



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE Estado da Bahia, portadora do CNPJ nº 14.222.574/0001-19, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, declara para fins de direito, que a empresa FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº.05.400.006/0001-70, sediada na Rua Conde do Arco, nº 200, Subaé, Feira de Santana-BA, venceu o PREGÃO PRESENCIAL Nº 21-2019 realizado em 20/05/2019 objetivando. O "Registro de Preços para eventual aquisição de forma parcelada de medicamentos controlados, farmácia básica e hospitalar para atender às demandas da Secretaria de Saúde do Município de Conceição do Jacuípe – BA" e vêm fornecendo a esta Instituição os itens elencados na Ata de Registro de Preços e atendendo integralmente as especificações contratadas quanto ao prazo de entrega, quantidade e qualidade, inexistindo, até a presente data, registros negativos que comprometam o fornecimento.

Conceição do Jacuípe, 26 de novembro de 2019

Zenaildes Lisboa Rodrigues
Secretária de Saúde



Rua Hipólito Azevedo, S/N, Centro,
Conceição do Jacuípe, CEP 44.245-000



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/12/2020 08:37:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **FABMED DISTRIBUIDORA 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 válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 21071712209507394696-1

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bff11a2fd7f178c6441736ac8e8b8b3c81e30c1c86ba60027068488068afd928e329b0e25868944d7ab3e2bc6e4dad3a99185f3ec501c674c7c788464a36e7fb3



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





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO Nº 021/2019 - PROCESSO Nº 156/2019 - VALIDADE: 12 (doze) MESES

À data de 10/06/2019, o Município de Conceição do Jacuípe/BA, inscrito no CNPJ nº 14.222.574/0001-19, neste ato representado pela Excelentíssima Senhora Prefeita, **NORMÉLIA MARIA ROCHA CORREIA**, brasileira, solteira, enfermeira, residente e domiciliada à Av. Dois de Julho, nº 11 RG nº 01300208-84 SSP/BA, e CPF nº 173.344.385-15, nos termos das Leis nºs. 8.666/93 e 10.520/02, e do Decreto Municipal nº 275/2013 e das demais normas legais aplicáveis, em face da classificação das propostas apresentadas no Pregão Presencial nº. 021/2019, concebido sob o Sistema de Registro de Preços, resultado de julgamento proferido pelo Pregoeiro e homologado pela Prefeita Municipal do processo administrativo nº. 156/2019, **RESOLVE REGISTRAR OS PREÇOS** abaixo relacionados, para atender o seguinte OBJETO: Registro de Preço para eventual aquisição de forma parcelada de medicamentos controlados, farmácia básica e hospitalar para atender às demandas da Secretaria de Saúde do Município de Conceição do Jacuípe - BA, conforme especificações constantes no edital e seus anexos.

ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS PREGÃO PRESENCIAL : 021/2019

Lote I - Valor - R\$ 763.000,00 (setecentos e sessenta e três mil reais).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	P. UNIT.	P.TOTAL
1	ACICLOVIR 200MG CMP Marca: CIMED	UND	5200	R\$ 0,36	R\$ 1.872,00
2	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME DERMAT G Marca: PRATI	UND	500	R\$ 4,03	R\$ 2.015,00
3	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP Marca: IMEC	UND	403000	R\$ 0,04	R\$ 16.120,00
4	ACIDO FOLICO 5MG CMP Marca: NATULAB	UND	50300	R\$ 0,07	R\$ 3.521,00
5	ALBENDAZOL 400MG CMP MAST Marca: GREEN PHARMA	UND	5000	R\$ 0,54	R\$ 2.700,00
6	ALBENDAZOL 4% SUSP 10ML G Marca: TEUTO	UND	6000	R\$ 1,90	R\$ 11.400,00
7	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CMP Marca: EMS	UND	6000	R\$ 0,84	R\$ 5.040,00
8	ALOPURINOL 300MG CMP G Marca: PRATI	UND	2000	R\$ 0,32	R\$ 640,00
9	AMOXICILINA 500MG CAPS G Marca: TEUTO	UND	30500	R\$ 0,24	R\$ 7.320,00
10	AMOXICILINA PO SUSP 250MG/5ML 60ML G Marca: CIMED	UND	4100	R\$ 5,81	R\$ 23.821,00
11	ATENOLOL 100MG CMP Marca: PRATI	UND	20000	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
12	ATENOLOL 50MG CMP G Marca: PRATI	UND	60600	R\$ 0,07	R\$ 4.242,00
13	AZITROMICINA 500MG CMP Marca: PHARLAB	UND	6500	R\$ 0,78	R\$ 5.070,00

