/50 AMP	CX	30	1038700580045	HYPOFARMA	R$	303,97	R$ 9.119,10	nove mil cento e dezenove reais e dez centavos
78	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG\ML COM 25 AMPOLAS	CX	12	1049713390016	U.QUIMICA	R$	121,51	R$ 1.458,12	mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e doze centavos
79	CETOPROFENO 100 MG CX COM 50 AMPOLAS	CX	36	1049700040062	U.QUIMICA	R$	252,56	R$ 9.092,16	nove mil e noventa e dois reais e dezesseis centavos
80	CIMETIDINA 150 MG\ML COM 2 ML CX COM 100 AMPOLAS	CX	36	1038700250029	HYPOFARMA	R$	261,05	R$ 9.397,80	nove mil trezentos e noventa e sete reais e oitenta centavos
81	CITRATO DE FENTANILA 50MCG\ML COM 10ML c/6	CX	3	1134301510047	HIPOLABOR	R$	182,35	R$ 547,05	quinhentos e quarenta e sete reais e cinco centavos

CPL Fortaleza

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

82	COMPLEXO B AMP. 2ML C/100 AMP	CX	120	1038700290012	HYPOFARMA	R$	373,74	R$	44.848,80	quarenta e quatro mil oitocentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos
83	DEXAMETASONA 4MG\ML COM 120 AMPOLAS	CX	72	1038700470029	HYPOFARMA	R$	414,90	R$	29.872,80	vinte e nove mil oitocentos e setenta e dois reais e oitenta centavos
84	DRAMIM B6 c/10	CX	24	1049711280027	U.QUIMICA	R$	974,74	R$	23.393,76	vinte e três mil trezentos e noventa e três reais e setenta e seis centavos
85	DIAZEPAM 10MG\ML COM 2 ML c/100	CX	12	1018600300011	SANTISA	R$	131,33	R$	1.575,96	mil quinhentos e setenta e cinco reais e noventa e seis centavos
86	DIPIRONA INJ.500MG AMP.2ML C/100 AMP	CX	150	1108500180048	FARMACE	R$	273,06	R$	40.959,00	quarenta mil novecentos e cinquenta e nove reais
87	ETILEFRINA 10MG AMP.1ML C/06 AMP	CX	80	1049712200019	U.QUIMICA	R$	20,23	R$	1.618,40	mil seiscentos e dezoito reais e quarenta centavos
88	FENOBARBITAL 100MG\ML COM 2 ML CX 25	CX	12	1029800160197	CRISTALIA	R$	206,20	R$	2.474,40	dois mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos
89	FUROSEMIDA 20MG AMP.2ML C/100 AMP	CX	80	1038700380011	HYPOFARMA	R$	264,43	R$	21.154,40	vinte e um mil cento e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos
90	GENTAMICINA 40 MG\ML c/50	CX	25	1004102100053	FRESENIUS	R$	201,46	R$	5.036,50	cinco mil e trinta e seis reais e cinquenta centavos
91	GENTAMICINA 80MG AMP.2ML C/100 AMP	CX	80	1038700450044	HYPOFARMA	R$	312,37	R$	24.989,60	vinte e quatro mil novecentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos
92	GLICOSE25% AMP.10ML C/200 AMP	CX	15	1031101670023	ISOFARMA	R$	176,16	R$	2.642,40	dois mil seiscentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos
93	GLICOSE50% AMP.10ML C/200 AMP	CX	15	1031101670015	ISOFARMA	R$	200,00	R$	3.000,00	três mil reais
94	HALOPERIDOL 70,52MG(DECANOATO) c/50	CX	12	1029802400047	CRISTALIA	R$	499,12	R$	5.989,44	cinco mil novecentos e oitenta e nove reais e quarenta e quatro centavos
95	HALOPERIDOL 5 MG\ML COM 1 ML c/50	CX	12	1049701910095	U.QUIMICA	R$	227,01	R$	2.724,12	dois mil setecentos e vinte e quatro reais e doze centavos
96	HIOSCINA 20MG COMPOSTA AMP.5ML C/100 AMP	CX	60	1038700230028	HYPOFARMA	R$	529,41	R$	31.764,60	trinta e um mil setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos
97	HIOSCINA 20MG SIMPLES AMP.1ML C/100 AMP	CX	30	1108500430011	FARMACE	R$	355,18	R$	10.655,40	dez mil seiscentos e cinquenta e cinco reais e quarenta centavos

CPL Fortaleza dos N.

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

98	LIDOCAINA 2% C/ VASO CONSTRICTORAMP.20ML C/25 AMP	CX	50	1029800720346	CRISTALIA	R$	237,12	R$	11.856,00	onze mil oitocentos e cinquenta e seis reais
99	KETAMIN 50 MG\ML COM 2 ML C/50	CX	2	1029802130074	CRISTALIA	R$	894,62	R$	1.789,24	mil setecentos e oitenta e nove reais e vinte e quatro centavos
100	METRONIDAZOL 0,5%	UNIDA	600	10311010119	ISOFARMA	R$	12,54	R$	7.524,00	sete mil quinhentos e vinte e quatro reais
101	METOCLOPRAMIDA 5 MG\ML COM 2 ML C/100	CX	20	108500210028	FARMACE	R$	302,74	R$	6.054,80	seis mil e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos
102	MIDAZOLAM 5 MG\ML COM 3 ML C/50	CX	5	1037006360054	TEUTO	R$	230,65	R$	1.153,25	mil cento e cinquenta e três reais e vinte e cinco centavos
103	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG PO LIOF. INJ.-5FA+5AMP.DIL.X2ML	CX	6	1038700120011	HYPOFARMA	R$	74,45	R$	446,70	quatrocentos e quarenta e seis reais e setenta centavos
104	NIFEDIPINA 10MG SUB-LINGUAL C/60 CPR	FR	12	1705600520219	BAYER	R$	22,83	R$	273,96	duzentos e setenta e três reais e noventa e seis centavos
105	OXACILINA 500MG AMP.S/DIL. C/50 AMP	CX	24	1163701410051	BLAU	R$	166,72	R$	4.001,28	quatro mil e um reais e vinte e oito centavos
106	OXITOCINA 5 U.I AMP.1ML C/50 AMP	CX	48	1163700720030	BLAU	R$	229,31	R$	11.006,88	onze mil e seis reais e oitenta e oito centavos
107	PENICILINA 1.200.000UI FCO. S/DIL C/50 AMP	CX	100	1037001000092	TEUTO	R$	684,12	R$	68.412,00	sessenta e oito mil quatrocentos e doze reais
108	PENICILINA 5.000.000UI S/DIL. C/50 AMP	CX	5	1037001000051	TEUTO	R$	742,20	R$	3.711,00	três mil setecentos e onze reais
109	PROMETAZINA INJ 50MG AMP.C/100X2ML	CX	24	1134302020061	HIPOLABOR	R$	336,86	R$	8.084,64	oito mil e oitenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos
110	PROPOFOL 10MG/ML (OBS: C/5AMP)	CX	12	1370400010017	MEDFAR	R$	62,36	R$	748,32	setecentos e quarenta e oito reais e trinta e dois centavos
111	RANITIDINA INJ. 50MG C/100X2ML	CX	36	1037003850069	TEUTO	R$	280,15	R$	10.085,40	dez mil e oitenta e cinco reais e quarenta centavos
112	SOL. DE RINGER 500ML SIMPLES C/24 FR	CX	100	103110009	HALLEXISTAR	R$	376,67	R$	37.667,00	trinta e sete mil seiscentos e sessenta e sete reais
113	SORO RINGE COM LACTATO 500 ML C\24	CX	48	1177200005004	EQUIPLEX	R$	392,34	R$	18.832,32	dezoito mil oitocentos e trinta e dois reais e trinta e dois centavos
114	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24 FR	CX	200	1177200010352	EQUIPLEX	R$	571,96	R$	114.392,00	cento e quatorze mil trezentos e noventa e dois reais

CPL Fortaleza

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

115	SORO REIDRATANTE C/50 ENV	CX	20	1992006	NATULAB	R$	48,60	R$	972,00	novecentos e setenta e dois reais
116	SULFATO DE MORFINA 10MG\ML COM 1 ML C\50 AMP.	CX	12	1029800970032	CRISTALIA	R$	411,12	R$	4.933,44	quatro mil novecentos e trinta e três reais e quarenta e quatro centavos
117	TENOXICAM 40 MG c/50	CX	80	1049711380188	U.QUIMICA	R$	963,39	R$	77.071,20	setenta e sete mil e setenta e um reais e vinte centavos
118	TRANSAMIN 50MG\ML COM 100 AMPOLAS	CX	24	1565100450026	NIKHO	R$	931,45	R$	22.354,80	vinte e dois mil trezentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos
119	TENOXICAM DE 20 MG c/50	CX	60	1004307570191	EUROFARMA	R$	652,69	R$	39.161,40	trinta e nove mil cento e sessenta e um reais e quarenta centavos
120	HIDROCORTIZONA 500 MG c/50	CX	24	1004101870051	FRESENIUS	R$	364,23	R$	8.741,52	oito mil setecentos e quarenta e um reais e cinquenta e dois centavos
121	HIDROCORTIZONA 100 MG c/50	CX	24	1163701050012	BLAU	R$	256,91	R$	6.165,84	seis mil cento e sessenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos
122	OMEPRAZOL 40 MG INJETÁVEL CX C/20 AMP.	CX	70	1163700960015	BLAU	R$	388,67	R$	27.206,90	vinte e sete mil duzentos e seis reais e noventa centavos
123	VITAMINA C CAIXA COM 100 AMPOLAS	CX	60	1018600310017	SANTISA	R$	410,80	R$	24.648,00	vinte e quatro mil seiscentos e quarenta e oito reais
124	VITAMINA K INJETÁVEL c/50	CX	20	1029801150055	CRISTALIA	R$	188,61	R$	3.772,20	três mil setecentos e setenta e dois reais e vinte centavos
125	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML c 50 ampolas	CX	10	1029800890037	CRISTALIA	R$	490,73	R$	4.907,30	quatro mil novecentos e sete reais e trinta centavos
126	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND.	PCT	120	80002369003	THEOTO	R$	6,66	R$	799,20	setecentos e noventa e nove reais e vinte centavos
127	AGULHA DESC. 25X07 C/100 UND	CX	240	80288090099	TKL	R$	11,56	R$	2.774,40	dois mil setecentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos
128	AGULHA DESC. 40X12 C/100 UND	CX	100	80495510095	MEDIX	R$	15,17	R$	1.517,00	mil quinhentos e dezessete reais
129	AGULHA DESC.25X8 C/100 UND	CX	240	80495510095	MEDIX	R$	11,92	R$	2.860,80	dois mil oitocentos e sessenta reais e oitenta centavos
130	ALCOOL IODADO 1% 1000ML	LT	60					R$	-	
131	ALGODAO HIDROFILO 500G.	RL	120	10071150056	CREMER	R$	18,60	R$	2.232,00	dois mil duzentos e trinta e dois reais

CPL Fortaleza dos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

132	APARELHO DE PRESSÃO BRAC. VELCRO PED BRIM	UND	12	80275310052	PREMIUM	R$	112,13	R$	1.345,56	mil trezentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos
133	ATADURA DE CREPOM 10CMX3,0M 9F C/12 UND	DZ	360	80113320004	BIOTEXTIL	R$	8,38	R$	3.016,80	três mil e dezesseis reais e oitenta centavos
134	ATADURA DE CREPOM 15CMX3,0M 9F C/12 UND	DZ	360	80113320004	BIOTEXTIL	R$	11,14	R$	4.010,40	quatro mil e dez reais e quarenta centavos
135	ATADURA DE CREPOM 20CMX3,0M 9F C012 UND	DZ	360	80113320004	BIOTEXTIL	R$	14,35	R$	5.166,00	cinco mil cento e sessenta e seis reais
136	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 RLS. C/20 UND	CX	10	80205290003	ORTOFLEX	R$	61,24	R$	612,40	seiscentos e doze reais e quarenta centavos
137	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 RLS. C/20 UND	CX	10	80205290003	ORTOFLEX	R$	95,26	R$	952,60	novecentos e cinquenta e dois reais e sessenta centavos
138	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 RLS. C/20 UND	CX	10	80205290003	ORTOFLEX	R$	127,96	R$	1.279,60	mil duzentos e setenta e nove reais e sessenta centavos
139	CLAMP UMBILCAL PCT C/100	CX	12	10150470580	FOYOMED	R$	85,98	R$	1.031,76	mil e trinta e um reais e setenta e seis centavos
140	CATETER INTR. ANGIOCATH 16G	UND	2.000	80495510106	MEDIX	R$	1,09	R$	2.180,00	dois mil cento e oitenta reais
141	CATETER INTR. ANGIOCATH 18G	UND	2.000	80495510106	MEDIX	R$	1,11	R$	2.220,00	dois mil duzentos e vinte reais
142	CATETER INTR. ANGIOCATH 22G	UND	12.000	80495510106	MEDIX	R$	1,07	R$	12.840,00	doze mil oitocentos e quarenta reais
143	CATETER INTR. ANGIOCATH 24G	UND	12.000	80495510106	MEDIX	R$	1,12	R$	13.440,00	treze mil quatrocentos e quarenta reais
144	CATETER P/OXIG. NASAL OCULOS AD.	UND	1200	80163570002	MEDSONDA	R$	2,31	R$	2.772,00	dois mil setecentos e setenta e dois reais
145	CATGUT CROM. 0 C/AG C/24 UND	CX	36	10243410010	SHALON	R$	127,67	R$	4.596,12	quatro mil quinhentos e noventa e seis reais e doze centavos
146	CATGUT CROM. 2 C/AG C/24 UND	CX	36	10243410010	SHALON	R$	132,81	R$	4.781,16	quatro mil setecentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos
147	CATGUT CROM. 3 C/AG C/24 UND	CX	36	10243410010	SHALON	R$	134,64	R$	4.847,04	quatro mil oitocentos e quarenta e sete reais e quatro centavos
148	CATGUT SIMP. 2 C/AG C/24 UND	CX	36	10243410010	SHALON	R$	132,15	R$	4.757,40	quatro mil setecentos e cinquenta e sete reais e quarenta centavos

CPL Fortaleza

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

149	CATGUT SIMP. 3 C/AG C/24 UND	CX	36	10243410010	SHALON	R$	143,70	R$	5.173,20	cinco mil cento e setenta e três reais e vinte centavos
150	COLET. URINA SIST. ABERTO 1200ML	UND	200	80267170019	ADVANTIVE	R$	6,81	R$	1.362,00	mil trezentos e sessenta e dois reais
151	COLET. URINA SIST. FECHADO 2.000 ML	UND	1200	80495510024	MEDIX	R$	5,39	R$	6.468,00	seis mil quatrocentos e sessenta e oito reais
152	COMPRESSA DE GAZE 7.X7. C/500 UND	PCT	360	80113320001	BIOTEXTIL	R$	28,73	R$	10.342,80	dez mil trezentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos
153	EQUIPO P/ TRANSFUSAO DE SANGUE	UND	120	10369460174	LAMEDID	R$	5,51	R$	661,20	seiscentos e sessenta e um reais e vinte centavos
154	EQUIPO P/SORO MICRO-GOTAS	UND	1.000	80288090102	TKL	R$	1,90	R$	1.900,00	mil e novecentos reais
155	ESPIRONOLACTONA 25 MG C/ 30CPR	CPR	500	1023506320019	E M S	R$	14,90	R$	7.450,00	sete mil quatrocentos e cinquenta reais
156	ETER COMERCIAL 50% 1000ML	LT	15					R$	-	
157	FILME P/ RAIO-X 18X24 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	167,54	R$	2.513,10	dois mil quinhentos e treze reais e dez centavos
158	FILME P/ RAIO-X 24X30 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	312,15	R$	4.682,25	quatro mil seiscentos e oitenta e dois reais e vinte e cinco centavos
159	FILME P/ RAIO-X 30X40 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	489,62	R$	7.344,30	sete mil trezentos e quarenta e quatro reais e trinta centavos
160	FILME P/ RAIO-X 35x35 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	532,63	R$	7.989,45	sete mil novecentos e oitenta e nove reais e quarenta e cinco centavos
161	FILME P/ RAIO-X 35x43 C/100 PELICULAS	CX	15	10289060009	IBF	R$	656,67	R$	9.850,05	nove mil oitocentos e cinquenta reais e cinco centavos
162	FILME P/ ULTRA SOM UPP-110S 110MMX20M	RL	15	10296900059	DURICO	R$	144,51	R$	2.167,65	dois mil cento e sessenta e sete reais e sessenta e cinco centavos
163	FITA GLICEMIA ONCAL PLUS C/ 50	CX	500	80560310031	MEDLEVENSOHN	R$	33,71	R$	16.855,00	dezesseis mil oitocentos e cinquenta e cinco reais
164	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UND	60	80066069002	EUROCEL	R$	5,17	R$	310,20	trezentos e dez reais e vinte centavos
165	FITA METRICA COMP. 1,5M PLAST. REDONDA	UND	10	ISENTO	VONDER	R$	8,89	R$	88,90	oitenta e oito reais e noventa centavos
166	FORMOL LIQUIDO 37/40% 1000ML	LT	12	ISENTO	ICARAI	R$	28,31	R$	339,72	trezentos e trinta e nove reais e setenta e dois centavos

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

167	FRALDA DESC. ADULTO GD. C/08 UND	PCT	300	25351066504	MARDAM	R$	17,66	R$	5.298,00	cinco mil duzentos e noventa e oito reais
168	GLICERINA 1000 ML	LT	12	1049100110013	JP	R$	45,67	R$	548,04	quinhentos e quarenta e oito reais e quatro centavos
169	GEL P/ULTRA-SOM 1000G.	LT	25	80316110001	MULTIGEL	R$	11,15	R$	278,75	duzentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos
170	KIT P/GLICEMIA ONCAL PLUS	UND	120	80560310032	MEDLEVENSOHN	R$	77,73	R$	9.327,60	nove mil trezentos e vinte e sete reais e sessenta centavos
171	LAMINA FOSCA LAPIDADA 26X76 C/50	CX	6	ISENTO	VISION	R$	13,42	R$	80,52	oitenta reais e cinquenta e dois centavos
172	LAMINA FOSCA N/LAPIDADA 26X76 C/50	CX	10	ISENTO	VISION	R$	11,77	R$	117,70	cento e dezessete reais e setenta centavos
173	LAMINA P/BISTURI 24 C/100 UND.	CX	30	10330660276	DESCARPAK	R$	41,02	R$	1.230,60	mil duzentos e trinta reais e sessenta centavos
174	LAMINA P/BISTURI 20 C/100 UND.	CX	15	10330660276	DESCARPAK	R$	41,25	R$	618,75	seiscentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos
175	LANCETA AUTOMATICA CX C/ 100UND	CX	50	80275310077	G-TECH	R$	23,27	R$	1.163,50	mil cento e sessenta e três reais e cinquenta centavos
176	LUVA CIRURG. ESTERIL 8,0	PAR	1200	80495510064	MEDIX	R$	1,85	R$	2.220,00	dois mil duzentos e vinte reais
177	LUVA CIRURG. ESTERIL 7,5	PAR	1200	80495510064	MEDIX	R$	1,84	R$	2.208,00	dois mil duzentos e oito reais
178	LUVA CIRURG. ESTERIL 7	PAR	1200	80495510064	MEDIX	R$	1,84	R$	2.208,00	dois mil duzentos e oito reais
179	LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL GDE. C/100	CX	1000	80495510025	MEDIX	R$	25,12	R$	25.120,00	vinte e cinco mil cento e vinte reais
180	LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL PQ. C/100	CX	1200	80495510025	MEDIX	R$	24,10	R$	28.920,00	vinte e oito mil novecentos e vinte reais
181	MONONYLON 2 C/AG C/24 UND	CX	60	80499940003	SUPERMEDY	R$	47,31	R$	2.838,60	dois mil oitocentos e trinta e oito reais e sessenta centavos
182	MONONYLON 3 C/AG C/24 UND	CX	60	80499940003	SUPERMEDY	R$	44,88	R$	2.692,80	dois mil seiscentos e noventa e dois reais e oitenta centavos
183	MONONYLON 4 C/AG C/24 UND	CX	60	80499940003	SUPERMEDY	R$	47,23	R$	2.833,80	dois mil oitocentos e trinta e três reais e oitenta centavos
184	OLEO MINERAL C/100ML	FR	50	1042591992006	IMEC	R$	5,22	R$	261,00	duzentos e sessenta e um reais
185	PVPI (POVIDINE DEGERM) 1000ML	LT	160	1992006	VICPHARMA	R$	43,84	R$	7.014,40	sete mil e quatorze reais e quarenta centavos