Prça Manoel Teixeira de Freitas, S/N - Centro
Tel: (75) 3243-1192

1





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

14	BENZILPEN BENZATINA 600.000UI PO IM Marca: TEUTO Preço unitário: R\$ 9,90(Nove reais e noventa centavos) Preço total: R\$ 19.800,00(Dezenove mil e oitocentos reais)	UND	2000	RS 9,90	R\$ 19.800,00
15	BENZILPEN BENZATINA 1.200.000UI PO IM Marca: TEUTO	UND	4000	RS 11,22	R\$ 44.880,00
16	ANLIDIPINO BESILATO 5MG CMP G Marca: TEUTO	UND	151000	RS 0,04	R\$ 6.040,00
17	BROMETO IPRATROPIO 0.025% SOL 20ML G Marca: TEUTO	UND	2450	RS 1,25	R\$ 3.062,50
18	CAPTOPRIL 25MG COMP Marca: GEOLAB	UND	56000	RS 0,05	R\$ 2.800,00
19	CARBONATO DE CALCIO 500MG CMP Marca: IMEC	UND	10000	RS 0,16	R\$ 1.600,00
20	CEFALEXINA 500MG COMP G Marca: TEUTO	UND	60500	RS 0,34	R\$ 20.570,00
21	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML PO SUSP G Marca: TEUTO	UND	1250	RS 8,33	R\$ 10.412,50
	AMIODARONA CLORID 200MG CMP Marca: GEOLAB	UND	5200	RS 1,03	R\$ 5.356,00
23	CIPROFLOXACINO CLORID 500MG CMP G Marca: PRATI	UND	40800	RS 0,36	R\$ 14.688,00
24	CLONIDINA 0,100MG CMP Marca: BOEHRINGER	UND	11500	RS 0,32	R\$ 3.680,00
25	HIDRALAZINA CLORID 25MG DRG Marca: NOVARTIS	UND	5500	RS 1,15	R\$ 6.325,00
26	METFORMINA CLORID 500MG CMP G Marca: PRATI	UND	80500	RS 0,11	R\$ 8.855,00
27	METFORMINA CLORID 850MG CMP G Marca: PRATI	UND	402000	RS 0,13	R\$ 52.260,00
28	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP Marca: HIPOLABOR	UND	10500	RS 0,20	R\$ 2.100,00
29	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS Marca: MARIOL	UND	1700	RS 1,03	R\$ 1.751,00
30	PROMETAZINA CLOR 25MG CMP REV G Marca: TEUTO	UND	50000	RS 0,15	R\$ 7.500,00
31	PROMETAZINA 50MG/2ML INJ Marca: SANVAL	UND	3000	RS 2,72	R\$ 8.160,00
32	PROPRANOLOL CLORID 40MG CMP G Marca: PRATI	UND	41000	RS 0,04	R\$ 1.640,00
33	DEXAMETASONA CREME 0.1% 10G Marca: GREEN PHARMA	UND	2100	RS 1,68	R\$ 3.528,00
34	DEXAMETASONA 4MG CMP G Marca: TEUTO	UND	3000	RS 0,25	R\$ 750,00
35	DIGOXINA 0,25MG CMP G Marca: PHARLAB	UND	40700	RS 0,12	R\$ 4.884,00
36	ISOSSORBIDA DINITRATO SBL 5MG CMP Marca: EMS SIGMA	UND	2100	RS 0,37	R\$ 777,00
37	DIPIRONA SODICA 500MG COMP G Marca: PRATI	UND	62000	RS 0,20	R\$ 12.400,00
38	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GTS G Marca: FARMACE	UND	5200	RS 1,04	R\$ 5.408,00
39	ESPIRONOLACTONA 25MG CMP Marca: EMS	UND	61000	RS 0,30	R\$ 18.300,00