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

186	PVPI (POVIDINE TOPICO) 1000ML	LT	160	1992006	VICPHARMA	R$	35,66	R$	5.705,60	cinco mil setecentos e cinco reais e sessenta centavos
187	SCALP 21G C/100 UND	CX	60	80495510031	MEDIX	R$	32,48	R$	1.948,80	mil novecentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos
188	SCALP 25G C/100 UND	CX	120	80495510031	MEDIX	R$	31,98	R$	3.837,60	três mil oitocentos e trinta e sete reais e sessenta centavos
189	SERINGA DESC. 10ML C/AG. C/100 UND	CX	500	80026180032	SUPERMED	R$	62,23	R$	31.115,00	trinta e um mil cento e quinze reais
190	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-06	UND	80	80286000037	BIOSANI	R$	0,80	R$	64,00	sessenta e quatro reais
191	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-08	UND	150	80286000037	BIOSANI	R$	0,88	R$	132,00	cento e trinta e dois reais
192	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-10	UND	50	10150470537	FOYOMED	R$	0,99	R$	49,50	quarenta e nove reais e cinquenta centavos
193	SONDA ESTOM.INF.NASOG.CURTA N.04	UND	50	10207820013	MARK MED	R$	1,20	R$	60,00	sessenta reais
194	SONDA URETRAL PLAST. N.06	UND	100	10207820014	BIOSANI	R$	0,80	R$	80,00	oitenta reais
195	SONDA URETRAL PLAST. N.10	UND	100	10150470535	FOYOMED	R$	0,97	R$	97,00	noventa e sete reais
196	SONDA URETRAL PLAST. N.12	UND	100	10150470535	FOYOMED	R$	1,12	R$	112,00	cento e doze reais
197	TOUCA DESC. SANF.C/ELAST.BRANCA c/100	CX	100	80495510075	MEDIX	R$	12,17	R$	1.217,00	mil duzentos e dezessete reais
198	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UND	60	ISENTO	MULTILASER	R$	23,77	R$	1.426,20	mil quatrocentos e vinte e seis reais e vinte centavos
199	VICRYL N-0 C/36 ENVELOPES C/ AG	CX	10	10243410013	SHALON	R$	319,03	R$	3.190,30	três mil cento e noventa reais e trinta centavos
200	VICRYL N-1.0 C/36 ENVELOPES C/ AG	CX	10	10243410013	SHALON	R$	324,97	R$	3.249,70	três mil duzentos e quarenta e nove reais e setenta centavos
201	SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM GUIA Nº 10	UND	36	81919860001	GVFLEX	R$	15,92	R$	573,12	quinhentos e setenta e três reais e doze centavos
202	SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERALCOM GUIA Nº 12	UND	24	81919860001	GVFLEX	R$	14,48	R$	347,52	trezentos e quarenta e sete reais e cinquenta e dois centavos
203	FRALDA DESCARTAVEL P C/8	PCT	50	25351066504	MARDAM	R$	15,77	R$	788,50	setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos
204	FRALDA DESCARTAVEL M C/8	PCT	100	25351066504	MARDAM	R$	13,98	R$	1.398,00	mil trezentos e noventa e oito reais
205	FRALDA DESCARTAVEL G C/8	PCT	50	25351066504	MARDAM	R$	14,50	R$	725,00	setecentos e vinte e cinco reais
206	FRALDA DESCARTAVEL EXG C/8	PCT	50	25351066504	MARDAM	R$	14,42	R$	721,00	setecentos e vinte e um reais

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

207	PAPEL GRAU CIRURGICO - BOBINA 25CM X 100M	RL	40	ISENTO	MEDICAL	R$	130,53	R$	5.221,20	cinco mil duzentos e vinte e um reais e vinte centavos
208	PAPEL GRAU CIRURGICO - BOBINA 30CM X 100M	RL	40	ISENTO	MEDICAL	R$	171,34	R$	6.853,60	seis mil oitocentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos
209	PAPEL GRAU CIRURGICO - BOBINA 40CM X 100M	RL	40	ISENTO	MEDICAL	R$	204,71	R$	8.188,40	oito mil cento e oitenta e oito reais e quarenta centavos
210	OCULOS DE PROTEÇÃO ACRILICO	UND	15	ISENTO	SUPERMEDY	R$	6,69	R$	100,35	cem reais e trinta e cinco centavos
211	AVENTAIS DESCARTAVEIS C/10	PCT	48	82322130001	DECTEXTIL	R$	26,33	R$	1.263,84	mil duzentos e sessenta e três reais e oitenta e quatro centavos
212	AVENTAIS IMPERMEAVEIS	UND	24	82322130001	DECTEXTIL	R$	26,72	R$	641,28	seiscentos e quarenta e um reais e vinte e oito centavos
213	TUBO DE SILICONE PARA OXIGÊNIO MEDICONE NÃO ESTÉRIL 6X10MM	MTS	50	80280200009	KINNER	R$	166,09	R$	8.304,50	oito mil trezentos e quatro reais e cinquenta centavos
214	DETERGENTE ENZIMATICO P/ INSTRUMENTAIS C/ 5 LITROS	GL	36	326100033	PROLINK	R$	113,74	R$	4.094,64	quatro mil e noventa e quatro reais e sessenta e quatro centavos
215	DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO P/ INSTRUMENTAIS CIRURGICOS C/ 5 LITROS	GL	35	3325200090012	CICLO FARMA	R$	453,34	R$	15.866,90	quinze mil oitocentos e sessenta e seis reais e noventa centavos
216	MASCARAS DESCARTAVEIS	CX	3.000	81596320026	MULTILASER	R$	10,15	R$	30.450,00	trinta mil quatrocentos e cinquenta reais
217	RELÓGIO PARA OXIGÊNIO	UND	60	81281830009	HAOXI	R$	314,17	R$	18.850,20	dezoito mil oitocentos e cinquenta reais e vinte centavos
218	ÁGUA DESTILADA 10ML	CX	50	1108500110066	FARMACE	R$	49,82	R$	2.491,00	dois mil quatrocentos e noventa e um reais
219	ÁGUA DESTILADA 5 LITROS	UND	60	ISENTO	FARMATEX	R$	15,14	R$	908,40	novecentos e oito reais e quarenta centavos
220	GAZE CAMPO OPERATÓRIO	UND	100	81648610012	ANAPOLIS	R$	72,69	R$	7.269,00	sete mil duzentos e sessenta e nove reais
221	AFASTADOR DE BOCHECHA	UND	15	0010401319007	GOLGRAN	R$	24,39	R$	365,85	trezentos e sessenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos
222	ALAVANCA RETA	UND	20	0001040310108	PRATA	R$	51,99	R$	1.039,80	mil e trinta e nove reais e oitenta centavos
223	ALCOOL 70% C/1000ML	LT	30	0000308280052	AUDAXCO	R$	9,69	R$	290,70	duzentos e noventa reais e setenta centavos
224	ANESTESICO ODONTOLOGICO 3% C/VASO C/50	CX	200	1099300030023	DENTSPLY	R$	133,53	R$	26.706,00	vinte e seis mil setecentos e seis reais
225	AVENTAL DE CHUMBO	UND	6					R$	-	

CPL Fortaleza dos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

226	BANDEJA 22X12X1.5CM	UND	20	ISENTO	ACONOX	R$	76,16	R$	1.523,20	mil quinhentos e vinte e três reais e vinte centavos
227	BANDEJA PEQUENA (18X24X1,5CM)	UND	15	ISENTO	ACONOX	R$	61,22	R$	918,30	novecentos e dezoito reais e trinta centavos
228	BROCA CIRURGICA Nº 700	UNID.	40	81262420001	ANGELUS	R$	25,40	R$	1.016,00	mil e dezesseis reais
229	BROCA CIRURGICA Nº 702	UNID.	40	81262420001	ANGELUS	R$	34,11	R$	1.364,40	mil trezentos e sessenta e quatro reais e quarenta centavos
230	BROCA DE ACABAMENTO Nº 3118F	UND	35	81262420001	ANGELUS	R$	9,96	R$	348,60	trezentos e quarenta e oito reais e sessenta centavos
231	BROCA DE ACO ESF.P/ CA	UND	60	81262420001	ANGELUS	R$	18,32	R$	1.099,20	mil e noventa e nove reais e vinte centavos
232	BROCA ESFERICA BAIXA ROT.Nº 1 P/CA	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	19,83	R$	1.487,25	mil quatrocentos e oitenta e sete reais e vinte e cinco centavos
233	BROCA ESFERICA BAIXA ROT.Nº 2 P/CA	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	18,68	R$	1.401,00	mil quatrocentos e um reais
234	BROCA ESFERICA BAIXA ROT.Nº3 P/CA	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	18,46	R$	1.384,50	mil trezentos e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos
235	BROCAS ESFERÍCAS BAIXA ROT. Nº 4 P/CA	UNID.	75	81262420001	ANGELUS	R$	18,87	R$	1.415,25	mil quatrocentos e quinze reais e vinte e cinco centavos
236	BROCAS DIAMANTADA 1011	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	10,47	R$	1.047,00	mil e quarenta e sete reais
237	BROCAS DIAMANTADA 1012	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	10,47	R$	1.047,00	mil e quarenta e sete reais
238	BROCAS DIAMANTADA 1013	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	10,47	R$	1.047,00	mil e quarenta e sete reais
239	BROCAS DIAMANTADA 1014	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	10,17	R$	1.017,00	mil e dezessete reais
240	BROCAS DIAMANTADA 1015	UNID.	100	0010317690016	KG	R$	11,19	R$	1.119,00	mil cento e dezenove reais
241	CUNHA DE MADEIRA COLOR C/100	PCT	20	ISENTO	NOSLIG	R$	26,66	R$	533,20	quinhentos e trinta e três reais e vinte centavos
242	CURETADE RASPAGEM GRACEY 5-6; 7-8	UND	10	80756530004	COOPERFLEX	R$	59,53	R$	595,30	quinhentos e noventa e cinco reais e trinta centavos
243	CURETADE RASPAGEM McCaLL - 13-14; 17-18	UND	10	80756530004	COOPERFLEX	R$	60,87	R$	608,70	seiscentos e oito reais e setenta centavos
244	ESCAVADOR N 3 05	UND	30	10401310108	GOLGRAN	R$	23,46	R$	703,80	setecentos e três reais e oitenta centavos

CPL Fortaleza dos Nogueiras

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

245	ESPATULA Nº 24	UNID.	12	10401319007	GOLGRAN	R$	23,23	R$	278,76	duzentos e setenta e oito reais e setenta e seis centavos
246	ESPATULA Nº 07	UND	10	10401319007	GOLGRAN	R$	23,30	R$	233,00	duzentos e trinta e três reais
247	ESPATULA Nº 36	UND	10	10401319007	GOLGRAN	R$	23,58	R$	235,80	duzentos e trinta e cinco reais e oitenta centavos
248	ESTOJO 28X14X06CM	PC	15	10253640003	FAMI	R$	200,14	R$	3.002,10	três mil e dois reais e dez centavos
249	EXPLORADOR N ∃ 05 REDONDO	UND	40	10401319007	GOLGRAN	R$	19,54	R$	781,60	setecentos e oitenta e um reais e sessenta centavos
250	FIO DENTAL 500MTS	TB	20	81764300010	HILLO	R$	18,42	R$	368,40	trezentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos
251	FLÚOR GEL	UND	30	80141430180	DFL	R$	9,52	R$	285,60	duzentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos
252	GAZE 7,5X7,5 C/500 UND 09 FIOS	PCT	70	80113320001	BIOTEXTIL	R$	16,86	R$	1.180,20	mil cento e oitenta reais e vinte centavos
253	GRAMPOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO 200 a 205	UND	12	81563630002	GOLGRAN	R$	22,58	R$	270,96	duzentos e setenta reais e noventa e seis centavos
254	GRAMPOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO 206 a 209	UND	12	81563630002	GOLGRAN	R$	22,58	R$	270,96	duzentos e setenta reais e noventa e seis centavos
255	GRAMPOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO 210 a 212	UND	12	81563630002	GOLGRAN	R$	22,74	R$	272,88	duzentos e setenta e dois reais e oitenta e oito centavos
256	HEMOSTOP LIQ 10ML	UND	15	ISENTO	BIODINAMICA	R$	45,32	R$	679,80	seiscentos e setenta e nove reais e oitenta centavos
257	HYDRO C	UND	40	10186370010	DENTSPLY	R$	73,12	R$	2.924,80	dois mil novecentos e vinte e quatro reais e oitenta centavos
258	IRM PO 38G	UND	15	10186370013	DENTSPLY	R$	150,63	R$	2.259,45	dois mil duzentos e cinquenta e nove reais e quarenta e cinco centavos
259	LAMINA P/ BISTURI N ∃ 15C/100 UND	CX	15	81596329029	MULTILASER	R$	41,22	R$	618,30	seiscentos e dezoito reais e trinta centavos
260	LIDOCAINA 2% C 50 S VASO	CX	200	1029803570027	CRISTALIA	R$	152,82	R$	30.564,00	trinta mil quinhentos e sessenta e quatro reais
261	LIMA ENDODONTICA HEDESTROIN DE PRIMEIRA SERIE	CX	5	0080196880252	DENTSPLY	R$	65,34	R$	326,70	trezentos e vinte e seis reais e setenta centavos

CPL Fortaleza

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

262	LIMA ENDODONTICA HEDESTROIN DE SEGUNDA SERIE	CX	5	0080196880252	DENTSPLY	R$	65,93	R$	329,65	trezentos e vinte e nove reais e sessenta e cinco centavos
263	MASCARA DESC TIRAS C/50	CX	25	80495510076	MEDIX	R$	12,10	R$	302,50	trezentos e dois reais e cinquenta centavos
264	MATRIZ DE ACO 5MM	UND	80	80676920006	MICRODONT	R$	23,96	R$	1.916,80	mil novecentos e dezesseis reais e oitenta centavos
265	OLEO P/ALTA ROT.100ML	FR	25	ISENTO	IODONTOSUL	R$	46,81	R$	1.170,25	mil cento e setenta reais e vinte e cinco centavos
266	OLEO P/BAIXA ROT.100ML	FR	15	ISENTO	IODONTOSUL	R$	44,49	R$	667,35	seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e cinco centavos
267	OXIDO DE ZINCO PO 50G	TB	25	0010165590014	KDENT	R$	10,15	R$	253,75	duzentos e cinquenta e três reais e setenta e cinco centavos
268	PAPEL CARBONO C/12FLS	PCTS	100	80089629002	PREVEN	R$	4,94	R$	494,00	quatrocentos e noventa e quatro reais
269	PANO DE CAMPO (campo operatorio 45X45)	PCT	40	80113320005	BIOTEXTIL	R$	74,11	R$	2.964,40	dois mil novecentos e sessenta e quatro reais e quarenta centavos
270	PASTA PROFILATICA 90G	TB	25	10068870065	VIGODENT	R$	16,02	R$	400,50	quatrocentos reais e cinquenta centavos
271	PEDRA PARA AFIAR CURETAS	UND	3	ISENTO	AAF	R$	58,80	R$	176,40	cento e setenta e seis reais e quarenta centavos
272	PEDRA ARKANAS TRONCO CONICA (FG) 4711 (DEDECON)	UNID.	100	ISENTO	FG	R$	21,23	R$	2.123,00	dois mil cento e vinte e três reais
273	PERFURADOR DE LENÇOL	UND	7	ISENTO	PRISMA	R$	165,58	R$	1.159,06	mil cento e cinquenta e nove reais e seis centavos
274	PINCA CLINICA	UND	30	10304850059	ABC	R$	25,64	R$	769,20	setecentos e sessenta e nove reais e vinte centavos
275	PINÇA PORTA GRAMPO	UND	12	10304850059	ABC	R$	153,97	R$	1.847,64	mil oitocentos e quarenta e sete reais e sessenta e quatro centavos
276	PINCEL MICROBUSH REGULAR C/100	PCT	100	81766110003	KG	R$	31,90	R$	3.190,00	três mil cento e noventa reais
277	PONTA DIAMANTADA N ∃ 1012	UND	50	0001031176900	FAVA	R$	9,73	R$	486,50	quatrocentos e oitenta e seis reais e cinquenta centavos
278	PONTA DIAMANTADA N ∃ 1019	UND	50	0001031176900	FAVA	R$	9,74	R$	487,00	quatrocentos e oitenta e sete reais
279	PONTA DIAMANTADA N ∃ 1092	UND	50	0001031176900	FAVA	R$	9,82	R$	491,00	quatrocentos e noventa e um reais

CPL Fortaleza

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

280	PONTA DIAMANTADA N 3 1093	UND	50	0001031176900	FAVA	R$	9,54	R$	477,00	quatrocentos e setenta e sete reais
281	PORTA AGULHA	UND	25	10401310111	GOLGRAN	R$	82,88	R$	2.072,00	dois mil e setenta e dois reais
282	PORTA MATRIZ DE AÇO	UND	10	ISENTO	ABC	R$	49,17	R$	491,70	quatrocentos e noventa e um reais e setenta centavos
283	PLACA DE VIDRO	UNID.	10	ISENTO	PREVEN	R$	185,69	R$	1.856,90	mil oitocentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos
284	PRIME & BOND 2.1 REFIL 4ML	UND	50	10186310053	DENTSPLY	R$	94,47	R$	4.723,50	quatro mil setecentos e vinte e três reais e cinquenta centavos
285	RESINA P/RESOP. A1	UND	50	10166840079	HERAEUS	R$	74,65	R$	3.732,50	três mil setecentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos
286	RESINA A3,5 Z-100 (3M)	UNID.	80	0080284930263	3M	R$	55,21	R$	4.416,80	quatro mil quatrocentos e dezesseis reais e oitenta centavos
287	RESINA B2 Z-100 (3M)	UNID.	80	0080284930263	3M	R$	67,08	R$	5.366,40	cinco mil trezentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos
288	RESINA PRA INSERÇÃO DE RESINA PONTA DOURADA (ESPATULA)	UNID.	30	0010401319007	PRATA	R$	65,92	R$	1.977,60	mil novecentos e setenta e sete reais e sessenta centavos
289	SINDESMÓTOMO	UNID.	30	0010304850059	ABC	R$	26,69	R$	800,70	oitocentos reais e setenta centavos
290	TARTARITE REMOV.DE MANCHA 30ML	UND	20	ISENTO	URABY	R$	32,49	R$	649,80	seiscentos e quarenta e nove reais e oitenta centavos
291	TESOURA CURVA PEQUENA	UND	12	0010304850053	ABC	R$	36,77	R$	441,24	quatrocentos e quarenta e um reais e vinte e quatro centavos
292	TESOURA PEQUENA RETA	UND	20	0010304850053	ABC	R$	36,63	R$	732,60	setecentos e trinta e dois reais e sessenta centavos
293	TESOURA RETA GRANDE	UND	12	0010304850053	ABC	R$	40,14	R$	481,68	quatrocentos e oitenta e um reais e sessenta e oito centavos
294	TIRA DE LIXA P/ACAB C/150 4MM	CX	30	0080089620013	MAQUIRA	R$	10,71	R$	321,30	trezentos e vinte e um reais e trinta centavos
295	VERNIZ CAVITINE C/15ML	FR	20	ISENTO	SSWHITE	R$	32,73	R$	654,60	seiscentos e cinquenta e quatro reais e sessenta centavos
296	VIDRION F LIQ	UND	15	0080322400083	MAQUIRA	R$	60,93	R$	913,95	novecentos e treze reais e noventa e cinco centavos

CPL Fortaleza

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

QuallyFarma

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

297	VIDRION R PO	UND	15	0080322400083	MAQUIRA	R$	82,45	R$	1.236,75	mil duzentos e trinta e seis reais e setenta e cinco centavos
298	SORO FISIOLOGICO 500ML	CX	24	1177200010352	EQUIPLEX	R$	186,29	R$	4.470,96	quatro mil quatrocentos e setenta reais e noventa e seis centavos
299	PINÇA DE MAYO HAGER	UND	30	0081563630004	GERMANY	R$	49,83	R$	1.494,90	mil quatrocentos e noventa e quatro reais e noventa centavos
300	SUGADOR CIRURGICO C/ 40 UNID	CX	30	80322400030	MAQUIRA	R$	44,60	R$	1.338,00	mil trezentos e trinta e oito reais
301	ATROVENTE GTS	FRASC	100	1256800900026	PRATI	R$	2,68	R$	268,00	duzentos e sessenta e oito reais
302	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMP	5.000	1425900060081	IMEC	R$	0,10	R$	500,00	quinhentos reais
303	ANLODIPINO 10 MG	COMP	5.000	1039201500087	VITAMEDIC	R$	0,12	R$	600,00	seiscentos reais
304	ANLODIPINO 5 MG	COMP	5.000	1542302430043	GEOLAB	R$	0,06	R$	300,00	trezentos reais
305	ATENOLOL 50 MG COMP	COMP.	2.000	1256801460070	PRATI	R$	0,12	R$	240,00	duzentos e quarenta reais
306	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ ORAL 15ML	UND	100	125680185	PRATI	R$	10,41	R$	1.041,00	mil e quarenta e um reais
307	BEROTEC GTS	FRAS.	50	1036700060274	BOHERING	R$	5,41	R$	270,50	duzentos e setenta reais e cinquenta centavos
308	CLOPIDOGREL 75 MG	COMP.	500	1516700460075	AUROBINDO	R$	0,65	R$	325,00	trezentos e vinte e cinco reais
309	CAPTOPRIL 25 MG	COMP	8.000	1256801530087	PRATI	R$	0,05	R$	400,00	quatrocentos reais
310	SIMETICONA GTS	FRAS	1500	1038413	NATULAB	R$	2,38	R$	3.570,00	três mil quinhentos e setenta reais
311	DIGOXINA 0,25 MG	COMP.	1000	1410700590038	PHARLAB	R$	0,26	R$	260,00	duzentos e sessenta reais
312	DIPIRONA 500MG COMP.	COMP	10.000	1201901250089	GREENPHARMA	R$	0,24	R$	2.400,00	dois mil e quatrocentos reais
313	ENALAPRIL 20 MG	COMP	2.000	1091700500196	MEDQUIMICA	R$	0,14	R$	280,00	duzentos e oitenta reais
314	ENALAPRIL 10 MG	COMP	2.000	1091700500161	MEDQUIMICA	R$	0,09	R$	180,00	cento e oitenta reais
315	DIPIRONA GTS	FR	1000	1108500300027	FARMACE	R$	1,63	R$	1.630,00	mil seiscentos e trinta reais
316	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIL Nº 1-0	UND	100	80950310006	MADEITEX	R$	3,11	R$	311,00	trezentos e onze reais
317	DRENO DE PENPOSE ESTÉRIO Nº 2-0	UND	100	80950310002	MADEITEX	R$	2,81	R$	281,00	duzentos e oitenta e um reais
318	FUROSEMIDA 40 MG	COMP	2.000	1256801950027	PRATI	R$	0,46	R$	920,00	novecentos e vinte reais
319	FIO POLIPROPILENO Nº 0-0 C 24 C AGULHA	CX	12	10243410014	SHALON	R$	78,32	R$	939,84	novecentos e trinta e nove reais e oitenta e quatro centavos
320	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMP	3.000	1091700640028	MEDQUIMICA	R$	0,04	R$	120,00	cento e vinte reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