Praça Manoel Teixeira de Freitas, S/N - Centro
Tel: (75) 3243-1192

2



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 21071712201412620056-2
Data: 17/12/2020 16:27:41
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKX52157-CRJY;



CNJ: 06.870-0

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

Bel. Váber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

40	FLUCONAZOL 150MG CAPS Marca: VITAMEDIC	UND	3750	RS 0,79	R\$ 2.962,50
41	FUROSEMIDA 40MG CMP G Marca: HIPOLABOR	UND	41500	RS 0,07	R\$ 2.905,00
42	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP Marca: GEOLAB	UND	201000	RS 0,04	R\$ 8.040,00
43	ENEMAPLEX 130ML Marca: NATULAB	UND	800	RS 6,27	R\$ 5.016,00
44	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CMP G Marca: TEUTO	UND	182000	RS 0,05	R\$ 9.100,00
45	IBUPROFENO 600MG COMP Marca: VITAMEDIC	UND	91000	RS 0,28	R\$ 25.480,00
46	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS Marca: NATULAB	UND	6300	RS 1,52	R\$ 9.576,00
47	INSULINA NPH 100UI/ML 10ML Marca: ASPEN	UND	500	RS 29,05	R\$ 14.525,00
48	INSULINA REGULAR 100UI/ML 10ML Marca: ASPEN	UND	300	RS 29,05	R\$ 8.715,00
	INSULINA LANTUS GLARGINA 100UI/ML 3MLREF Marca: SANOFI AVENTIS	UND	100	RS 117,55	R\$ 11.755,00
50	ITRACONAZOL 100MG CAPS Marca: GEOLAB	UND	200	RS 1,31	R\$ 262,00
51	IVERMECTINA 6MG CMP G Marca: VITAMEDIC	UND	1000	RS 0,36	R\$ 360,00
52	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG CMP DISP Marca: ROCHE	UND	1000	RS 3,06	R\$ 3.060,00
53	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50MG CMP Marca: ROCHE	UND	2000	RS 4,22	R\$ 8.440,00
54	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CMP Marca: TEUTO	UND	1000	RS 1,27	R\$ 1.270,00
55	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG CMP G Marca: MERCK	UND	4000	RS 0,21	R\$ 840,00
56	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMP Marca: MERCK	UND	6000	RS 0,21	R\$ 1.260,00
57	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CMP G Marca: MERCK	UND	6000	RS 0,20	R\$ 1.200,00
58	LORATADINA 10MG CMP Marca: CIMED	UND	20300	RS 0,15	R\$ 3.045,00
59	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE Marca: MARIOL	UND	2100	RS 3,56	R\$ 7.476,00
60	LOSARTANA POTASSICA 50MG CMP G Marca: PRATI	UND	252000	RS 0,09	R\$ 22.680,00
61	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML SOL G Marca: FARMACE	UND	3100	RS 1,58	R\$ 4.898,00
62	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CMP Marca: GEOLAB	UND	25500	RS 0,13	R\$ 3.315,00
63	ENALAPRIL MAL 5MG COMP Marca: CIMED	UND	51200	RS 0,08	R\$ 4.096,00
64	ENALAPRIL MAL 10MG COMP G Marca: CIMED	UND	20000	RS 0,07	R\$ 1.400,00
65	ENALAPRIL MAL 20MG COMP Marca: CIMED	UND	51000	RS 0,08	R\$ 4.080,00
66	DOXAZOSINA MESILATO 2MG COMP Marca: UNIAO QUIMICA	CMP	2000	RS 0,71	R\$ 1.420,00

Praça Manoel Teixeira de Freitas, S/N - Centro
Tel: (75) 3243-1192

3

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado 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/21071712201412620056



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 21071712201412620056-3
Data: 17/12/2020 16:27:41
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKX52158-TIXC;



CNPJ: 06.870-0

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

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

67	METILDOPA 250MG CMP Marca: SANVAL	UND	20000	R\$ 0,66	R\$ 13.200,00
68	METRONIDAZOL 100MG/G 50G GEL VAG C/10APL Marca: TEUTO	UND	5050	R\$ 7,06	R\$ 35.653,00
69	METRONIDAZOL 250MG CMP G Marca: PRATI	UND	10300	R\$ 0,24	R\$ 2.472,00
70	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CMP Marca: ZYDUS	UND	3200	R\$ 0,16	R\$ 512,00
71	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG CMP Marca: ZYDUS NIKKHO	CMP	3000	R\$ 0,82	R\$ 2.460,00
72	NIFEDIPINO 10MG COMP Marca: GEOLAB	UND	41000	R\$ 0,09	R\$ 3.690,00
73	NISTATINA 100.000UI/ML 30ML SUSP G Marca: PRATI	UND	530	R\$ 4,70	R\$ 2.491,00
74	MICONAZOL CR DERMAT 20MG/G 28G G Marca: PRATI	UND	5000	R\$ 3,15	R\$ 15.750,00
75	MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G 80G+1 APL Marca: HIPOLABOR	UND	6030	R\$ 6,85	R\$ 41.305,50
76	NORETISTERONA 0,35MG C/35 CMP Marca: BIOLAB	UND	8575	R\$ 0,28	R\$ 2.401,00
77	OLEO MINERAL 100% 100ML Marca: FARMACE	UND	750	R\$ 2,98	R\$ 2.235,00
78	OMEPRAZOL 20MG CAPS Marca: GEOLAB	UND	202000	R\$ 0,11	R\$ 22.220,00
79	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML GTS G Marca: FARMACE	UND	4150	R\$ 1,04	R\$ 4.316,00
80	PARACETAMOL 500MG COMP G Marca: HIPOLABOR	UND	31500	R\$ 0,07	R\$ 2.205,00
81	PERMETRINA 1% 60ML LOCAO G Marca: NATIVITA	UND	1000	R\$ 2,23	R\$ 2.230,00
82	PERMETRINA 5% 60ML LOCAO Marca: NATIVITA	UND	2000	R\$ 5,36	R\$ 10.720,00
83	PREDNISONA 5MG CMP Marca: VITAMEDIC	UND	10000	R\$ 0,15	R\$ 1.500,00
84	PREDNISONA 20MG CMP Marca: EMS	UND	20000	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00
85	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL TRAD 27,9G Marca: NATULAB	UND	5150	R\$ 0,70	R\$ 3.605,00
86	SINAVASTATINA 20MG CMP G Marca: PHARLAB	UND	121000	R\$ 0,09	R\$ 10.890,00
87	SINAVASTATINA 40MG CMP Marca: PHARLAB	UND	51000	R\$ 0,21	R\$ 10.710,00
88	METOPROLOL SUCCINATO 25MG CMP Marca: ACCORD	UND	5200	R\$ 0,55	R\$ 2.860,00
89	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMP Marca: ACCORD	UND	5500	R\$ 1,24	R\$ 6.820,00
90	SULFADIAZINA PRATA 1% 50G CREME G Marca: PRATI	UND	500	R\$ 7,05	R\$ 3.525,00
91	SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME G Marca: NATIVITA	UND	400	R\$ 41,12	R\$ 16.448,00
92	SULFAM+TRIMET 40+8MG/ML 50ML SUSP Marca: PRATI	UND	1000	R\$ 2,43	R\$ 2.430,00
93	SULFAM+TRIMET 400+80MG CMP G Marca: PRATI	UND	6200	R\$ 0,21	R\$ 1.302,00

Praça Manoel Teixeira de Freitas, S/N - Centro
Tel: (75) 3243-1192

4



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 21071712201412620056-4
Data: 17/12/2020 16:27:41
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKX52159-7A2K;



CNPJ: 06.870-0

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

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

94	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES Marca: TEUTO	UND	500	R\$ 10,99	R\$ 5.495,00
95	SULFATO FERROSO 40MG CMP Marca: NATULAB	UND	81000	R\$ 0,07	R\$ 5.670,00
96	SULFATO FERROSO 25MG/ML 100ML XPE Marca: NATULAB	UND	2000	R\$ 1,81	R\$ 3.620,00
97	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML GTS Marca: NATULAB	UND	1000	R\$ 1,20	R\$ 1.200,00
					R\$ 763.000,00

Tudo conforme as especificações constantes da proposta de preços, que passa a fazer parte desta, tendo sido os preços ofertados pela empresa **FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**, com sede na Rua Conde do Arco, nº 200, Subaé, Feira de Santana – BA, CEP : 44.094-588, CNPJ nº 05.400.006/0001-70, vencedora, cuja proposta foi classificada em 1º lugar no Lote I, do certame acima referenciado.