321	FIO POLIPROPILENO Nº 1-0 C 24C AGULHA	CX	12	10243410014	SHALON	R$	83,43	R$ 1.001,16	mil e um reais e dezesseis centavos
322	HIOSCINA COMPOSTA GOTAS 15 ML	FR	200	1384100660040	NATULAB	R$	10,52	R$ 2.104,00	dois mil cento e quatro reais
323	IBUPROFENO GTS	FR	800	1384100330083	NATULAB	R$	3,91	R$ 3.128,00	três mil cento e vinte e oito reais
324	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP.	COMP	3.000	1091700930042	MEDQUIMICA	R$	0,06	R$ 180,00	cento e oitenta reais
325	ISORDIL	COMP	500	1356900150041	SIGMA	R$	0,51	R$ 255,00	duzentos e cinquenta e cinco reais
326	IBUPROFENO 600 MG	CPR	5.000	1256801610031	PRATI	R$	0,35	R$ 1.750,00	mil setecentos e cinquenta reais
327	LOSARTANA 50 MG	COMP	3.000	1256802020228	PRATI	R$	0,11	R$ 330,00	trezentos e trinta reais
328	LINDOCAINA GELÉIA 30GR	TB	60	1410700560082	PHARLAB	R$	3,76	R$ 225,60	duzentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos
329	METILDOPA 250 MG	COMP	1000	1071402710023	SANVAL	R$	0,81	R$ 810,00	oitocentos e dez reais
330	METFORMINA 850 MG	COMP	3.000	1256801510027	PRATI	R$	0,16	R$ 480,00	quatrocentos e oitenta reais
331	METOCLOPRMIDA GTS 10 ML	FR	300	1624100040031	MARIOL	R$	2,21	R$ 663,00	seiscentos e sessenta e três reais
332	NOOTROPIL 800 MG	COMP	500	1832604200018	SANOFI	R$	1,51	R$ 755,00	setecentos e cinquenta e cinco reais
333	NIFEDIPINO 10 MG	COMP	1000	1558401690023	NEOQUIMICA	R$	0,13	R$ 130,00	cento e trinta reais
334	NITROFURAL POMADA DERMATOLÓGICA 500Gr	UND	40					R$ -	
335	PROPRANOLOL 40 MG	COMP	1000	1410700650022	PHARLAB	R$	0,12	R$ 120,00	cento e vinte reais
336	PREDNISONA 20 MG	COMP.	500	1071402370087	SANVAL	R$	0,32	R$ 160,00	cento e sessenta reais
337	PARACETAMOL 500 MG	COMP.	3.000	1134301010036	HIPOLABOR	R$	0,20	R$ 600,00	seiscentos reais
338	PARACETAMOL GTS	FRAS	500	1384100030071	NATULAB	R$	2,02	R$ 1.010,00	mil e dez reais
339	PREDNISONA 5 MG	COMP	500	1558405720016	NEOQUIMICA	R$	0,10	R$ 50,00	cinquenta reais
340	PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO C/ 3 UNID.	CX	20	10164710067	BLOWTEEX	R$	2,38	R$ 47,60	quarenta e sete reais e sessenta centavos
341	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA 500GR	UND	30	125680037	PRATI	R$	62,26	R$ 1.867,80	mil oitocentos e sessenta e sete reais e oitenta centavos
342	DICLOF. DE POTAS. 50MG CPR	CPR	10.000	1542300260078	GEOLAB	R$	0,12	R$ 1.200,00	mil e duzentos reais
343	DICLOF. DE SODIO 50MG	CPR	3.000	1542300220051	GEOLAB	R$	0,11	R$ 330,00	trezentos e trinta reais
344	OMEPRAZOL 40 MG COMP.	COMP.	5.000	1057100830136	BELFAR	R$	0,51	R$ 2.550,00	dois mil quinhentos e cinquenta reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

345	DIMETICONA GOTAS 10ML	FR	2000	1038413	NATULAB	R$ 2,45	R$ 4.900,00	quatro mil e novecentos reais
346	POLIVITAMÍNICO COMPLEXO B	CPR	8.000	1384100510251	NATULAB	R$ 0,07	R$ 560,00	quinhentos e sessenta reais
347	POLIVITAMINA COMPLEXO B SOL . ORAL	FR	1.000	1091700720048	MEDQUIMICA	R$ 4,10	R$ 4.100,00	quatro mil e cem reais
348	ARGIROL COLIRIO 5ML	FR	60	1049712890082	ALLERGAN	R$ 17,98	R$ 1.078,80	mil e setenta e oito reais e oitenta centavos
349	GLUCERNA SUPLEMENTO ALIMENTAR 400MG	LAT	250				R$ -	
350	PREGOMIN PEPTI 400MG	LT	50	665770112	DANONE	R$ 185,60	R$ 9.280,00	nove mil duzentos e oitenta reais
351	LEITE FORTINI 400MG	LT	250	665770016	DANONE	R$ 98,18	R$ 24.545,00	vinte e quatro mil quinhentos e quarenta e cinco reais
352	HIDROCOLÓIDE EM PLACA	UND	50	ISENTO	CASEX	R$ 76,73	R$ 3.836,50	três mil oitocentos e trinta e seis reais e cinquenta centavos
353	SINVASTATINA 40 MG	COMP	1000	1410701080114	PHARLAB	R$ 0,25	R$ 250,00	duzentos e cinquenta reais
354	ACIDO URICO LIQ. 120T	KIT	20	10009010071	LABTEST	R$ 133,94	R$ 2.678,80	dois mil seiscentos e setenta e oito reais e oitenta centavos
355	ALGODAO HIDROFILO 500G	RL	10	10071150056	CREMER	R$ 27,56	R$ 275,60	duzentos e setenta e cinco reais e sessenta centavos
356	ANTICOAGULANTE UNIVERSAL	FR	5	10009010036	LABTEST	R$ 37,83	R$ 189,15	cento e oitenta e nove reais e quinze centavos
357	ANTICOAGULANTE HEMSTAB-20ML	FR	5	10009010036	LABTEST	R$ 26,41	R$ 132,05	cento e trinta e dois reais e cinco centavos
358	AZUL DE METILENO 500ML	FR	3	10287910054	NEW PROV	R$ 36,87	R$ 110,61	cento e dez reais e sessenta e um centavos
359	COLESTEROL ENZ. LIQUIFOR. 200 TESTES	KIT	30	10009010070	LABTEST	R$ 197,44	R$ 5.923,20	cinco mil novecentos e vinte e três reais e vinte centavos
360	COLESTEROL HDL 100 TESTES	KIT	20	10009010026	LABTEST	R$ 66,20	R$ 1.324,00	mil trezentos e vinte e quatro reais
361	COLET.UNIVERSAL (FEZE/URINA)POTE 80ML C/100 UND	PCT	20	80026180061	SR	R$ 48,31	R$ 966,20	novecentos e sessenta e seis reais e vinte centavos
362	CRONÔMETRO	UND	5	ISENTO	ARKTUS	R$ 80,01	R$ 400,05	quatrocentos reais e cinco centavos
363	CORANTE GIEMSA 500ML	FR	10	10287910055	DOLES	R$ 83,92	R$ 839,20	oitocentos e trinta e nove reais e vinte centavos
364	ESCOVA P/LAVAR TUBOS 12X75	UND	20	ISENTO	J.PROLAB	R$ 12,05	R$ 241,00	duzentos e quarenta e um reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

365	GLICOSE ENZ.LIQ.PAP 500 TESTES	KIT	24	10009010003	LABTEST	R$	115,80	R$	2.779,20	dois mil setecentos e setenta e nove reais e vinte centavos
366	HEMOGLOBINA 250 TESTES	KIT	5	10009010037	LABTEST	R$	77,14	R$	385,70	trezentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos
367	HIV TIPO SABONETE P 20 TESTES	KIT	20	80954880030	ECO DIAG	R$	179,89	R$	3.597,80	três mil quinhentos e noventa e sete reais e oitenta centavos
368	KIT CREATININA CINETICA	KIT	15	10009010034	LABTEST	R$	98,05	R$	1.470,75	mil quatrocentos e setenta reais e setenta e cinco centavos
369	KIT INSTANT - PROV.	UND	25	0010287910055	NEW PROV	R$	85,23	R$	2.130,75	dois mil cento e trinta reais e setenta e cinco centavos
370	KIT PROTEINAS TOTAIS	KIT	12	ISENTO	LABTEST	R$	84,45	R$	1.013,40	mil e treze reais e quarenta centavos
371	KIT. P/ COLORAÇÃO 3X100 ML ZIEL	KIT	10	10287910054	NEW PROV	R$	82,36	R$	823,60	oitocentos e vinte e três reais e sessenta centavos
372	LAMINULA PARA CAMARA DE NEWBAUER	CX	10	ISENTO	CRAL	R$	19,69	R$	196,90	cento e noventa e seis reais e noventa centavos
373	LAMINULAS P/MICROSC.22X22 C/100 UND	CX	20	ISENTO	PERFECTA	R$	8,92	R$	178,40	cento e setenta e oito reais e quarenta centavos
374	LANCETA C/100 UNID	CX	10	81596329024	MULTILASER	R$	27,36	R$	273,60	duzentos e setenta e três reais e sessenta centavos
375	LANCETA PICADORA DESC. C/200 UND.	CX	10	81596329024	MULTILASER	R$	26,40	R$	264,00	duzentos e sessenta e quatro reais
376	MASCARA DESCARTAVEL COM 50	CX	20	0080495510076	MEDIX	R$	11,31	R$	226,20	duzentos e vinte e seis reais e vinte centavos
377	MICROPIPETA 10 ML	UND	2	ISENTO	PERFECTA	R$	147,44	R$	294,88	duzentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos
378	MICROPIPETA 20 ML	UND	2	ISENTO	PERFECTA	R$	186,50	R$	373,00	trezentos e setenta e três reais
379	OLEO P/IMERSAO LAB. 100ML	FR	4	ISENTO	NEW PROV	R$	28,67	R$	114,68	cento e quatorze reais e sessenta e oito centavos
380	PAPEL DE FILTRO C 100 UND	CX	5	ISENTO	J.PROLAB	R$	19,99	R$	99,95	noventa e nove reais e noventa e cinco centavos
381	PERA M	UND	4	ISENTO	LABOR	R$	28,68	R$	114,72	cento e quatorze reais e setenta e dois centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

382	PLACA DE PETRE (M)	UND	5	ISENTO	PERFECTA	R$	20,14	R$ 100,70	cem reais e setenta centavos
383	PONTEIRA AZUL 200UL A 1000UL C/1000UND	PCT	5	ISENTO	PERFECTA	R$	127,65	R$ 638,25	seiscentos e trinta e oito reais e vinte e cinco centavos
384	PROVETA 500 ML VIDRO	UND	2	ISENTO	PERFECTA	R$	115,10	R$ 230,20	duzentos e trinta reais e vinte centavos
385	SORO ANTI B	FR	20	ISENTO	EBRAM	R$	42,32	R$ 846,40	oitocentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos
386	SORO ANTI RH	FR	20	ISENTO	EBRAM	R$	63,61	R$ 1.272,20	mil duzentos e setenta e dois reais e vinte centavos
387	SWAB C 100 UND	PCT	5	10269460223	LABOR	R$	75,52	R$ 377,60	trezentos e setenta e sete reais e sessenta centavos
388	TUBO CONICO GRADUADO PLAST 15ML	UND	15	ISENTO	CRAL	R$	2,30	R$ 34,50	trinta e quatro reais e cinquenta centavos
389	TUBO DE ENSAIO 12X75 C/TAMPA	UND	100	ISENTO	PERFECTA	R$	0,65	R$ 65,00	sessenta e cinco reais
390	UREIA CE(COLOR. ENZ.)	KIT	15	10009010020	LABTEST	R$	220,63	R$ 3.309,45	três mil trezentos e nove reais e quarenta e cinco centavos
391	KIT DE TESTE RÁPIDO PARA TOXOPLASMOSE	KIT	12					R$ -	
392	ALCOOL METILICO	UND	4					R$ -	
393	ALCCOL 70% 1000ML	CX	10	3588100010018	TUPI	R$	9,69	R$ 96,90	noventa e seis reais e noventa centavos
394	TESTE RAPIDO PSA	KIT	12	80954880009	ECO	R$	213,21	R$ 2.558,52	dois mil quinhentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e dois centavos
395	TESTE RAPIDO HBsAG	KIT	10	10009010363	LABTEST	R$	108,45	R$ 1.084,50	mil e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos
396	LIMPA VIDROS - TOPGLASS - 5L	GL	20					R$ -	
397	LIMPADOR MULTIUSO - MULTIGLIX - 5 L	GL	20					R$ -	
398	REMOVEDOR GOLD - REMOGOLD - 5L	GL	20					R$ -	
399	PISOLIM(LIMPA PISOS CERAMICA) 5 L	GL	24					R$ -	
400	ALCOOL EM GEL (PADRÃO NACIONAL) 5KG	GL	30	25351343996	ECO SOFT	R$	40,28	R$ 1.208,40	mil duzentos e oito reais e quarenta centavos
401	LAVA ROUPAS UMECTANTE DTG 20 L	BB	12					R$ -	
402	DESINFETANTE E ALVEJANTE CLORADO	BB	12					R$ -	

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

403	AMACIANTE PARA ROUPAS SOFT 20 L	BB	12				R$	-	
404	ESPONJA DUPLA FACE	Uni.	100				R$	-	
405	ESPONJA DUPLA FACE AZUL	Uni.	100				R$	-	
406	SACO DE ALGODÃO ALVEJADO	Uni.	50				R$	-	
407	DESC.LIMP.- FLANELA BRANCA 40X60	Uni.	150				R$	-	
408	FIBRA LIMP. PESADA	uni.	60				R$	-	
409	FIBRA LIMP. ULTRA PESADA	Uni.	12				R$	-	
410	VASSOURA DE VASCULHAR	Uni.	12				R$	-	
411	REFIL P/ APLICADOR DE CERA	Uni.	30				R$	-	
412	PULVERIZADOR 500 ML	Uni.	20				R$	-	
413	APLICADOR CERA 40 CM C/ CABO	Uni.	12				R$	-	
414	LUVAS NITRILICA VERDE M	Pares	100				R$	-	
415	LUVAS NITRILICA VERDE G	Pares	100				R$	-	
416	MASCARA PFF 2	Uni	50	80495510129	MEDIX	R$ 3,05	R$	152,50	cento e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos
417	LUVAS DE MALHA PIGMENTADA	Uni	50				R$	-	
418	MASCARA FACIAL COM VALVULA	Uni.	30				R$	-	
419	SACO DE LIXO PRETO 50 L - MA C/100 UND	PCT.	100				R$	-	
420	SACO DE LIXO PRETO 100 L - MA C/100 UND	PCT.	100				R$	-	
421	SACO DE LIXO PRETO 200L - MA C/100 UND	PCT.	100				R$	-	
422	SACO DE LIXO BRANCO 50L HOSPITALAR C/100 UND	PCT.	200	ISENTO	GELPLAST	R$ 54,72	R$	10.944,00	dez mil novecentos e quarenta e quatro reais
423	SACO DE LIXO BRANCO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT.	100	ISENTO	GELPLAST	R$ 115,63	R$	11.563,00	onze mil quinhentos e sessenta e três reais
424	KIMBERLY - CLARK - PAPEL TOALHA - BUBINA C/6X200 MTS	CX.	20				R$	-	
425	KIMBERLY - CLARK - PAPEL TOALHAINTERFOLHADO	PC	30				R$	-	

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras 5496

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

426	KIMBERLY - CLARK - PAPELHIGIÊNICO (ROLAO 8X300MTS)	CX.	30				R$	-	
427	VASSOURA DE NYLON	Uni.	20				R$	-	
428	ESCOVA DE LAVAGEM MOD 510	UND	8				R$	-	
429	ADRENALINA 1G AMP.1ML C/100 UND	CX	6	1134300010016	HIPOLABOR	R$ 232,74	R$	1.396,44	mil trezentos e noventa e seis reais e quarenta e quatro centavos
430	HIOSCINA 20MG COMPOSTA AMP.5ML C/100 AMP	CX	100	1038700230028	HYPOFARMA	R$ 528,78	R$	52.878,00	cinquenta e dois mil oitocentos e setenta e oito reais
431	FUROSEMIDA 20MG AMP.2ML C/100 AMP	CX	24	1038700380011	HYPOFARMA	R$ 264,43	R$	6.346,32	seis mil trezentos e quarenta e seis reais e trinta e dois centavos
432	GLICOSE25% AMP.10ML C/200 AMP	CX	100	1031101670023	ISOFARMA	R$ 176,16	R$	17.616,00	dezessete mil seiscentos e dezesseis reais
433	GLICOSE50% AMP.10ML C/200 AMP	CX	100	1031101670015	ISOFARMA	R$ 200,00	R$	20.000,00	vinte mil reais
434	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24 FR	CX	100	1177200010352	EQUIPLEX	R$ 571,96	R$	57.196,00	cinquenta e sete mil cento e noventa e seis reais
435	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/24 FR	CX	100	1004100110183	FRESENIUS	R$ 278,50	R$	27.850,00	vinte e sete mil oitocentos e cinquenta reais
436	LIDOCAINA 2% S/V AMP.20ML C/25 AMP	CX	20	1134301020015	HIPOLABOR	R$ 286,27	R$	5.725,40	cinco mil setecentos e vinte e cinco reais e quarenta centavos
437	PENICILINA 600.000UI FCO. S/DIL C/50 AMP	CX	30	1037001000051	TEUTO	R$ 857,12	R$	25.713,60	vinte e cinco mil setecentos e treze reais e sessenta centavos
438	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND.	PCT	36	80002369003	THEOTO	R$ 6,92	R$	249,12	duzentos e quarenta e nove reais e doze centavos
439	ÁLCCOL 70% 1000 ML COM 12 FRASCOS	CX	30	308280052	AUDAXCO	R$ 146,14	R$	4.384,20	quatro mil trezentos e oitenta e quatro reais e vinte centavos
440	AGULHA DESC. 25X07 C/100 UND	CX	120	80288090099	TKL	R$ 12,55	R$	1.506,00	mil quinhentos e seis reais
441	AGULHA DESC. 40X12 C/100 UND	CX	60	80495510095	MEDIX	R$ 15,17	R$	910,20	novecentos e dez reais e vinte centavos
442	AGULHA DESC.13X4,5 C/100 UND	CX	120	10369460064	LABOR	R$ 12,54	R$	1.504,80	mil quinhentos e quatro reais e oitenta centavos
443	AGULHA DESC.25X8 C/100 UND	CX	120	80495510095	MEDIX	R$ 12,54	R$	1.504,80	mil quinhentos e quatro reais e oitenta centavos
444	ALGODAO HIDROFILO 500G.	RL	100	10071150056	CREMER	R$ 19,23	R$	1.923,00	mil novecentos e vinte e três reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