CLÁUSULA I - DO OBJETO

Registro de Preços para eventual aquisição de forma parcelada de medicamentos controlados, farmácia básica e hospitalar para atender às demandas da Secretaria de Saúde do Município de Conceição do Jacuípe - BA, conforme especificações constantes no edital e seus anexos.

CLÁUSULA II - DA VALIDADE DOS PREÇOS

A presente Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses, a partir da sua assinatura.

Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, a Prefeitura não será obrigada a firmar as contratações que dela poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro preferência de prestação de serviços em igualdade de condições.

CLÁUSULA III - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

A presente Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.

O preço ofertado pela empresa signatária da presente Ata de Registro de Preços é o especificado de acordo com a respectiva classificação no Pregão nº. 021/2019.

Em cada fornecimento decorrente desta Ata, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do edital do Pregão nº. 021/2019, que integra o presente instrumento de compromisso.

Praça Manoel Teixeira de Freitas, S/N - Centro
Tel: (75) 3243-1192

5





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Em cada fornecimento, o preço unitário a ser pago será o constante da proposta apresentada no Pregão nº. 021/2019, pela empresa detentora da presente Ata, a qual também a integram.

CLÁUSULA IV - DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

Em cada fornecimento, o local e o prazo da entrega objeto licitado as Secretarias desta Administração será acordado pela unidade requisitante, não podendo o prazo, todavia, ultrapassar 10 (dez) dias corridos contados a partir do recebimento da nota de empenho.

CLÁUSULA V - DO PAGAMENTO

Em cada serviço prestado ou fornecimento realizado, o pagamento será feito por crédito em conta-corrente, até o décimo dia útil subsequente ao mês corrente, mediante seu recebimento definitivo, com a apresentação da nota fiscal/fatura atestada pela autoridade competente, desde que a Certidão Negativa de Débito com o INSS – CND, Certificado de Regularidade do FGTS – CRF e a prova de Regularidade com as Fazendas Federal Estadual e Municipal estejam atualizadas, bem como a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT, e demais exigências legais.

As Notas Fiscais/Faturas devem, obrigatoriamente, estar acompanhadas da Solicitação de Despesa (SD) assinada pelo Secretário da respectiva pasta, sob pena de glosa e não liquidação da fatura.

A entrega do objeto licitado destinados as Secretarias desta Administração só estará caracterizada se acompanhada da ordem de serviço/fornecimento, ou Solicitação de Despesa (SD).

A despesa decorrente desta licitação correrá por conta das dotações orçamentárias:

SECRETARIA	UNIDADE	PROJETO/ATIVIDADE:	ELEMENTO DE DESPESA
Sec. de Saúde	09.09	2055	3390.30.00.00
Sec. de Saúde	09.09	2052	3390.30.00.00
Sec. de Saúde	09.09	2060	3390.30.00.00

O prestador de serviço ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior a do seu vencimento.

Os produtos deverão ser entregues acompanhados da nota fiscal/fatura correspondente.

CLÁUSULA VII - DAS PENALIDADES

Praça Manoel Teixeira de Freitas, S/N - Centro
Tel: (75) 3243-1192

6





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Pela inexecução total ou parcial do contrato, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado, segundo a extensão da falta cometida, as seguintes penalidades previstas no art. 87 da Lei nº. 8.666/93 e na Lei nº. 10.520/02:

- a) Advertência, nas hipóteses de execução irregular de que não resulte prejuízo para a Administração;
- b) Multa, prevista na forma do item específico, nas hipóteses de inexecução do contrato, com ou sem prejuízo para a Administração;
- c) Suspensão temporária do direito de licitar e de contratar com a União por período de até cinco anos, nas hipóteses e nos termos do art. 7º da Lei nº 10.520/02;
- d) 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 autoridade que aplicar a penalidade, nos termos do art. 87, inciso IV, da Lei nº 8.666/93;
- e) Expirado o prazo da entrega dos produtos sem sua efetivação aplicar-se-á a multa de três décimos por cento por dia de atraso sobre o valor da nota de empenho, observando o limite de dez por cento, salvo se o atraso advier de caso fortuito ou motivo de força maior, devidamente comprovado e acatado pela Administração;
- f) A aplicação das multas acima referidas não impede, a critério da Administração, a aplicação das demais sanções a que se refere esta cláusula;
- g) E no caso de atraso no serviço dos produtos, por mais de cinco dias corridos, a prefeitura poderá, a seu exclusivo critério, rescindir o contrato, ficando o licitante impedido de participar de licitações e/ou contratar com o mesmo por um período de até cinco anos.