445	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12	DZ	24	80205290002	ORTOFEN	R$	9,24	R$	221,76	duzentos e vinte e um reais e setenta e seis centavos
446	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12	DZ	24	80205290002	ORTOFEN	R$	12,43	R$	298,32	duzentos e noventa e oito reais e trinta e dois centavos
447	ALMOTOLIA PLAST. TRANSP. 250ML	UND	24	ISENTO	JPROLAB	R$	4,21	R$	101,04	cento e um reais e quatro centavos
448	ALMOTOLIA PLAST. TRANSP. 500ML	UND	24	ISENTO	JPROLAB	R$	6,21	R$	149,04	cento e quarenta e nove reais e quatro centavos
449	ATADURA DE CREPOM 10CMX3,0M 9F C/12 UND	DZ	80	80113320004	BIOTEXTIL	R$	7,35	R$	588,00	quinhentos e oitenta e oito reais
450	ATADURA DE CREPOM 15CMX3,0M 9F C/12 UND	DZ	80	80113320004	BIOTEXTIL	R$	11,14	R$	891,20	oitocentos e noventa e um reais e vinte centavos
451	ATADURA DE CREPOM 20CMX3,0M 9F C012 UND	DZ	80	80113320004	BIOTEXTIL	R$	14,35	R$	1.148,00	mil cento e quarenta e oito reais
452	APARELHO DE PRESSÃO BRAC. VELCRO PED BRIM	UND	15	80275310022	PREMIUM	R$	193,35	R$	2.900,25	dois mil e novecentos reais e vinte e cinco centavos
453	CATETER INTR. ANGIOCATH 18G	UND	600	80495510106	MEDIX	R$	1,14	R$	684,00	seiscentos e oitenta e quatro reais
454	CATETER INTR. ANGIOCATH 20G	UND	600	80495510106	MEDIX	R$	1,14	R$	684,00	seiscentos e oitenta e quatro reais
455	CATETER INTR. ANGIOCATH 22G	UND	800	80495510106	MEDIX	R$	1,12	R$	896,00	oitocentos e noventa e seis reais
456	CATETER INTR. ANGIOCATH 24G	UND	800	80495510106	MEDIX	R$	1,16	R$	928,00	novecentos e vinte e oito reais
457	CATETER P/OXIG. NASAL OCULOS AD.	UND	120	80163570002	MEDSONDA	R$	2,29	R$	274,80	duzentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
458	CATETER P/OXIG. NASAL OCULOS INFANTIL.	UNID.	100	10207820020	MARK MED	R$	2,07	R$	207,00	duzentos e sete reais
459	COLET. URINA INF. FEMININO C/10	PCT	15	80267170012	MEDSHARP	R$	4,61	R$	69,15	sessenta e nove reais e quinze centavos
460	COLET. URINA INF. MASCULINO C/10	PCT	15	80317780001	MEDIC PLAST	R$	4,27	R$	64,05	sessenta e quatro reais e cinco centavos
461	COLET. URINA SIST. ABERTO 1200ML	UND	50	80495510024	MEDIX	R$	7,19	R$	359,50	trezentos e cinquenta e nove reais e cinquenta centavos
462	COLET. URINA SIST. FECHADO 2.000 ML	UND	500	80495510024	MEDIX	R$	5,82	R$	2.910,00	dois mil novecentos e dez reais
463	COLET.UNIVERSAL (FEZE/URINA)POTE 80ML C/100 UND	PCT	12	10379860086	CRALPLAST	R$	50,29	R$	603,48	seiscentos e três reais e quarenta e oito centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

464	COMPRESSA DE GAZE 7.X7. C/500 UND	PCT	300	80113320001	BIOTEXTIL	R$	17,38	R$	5.214,00	cinco mil duzentos e quatorze reais
465	EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS	UND	12000	80288090094	TKL	R$	2,65	R$	31.800,00	trinta e um mil e oitocentos reais
466	EQUIPO P/SORO MICRO-GOTAS	UND	500	80288090102	TKL	R$	1,90	R$	950,00	novecentos e cinquenta reais
467	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5M C/CAPA.	UND	2000	80245219058	PROCITEX CREME	R$	12,78	R$	25.560,00	vinte e cinco mil quinhentos e sessenta reais
468	FITA GLICEMIA ONCAL PLUS C/ 50	CX	300	80560310031	MEDLEVENSOHN	R$	33,71	R$	10.113,00	dez mil cento e treze reais
469	FITA HIPOALERGICA 50MMCMX4,5M (TRANSPORE)	RL	40	10299800018	MAXICOR	R$	13,71	R$	548,40	quinhentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos
470	FITA PARA AUTOCLAV	UNIDADE	200	ISENTO	EUROCEL	R$	6,12	R$	1.224,00	mil duzentos e vinte e quatro reais
471	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UND	20	ISENTO	EUROCEL	R$	5,83	R$	116,60	cento e dezesseis reais e sessenta centavos
472	FITA METRICA COMP. 1,5M PLAST. REDONDA	UND	39	ISENTO	VONDER	R$	7,03	R$	274,17	duzentos e setenta e quatro reais e dezessete centavos
473	FIXADOR P/ LAMINAS 100ML	FR	24	10337610142	KOLPLAST	R$	20,70	R$	496,80	quatrocentos e noventa e seis reais e oitenta centavos
474	GAZE EM RLO 91CMx91M 9 FIOS (TP. QUEIJO)	RL	500	80113320002	BIOTEXTIL	R$	26,24	R$	13.120,00	treze mil cento e vinte reais
475	KIT GINECOLOGICO TAM-M (ESPECULO ESPATULA, ESCOVA, LUVA, PORTA LAMINA)	KIT	1.200	10237610193	KOLPLAST	R$	4,55	R$	5.460,00	cinco mil quatrocentos e sessenta reais
476	KIT GINECOLOGICO TAM-P (ESPECULO ESPATULA, ESCOVA, LUVA, PORTA LAMINA)	KIT	1.000	10237610193	KOLPLAST	R$	4,31	R$	4.310,00	quatro mil trezentos e dez reais
477	KIT NEBULIZADOR ADULTO	UND	24	10150470540	FOYOMED	R$	11,37	R$	272,88	duzentos e setenta e dois reais e oitenta e oito centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras
CPL

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

478	KIT NEBULIZADOR INFANTIL	UND	24	10150470540	FOYOMED	R$	10,60	R$	254,40	duzentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos
479	LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL GDE. C/100	CX	250	80495510025	MEDIX	R$	23,02	R$	5.755,00	cinco mil setecentos e cinquenta e cinco reais
480	LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL MD. C/100	CX	500	80495510025	MEDIX	R$	22,53	R$	11.265,00	onze mil duzentos e sessenta e cinco reais
481	LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL PQ. C/100	CX	500	80495510025	MEDIX	R$	22,37	R$	11.185,00	onze mil cento e oitenta e cinco reais
482	MASC. DESC. TRIPLA. C/ 50	CX	24	81596320026	MULTILASER	R$	12,79	R$	306,96	trezentos e seis reais e noventa e seis centavos
483	SCALP 21G C/100 UND	CX	12	80495510074	MEDIX	R$	33,11	R$	397,32	trezentos e noventa e sete reais e trinta e dois centavos
484	SCALP 23G C/100 UND	CX	100	80495510074	MEDIX	R$	33,11	R$	3.311,00	três mil trezentos e onze reais
485	SCALP 25G C/100 UND	CX	100	80495510074	MEDIX	R$	33,11	R$	3.311,00	três mil trezentos e onze reais
486	SCALP 27G C/100 UND	CX	20	80495510074	MEDIX	R$	33,11	R$	662,20	seiscentos e sessenta e dois reais e vinte centavos
487	SERINGA DESC. 01ML C/AG. C/100 UND	CX	100	80026180028	SR	R$	35,27	R$	3.527,00	três mil quinhentos e vinte e sete reais
488	SERINGA DESC. 03ML C/AG. C/100 UND	CX	250	80026180028	SR	R$	38,74	R$	9.685,00	nove mil seiscentos e oitenta e cinco reais
489	SERINGA DESC. 05ML C/AG. C/100 UND	CX	500	80026180028	SR	R$	51,18	R$	25.590,00	vinte e cinco mil quinhentos e noventa reais
490	SERINGA DESC. 10ML C/AG. C/100 UND	CX	400	80026180028	SR	R$	65,07	R$	26.028,00	vinte e seis mil e vinte e oito reais
491	SONAR PORTATIL	UND	4	80153030105	MONTSERRAT	R$	528,45	R$	2.113,80	dois mil cento e treze reais e oitenta centavos
492	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-06	UND	30	80286000037	BIOSANI	R$	0,80	R$	24,00	vinte e quatro reais
493	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-08	UND	30	80286000037	BIOSANI	R$	0,88	R$	26,40	vinte e seis reais e quarenta centavos
494	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N-10	UND	30	10150470537	FOYOMED	R$	0,99	R$	29,70	vinte e nove reais e setenta centavos
495	SONDA ESTOM.INF.NASOG.CURTA N.04	UND	30	10207820013	MARK MED	R$	1,20	R$	36,00	trinta e seis reais
496	SONDA ESTOM.INF.NASOG.CURTA N.06	UND	30	10207820013	MARK MED	R$	1,07	R$	32,10	trinta e dois reais e dez centavos
497	SONDA ESTOM.INF.NASOG.CURTA N.10	UND	30	10207820013	MARK MED	R$	1,14	R$	34,20	trinta e quatro reais e vinte centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras
CPL
3696

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

498	SONDA ESTOM.INF.NASOG.CURTA N.12	UND	30	10207820013	MARK MED	R$	1,28	R$	38,40	trinta e oito reais e quarenta centavos
499	SONDA FOLLEY 2V N.12 BL.30CC	UND	30	80495510040	MEDIX	R$	3,99	R$	119,70	cento e dezenove reais e setenta centavos
500	SONDA FOLLEY 2V N.14 BL.30CC	UND	30	80495510040	MEDIX	R$	3,93	R$	117,90	cento e dezessete reais e noventa centavos
501	SONDA FOLLEY 2V N.16 BL.30CC	UND	30	80495510040	MEDIX	R$	4,84	R$	145,20	cento e quarenta e cinco reais e vinte centavos
502	SONDA URETRAL PLAST. N.06	UND	30	10207820014	BIOSANI	R$	0,82	R$	24,60	vinte e quatro reais e sessenta centavos
503	SONDA URETRAL PLAST. N.10	UND	30	10150470535	FOYOMED	R$	0,81	R$	24,30	vinte e quatro reais e trinta centavos
504	SONDA URETRAL PLAST. N.12	UND	30	10150470535	FOYOMED	R$	0,99	R$	29,70	vinte e nove reais e setenta centavos
505	TOUCA DESC. SANF.C/ELAST.BRANCA c/100	CX	48	80495510075	MEDIX	R$	12,11	R$	581,28	quinhentos e oitenta e um reais e vinte e oito centavos
506	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UND	40	ISENTO	MULTILASER	R$	15,50	R$	620,00	seiscentos e vinte reais
507	TUBO DE LATEX 200 C/15 MTS	PCT	7	ISENTO	GOIAS LATEX	R$	54,57	R$	381,99	trezentos e oitenta e um reais e noventa e nove centavos
508	MONONYLON 0 C/AG C/24 UND	CX	24	80499940003	SUPERMEDY	R$	43,52	R$	1.044,48	mil e quarenta e quatro reais e quarenta e oito centavos
509	MONONYLON 1-0 C/AG C/24 UND	CX	24	80499940003	SUPERMEDY	R$	51,59	R$	1.238,16	mil duzentos e trinta e oito reais e dezesseis centavos
510	MONONYLON 2-0 C/AG C/24 UND	CX	24	80499940003	SUPERMEDY	R$	47,51	R$	1.140,24	mil cento e quarenta reais e vinte e quatro centavos
511	MONONYLON 3-0 C/AG C/24 UND	CX	36	80499940003	SUPERMEDY	R$	47,31	R$	1.703,16	mil setecentos e três reais e dezesseis centavos
512	MONONYLON 4-0 C/AG C/24 UND	CX	36	80499940003	SUPERMEDY	R$	47,23	R$	1.700,28	mil e setecentos reais e vinte e oito centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras
CPL

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

513	MONONYLON 5-0 C/AG C/24 UND	CX	24	80499940003	SUPERMEDY	R$	48,27	R$	1.158,48	mil cento e cinquenta e oito reais e quarenta e oito centavos
514	CATGUT CROM. 0 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R$	127,67	R$	3.064,08	três mil e sessenta e quatro reais e oito centavos
515	CATGUT CROM. 1 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R$	120,59	R$	2.894,16	dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e dezesseis centavos
516	CATGUT CROM. 2 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R$	131,89	R$	3.165,36	três mil cento e sessenta e cinco reais e trinta e seis centavos
517	CATGUT CROM. 3 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R$	134,64	R$	3.231,36	três mil duzentos e trinta e um reais e trinta e seis centavos
518	CATGUT CROM. 4 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R$	143,36	R$	3.440,64	três mil quatrocentos e quarenta reais e sessenta e quatro centavos
519	CATGUT SIMP. 0 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R$	143,66	R$	3.447,84	três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e oitenta e quatro centavos
520	CATGUT SIMP. 1 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R$	143,66	R$	3.447,84	três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e oitenta e quatro centavos
521	CATGUT SIMP. 2 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R$	143,66	R$	3.447,84	três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e oitenta e quatro centavos
522	CATGUT SIMP. 3 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R$	143,70	R$	3.448,80	três mil quatrocentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos
523	CLOREXIDINE 2% DEGERMANTE 1000ML	LT	60	1992006	RIOQUIMICA	R$	28,27	R$	1.696,20	mil seiscentos e noventa e seis reais e vinte centavos
524	CLOREXIDINEALCOOLICA 1000ML	LT	48	1992006	FARMAX	R$	21,32	R$	1.023,36	mil e vinte e três reais e trinta e seis centavos
525	PVPI (POVIDINE DEGERM) 1000ML	LT	120	1992006	VICPHARMA	R$	44,83	R$	5.379,60	cinco mil trezentos e setenta e nove reais e sessenta centavos
526	PVPI (POVIDINE TOPICO) 1000ML	LT	120	1992006	VICPHARMA	R$	34,33	R$	4.119,60	quatro mil cento e dezenove reais e sessenta centavos
527	LAMINA P/BISTURIN°24 C/100 UND.	CX	48	80495510026	MEDIX	R$	37,47	R$	1.798,56	mil setecentos e noventa e oito reais e cinquenta e seis centavos
528	LAMINA P/BISTURIN°23 C/100 UND.	CX	12	80495510026	MEDIX	R$	37,80	R$	453,60	quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Fortaleza dos Nogueiras CPL

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

529	LAMINA P/BISTURINº15 C/100 UND.	CX	12	80495510026	MEDIX	R$	36,48	R$ 437,76	quatrocentos e trinta e sete reais e setenta e seis centavos
530	OCULOS DE PROTEÇÃO ACRILICO	CX	12	ISENTO	SUPERMEDY	R$	6,61	R$ 79,32	setenta e nove reais e trinta e dois centavos
531	AVENTAIS DESCARTAVEIS C/10UNID	PCT	24	82322130001	DESCTEXTIL	R$	26,33	R$ 631,92	seiscentos e trinta e um reais e noventa e dois centavos
532	AVENTAIS IMPERMEAVEIS	UND	12	82322130001	DESCTEXTIL	R$	19,44	R$ 233,28	duzentos e trinta e três reais e vinte e oito centavos
533	LAMINA LISA LAPIDADA 26X76 C/50	CX	12	ISENTO	EXACTA	R$	13,14	R$ 157,68	cento e cinquenta e sete reais e sessenta e oito centavos
534	LAMINA LISA N/LAPIDADA 26X76 C/50	CX	12	ISENTO	EXACTA	R$	11,54	R$ 138,48	cento e trinta e oito reais e quarenta e oito centavos
535	LANCETA PICADORA DESC. C/200 UND.	CX	12	81596329024	MULTILASER	R$	12,73	R$ 152,76	cento e cinquenta e dois reais e setenta e seis centavos
536	PAPEL LENÇOL	RL	100	8070457	FLEXPELL	R$	13,16	R$ 1.316,00	mil trezentos e dezesseis reais
537	GEL P/ULTRA-SOM 5KG.	GL	12	80316110003	MULTIGEL	R$	46,27	R$ 555,24	quinhentos e cinquenta e cinco reais e vinte e quatro centavos
	VALOR TOTAL DOS ITENS							**R$ 2.599.666,08**	**dois milhões quinhentos e noventa e nove mil seiscentos e sessenta e seis reais e oito centavos**

a) Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua abertura;
b) Preço Total por extenso R$2.599.666,08 (dois milhões quinhentos e noventa e nove mil seiscentos e sessenta e seis reais e oito centavos).
c) Dados da empresa:
Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA;
CNPJ(MF) nº: 10.749.855/0001-73;
Inscrição Estadual nº: 12.550.495-0;
Endereço: RUA 21 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO;
Fone: 99-3541 9393 Fax (se houver): _____;

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br

Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras
CPL

QuallyFarma

Processo Administrativo **00.084/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º **001/2023**
TIPO: **MENOR PREÇO POR ITEM**
DATA: **19/01/2023.**
HORÁRIO: **08:30 HORAS**

Objeto: ***Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.***

CEP: **65.800-000 ; e**
Cidade: **BALSA** Estado: **MARANHÃO;**
Banco **BRASIL** Agência nº: **0895-8** Conta nº: **45787-6..**
a) Dados do responsável para assinatura do contrato:
Nome: **BENEDITO MARTINS ROCHA;**
RG nº: **0001.09023699-6 SSP-MA;**
CPF nº: **147.468.753-91;**
Prazo de pagamento: 30 (trinta) dias corridos após o recebimento e aceitação.
Prazo de entrega: 02 (dois) dias úteis a partir da emissão da Ordem de Fornecimento.
Local de entrega: Conforme Edital.
Prazo de Validade dos Produtos Ofertados: Mínimo de 12 meses
Declaramos que nos preços cotados já estão incluídos todos os tributos, custos de frete, encargos fiscais, trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas incidentes sobre o objeto da licitação.
Balsas MA 18 de Janeiro de 2023

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
E ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34
Sócios administradores

CPL Fortaleza

RESOLUÇÃO - RDC N 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e I V.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§ 1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§ 2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n . 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Diretor-Presidente



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ENDROSTAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	33.173.097/0002-74	**Autorização**	1.00.440-9
Processo	25000.012618/9811	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/12/2003
Nome Comercial	ENDROSTAN	**Registro**	104400157	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	alendronato de sódio			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			**ATC**	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Parecer Público				**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1044001570010	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
2	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1044001570029	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
3	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1044001570030	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
4	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1044001570045	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
6	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1044001570061	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
7	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1044001570071	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses
8	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1044001570088	COMPRIMIDO SIMPLES	04/12/2003	24 meses


CPL Fortaleza dos Nogueiras

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde



Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	01.005.728/0001-79	**Autorização**	1.03.694-6
Produto	AGULHAS HIPODÉRMICA PARA USO ÚNICO		

Modelo Produto Médico
13 x 0,38mm, 13 x 0,33mm, 13 x 0,45mm, 15 x 0,5mm, 20 x 0,55mm, 25 x 0,6mm, 25 x 0,7mm, 25 x 0,8mm, 25 x 0,9mm, 25 x 1,1mm, 30 x 0,6mm, 30 x 0,7mm, 30 x 0,8mm, 30 x 0,9mm, 30 x 1,1mm, 40 x 0,7mm, 40 x 0,8mm, 40 x 1,1mm, 40 x 1,2mm

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	AGULHAS HIPODÉRMICA PARA USO ÚNICO.pdf	4159704/21-2 - 21/10/2021 - 02:35

Nome Técnico	Agulhas Descartaveis
Registro	10369460064
Processo	25351.400824/2010-59
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SHANDONG WEIGAO GROUP MEDICAL POLYMER CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170011/2018-34	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	03/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	**Registro**	103110158	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			**ATC**	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 5 ML ATIVA	1031101580016	Solução Injetável	03/09/2018	24 meses
2	SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1031101580024	Solução Injetável	03/09/2018	24 meses
3	SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML ATIVA	1031101580032	Solução Injetável	03/09/2018	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.008804/0134	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/06/2001
Nome Comercial	ALBENDAZOL	**Registro**	125680029	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Medicamento de referência**	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses




CPL Fortaleza dos Nogueiras
1596

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.025917/0177	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/07/2002
Nome Comercial	ALBENDAZOL	**Registro**	125680052	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Medicamento de referência**	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 ATIVA	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 4596


CPL Fortaleza

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fumarato de formoterol di-hidratado + budesonida

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.693830/2018-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/02/2019
Nome Comercial	fumarato de formoterol di-hidratado + budesonida	**Registro**	105730652	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	BUDESONIDA, fumarato de formoterol diidratado			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2659

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 01 01 ATIVA	1057306520019	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
2	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL ATIVA	1057306520027	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
3	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1057306520035	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
4	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL ATIVA	1057306520043	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses

5	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1057306520051	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
6	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL ATIVA	1057306520061	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
7	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 ATIVA	1057306520078	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
8	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL ATIVA	1057306520086	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
9	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1057306520094	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
10	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL ATIVA	1057306520108	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
11	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1057306520116	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
12	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL ATIVA	1057306520124	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
13	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 ATIVA	1057306520132	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
14	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 + INAL ATIVA	1057306520140	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
15	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1057306520159	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
16	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 + INAL ATIVA	1057306520167	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses

CPL Fortaleza 2656

17	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1057306520175	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses
18	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL ATIVA	1057306520183	CAPSULA GELATINOSA DURA COM PO PARA INALAÇAO	18/02/2019	18 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
7657

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	SUGBEM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI - EPP		
CNPJ	19.568.801/0001-86	**Autorização**	8.14.430-4
Produto	ALGODÃO WA		

Modelo Produto Médico
MODELOS: MECHAS E ROLETES.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Algodao
Registro	81443040002
Processo	25351.144635/2017-01
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SUGBEM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI - EPP - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2658

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA.		
CNPJ	21.172.673/0001-07	**Autorização**	8.14.000-9
Produto	ALGODÃO HIDRÓFILO NATHY		

Modelo Produto Médico
BOLA 50g, 100g; CAIXA 25g, 50g, 100g; DISCO 25g, 50g, 100g; MULTIUSO 25g, 50g, 100g; QUADRADINHO PRENSADO 25g, 50g, 100g; ROLO 25g, 50g, 100g, 250g, 50 0g

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Algodao
Registro	81400090001
Processo	25351.036761/2017-06
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2659

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFICIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRITICOS - ITAJÁ

Nome da Empresa	JALLES MACHADO S/A		
CNPJ	02.635.522/0001-95	**Autorização**	3.02.455-0
Nome Comercial	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFICIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRITICOS - ITAJÁ		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS		
Registro	324550005		
Processo	25351.561283/2019-21		
Vencimento do registro	23/12/2024		
Situação do Produto	ATIVO		

Rótulo
Visualizar 1º rótulo

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	1	23/12/2019
Validade	36 meses	**Registro**	3245500050014
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • JALLES MACHADO S/A - GOIANÉSIA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		

CPL Fortaleza dos Nogueiras 9661

Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*
Destinação	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO		
CNPJ	50.938.745/0001-74	**Autorização**	8.00.023-6
Produto	ABAIXADORES DE MADEIRA PARA LÍNGUA		

Modelo Produto Médico
Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

CPL Fortaleza dos Nogueiras 0663

Nome Técnico	Abaixador de Lingua
Registro	80002369003
Processo	25351.604419/2007-61
Fabricante Legal	• FABRICANTE: THEOTO S/A INDUSTRIA E COMERCIO - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA		
CNPJ	23.552.212/0001-87	**Autorização**	8.14.140-2
Produto	Accu-Chek Active		

Apresentação/Modelo
1 frasco com 10 tiras
1 frasco com 25 tiras
1 frasco com 50 tiras
2 frascos com 50 tiras

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU active tiras.pdf	1554705/21-5 - 23/04/2021 - 10:34

Nome Técnico	AUTOTESTE PARA GLICOSE
Registro	81414020030
Processo	25351.369277/2017-88
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ROCHE DIABETES CARE GMBH - ALEMANHA
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
Vencimento do Registro	24/06/2023

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRANSAMIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	05.254.971/0001-81	**Autorização**	1.05.651-0
Processo	25351.526479/2011-70	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	25/06/2012
Nome Comercial	TRANSAMIN	**Registro**	156510045	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			**ATC**	ANTIFIBRINOLITICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 12 ATIVA	1565100450018	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1565100450026	SOLUÇAO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses
3	250 MG COM CT STR X 24 ATIVA	1565100450034	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
5	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1565100450050	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
6	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1565100450069	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1565100450077	SOLUÇAO INJETAVEL	25/06/2012	24 meses

CPL Fortaleza dos Navegantes 9666


CPL Fortaleza dos Nogueiras
9661

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AFOLIC

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.753177/2009-86	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	05/12/2011
Nome Comercial	AFOLIC	**Registro**	138410050	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIANEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100500019	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100500027	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
3	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100500035	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
4	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500043	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
5	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500051	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
6	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
7	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500078	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
9663

8	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500086	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500094	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100500108	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100500116	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100500124	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
13	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500132	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
14	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500140	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
15	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500159	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
16	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500167	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
17	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500175	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
18	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500183	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
19	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100500191	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
20	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100500205	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
21	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500213	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
22	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500221	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2669

23	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500231	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
24	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500248	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses

CPL Fortaleza dos N... 3670

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
CNPJ	01.623.403/0001-50	**Autorização**	8.01.133-2
Produto	ATADURA DE CREPON - BIOTEXTIL		

Modelo Produto Médico
09 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimento de 1,20 mts (repouso). 11 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimentos de 1,20 mts (repouso) ou de 1,80 mts (repouso). 13 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimentos de 1,20 mts (repouso) ou 1,80 mts (repouso). 18 Fios/cm2 - Larguras: 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 25 e 30 cm com Comprimentos de 1,20 mts (repouso) ou 1,80 mts (repouso).

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2492

Nome Técnico	Ataduras
Registro	80113320004
Processo	25351.160161/2004-34
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	**CNPJ**	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Processo	25351.640304/2017-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/02/2018
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	**Registro**	107140254	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	ATLANSIL®
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1071402540012	SOLUÇAO INJETAVEL	05/02/2018	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1071402540020	SOLUÇAO INJETAVEL	05/02/2018	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1071402540039	SOLUÇAO INJETAVEL	05/02/2018	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2673

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MUCOXOLAN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.006912/9613	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/08/1997
Nome Comercial	MUCOXOLAN	**Registro**	103700220	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES			**ATC**	EXPECTORANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037002200011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/1997	24 meses
2	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200028	XAROPE	22/08/1997	24 meses
3	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200036	XAROPE	22/08/1997	24 meses
4	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 50 ML ATIVA	1037002200044	SOLUÇAO ORAL	22/08/1997	24 meses
5	3,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200052	XAROPE	22/08/1997	24 meses
6	6,0 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200060	XAROPE	22/08/1997	24 meses

7	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200079	XAROPE	22/08/1997	24 meses
8	3 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200087	XAROPE	22/08/1997	24 meses
9	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1037002200095	XAROPE	22/08/1997	24 meses
10	6 MG/ML XPE CT 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1037002200109	XAROPE	22/08/1997	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.399.786/0001-85	**Autorização**	1.05.649-4
Processo	25351.339344/2006-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/03/2008
Nome Comercial	amoxicilina	**Registro**	156490003	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	Amoxil ®
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1564900030015	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1564900030023	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900030031	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1564900030041	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1564900030058	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1564900030066	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1564900030074	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

CPL Fortaleza dos Nos... 2676


Fortaleza dos Nogueiras
7677

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.154902/2008-71	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	31/08/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMBROXOL	**Registro**	110850039	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			**Medicamento de referência**	MUCOSOLVAN
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP ATIVA	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses
5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP ATIVA	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP ATIVA	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses
7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 3678

8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP ATIVA	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP ATIVA	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP ATIVA	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP ATIVA	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP ATIVA	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP ATIVA	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP ATIVA	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	VEZZA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ	12.610.239/0001-62	**Autorização**	8.12.577-1
Produto	APLICADOR VAGINAL		

Modelo Produto Médico
Materiais do conjunto: aplicador vaginal; luva fixa feito em aço cirúrgico; ponteira 90° em aço cirúrgico; ponteira 360° feito em aço cirúrgico; chave allen de 2,00mm.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual e instrucao de uso aplicador vaginal.pdf	4068625/21-2 - 14/10/2021 - 10:41

Nome Técnico	Aplicadores
Registro	81257710001
Processo	25351.659089/2017-12
Fabricante Legal	• FABRICANTE: VEZZA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMPICILINA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.000519/0001	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/04/2000
Nome Comercial	AMPICILINA SÓDICA	**Registro**	103700299	**Vencimento do registro**	04/2030
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	AMPLACILINA
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002990010	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
2	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990029	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002990037	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
4	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002990045	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2681

5	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002990053	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990061	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990071	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990088	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 2ML ATIVA	1037002990096	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
10	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 2 ML ATIVA	1037002990101	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
11	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 2 ML ATIVA	1037002990118	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
12	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 2 ML ATIVA	1037002990126	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
13	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990134	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
14	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990142	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
15	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990150	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
16	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990169	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

CPL Fortaleza dos N... 7687

17	500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037002990177	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
18	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 ATIVA	1037002990185	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
19	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1037002990193	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
20	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1037002990207	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
21	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037002990215	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
22	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 ATIVA	1037002990223	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
23	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1037002990231	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
24	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1037002990241	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 9683

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.534978/2011-89	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/12/2011
Nome Comercial	cloridrato de amitriptilina	**Registro**	155840067	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			**Medicamento de referência**	TRYPTANOL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558400670010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
2	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1558400670029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1558400670037	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses

CPL Fortaleza dos N... 7684

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA EPP		
CNPJ	27.608.037/0001-53	**Autorização**	8.16.056-6
Produto	AVENTAL DESCARTÁVEL DEJAMARO		

Modelo Produto Médico
Manga longa; Manga Curta ; Sem Manga. nas cores: Branco, azul, verde, amarelo e vermelho Nos tamanhos:1,20mx1,40m;1,30mx1,40m;1,40mx1,40m. Gramatura (gm/²):20; 30; 40;50; 60. Com fechamento na gola e fechamento na cintura.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Vestimenta Hospitalar
Registro	81605660002
Processo	25351.138199/2018-26
Fabricante Legal	• FABRICANTE: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA EPP - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATROFARMA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023130/0017	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	ATROFARMA	**Registro**	110850017	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170026	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Fortaleza dos Nogueiras 2686

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.107626/2006-91	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2007
Nome Comercial	atenolol	**Registro**	125680146	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Medicamento de referência**	Atenol
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

CPL Fortaleza dos Nos
2688

24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILAPIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.210913/2016-59	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/09/2016
Nome Comercial	BESILAPIN	**Registro**	154230243	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			**Medicamento de referência**	NORVASC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302430019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302430027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302430035	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302430043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302430051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302430061	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302430078	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

OPL Fortaleza dos Nogueiras 3690

8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302430086	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

CPL Fortaleza dos N... 2695

Fortaleza dos Nogueiras 7692

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.154902/2008-71	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	31/08/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMBROXOL	**Registro**	110850039	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			**Medicamento de referência**	MUCOSOLVAN
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP ATIVA	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses
5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP ATIVA	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP ATIVA	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses
7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses

8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP ATIVA	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP ATIVA	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP ATIVA	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP ATIVA	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP ATIVA	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP ATIVA	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP ATIVA	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 3693

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Aminofilina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.225914/2004-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/03/2005
Nome Comercial	Aminofilina	**Registro**	110850024	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			**Medicamento de referência**	Aminofilina
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10ML ATIVA	1108500240016	SOLUÇAO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML ATIVA	1108500240024	SOLUÇAO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARDICORON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.033446/9847	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/06/2002
Nome Comercial	CARDICORON	**Registro**	103700367	**Vencimento do registro**	06/2012
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037003670011	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2002	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037003670028	COMPRIMIDO SIMPLES	17/06/2002	24 meses
3	200 MG/ML CT SOL OR FR PLAS OPC X 30 ML ATIVA	1037003670036	SOLUÇAO ORAL	17/06/2002	24 meses
4	150 MG/3 ML CT SOL INJ AMP VD AMB X 6 AMP ATIVA	1037003670044	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2002	24 meses
5	150 MG/3 ML CT SOL INJ AMP VD AMB X 50 AMP ATIVA	1037003670052	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2002	24 meses

CPL Fortaleza dos ... 2695


CPL Fortaleza dos Nogueiras
9696

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	58.268.152/0001-50	**Autorização**	1.03.048-5
Produto	Família de Instrumental Cirúrgico ABC - Não Articulado não Cortante		

Modelo Produto Médico
0001, 0922, 0936, 0972, 0973, 0470, 0569, 0034, 0073, 0076, 0077, 0078, 0079, 0080, 0081, 0082, 0083, 0084, 0085, 0086, 0087, 0088, 0089, 0090, 0091, 0092, 0093, 0094, 0095, 0096, 0097, 0098, 0374, 0375, 0517, 0518, 0519, 0520, 0006, 0007, 0008, 0498, 0499, 0932, 0933, 0934, 0935, 0479, 0480, 0481, 0482, 0483, 0484, 0485, 1080, 0593, 0594, 0595, 0558, 0559, 0560, 0486, 0487, 0015, 0016, 0017, 0018, 0019, 0488, 0489, 0490, 0491, 0492, 0493, 0494, 0495, 0496, 0497, 0671, 0672, 0673, 1134, 1135, 0627, 0628, 0629, 0674, 0675, 0676, 0630, 0631, 0632, 0685, 0686, 0687, 0688, 1052, 1053, 1054, 1055, 1056, 1057, 0849, 0445, 0681, 0682, 0683, 0684, 1102, 0025, 0026, 0027, 0920, 0690, 0691, 1101, 0640, 0692, 0693, 0850, 0694, 0695, 0696, 0697, 0698, 0699, 0700, 0701, 0702, 0851, 0703, 0704, 0705, 0706, 0707, 0708, 0709, 0710, 0711, 0712, 0713, 0714, 0715, 0716, 0717, 0718, 0719, 0720, 0721, 0722, 0723, 0724, 0725, 0726, 0864, 0989, 0990, 0727, 0728, 0729, 0852, 0680, 0677, 0678, 0679, 0848, 0737, 0738, 0739, 0740, 0741, 0742, 0853, 0778, 0779, 0736, 0816, 0817, 0818, 0836, 0837, 0832, 0639, 0819, 0726, 0864, 0777, 0824, 0825, 0826, 0827, 0828, 0829, 0830, 0831, 0511, 0512, 0513, 0514, 0515, 0100, 0101, 0102, 0103, 0104, 0105, 0106, 0107, 0108, 0847, 0820, 0821, 0822, 0823, 0109, 0150, 0151, 0431, 0152, 0153, 0154, 0155, 0156, 1001, 0358, 0159, 0890, 0891, 0157, 0158, 0164, 0649, 1179, 0163, 0648, 1178, 0165, 1117, 1133, 0170, 0171, 0172, 0173, 0174, 0175, 0651, 1162, 0176, 0177, 0178, 0179, 0180, 0181, 0652, 1163, 0424, 0425, 0426, 0555, 0521, 0190, 0191, 0192, 0193, 0194, 0195, 0453, 0197, 0554, 0653, 0654, 0666, 0062, 0063, 0612, 0655, 0656, 0657, 0557, 0260, 0261, 0553, 0458, 0459, 0522, 0523, 0028, 1118, 1119, 1074, 1075, 0024, 1002, 0841, 0842, 0843, 0844, 0845, 0846, 0865, 0884, 0838, 0839, 0840, 0308, 0993, 1100, 0351, 0352, 0353, 0354, 0605, 0606, 0607, 0355, 0977, 1078, 1079, 0470, 0569.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso NANC CÓDS 10304850073.pdf	2847160/21-3 - 21/07/2021 - 03:15

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10304850073
Processo	25351.414779/2011-26
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ABC INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE



Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras
3698

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.650055/2014-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/05/2015
Nome Comercial	AZITROMICINA	**Registro**	109170097	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3 ATIVA	1091700970011	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 ATIVA	1091700970028	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1091700970036	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1091700970044	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 5 ATIVA	1091700970052	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Fortaleza dos N... 2699


CPL Fortaleza dos Nog
2700

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUDESONIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.869125/2016-71	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/11/2016
Nome Comercial	BUDESONIDA	**Registro**	102351180	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	BUDESONIDA			**Medicamento de referência**	BUDECORT AQUA
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	Acesse aqui			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION ATIVA	1023511800015	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses
2	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION ATIVA	1023511800023	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2701

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromoprida

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.103753/2006-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/04/2007
Nome Comercial	Bromoprida	**Registro**	104971342	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			**Medicamento de referência**	Digesan®
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049713420012	SOLUÇAO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049713420020	SOLUÇAO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses
3	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ATIVA	1049713420039	SOLUÇAO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEOCOPAN COMPOSTO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.564868/2011-22	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/12/2011
Nome Comercial	NEOCOPAN COMPOSTO	**Registro**	155840075	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	BUSCOPAM COMPOSTO
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1558400750014	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses
2	(6,67 + 333,4) MG/ML SOL GOT OR FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1558400750022	Solução Gotas	12/12/2011	24 meses
3	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 03 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1558400750030	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2011	24 meses
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1558400750049	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2011	24 meses

2703

5	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1558400750057	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses
6	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1558400750065	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2704

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI-CARBAMAZ

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.014921/9406	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/10/1995
Nome Comercial	UNI-CARBAMAZ	**Registro**	104970172	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701720016	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA	08/06/2001	36 meses
2	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701720024	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2001	36 meses
3	400 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701720032	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA	08/06/2001	36 meses
4	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1049701720040	SUSPENSAO ORAL	08/06/2001	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1049701720059	COMPRIMIDO SIMPLES	25/10/1995	24 meses

6	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1049701720067	COMPRIMIDO SIMPLES	25/10/1995	24 meses
7	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1049701720075	COMPRIMIDO SIMPLES	25/10/1995	24 meses

CPL Fortaleza dos N...
2706

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.411295/2006-91	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/02/2008
Nome Comercial	BROMOPRIDA	**Registro**	125680180	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			**Medicamento de referência**	PLAMET
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801800017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801800025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801800033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANSX 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800068	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses

7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800076	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2 to 8

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.233443/2006-20	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/08/2007
Nome Comercial	CAPTOPRIL	**Registro**	125680153	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			**Medicamento de referência**	CAPOTEN
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

2709

8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

CPL Fortaleza 2710

23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICOS LTDA - EPP		
CNPJ	12.936.032/0001-82	**Autorização**	8.07.565-3
Produto	COOPERFLEX - INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS E ODONTOLÓGICOS		

Modelo Produto Médico

2.1.0001-ALAVANCA APICAL DIREITA 303 – ADULTO; 2.1.0002-ALAVANCA APICAL ESQUERDA 302 – ADULTO; 2.1.0003-ALAVANCA APICAL RETA 301; 2.1.0004-ALAVANCA APICAL RETA 304; 2.1.0005-ALAVANCA APICAL DIREITA 303 – INFANTIL; 2.1.0006-ALAVANCA APICAL ESQUERDA 302 – INFANTIL; 2.1.0007-ALAVANCA APICAL RETA 301 – INFANTIL; 2.1.0008-ALAVANCA SELDIN n. 2 RETA; 2.1.0009-ALAVANCA SELDIN DIREITA 1R; 2.1.0010-ALAVANCA SELDIN ESQUERDA 1 L; 2.1.0011-ALAVANCA SELDIN RETA INFANTIL; 2.1.0012-ALAVANCA SELDIN ESQUERDA 1 L INFANTIL; 2.1.0013-ALAVANCA SELDIN DIREITA 1 R INFANTIL; 2.1.0014-ALAVANCA APEXO 301; 2.1.0015-ALAVANCA APEXO 302; 2.1.0016-ALAVANCA APEXO 303; 2.1.0017-ALAVANCA HEINDERBRINK 1; 2.1.0018-ALAVANCA HEINDERBRINK 2; 2.1.0019-ALAVANCA HEINDERBRINK 3; 2.1.0020-ALAVANCA HEINDERBRINK 1 INFANTIL; 2.1.0021-ALAVANCA HEINDERBRINK 2 INFANTIL; 2.1.0022-ALAVANCA HEINDERBRINK 3 INFANTIL; 2.1.0023-ALAVANCA POTT DIREITA E ESQUERDA; 2.1.0024-ALAVANCA POTT DIREITA; 2.1.0025-ALAVANCA POTT ESQUERDA; 2.1.0026-CINZEL ALEXANDER; 2.1.0027-CINZEL ALEXANDER BIZEL; 2.1.0028-CINZEL ALEXANDER BIZEL 18CM 5MM; 2.1.0029-CINZEL BIBIZEL 2;3;4MM; 2.1.0030-CINZEL BIBIZEL 21CM - 2;3;4;5;6;7;8MM; 2.1.0031-CINZEL CIRURGICO BIZEL; 2.1.0032-CINZEL CIRURGICO BIBIZEL; 2.1.0033-CINZEL CIRURGICO GOIVA; 2.1.0034-CINZEL FEDI N. 1; 2.1.0035-CINZEL FEDI N. 2; 2.1.0036-CINZEL FEDI N. 3; 2.1.0037-CINZEL FEDI N. 4; 2.1.0038-CINZEL GOIVA 2;3;4MM; 2.1.0039-CINZEL GOIVO 21CM 2;3;4;5;6;7;8MM; 2.1.0040-CINZEL MICRO OCHSEMBEIN Nº 01; 02; 03; 04; 2.1.0041-CINZEL MICRO OCHSEMBEIN N° 03 TRAÇÃO; 2.1.0042-CINZEL MICRO OCHSEMBEIN RETO OU CURVO E CORTE FRONTAL; 2.1.0043-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 01; 2.1.0044-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 02; 2.1.0045-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 03; 2.1.0046-CINZEL OCHSEMBEIN Nº 04; 2.1.0047-CINZEL OCHSEMBEIN FEDY 1;1-3;2;3;3 TRAÇÃO; 2.1.0048-CINZEL DE RHODES 36/37; 2.1.0049-CINZEL WAGNER RETO OU CURVO E ANGULADO; 2.1.0050-CINZEL WEDELSTAEDT 1-2; 2.1.0051-CINZEL WEDELSTAEDT 3-4; 2.1.0052-CINZEL WEDELSTAEDT 5-6; 2.1.0053-CORTANTE BLACK DUPLO N. 8 – 9; 2.1.0054-CORTANTE BLACK DUPLO N.10-11; 2.1.0055-CORTANTE BLACK DUPLO N.12-13; 2.1.0056-CORTANTE BLACK DUPLO N.14 -15; 2.1.0057-CORTANTE BLACK DUPLO N.18-19; 2.1.0058-CORTANTE BLACK DUPLO N.22; 2.1.0059-CORTANTE BLACK DUPLO N. 23; 2.1.0060-CORTANTE BLACK DUPLO N. 24; 2.1.0061-CORTANTE BLACK DUPLO N. 25; 2.1.0062-CORTANTE BLACK DUPLO N. 26; 2.1.0063-CORTANTE BLACK DUPLO N. 27; 2.1.0064-CORTANTE BLACK DUPLO N. 28; 2.1.0065-CORTANTE BLACK DUPLO N. 29; 2.1.0066-CORTANTE BLACK DUPLO N. 31; 2.1.0067-CORTANTE BLACK DUPLO N. 32-33; 2.1.0068-CURETA AFTER FIVE 1-2; 3-4; 5-6; 7-8; 9-10;11-12;13-14; 2.1.0069-CURETA ARGOLA; 2.1.0070-CURETA CRANE KAPLAN; 2.1.0071-CURETA COLUMBIA 2L-2R; 2.1.0072-CURETA COLUMBIA 4L-4R; 2.1.0073-CURETA COLUMBIA 13-14; 2.1.0074-CURETA FINLÂNDIA/WS; 2.1.0075-CURETA GOLDMAN FOX 01; 2.1.0076-CURETA GOLDMAN FOX

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos

CPL Fortaleza dos Nogueiras 27/2

Registro	80756530004
Processo	25351.375352/2017-11
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ALLEN SURGICAL CO. (PVT) LTD - PAQUISTÃO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINETOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.016037/88	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/12/2003
Nome Comercial	CINETOL	**Registro**	102980096	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, LACTATO DE BIPERIDENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			**ATC**	ANTIPARKINSONIANOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960029	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2712

7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960088	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960096	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960101	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960118	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960126	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2715

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	BMD - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.		
CNPJ	09.603.161/0001-44	**Autorização**	8.05.230-2
Produto	ACTIVE LIFE BOLSA DE OSTOMIA DE UMA PEÇA DRENÁVEL		

Modelo Produto Médico
22758; 22759; 22760; 22761; 22762; 22763; 22771; 22773

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_80523020058_V0.pdf	3437208/21-7 - 31/08/2021 - 07:12

Nome Técnico	Bolsas Coletoras
Registro	80523020058
Processo	25351.532225/2017-28
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CONVATEC LIMITED - REINO UNIDO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos Nog... 2736

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLENIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.363.032/0001-46	**Autorização**	1.00.058-0
Processo	25991.007237/79	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	31/08/2000
Nome Comercial	CLENIL	**Registro**	100580009	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR CANCELADA OU CADUCA	1005800090019	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
2	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR PLAS X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR ATIVA	1005800090027	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
3	0,4MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS TRANS MONOD X 2ML ATIVA	1005800090035	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
4	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090043	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	31/08/2000	36 meses

5	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + ESPACADOR JET X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090051	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	31/08/2000	36 meses
6	50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090061	AEROSSOL NASAL	06/10/2000	36 meses
7	0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 10 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML ATIVA	1005800090078	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
8	100 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090086	PO INALANTE	31/08/2000	36 meses
9	200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090094	PO INALANTE	31/08/2000	36 meses
10	400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090108	PO INALANTE	31/08/2000	36 meses
11	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC VALV DOSIM X 120 DOSES ATIVA	1005800090116	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
12	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC VALV DOSIM X 200 DOSES ATIVA	1005800090124	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
13	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB VALV DOSIM X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090132	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
14	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB VALV DOSIM X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090140	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
15	50 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISP OR X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090159	AEROSSOL ORAL	31/08/2000	36 meses
16	0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 1 STR 5 FLAC PLAS TRANS MONOD X 2 ML ATIVA	1005800090167	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses

18	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB + PULSADOR X 200 DOSES ATIVA	1005800090183	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bromoprida					
Nome da Empresa Detentora do Registro	WASSER FARMA LTDA	**CNPJ**	01.564.260/0001-52	**Autorização**	1.04.587-3
Processo	25351.989087/2016-74	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/08/2016
Nome Comercial	bromoprida	**Registro**	145870005	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			**Medicamento de referência**	DIGESAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1458700050011	SOLUÇAO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1458700050021	SOLUÇAO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses

CPL Fortaleza dos N... 2720

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.235466/2007-50	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/05/2008
Nome Comercial	AZITROMICINA	**Registro**	125680185	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Fortaleza dos

4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS ATIVA	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
6	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS ATIVA	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2722

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BACLOFEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.023307/9652	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/07/1996
Nome Comercial	BACLOFEN	**Registro**	103700111	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	BACLOFENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES			**ATC**	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037001110017	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001110025	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses

CPL Fortaleza dos Nog... 2723

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bromidrato de citalopram					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.170516/2015-56	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/11/2015
Nome Comercial	bromidrato de citalopram	**Registro**	141070104	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			**Medicamento de referência**	CIPRAMIL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1410701040015	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1410701040023	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1410701040031	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1410701040041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1410701040058	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

6	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 560 (EMB HOSP) ATIVA	1410701040066	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701040074	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

CPL Fortaleza dos N... 9785

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25000.001060/9082	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	18/03/1999
Nome Comercial	HYPLEX B	**Registro**	103870029	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			**ATC**	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290012	SOLUÇAO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA EPP		
CNPJ	10.733.878/0001-90	**Autorização**	8.07.045-7
Produto	Flexpell-ECO Coletor de Materiais Perfurocortante		

Modelo Produto Médico
05525 - 03 litros; 05526 - 07 litros; 05527 - 13 litros; 05528 - 20 litros.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Recipiente para Perfurocortantes/Infectante
Registro	80704570003
Processo	25351.645796/2017-21
Fabricante Legal	• FABRICANTE: FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA EPP - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

CPL Fortaleza dos

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Kollagenase com Cloranfenicol

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.535439/2016-09	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	18/02/2019
Nome Comercial	Kollagenase com Cloranfenicol	**Registro**	102980505	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	CLORANFENICOL, COLAGENASE			**Medicamento de referência**	NÃO
Classe Terapêutica	CICATRIZANTES			**ATC**	CICATRIZANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050012	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
2	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050020	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
3	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050039	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
4	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050047	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
5	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050055	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

6	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC ATIVA	1029805050063	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
7	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050071	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
8	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050081	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
9	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050098	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
10	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050101	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
11	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050111	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170458/2018-11	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	03/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	**Registro**	103110160	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600017	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600025	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
3	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600033	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101600041	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses


CPL Folha 0434
Prefeitura dos Nogueiras

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYCIMET					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25000.015225/9715	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/08/1999
Nome Comercial	HYCIMET	**Registro**	103870025	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700250010	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
2	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700250029	SOLUÇAO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

CPL Fortaleza dos Vales

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	JOÃOMED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS S/A		
CNPJ	78.742.491/0001-33	**Autorização**	1.02.969-0
Produto	CLAMP UMBILICAL VITAGOLD		

Modelo Produto Médico
Cores azul, branco, rosa e preto.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	CLAMP UMBILICAL VITAGOLD.pdf	3765435/21-0 - 23/09/2021 - 04:02

Nome Técnico	Grampo (Clips/Clamps)
Registro	10296900036
Processo	25351.259594/2010-48
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WELLMED INTERNATIONAL INDUSTRIES P. LTD. - ÍNDIA
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA		
CNPJ	48.740.849/0001-28	**Autorização**	1.03.798-6
Produto	CURATIVO ADESIVO EM ROLO		

Modelo Produto Médico
DIÂMETRO 25MM – CAIXA COM 50; 100 OU 500 CURATIVOS.
VERSÕES: INFANTIL / TRANSPARENTE/ UNIVERSAL

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	205 - Instruções de Uso Curativo adesivo em rolo.doc	4229937/21-1 - 26/10/2021 - 10:47

Nome Técnico	Curativo
Registro	10379860205
Processo	25351.284392/2017-91
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CHANGZHOU HUALIAN HEALTH DRESSING CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ	57.532.343/0001-14	**Autorização**	8.02.469-1
Produto	CURATEC HIDROCOLOIDE		

Modelo Produto Médico
Standard: 1.7x6.5cm, 3x5.5cm, 3x6cm, 6x6cm,7x9cm oval, 10x10cm, 10x12cm oval, 10x13cm triangular, 10x15cm,14x17cm oval, 15x15cm, 15x18cm triangular, 15x20cm, 20x20cm. Extra-fino: 10x5cm, 10x10cm, 15x15cm, 15x20cm, 20x5cm, 20x20cm.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de uso Hidrocoloide_R0.pdf	3860735/21-7 - 30/09/2021 - 02:17

Nome Técnico	Curativo
Registro	80246910002
Processo	25351.631310/2007-04
Fabricante Legal	• FABRICANTE: L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	21/07/2023

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fo... Fortaleza Do...

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
CNPJ	01.623.403/0001-50	**Autorização**	8.01.133-2
Produto	COMPRESSAS DE GAZE - BIOTEXTIL		

Modelo Produto Médico
9, 11 e 13 Fios/cm2: 5,0 cm x 5,0 cm; 6,0 cm x 6,0 cm; 7,5 cm x 7,5 cm; 10 cm x 10 cm.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Compressas
Registro	80113320001
Processo	25351.208216/2002-32
Fabricante Legal	• FABRICANTE: BIOTÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO

CRL Fortaleza 0434

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CITONEURIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	59.476.770/0001-58	**Autorização**	1.02.142-2
Processo	25351.490548/2019-07	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	25/11/2019
Nome Comercial	CITONEURIN	**Registro**	121420669	**Vencimento do registro**	10/2022
Princípio Ativo	CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, NITRATO DE TIAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PRODUTOS A BASE DE VIT B 12-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	PRODUTOS A BASE DE VIT B 12-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML ATIVA	1214206690019	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses
2	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML ATIVA	1214206690027	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses
3	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML ATIVA	1214206690035	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses
4	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML ATIVA	1214206690043	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses

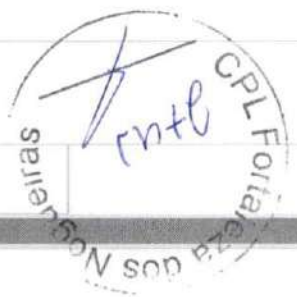
5	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 20 ATIVA	1214206690051	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses
6	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 20 ATIVA	1214206690061	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses
7	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 60 ATIVA	1214206690078	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses
8	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 60 ATIVA	1214206690086	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses
9	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 90 ATIVA	1214206690094	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ZILEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.735030/2009-25	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	18/07/2011
Nome Comercial	ZILEPAM	**Registro**	154230175	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			**Medicamento de referência**	RIVOTRIL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301750011	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
7	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301750079	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
8	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML ATIVA	1542301750087	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
9	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML ATIVA	1542301750095	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
10	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1542301750109	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses

11	2,5 MG/ML SOLUÇÃO CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1542301750117	SOLUÇAO ORAL	18/07/2011	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542301750125	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
13	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542301750133	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
14	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542301750141	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
15	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542301750151	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
16	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1542301750168	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
17	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542301750176	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
18	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542301750184	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542301750192	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542301750206	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
21	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1542301750214	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
22	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1542301750222	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
23	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542301750230	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
24	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542301750249	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
25	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542301750257	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
26	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA	1542301750265	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
27	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1542301750273	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
28	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542301750281	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

29	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542301750291	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
30	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542301750303	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
31	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA	1542301750311	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLOZAPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.108105/2010-32	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/08/2010
Nome Comercial	CLOZAPINA	**Registro**	102980378	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLOZAPINA			**Medicamento de referência**	LEPONEX
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029803780013	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1029803780021	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
3	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029803780031	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029803780048	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1029803780056	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
6	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1029803780064	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses
7	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1029803780072	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses

13	CANCELADO ATIVA	1029803780137	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2010	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.359619/2012-52	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/04/2016
Nome Comercial	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	**Registro**	143810182	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel			**Medicamento de referência**	PLAVIX
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			**ATC**	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 14 ATIVA	1438101820011	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
2	75 MG COM REV CT STR AL X 14 ATIVA	1438101820028	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
3	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X15 ATIVA	1438101820036	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
4	75 MG COM REV CT STR AL X 15 ATIVA	1438101820044	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X28 ATIVA	1438101820052	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses

6	75 MG COM REV CT STR AL X 28 ATIVA	1438101820060	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X30 ATIVA	1438101820079	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
8	75 MG COM REV CT STR AL X 30 ATIVA	1438101820087	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
9	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X98 ATIVA	1438101820095	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
10	75 MG COM REV CT STR AL X 98 ATIVA	1438101820109	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
11	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1438101820117	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses
12	75 MG COM REV CT STR AL X 500 ATIVA	1438101820125	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/04/2016	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLOPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.034157/9601	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	18/12/1996
Nome Comercial	CLOPAM	**Registro**	102980189	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

CPL Fortaleza dos Vasconcelos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1029801890016	SOLUÇAO ORAL	21/01/2002	36 meses
2	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029801890024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2002	36 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029801890032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2002	36 meses
4	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029801890040	COMPRIMIDO SIMPLES	18/12/1996	36 meses
5	2 MG COM CX BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029801890059	COMPRIMIDO SIMPLES	18/12/1996	36 meses


CPL Fortaleza dos Nogueiras

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Bolsa para Drenagem de Urina Sistema Fechado Well Lead		

Modelo Produto Médico
41304602 - BOLSA PARA DRENAGEM DE URINA SISTEM FECHADO 2000ML

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150479076 BOLSA PARA DRENAGEM DE URINA SISTEMA FECHADO WELL LEAD.pdf	0311633/21-8 - 24/01/2021 - 07:39

Nome Técnico	Bolsas Coletoras
Registro	10150479076
Processo	25351.587851/2017-51
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras SOP

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.695995/2008-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/06/2009
Nome Comercial	CARBONATO DE LÍTIO	**Registro**	113430167	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			**Medicamento de referência**	CARBOLITIUM
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 ATIVA	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KEFORAL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.041932/2003-12	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	11/08/2003
Nome Comercial	KEFORAL	**Registro**	155620001	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1556200010053	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1556200010061	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1556200010071	Cápsula dura	11/08/2003	24 meses

CPL Fortaleza

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.155195/2006-79	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/06/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	**Registro**	125680150	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO			**Medicamento de referência**	Cipro ®
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

CPL Fortaleza dos Nogueiras
Este

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	73.663.650/0001-90	**Autorização**	1.02.352-8
Processo	25351.013510/2003-49	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/12/2003
Nome Comercial	CINARIZINA	**Registro**	123520143	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	CINARIZINA			**Medicamento de referência**	STUGERON
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			**ATC**	VASODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2756

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	MED STEEL PRODUTOS P/ LABORATORIOS LTDA		
CNPJ	73.010.811/0001-47	**Autorização**	8.20.975-0
Produto	MACRO CENTRIFUGA SOROLOGICA MED STEEL		

Filtrar...

Modelo Produto Médico
MC-I 28 Tubos 3,5 à 15 ml –012
MC-I 32 Tubos 3,5 à 15 ml –013
MC-I 36 Tubos 4,5 ml à vacuo –014
MC-I 4 Tubos 50 e 100 ml – 016.
MC-I 44 Tubos 4,5 ml à vácuo –015
MC12 Micro tubos 1,5 ml – 003
MC12 Tubos 3,5 à 15 ml –009
MC16 Micro tubos 1,5 ml – 004
MC24 Micro tubos 1,5 ml – 005
MC4 Micro tubos 1,5 ml – 001

« 1 2 »

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2757

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Centrifugas Med Steel.pdf	1815018/21-6 - 11/05/2021 - 12:35

Nome Técnico	Centrifuga para Sangue
Registro	82097509001
Processo	25351.809127/2021-71

Fabricante Legal	• FABRICANTE: MED STEEL PRODUTOS P/ LABORATORIOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	Shalon Fios Cirurgicos Ltda		
CNPJ	33.348.467/0001-86	**Autorização**	1.02.434-1
Produto	FIO DE CATGUT SIMPLES SHALON		

MEDIDA CAUTELAR

Modelo Produto Médico
S5107; S5106; S5105; S5104; S5103; S5102; S5101; S5100; S5120; S5130; S5140; S5150; S5160; S5170; S5180; S5190; S5110; S4107; S4106; S4105; S4104; S4103; S4102; S4101; S4100; S4120; S4130; S4140; S4150; S4160; S4170; S4180; S4190; S4110; S3107; S3106; S3105; S3104; S3103; S3102; S3101; S3100; S3120; S3130; S3140; S3150; S3160; S3170; S3180; S3190; S3110; S9107; S9106; S9105; S9104; S9103; S9102; S9101; S9100; S9120; S9130; S9140; S9150; S9160; S9170; S9180; S9190; S9110; S1107; S1106; S1105; S1104; S1103; S1102; S1101; S1100; S1120; S1130; S1140; S1150; S1160; S1170; S1180; S1190; S1110; S2107; S2106; S2105; S2104; S2103; S2102; S2101; S2100; S2120; S2130; S2140; S2150; S2160; S2170; S2180; S2190; S2110

DRL Fortaleza dos Nogueiras 6542

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	3. CATGUT SIMPLES.pdf	4039616/21-9 - 13/10/2021 - 08:10

Nome Técnico	Fio de Sutura

Registro	10243410021
Processo	25351.065241/2003-04
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Shalon Fios Cirurgicos Ltda - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	25/02/2025

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Fortaleza dos Nogueiras
2761

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CIMETIDINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.173464/2002-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/05/2003
Nome Comercial	CIMETIDINA	**Registro**	103700402	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Medicamento de referência**	TAGAMET
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10 ATIVA	1037004020019	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1037004020027	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40 ATIVA	1037004020035	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 ATIVA	1037004020043	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8 ATIVA	1037004020051	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16 ATIVA	1037004020061	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 32 ATIVA	1037004020078	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

8	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 80 ATIVA	1037004020086	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2762

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**Autorização**	1.04.761-3
Processo	25351.169481/2009-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/07/2011
Nome Comercial	CETOCONAZOL	**Registro**	147610020	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			**Medicamento de referência**	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			**ATC**	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML ATIVA	1476100200010	SHAMPOO	25/07/2011	24 meses
2	20 MG/ML SHAMP CX 80 FR PLAS X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100200029	SHAMPOO	25/07/2011	24 meses

CPL Fortaleza dos N... 2763



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIRACÁLCIO VIT D

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.844798/2008-09	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	04/01/2010
Nome Comercial	MIRACÁLCIO VIT D	**Registro**	154230154	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			**ATC**	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301540015	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
2	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301540023	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
3	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75 CANCELADA OU CADUCA	1542301540031	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
4	500 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540041	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
5	500 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540058	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses

6	500 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540066	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
7	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301540074	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
8	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301540082	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
9	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75 CANCELADA OU CADUCA	1542301540090	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
10	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90 CANCELADA OU CADUCA	1542301540104	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
11	600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540112	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
12	600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540120	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
13	600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540139	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
14	600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540147	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
15	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301540155	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
16	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301540163	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
17	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75 CANCELADA OU CADUCA	1542301540171	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
18	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90 CANCELADA OU CADUCA	1542301540181	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses

Fortaleza dos Nogueiras 2765

19	500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540198	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
20	500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540201	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
21	500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540211	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses
22	500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301540228	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/01/2010	24 meses

CPL Fortaleza dos N
2766

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CICLO 21

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.028135/2004-12	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/08/2004
Nome Comercial	CICLO 21	**Registro**	104970286	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	ETINILESTRADIOL, LEVONORGESTREL			**Medicamento de referência**	NORDETTE
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			**ATC**	ANTICONCEPCIONAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1049702860016	COMPRIMIDO SIMPLES	16/08/2004	24 meses
2	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 63 ATIVA	1049702860024	COMPRIMIDO SIMPLES	16/08/2004	24 meses



Fortaleza dos
2768

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARVEDILAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**Autorização**	1.03.569-5
Processo	25351.668780/2014-44	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/11/2016
Nome Comercial	CARVEDILAT	**Registro**	135690684	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1356906840015	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1356906840023	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1356906840031	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1356906840041	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1356906840058	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1356906840066	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1356906840074	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses

8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1356906840082	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840090	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1356906840104	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1356906840112	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
12	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1356906840120	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1356906840139	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1356906840147	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1356906840155	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1356906840163	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1356906840171	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1356906840181	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1356906840198	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1356906840201	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
21	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840211	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
22	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840228	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
23	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840236	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
24	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840244	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses

Fortaleza dos 2769

25	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840252	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
26	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840260	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840279	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
28	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840287	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
29	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840295	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840309	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
31	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840317	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356906840325	COMPRIMIDO SIMPLES	07/11/2016	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2770

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed		

Modelo Produto Médico

10210 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 14G x 45mm; 10211 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 16G x 45m; 10212 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 17G x 45mm; 10213 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 18G x 45mm; 10214 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 18G x 32mm; 10215 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 20G x 32mm; 10216 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 22G x 25mm; 10217 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 24G x 19mm; 10218 Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed 26G x 19mm.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470472 CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO EM TEFLON - POLYMED.pdf	0312235/21-6 - 24/01/2021 - 08:52

Nome Técnico	Agulhas
Registro	10150470472
Processo	25351.023840/2016-16
Fabricante Legal	• FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED - ÍNDIA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar




CPL Fortaleza dos Nogueiras
21+2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.648886/2018-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/09/2019
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	155620054	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540011	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540028	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540036	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540044	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200540052	Pó para Solução Injetável	23/09/2019	24 meses

Fortaleza dos Santos 2773

6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200540060	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540079	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540087	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses
9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200540095	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	23/09/2019	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
274

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.205247/2007-46	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/03/2008
Nome Comercial	CEFALEXINA	**Registro**	103700509	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CEFALEXINA			**Medicamento de referência**	Keflaxina
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1037005090010	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
2	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1037005090029	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
3	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1037005090037	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
4	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1037005090045	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses
5	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1037005090053	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2775

6	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP ATIVA	1037005090061	Pó para Suspensão	10/03/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.373579/2007-52	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/03/2008
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	**Registro**	110850036	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			**Medicamento de referência**	Polaramine
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500360011	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500360021	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500360038	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500360046	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500360054	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500360062	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
7	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500360070	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
8	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500360089	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
9	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500360097	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
10	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500360100	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
11	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500360119	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
12	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500360127	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
13	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500360135	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
14	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500360143	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
15	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500360151	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses
16	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500360161	SOLUÇAO ORAL	17/03/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI-DIAZEPAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25001.004766/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/01/1990
Nome Comercial	UNI-DIAZEPAX	**Registro**	104970147	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo	DIAZEPAM			**Medicamento de referência**	VALIUM
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049701470011	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049701470028	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1049701470036	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1049701470044	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2001	24 meses
5	5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049701470052	SOLUÇAO INJETAVEL	06/06/2001	24 meses

CPL Fortaleza dos ... 2779

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.054455/2003-47	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/08/2004
Nome Comercial	DICLOFENACO SÓDICO	**Registro**	103870052	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			**Medicamento de referência**	VOLTAREN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1038700520018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2004	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2180

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	VITA MEDICAL MATERIAL HOSPITALAR LTDA		
CNPJ	10.545.970/0001-26	**Autorização**	8.06.919-1
Produto	Curativo Filme Transparente Rolo Kangli Film		

Modelo Produto Médico
R0510; R1010; R1510

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica KANGLI FILM Rolo.pdf	4284749/21-8 - 29/10/2021 - 11:52

Nome Técnico	Curativo
Registro	80691910009
Processo	25351.430100/2014-70
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Zhejiang Kanglidi Medical Articles Co., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIAZEPAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.202553/2009-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/05/2010
Nome Comercial	DIAZEPAM	**Registro**	101860030	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	DIAZEPAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML ATIVA	1018600300011	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2010	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 9782

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYSTIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.008507/2003-11	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	20/03/2003
Nome Comercial	HYSTIN	**Registro**	154230012	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300120012	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
2	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300120020	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
3	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1542300120031	SOLUÇAO ORAL	20/03/2003	24 meses
4	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1542300120043	SOLUÇAO ORAL	20/03/2003	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED ATIVA	1542300120055	SOLUÇAO ORAL	20/03/2003	24 meses
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1542300120063	SOLUÇAO ORAL	20/03/2003	24 meses

Fortaleza dos
2783


CPL Fortaleza dos Nogueiras
2184

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIGOXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.025534/2003-41	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/09/2003
Nome Comercial	DIGOXINA	**Registro**	125680092	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	DIGOXINA			**Medicamento de referência**	DIGOXINA
Classe Terapêutica	GLICOSIDEOS CARDIACOS			**ATC**	GLICOSIDEOS CARDIACOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0.05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT ATIVA	1256800920019	ELIXIR	23/09/2003	24 meses
2	0.05 MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 60 ML C/ CGT ATIVA	1256800920027	ELIXIR	23/09/2003	24 meses

CPL Fortaleza dos N
2785

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.329759/2005-35	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/11/2005
Nome Comercial	DIPIRONA SÓDICA	**Registro**	110850030	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML ATIVA	1108500300019	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300027	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300035	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML ATIVA	1108500300043	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
5	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300051	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Fortaleza dos 2786

6	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300061	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
7	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML ATIVA	1108500300078	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
8	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300086	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300094	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1108500300108	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
11	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300116	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
12	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300124	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
13	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300132	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
14	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300140	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
15	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300159	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses
16	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500300167	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.408.105/0001-33	**Autorização**	1.02.019-0
Processo	25351.014124/0112	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/03/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	**Registro**	120190125	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 CANCELADA OU CADUCA	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

2788

8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1201901250097	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
8789

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEXAVISON

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.018847/9499	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/01/1997
Nome Comercial	DEXAVISON	**Registro**	103700171	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA, SULFATO DE NEOMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1037001710014	SOLUÇAO OFTALMICA	13/01/1997	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	MONTSERRAT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	66.581.935/0001-17	**Autorização**	8.01.530-3
Produto	DOPPLER FETAL DE BOLSO		

Modelo Produto Médico
Sonosound

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IU80153030105.pdf	0334889/21-9 - 26/01/2021 - 10:34

Nome Técnico	Sistema Ultra-Sonico "doppler"
Registro	80153030105
Processo	25351.831662/2016-36
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO, LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos ... 2791

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEXAGREEN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.408.105/0001-33	**Autorização**	1.02.019-0
Processo	25000.012862/9206	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	02/08/1994
Nome Comercial	DEXAGREEN	**Registro**	120190022	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA, CERA AUTO EMULSIONANTE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1201900220011	CREME DERMATOLOGICO	07/06/2001	36 meses
2	1 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1201900220021	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses
3	1 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1201900220038	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses

CPL Fortaleza dos
2792



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.181746/2005-79	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/12/2005
Nome Comercial	fosfato dissódico de dexametasona	**Registro**	110850032	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320011	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320028	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320036	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320044	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320052	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320060	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		
CNPJ	57.532.343/0001-14	**Autorização**	8.02.469-1
Produto	Curatec AGE Essencial		

Modelo Produto Médico
20ml, 100ml, 200ml

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso AGE Essencial_R0.pdf	3861318/21-1 - 30/09/2021 - 03:22

Nome Técnico	Curativo
Registro	80246910043
Processo	25351.777392/2014-12
Fabricante Legal	• FABRICANTE: L.M. FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	20/04/2025

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	VITA MEDICAL MATERIAL HOSPITALAR LTDA		
CNPJ	10.545.970/0001-26	**Autorização**	8.06.919-1
Produto	Curativo Filme Transparente Rolo Kangli Film		

Modelo Produto Médico
R0510; R1010; R1510

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica KANGLI FILM Rolo.pdf	4284749/21-8 - 29/10/2021 - 11:52

Nome Técnico	Curativo
Registro	80691910009
Processo	25351.430100/2014-70
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Zhejiang Kanglidi Medical Articles Co., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOMPLIV					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.413440/2015-69	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	28/12/2015
Nome Comercial	DOMPLIV	**Registro**	102351115	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	DOMPERIDONA			**Medicamento de referência**	MOTILIUM
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 ATIVA	1023511150010	Comprimido	28/12/2015	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1023511150029	Comprimido	28/12/2015	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023511150037	Comprimido	28/12/2015	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 40 ATIVA	1023511150045	Comprimido	28/12/2015	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1023511150053	Comprimido	28/12/2015	24 meses

CPL Fortaleza dos
2797


2798

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOXICICLINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.020365/0165	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/09/2001
Nome Comercial	DOXICICLINA	**Registro**	100470330	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo	DOXICICLINA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	VIBRAMICINA
Classe Terapêutica	CLASSE DAS TETRACICLINAS			**ATC**	CLASSE DAS TETRACICLINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1004703300014	COMPRIMIDO SOLUVEL	19/09/2001	24 meses
2	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004703300022	COMPRIMIDO SOLUVEL	19/09/2001	24 meses
3	100 MG COM SOL CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1004703300030	COMPRIMIDO SOLUVEL	19/09/2001	24 meses
4	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1004703300049	COMPRIMIDO SOLUVEL	19/09/2001	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2799

Fortaleza dos N... 2800

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PRESSOMEDE

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.020805/9996	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/08/1999
Nome Comercial	PRESSOMEDE	**Registro**	109170050	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500013	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
4	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500048	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
5	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500056	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500064	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
7	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500072	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses

8	10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500080	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500099	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
10	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500102	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
12	10 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500129	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
13	20 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500137	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500145	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
15	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500153	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
16	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500161	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
17	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500171	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
18	20 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500188	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
19	20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500196	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
20	10 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500201	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
21	10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500218	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
23	20 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500234	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
24	20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500242	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses



...za dos Nogueiras
3808
2

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.053562/2005-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/07/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	**Registro**	113430121	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	Buscopan Composto
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210019	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210027	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210035	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301210043	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses


CPL Fortaleza dos Nogueiras
3803



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NAUSICALM B6

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.026042/9715	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/05/1998
Nome Comercial	NAUSICALM B6	**Registro**	104971128	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049711280019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
2	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711280027	SOLUÇAO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
3	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711280035	SOLUÇAO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
4	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1049711280043	SOLUÇAO ORAL	29/05/1998	24 meses
5	50 MG + 10 MG COM CT 50 STR X 4 CANCELADA OU CADUCA	1049711280051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2000	24 meses

6	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1049711280061	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
7	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049711280078	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 9805

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	**Registro**	113430001	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Versa

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.189816/2007-07	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	23/03/2009
Nome Comercial	Versa	**Registro**	100431016	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1004310160012	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1004310160020	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1004310160039	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1004310160047	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
5	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1004310160055	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

CPL Fortaleza CE 2807

6	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1004310160063	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
7	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1004310160071	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
8	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160081	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160098	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANSX 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160101	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160111	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
12	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160128	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
13	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160136	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
14	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160144	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
15	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160152	*******	23/03/2009	24 meses
16	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160160	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

CPL Fortaleza dos ... 2808

17	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160179	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
18	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160187	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
19	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160195	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
20	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160209	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
21	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160217	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
22	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160225	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
23	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160233	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
24	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160241	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
25	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160251	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.053562/2005-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/07/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	**Registro**	113430121	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	Buscopan Composto
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210019	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210027	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210035	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301210043	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses


CPL Fortaleza dos Nogueiras

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.026651/2011-29	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/03/2017
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	**Registro**	110850043	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430011	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430028	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 3813



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25001.004739/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	ERGOMETRIN	**Registro**	104970126	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE METILERGOMETRINA			**Medicamento de referência**	METHERGIN
Classe Terapêutica	OCITOCICOS NAO HORMONAIS			**ATC**	OCITOCICOS NAO HORMONAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260031	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	0, 125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
5	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049701260058	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses


CPL Fortaleza dos Nogueiras
2814

Fortaleza dos Nogueiras
3815

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	07.415.627/0001-52	**Autorização**	8.02.880-9
Produto	EQUIPO		

Modelo Produto Médico

câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock fixo s/ filtro. T-EMI 05A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock fixo c/ filtro. T-EMI 05R - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo s/ filtro. T-EMI 05RA - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo c/ filtro. T-EMI 06 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip s/ filtro. T-EMI 06A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y auto-cicatrizante, regulador de fluxo, conector luer slip c/ filtro. T-EMI 07 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock fixo s/ filtro. T-EMI 07A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock fixo c/ filtro. T-EMI 07R - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo s/ filtro. T-EMI 07RA - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo c/ filtro. T-EMI 08 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip s/ filtro. T-EMI 08A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, tubo flexível 150cm, injetor lateral–Y valvulado, regulador de fluxo, conector luer slip c/ filtro. T-EMI 09 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock fixo s/ filtro. T-EMI 09A - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock fixo c/ filtro. T-EMI 09R - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo s/ filtro. T-EMI 09RA - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150 cm, regulador de fluxo, conector luer lock rotativo c/ filtro. T-EMI 10 - Equipo de infusão gravitacional com ponta perfurante com respiro de ar, câmara flexível microgotas com filtro, pinça clamp, tubo flexível 150cm, regulador de fluxo, conector luer

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	01. Instruções de Uso - Equipo - Rev. 00.pdf	2524041/21-2 - 29/06/2021 - 05:32

Nome Técnico	Equipos
Registro	80288090044
Processo	25351.592685/2011-35
Fabricante Legal	• FABRICANTE: ANHUI TIANKANG MEDICAL TECHNOLOGY CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PRESSOMEDE

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.020805/9996	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/08/1999
Nome Comercial	PRESSOMEDE	**Registro**	109170050	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500013	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1091700500031	COMPRIMIDO SIMPLES	21/09/2001	24 meses
4	5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500048	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
5	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500056	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500064	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
7	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500072	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses

8	10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500080	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500099	COMPRIMIDO SIMPLES	24/01/2003	24 meses
10	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1091700500102	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
12	10 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500129	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
13	20 MG COM CT STR AL AL X 60 ATIVA	1091700500137	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
14	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500145	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
15	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500153	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
16	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500161	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
17	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1091700500171	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
18	20 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1091700500188	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
19	20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500196	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
20	10 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500201	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
21	10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500218	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
23	20 MG COM CT STR AL AL X 30 ATIVA	1091700500234	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses
24	20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700500242	COMPRIMIDO SIMPLES	09/08/1999	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	**Autorização**	8.04.955-1
Produto	MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP		

Modelo Produto Médico
MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS LUER SLIP; MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS LUER LOCK; MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP 4 VIAS LUER SLIP; MEDIX BRASIL EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP 4 VIAS LUER LOCK.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Extensor Multivias com clamp.pdf	4062056/21-6 - 14/10/2021 - 11:55

Nome Técnico	Extensor
Registro	80495510051
Processo	25351.400322/2018-33
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WELLMED International Industries Pvt. Ltd. - ÍNDIA
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIFARMA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023133/0013	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	DIPIFARMA	**Registro**	110850018	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1108500180013	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180021	SOLUÇAO INJETAVEL	22/07/2002	24 meses
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180048	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
CNPJ	01.005.728/0001-79	**Autorização**	1.03.694-6
Produto	ELETRODO (ECG) SOLIDOR		

Modelo Produto Médico
MLGLT – 01; MLGLT – 02; MLGLT – 03; MLGST – 06; MLGST – 07; MSGLT – 01; MSGLT – 03; MSGLT – 04; MSGLT – 05; MSGST – 06; MSGLT – 08; MSGLT – 09; MSGLT – 12
NOVO MODELO: MSGLT - 05 40//36//1MM.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	ELETRODO (ECG) SOLIDOR.pdf	4255348/21-9 - 27/10/2021 - 06:22



Nome Técnico	Eletrodo Descartavel
Registro	10369460179
Processo	25351.505023/2016-05
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MEDICO ELECTRODES INTERNACIONAL LTD - ÍNDIA

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENOCRIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.015475/73	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/01/1997
Nome Comercial	FENOCRIS	**Registro**	102980016	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160014	Comprimido	14/06/1999	36 meses
9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	36 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800160121	******* Comprimido Revestido	14/06/1999	24 meses
15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160030	SOLUÇAO ORAL	13/01/1997	36 meses

16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160111	SOLUÇAO ORAL	13/01/1997	36 meses
17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160102	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160189	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160197	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses



...leza dos Nogueiras
3825

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: espironolactona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.285917/2007-08	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/06/2008
Nome Comercial	espironolactona	**Registro**	113430155	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			**Medicamento de referência**	Aldactone
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16 ATIVA	1134301550014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32 ATIVA	1134301550022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301550030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1134301550049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301550057	COMPRIMIDO SIMPLES	16/06/2008	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde



Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	93.480.192/0001-61	**Autorização**	1.03.328-2
Produto	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL		

Modelo Produto Médico
Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO Esparadrapo Impermeável.docx	4115158/21-2 - 18/10/2021 - 11:52

Nome Técnico	Esparadrapos e Fitas Adesivas
Registro	10332829010
Processo	25351.405940/2005-55
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	**Autorização**	8.02.753-1
Produto	ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE PREMIUM		

Modelo Produto Médico
BR-20D
H200 MESA/PAREDE
H200 RODIZIO

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Esfigmomanômetro Premium BR-20D_Rev13_030820.pdf	4217118/21-0 - 25/10/2021 - 04:45
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Esfigmomanômetro Premium H200_rev08_030820.pdf	4217118/21-0 - 25/10/2021 - 04:45

Nome Técnico	Esfigmomanometro
Registro	80275310022
Processo	25351.316086/2009-75
Fabricante Legal	• FABRICANTE: WENZHOU KANGJU MEDICAL INSTRUMENTS CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar




CPL Fortaleza dos Nogueiras
3839

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESKAVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.000979/2006-61	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	27/03/2006
Nome Comercial	ESKAVIT	**Registro**	113430129	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290012	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290039	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
4	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1134301290047	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde



Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	KOLPLAST C I S.A.		
CNPJ	59.231.530/0001-93	**Autorização**	1.02.376-1
Produto	KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST		

Apresentação/Modelo
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 100 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 30 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 50 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 60 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 120 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 15 ml
KOLPOFIX FIXADOR CELULAR KOLPLAST - 1 x 150 ml

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de Uso.pdf	6262120/21-1 - 13/12/2021 - 03:24

Nome Técnico	TAMPÕES, DILUENTES E DEMAIS SOLUÇÕES PARA ANÁLISE LABORATORIAL
Registro	10237610142
Processo	25351.640214/2018-00
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	I - Classe I: produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUCONAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.650056/2014-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/05/2015
Nome Comercial	FLUCONAZOL	**Registro**	109170098	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			**Medicamento de referência**	Zoltec
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 ATIVA	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 ATIVA	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.067064/2003-92	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	19/12/2003
Nome Comercial	CLORETO DE SÓDIO	**Registro**	100410098	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	ELETROLITOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980013	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980021	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980031	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980048	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS POLIET X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980056	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	18 meses

6	0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980064	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
7	0,9 MG/ML SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1004100980072	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	36 meses
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004100980080	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980099	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980102	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100980110	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980129	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980153	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980161	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980171	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100980188	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1004100980196	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980201	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980218	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses

22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980226	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004100980234	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004100980242	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004100980250	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses
26	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004100980269	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2003	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	EUROPA MEDICO SERVICE LTDA		
CNPJ	00.118.694/0001-66	**Autorização**	1.03.684-1
Produto	FIO GUIA		

Modelo Produto Médico
Embalagem individual não estéril.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Fio Guia
Registro	10368410002
Processo	25019.000736/9903
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOBI MEDIZINTECHNIK GMBH - ALEMANHA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromidrato de Fenoterol

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.182098/2008-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/01/2009
Nome Comercial	Bromidrato de Fenoterol	**Registro**	113430164	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE FENOTEROL			**Medicamento de referência**	Berotec
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301640013	SOLUÇAO ORAL	12/01/2009	24 meses
2	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301640021	SOLUÇAO ORAL	12/01/2009	24 meses



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	**Autorização**	8.02.753-1
Produto	ESTETOSCOPIO PREMIUM		

Modelo Produto Médico
ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - ADULTO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM SIMPLES - PEDIÁTRICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - ADULTO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - PEDIÁTRICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO - NEONATAL; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO CARDIOLÓGICO - ADULTO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM DUPLO CARDIOLÓGICO - PEDIÁTRICO; ESTETOSCÓPIO PREMIUM RAPPAPORT; ESTETOSCÓPIO PREMIUM COLORIDO SIMPLES; ESTETOSCÓPIO PREMIUM COLORIDO DUPLO.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Estetoscopio
Registro	80275310046
Processo	25351.232213/2011-28
Fabricante Legal	• FABRICANTE: NINGBO JIANGBEI TENSO MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESPIRONOLACTONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.019336/2003-48	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/09/2003
Nome Comercial	ESPIRONOLACTONA	**Registro**	102350632	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			**Medicamento de referência**	ALDACTONE
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

CPL Fo... Saneamento SOD Eireli

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506320019	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1023506320027	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1023506320035	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1023506320043	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320051	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1023506320061	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses

7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1023506320078	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320086	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506320094	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506320108	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320116	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1023506320124	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506320132	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320140	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320159	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
16	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320167	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320175	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 ATIVA	1023506320183	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1023506320191	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 ATIVA	1023506320205	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
21	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506320213	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506320221	COMPRIMIDO SIMPLES	22/09/2003	24 meses


CPL Fortaleza dos Nogueiras
0843
8h30

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Fenitoína

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.039387/2005-58	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/05/2005
Nome Comercial	Fenitoína	**Registro**	103700473	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	FENITOÍNA			**Medicamento de referência**	Hidantal
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

CPL Fortaleza

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1037004730016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25 ATIVA	1037004730024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 ATIVA	1037004730032	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1037004730040	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 ATIVA	1037004730059	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2005	24 meses


CPL Fortaleza dos Nogueiras
5n8e

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	MISSNER & MISSNER LTDA		
CNPJ	03.225.411/0001-73	**Autorização**	8.00.033-0
Produto	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL ADPELE EXTRAFLEXIVEL		

Modelo Produto Médico

Apresenta-se nas cores Branca e Bege e nos tamanhos: 1.2cm x 90cm; 2.5cm x 90cm; 5.0cm x 90cm; 7.5cm x 90cm; 10.0cm x 90cm;1.2cm x 1.0m; 2.5cm x 1.0m; 5.0cm x 1.0m; 7.5cm x 1.0m; 10.0cm x 1.0m; 1.2cm x 1.34m; 2.5cm x 1.34m; 5.0cm x 1.34m; 7.5cm x 1.34m; 10.0cm x 1.34m; 1.2cm x 1.5m; 2.5cm x 1.5m; 5.0cm x 1.5m; 7.5cm x 1.5m; 10.0cm x 1.5m; 1.2cm x 2.0m; 2.5cm x 2.0m; 5.0cm x 2.0m; 7.5cm x .0m; 10.0cm x 2.0m; 1.2cm x 3.0m ; 2.5cm x 3.0m; 5.0cm x 3.0m; 7.5cm x 3.0m; 10cm x 3.0m; 1.2cm x 4.5m; 2.5cm x 4.5m; 5.0cm x 4.5m; 7.5cm X 4.5m; 10.0cm X 4.5m;1.2cm x 9.0m; 2.5cm x 9.0m; 5.0cm x 9.0m; 7.5cm x 9.0m;10.0cm x 9.0m;1.2cm x 9.14m; 2.5cm x 9.14m; 5.0cm x 9.14m; 7.5cm x 9.14m; 10.0cm x 9.14m; 30cm x 9.14m;1.2cm x 10m; 2.5cm x 10m; 5.0cm x 10m; 7.5cm x 10m;10cm x 10m.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	ESPARADRAPO_AD_PELE_versão corrigida missner.pdf	3027383/21-3 - 03/08/2021 - 10:17
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO.pdf	3027383/21-3 - 03/08/2021 - 10:17

Nome Técnico	Esparadrapos e Fitas Adesivas
Registro	80003309005
Processo	25351.334458/2014-21
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MISSNER & MISSNER LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Folha 9686

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ETILEFRIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.000871/9968	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	20/06/2002
Nome Comercial	ETILEFRIL	**Registro**	104971220	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ETILEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPERTENSOR			**ATC**	HIPERTENSOR
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049712200019	SOLUÇAO INJETAVEL	20/06/2002	24 meses
2	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712200027	SOLUÇAO ORAL	20/06/2002	24 meses
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712200035	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2002	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2847



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HALO

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.007918/75	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	27/10/2000
Nome Comercial	HALO	**Registro**	102980020	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800200134	SOLUÇAO ORAL	22/02/2001	36 meses
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1029800200142	SOLUÇAO ORAL	22/02/2001	36 meses
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

CPL Fortaleza GOS Novas 2849

27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200288	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200296	SOLUÇAO ORAL	27/10/2000	36 meses
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200301	SOLUÇAO ORAL	27/10/2000	36 meses
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200318	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200326	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2850

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.682249/2014-84	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/02/2016
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	101860032	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320012	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
2	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320020	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
3	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320039	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
4	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320047	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

CPL Fortaleza dos N... 2851

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GUACONAT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	**CNPJ**	25.773.037/0001-83	**Autorização**	1.01.717-3
Processo	25351.130193/2005-96	**Categoria Regulatória**	Fitoterápico	**Data do registro**	15/08/2005
Nome Comercial	GUACONAT	**Registro**	117170057	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES EXPECTORANTES			**ATC**	BRONCODILATADORE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,0325 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML ATIVA	1171700570013	XAROPE	15/08/2005	24 meses
2	0,0325 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + 1 COP ATIVA	1171700570021	XAROPE	15/08/2005	24 meses
3	0,0325 ML/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + 1 COP	1171700570031	Solução	15/08/2005	24 meses
4	0,0325 ML/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML	1171700570048	Solução	15/08/2005	24 meses

CPL Fortaleza dos N... 2852


CPL Fortaleza dos Nogueiras
2853

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	CARBOGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		
CNPJ	00.969.061/0003-23	**Autorização**	8.00.059-1
Produto	PLURIGEL		

Modelo Produto Médico

Apresentações comerciais: Balde com 20 kg; Bisnaga plastica com 20g, aumentando de 10 em 10g até 120g; Bombona de 30kg aumentando de 10 em 10kg até 200kg; Bujão com 5 kg; Garrafa com 1kg, 2kg, 2,5 kg e 3kg; Frasco com 100g, aumentando de 10 em 10g até 1kg; Sache com 2g,3g, 4g, 5g, aumentando de 5 em 5g até 50g; Saco plastico (tipo pouche) com 50g, aumentando de 50 em 50g até 1kg e 1kg aumentando de 100 em 100g até 5kg. Produto não estéril.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	RMP 021 - PLURIGEL - REV. 01 - INSTRUÇÕES DE USO.pdf	1250641/21-7 - 01/04/2021 - 10:17

Nome Técnico	Gel Para Eletrodo
Registro	80005919006
Processo	25351.594261/2016-72
Fabricante Legal	• FABRICANTE: CARBOGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras 7854

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.358607/2007-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/06/2008
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	125680195	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GENTAMICINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	**CNPJ**	43.426.626/0001-77	**Autorização**	1.00.147-8
Processo	25992.004533/73	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	12/06/1973
Nome Comercial	GENTAMICINA	**Registro**	101470069	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G CANCELADA OU CADUCA	1014700690013	POMADA OFTALMICA	01/03/1996	24 meses
2	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1014700690021	SOLUÇAO OFTALMICA	28/06/1996	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2856



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIDROCLOROTIAZIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.594973/2010-25	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/02/2014
Nome Comercial	HIDROCLOROTIAZIDA	**Registro**	109170093	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			**Medicamento de referência**	CLORANA
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1091700930018	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1091700930026	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 ATIVA	1091700930034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930050	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1091700930069	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

7	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930077	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses



Fortaleza dos Nogueiras 2859

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLIOCORT

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	06.629.745/0001-09	**Autorização**	
Processo	25000.004377/9963	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/02/2000
Nome Comercial	GLIOCORT	**Registro**	114020012	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO LIOF CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120019	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	07/02/2000	24 meses
2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120027	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120035	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
4	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120043	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120061	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

7	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120078	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLIOCORT

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	06.629.745/0001-09	**Autorização**	
Processo	25000.004377/9963	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/02/2000
Nome Comercial	GLIOCORT	**Registro**	114020012	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO LIOF CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120019	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	07/02/2000	24 meses
2	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120027	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120035	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
4	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120043	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120051	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses
6	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1140200120061	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

7	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200120078	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução Injetável	07/02/2000	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2869



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI HALOPER

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.022880/9478	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	28/03/1996
Nome Comercial	UNI HALOPER	**Registro**	104970191	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701910011	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2001	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701910028	COMPRIMIDO SIMPLES	13/12/2001	24 meses
3	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701910036	SOLUÇAO ORAL	13/12/2001	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701910044	SOLUÇAO INJETAVEL	13/12/2001	24 meses
5	1 MG COM CT BL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701910052	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2002	24 meses

6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701910060	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2002	24 meses
7	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701910079	SOLUÇAO INJETAVEL	25/03/2002	24 meses
8	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049701910087	SOLUÇAO INJETAVEL	28/03/1996	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1049701910095	SOLUÇAO INJETAVEL	28/03/1996	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170412/2018-94	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE	**Registro**	103110167	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670015	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
2	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670023	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 20 ML ATIVA	1031101670031	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670041	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670058	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670066	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

7	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670074	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670082	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670090	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670104	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670112	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEPRESOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25001.006827/85	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	08/10/1987
Nome Comercial	NEPRESOL	**Registro**	102980089	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890037	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890047	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890055	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses


CPL Fortaleza dos Nogueiras
3868



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.372894/2005-09	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/10/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)	**Registro**	103700487	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			**Medicamento de referência**	PROZAC
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1037004870012	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1037004870020	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004870039	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
4	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1037004870047	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
5	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004870055	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 ATIVA	1037004870063	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST RANS X 100 ATIVA	1037004870071	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.170412/2018-94	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE	**Registro**	103110167	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670015	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
2	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1031101670023	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 20 ML ATIVA	1031101670031	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670041	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670058	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670066	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

7	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670074	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
8	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670082	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
9	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670090	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670104	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses
11	100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML CANCELADA OU CADUCA	1031101670112	SOLUÇAO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 3872

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICAMIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.011287/2003-03	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/01/2004
Nome Comercial	GLICAMIN	**Registro**	154230043	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPOGLICEMIANTE ORAL			**ATC**	HIPOGLICEMIANTE ORAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300430011	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542300430021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300430038	COMPRIMIDO SIMPLES	12/01/2004	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2873

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LANTUS					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	02.685.377/0001-57	**Autorização**	
Processo	25351.004633/0011	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	10/11/2000
Nome Comercial	LANTUS	**Registro**	113000285	**Vencimento do registro**	11/2020
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850013	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
2	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850021	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	24 meses
3	100 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850031	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	36 meses
4	100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850048	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	24 meses
5	100 U/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850056	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	36 meses

Fortaleza dos
9874

6	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850064	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	36 meses
7	100 U/ML SOL INJ CT 10 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850072	SOLUÇAO INJETAVEL	29/01/2001	36 meses
8	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SITEMA APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850080	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
9	100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VC INC X 3 ML + 3 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850099	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
10	100 UI/ML SOL INJ CT 4 CARP VD INC X 3 ML + 4 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850102	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
11	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850110	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
12	100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML + 10 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130002850129	SOLUÇAO INJETAVEL	29/03/2001	36 meses
13	100 U/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850137	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
14	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850145	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
15	100 U/ML SOL INJ CT 4 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850153	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
16	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850161	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
17	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850171	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses

CPL Fortaleza dos ... 2875

18	100 U/ML SOL INJ CT 4 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850188	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
19	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850196	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
20	100 U/ML SOL INJ CT 6 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850201	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
21	100 U/ML SOL INJ CT 8 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850218	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
22	100 U/ML SOL INJ CT 9 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850226	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
23	100 U/ML SOL INJ CT 10 CAR VD TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130002850234	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
24	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850242	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
25	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850250	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
26	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3ML + 3 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850269	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
27	300 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850277	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
28	300 U/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 2 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850285	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
29	300 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 3 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850293	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
30	300 U/ML SOL INJ CT 4 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 4 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850307	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses
31	300 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 5 CAN APLIC CANCELADA OU CADUCA	1130002850315	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2000	36 meses


CPL Fortaleza dos Nogueiras
2837

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: itraconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.102377/2007-28	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/03/2008
Nome Comercial	itraconazol	**Registro**	125680170	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	ITRACONAZOL			**Medicamento de referência**	Sporanox
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1256801700012	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256801700020	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
3	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801700039	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
4	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1256801700047	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
5	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256801700055	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos

6	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801700063	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
7	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 160 ATIVA	1256801700071	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
8	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801700081	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
9	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801700098	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
10	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801700101	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
11	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801700111	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
12	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801700128	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
13	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801700136	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos
14	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801700144	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/03/2008	2 anos

CPL Fortaleza dos Nog... 3879

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMETO DE IPRATRÓPIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.006764/2003-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/08/2003
Nome Comercial	BROMETO DE IPRATRÓPIO	**Registro**	125680090	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO			**Medicamento de referência**	ATROVENT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1256800900018	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900026	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
3	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML ATIVA	1256800900034	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
4	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900042	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 7880

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	KOLPLAST C I S.A.		
CNPJ	59.231.530/0001-93	**Autorização**	1.02.376-1
Produto	KIT PAPANICOLAOU		

Modelo Produto Médico
Kit Papanicolaou P - Não estéril, Kit Papanicolaou M - Não estéril, Kit Papanicolaou G - Não estéril.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO_10237610193 (Solicita_ANVISA).pdf	3914318/21-0 - 04/10/2021 - 03:06



Nome Técnico	Kit Para Colpocitologia
Registro	10237610193
Processo	25351.059123/2019-16
Fabricante Legal	• FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Alimentos / Alimentos

Detalhe do Produto: LACTULOSE LÍQUIDA SABOR ARTIFICIAL	
Nome da Empresa	NATURELIFE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ	05.870.716/0001-63
Nome do Produto	LACTULOSE LÍQUIDA SABOR ARTIFICIAL
Categoria	• ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
Registro	663390018
Processo	25022.000603/2012-91
Data de Publicação do Registro Inicial	05/11/2012
Vencimento do Registro	11/2022
Alegações Funcionais	*[sem dados cadastrados]*
Marca do Produto	LACTULIFE LACTULOSE AMUR LACTULOSE DAUF LACTULOSE SIDNEY OLIVEIRA

Expandir Todas

CPL Fortaleza dos Nogueiras 1884

Nº de Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6633900180010 ATIVA	24 Meses
2	6633900180029 ATIVA	24 Meses

Exportar para PDF Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.410239/2006-39	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/10/2008
Nome Comercial	IBUPROFENO	**Registro**	125680161	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			**Medicamento de referência**	MOTRIN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2885

8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMETO DE IPRATRÓPIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.006764/2003-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/08/2003
Nome Comercial	BROMETO DE IPRATRÓPIO	**Registro**	125680090	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO			**Medicamento de referência**	ATROVENT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1256800900018	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900026	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
3	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML ATIVA	1256800900034	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses
4	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800900042	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	04/08/2003	24 meses

CPL Fortaleza dos
3887

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.217020/2010-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2010
Nome Comercial	IVERMECTINA	**Registro**	103920167	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	IVERMECTINA			**Medicamento de referência**	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

CPL Fortaleza dos N... 2888

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISORDIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**Autorização**	1.03.569-5
Processo	25992.009409/64	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/07/2001
Nome Comercial	ISORDIL	**Registro**	135690015	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			**ATC**	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇAO GRADUAL	23/07/2001	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
7	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses

8	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150149	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150157	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150165	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150173	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

CPL Fortaleza dos
3890

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: APIDRA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	02.685.377/0001-57	**Autorização**	
Processo	25351.012158/2004-13	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	02/02/2005
Nome Comercial	APIDRA	**Registro**	113000969	**Vencimento do registro**	02/2020
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1130009690011	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
2	100 U/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1130009690021	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
3	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130009690038	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
4	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1130009690046	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
5	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130009690054	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses

6	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130009690062	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
7	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130009690070	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses
8	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMAS APLIC PLAS CANCELADA OU CADUCA	1130009690089	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2005	24 meses

CPL Fortaleza dos Nog... 3892



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.691216/2018-59	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/01/2019
Nome Comercial	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	**Registro**	105730581	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA			**Medicamento de referência**	MONOCORDIL
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			**ATC**	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057305810013	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305810021	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305810031	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305810048	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses
5	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057305810056	Comprimido	14/01/2019	24 meses
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305810064	Comprimido	14/01/2019	24 meses
7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305810072	Comprimido	14/01/2019	24 meses

8	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305810080	Comprimido	14/01/2019	24 meses



Consultas / Saneantes - Produtos Registrados / Saneantes - Produtos Registrados

Detalhe do Produto: PROLINK CLORO LINK 1%			
Nome da Empresa	PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA		
CNPJ	01.140.700/0001-44	**Autorização**	3.02.610-5
Nome Comercial	PROLINK CLORO LINK 1%		
Classe Terapêutica	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS		
Registro	326100032		
Processo	25351.356178/2017-17		
Vencimento do registro	24/07/2027		
Situação do Produto	ATIVO		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
FRASCO DE PLASTICO OPACO + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	1	24/07/2017
Validade	18 meses	**Registro**	3261000320014
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - GUAPIAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		

CPL Fortaleza dos Nogueiras 3895

Destinação	*[sem dados cadastrados]*
Restrito a hospitais	**Não Informado**
Tarja	*[sem dados cadastrados]*
Medicamento de referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
GALAO PLASTICO + CAIXA DE PAPELAO	LIQUIDO	2	24/07/2017
Validade	18 meses	**Registro**	3261000320022
Princípio Ativo			
Embalagem	• Primária - GALAO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - GUAPIAÇU - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	*[sem dados cadastrados]*		
IFA único	Não		
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM		
Restrição de prescrição	*[sem dados cadastrados]*		
Restrição de uso	*[sem dados cadastrados]*		
Destinação	*[sem dados cadastrados]*		
Restrito a hospitais	**Não Informado**		
Tarja	*[sem dados cadastrados]*		
Medicamento de referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		



Voltar

CPL Fortaleza dos N...
2897

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROTRAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.445805/2005-42	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/07/2007
Nome Comercial	IBUPROTRAT	**Registro**	138410033	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330016	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
2	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330024	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330032	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
4	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330040	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
5	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330059	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
6	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330067	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2898

7	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330075	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
8	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330083	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
9	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330091	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
10	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330105	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
11	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330113	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
12	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330121	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
13	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100330131	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
14	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100330148	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
15	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100330156	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
16	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP ATIVA	1384100330164	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
17	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP ATIVA	1384100330172	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP ATIVA	1384100330180	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
19	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP ATIVA	1384100330199	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses
20	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP ATIVA	1384100330202	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

CRF Fortaleza dos Nogueiras 8899

21	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP ATIVA	1384100330210	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras
2900

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: REUQUINOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	62.462.015/0001-29	**Autorização**	1.00.118-8
Processo	25351.004767/0249	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/08/2002
Nome Comercial	REUQUINOL	**Registro**	101180162	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA			**Medicamento de referência**	PLAQUINOL
Classe Terapêutica	ANTIMALARICOS			**ATC**	ANTIMALARICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 CANCELADA OU CADUCA	1011801620016	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
2	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1011801620024	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
3	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1011801620032	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
4	200 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1011801620040	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
5	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1011801620059	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses

CRF Fortaleza dos N... 2901

6	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1011801620067	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1011801620075	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1011801620083	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1011801620105	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/08/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	**Registro**	113430102	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1134301020015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301020023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras 2903

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Loratadina

Nome da Empresa Detentora do Registro	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	**CNPJ**	04.656.253/0001-79	**Autorização**	1.06.241-0
Processo	25351.104815/2008-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/11/2008
Nome Comercial	Loratadina	**Registro**	162410007	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	LORATADINA			**Medicamento de referência**	Claritin
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1624100070011	XAROPE	03/11/2008	24 meses
2	1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1624100070028	XAROPE	03/11/2008	24 meses

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LORATADINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.257046/2005-62	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/09/2005
Nome Comercial	LORATADINA	**Registro**	154230049	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	LORATADINA			**Medicamento de referência**	CLARITIN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML ATIVA	1542300490014	XAROPE	26/09/2005	24 meses
2	1 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED X 10 ML ATIVA	1542300490022	XAROPE	26/09/2005	24 meses

CPL Fortaleza dos
2905

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
CNPJ	61.418.042/0001-31	**Autorização**	1.01.504-7
Produto	Lâmina para Bisturi Descartável Sterilance		

Modelo Produto Médico
10-0110 LAMINA BIST. DESC. NR.10 CX C/100 STERILANCE
10-0111 LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C/100 STERILANCE
10-0112 LAMINA BIST. DESC. NR.12 CX C/100 STERILANCE
10-0115 LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE
10-0115C LAMINA BIST. DESC. NR.15C CX C/100 STERILANCE
10-0120 LAMINA BIST. DESC. NR.20 CX C/100 STERILANCE
10-0121 LAMINA BIST. DESC. NR.21 CX C/100 STERILANCE
10-0122 LAMINA BIST. DESC. NR.22 CX C/100 STERILANCE
10-0123 LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C/100 STERILANCE
10-0124 LAMINA BIST. DESC. NR.24 CX C/100 STERILANCE

CPL Fortaleza 906

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470404 LAMINA_P_BISTURI_DESCARTAVEL_STERILANCE.pdf	0383990/21-1 - 29/01/2021 - 02:25
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470404 LÂMINA PARA BISTURI DESCARTÁVEL STERILANCE.pdf	0383990/21-1 - 29/01/2021 - 02:25

Nome Técnico	Laminas de Bisturi Descartaveis
Registro	10150470404
Processo	25351.608363/2014-71
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

CPL Fortaleza dos Nogueiras

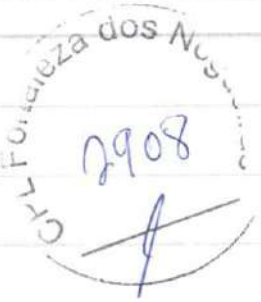
Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	**Autorização**	8.02.753-1
Produto	Lanceta para Lancetador G-Tech		

Modelo Produto Médico
- Lanceta para Lancetador G-Tech 21G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 23G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 26G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 28G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 30G
- Lanceta para Lancetador G-Tech 33G

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN2810G1H_REV02_170920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN2810G1_REV02_170920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN3010G1_REV02_010920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	GB_LAN3050G1_REV01_010920.pdf	4438541/20-4 - 15/12/2020 - 05:18

Nome Técnico	Lancetas
Registro	80275310077
Processo	25351.487330/2019-67



Fabricante Legal	• FABRICANTE: Tianjin Huahong Tecnology Co., Ltd - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Alimentos / Alimentos

Detalhe do Produto: LACTULOSE LÍQUIDA SABOR ARTIFICIAL

Nome da Empresa	NATURELIFE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ	05.870.716/0001-63
Nome do Produto	LACTULOSE LÍQUIDA SABOR ARTIFICIAL
Categoria	• ALIMENTOS C/ALEGAÇOES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
Registro	663390018
Processo	25022.000603/2012-91
Data de Publicação do Registro Inicial	05/11/2012
Vencimento do Registro	11/2022
Alegações Funcionais	*[sem dados cadastrados]*
Marca do Produto	LACTULIFE LACTULOSE AMUR LACTULOSE DAUF LACTULOSE SIDNEY OLIVEIRA

CPL Fortaleza dos Nogueiras 9910

Expandir Todas

Nº de Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6633900180010 ATIVA	24 Meses
2	6633900180029 ATIVA	24 Meses

Exportar para PDF Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA		
CNPJ	20.227.117/0001-10	**Autorização**	8.11.504-1
Produto	MASCARA DESCARTAVEL SP ODONTO		

Modelo Produto Médico
MASCARA COM ELÁSTICO
MASCARA COM TIRAS

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instrução de uso.pdf	0442627/22-0 - 04/02/2022 - 09:57

Nome Técnico	Mascaras
Registro	81150410006
Processo	25351.219059/2020-72
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA - BRASIL

CPL Fortaleza dos Nogueiras

Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	10.268.780/0001-09	**Autorização**	8.04.955-1
Produto	MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRÚRGICO DE LÁTEX COM PÓ		

Modelo Produto Médico
PP, P, M, G

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Ficha Técnica - Luva para procedimento não cirúrgico em látex com pó Anvisa.pdf	4058313/21-8 - 14/10/2021 - 09:23

CPL Fortaleza dos N... 6760

Nome Técnico	Luvas Descartaveis
Registro	80495510025
Processo	25351.295869/2017-60
Fabricante Legal	• FABRICANTE: SRI TRANG GLOVES (THAILAND) CO., LTD - TAILÂNDIA, REINO DA
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVOFLOXACINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.730802/2011-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/07/2017
Nome Comercial	LEVOFLOXACINO	**Registro**	125680260	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO			**Medicamento de referência**	LEVAQUIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 ATIVA	1256802600011	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
2	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1256802600021	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
3	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1256802600038	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
4	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256802600046	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
5	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1256802600054	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
6	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) ATIVA	1256802600062	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
7	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256802600070	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses

CDL Fortaleza dos 2915

8	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC) ATIVA	1256802600089	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
9	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600097	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
10	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600100	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
11	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600119	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
12	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600127	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
13	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600135	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses
14	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256802600143	Comprimido Revestido	24/07/2017	24 meses