CLÁUSULA VIII - DOS REAJUSTAMENTOS DE PREÇOS

É vedado qualquer reajuste durante o prazo de validade da ata de registro de preços.

A revisão de valores, para mais ou para menos, poderá ocorrer de ofício ou a pedido do licitante signatário da ata de registro de preços, nas seguintes condições:

- a) para mais, visando manter o equilíbrio econômico-financeiro inicial da proposta, nos termos do art. 65, II, "d" da Lei nº. 8.666/93, desde que demonstrada, por parte do prestador de serviço, alteração substancial nos preços praticados no mercado, por motivo de força maior, caso fortuito, fato do príncipe e/ou fato da administração;
- b) E para menos, quando a Administração verificar que o preço registrado encontra-se substancialmente superior ao praticado no mercado.

Visando subsidiar eventuais revisões, a Prefeitura poderá elaborar pesquisas periódicas dos preços praticados no mercado.

CLÁUSULA IX - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Praça Manoel Teixeira de Freitas, S/N - Centro
Tel: (75) 3243-1192

 7 





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Os serviços licitados destinados as Secretarias desta Administração, objeto desta Ata de Registro de Preços, serão recebidos pelo requisitante consoante o disposto no art. 73 da Lei Federal nº 8.666/93, e demais normas pertinentes.

CLÁUSULA X - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

A Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, de pleno direito: Pela Administração, quando:

- a) a detentora não cumprir as obrigações constante desta Ata de Registro de Preços;
- b) a detentora der causa à rescisão administrativa de contrato decorrente de registro de preços;
- c) em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial de contrato decorrente de registro de preços;
- d) os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado;
- e) e por razões de interesse público devidamente demonstradas e justificadas pela Administração.

A comunicação do cancelamento do preço registrado será feita pessoalmente ou por correspondência, juntando-se o comprovante aos autos.

No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço da detentora, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Município, considerando-se cancelado o preço registrado após 1(um) dia da publicação.

Pela detentora, quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços.

CLÁUSULA XI - DA AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO E EMISSÃO DAS ORDENS DE SERVIÇO

A aquisição do objeto licitado destinados as Secretarias desta Administração objeto da presente Ata de Registro de Preços serão autorizadas, caso a caso, pelo responsável de cada secretaria, mediante emissão da Solicitação de Despesa (SD).

A emissão das Ordens de Serviço, sua retificação ou cancelamento, total ou parcial, serão igualmente autorizados pelo órgão requisitante.

CLÁUSULA XII - DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

As quantidades inicialmente contratadas poderão ser acrescidas ou suprimidas, nos termos do § 1º, do artigo nº. 65, da Lei nº.8.666/93.

CAPÍTULO XIII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Integram esta Ata, o edital do Pregão nº. 021/2019 e a proposta da empresa **FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**, com sede na Rua Conde do Arco, nº 200, Subaé, Feira de Santana – BA, CEP : 44.094-588, CNPJ nº 05.400.006/0001-70, vencedora, cuja proposta foi classificada em 1º lugar no Lote 1, do certame acima referenciado.

Praça Manoel Teixeira de Freitas, S/N - Centro
Tel: (75) 3243-1192

8



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 21071712201412620056-8
Data: 17/12/2020 16:27:41
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKX52163-9LK9;



CNJ: 06.870-0

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

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUIPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Fica eleito o foro de Conceição do Jacuípe/BA para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente Ata.

Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei nº. 10.520/2002 e Decreto nº. 3.555/2000, alterada, e demais normas aplicáveis.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente Instrumento em duas vias de igual teor e forma.


MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO
JACUIPE-BA


FABMED DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR LTDA

RG DO REPRESENTANTE:

809925 58PMG

CPF DO REPRESENTANTE:

313 995 176-00

Praça Manoel Teixeira de Freitas, S/N - Centro
Tel: (75) 3243-1192

9

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 12, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/21071712201412620056>



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/12/2020 08:35:33 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **FABMED DISTRIBUIDORA 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 válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 21071712201412620056-1 a 21071712201412620056-9

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bff11a2fd7f178c6441736ac8e8b8b3c8a696fccc4ff95855160d7b32378cd6d5abd0e524910f85e55fd14fad46c6bc519185f3ec501c674c7c788464a36e7fb3



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



FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Rua Conde do Arco 200 - Subaé CEP: 44094588 Feira de Santana-BA		NF-e Nº 000.055.704 Série 001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Rua Conde do Arco 200 - Subaé CEP: 44094588 Feira de Santana-BA (55)(75)Fone: 4009-7171	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 1 2 - Entrada Nº 000.055.704 - FI 1/3 Série 001	 CHAVE DE ACESSO 29190205400006000170550010000557041000015192 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129191602914271 - Data/Hora: 13/02/19 14:09:04
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA :: VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 58699102	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05400006000170
---	---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO JACUIPE		CNPJ / CPF 11322978000196	DATA DE EMISSÃO 13/02/19
ENDEREÇO RUA COLONIA NOVA BRASILIA S/N-TERREO		BAIRRO / DISTRITO NOVA BRASILIA	CEP 44245-00
MUNICÍPIO Conceição do Jacuípe	UF BA	FONE / FAX 55 75 3243-2463	DATA ENT / SAÍDA 13/02/19
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

FAT-55704-001 15/03/19 6.525,60
--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.525,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.525,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		MODALIDADE do FRETE Remetente CIF 0	CÓDIGO ANIT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05400006000170
ENDEREÇO RUA RUA CONDE DO ARCO		MUNICÍPIO FEIRA DE SANTANA		UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 58699102	
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10810	ACICLOVIR 200MG CMP	30049069	060	5.405	CMP	500	0,36000	180,00					
	« PHARLAB »												
	Lt: 18005443 NF: 272149 Val: Out/2020					500							
5	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	30049099	060	5.405	CMP	20000	0,02000	400,00					
	« SOBRAL »												
	Lt: 170603 NF: 6030 Val: Jun/2019					20000							
5431	ACIDO FOLICO 5MG COMP	30049099	560	5.405	CMP	5000	0,07000	350,00					
	« NATULAB »												
	Lt: 24343 NF: 137439 Val: Out/2020					5000							
3444	ALBENDAZOL 400MG CMP MAST	30049063	060	5.405	CMP	500	0,41000	205,00					
	« GEOLAB »												
	Lt: 1807944 NF: 290651 Val: Mai/2020					500							
265	ALBENDAZOL 4 SUSP 10ML G	30049063	060	5.405	FR	200	1,13000	226,00					
	« PRATI »												
	Lt: 18G69G NF: 594980 Val: Jul/2020					200							
10411	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CMP	30049099	060	5.405	CMP	300	0,60000	180,00					
	« ELOFAR »												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {FARMÁCIA BÁSICA SD 26}	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

* FMS * Forma Pagto: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA * ID Espelho: 12473 * Empenho: 12/02/19 *



FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Rua Conde do Arco 200 - Subaé
CEP: 44094588 Feira de Santana-BA
(55)(75)Fone: 4009-7171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 000.055.704 - FI 2/3
Série 001



CHAVE DE ACESSO

29190205400006000170550010000557041000015192

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129191602914271 - Data/Hora: 13/02/19 14:09:04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6701	Lt: 18004 NF: 84741 Val: Jan/2021 ATENOLOL 50MG CMP G	30049042	560	5.405	CMP	300	0,05000	480,00					
	« PRATI »												
68	Lt: 18D93H NF: 580725 Val: Abr/2020 ANLODIPINO BESILATO 5MG CMP G	30049069	060	5.405	CMP	9600	0,02000	190,00					
	« GEOLAB »												
77	Lt: 1808552 NF: 54758 Val: Jul/2020 CAPTOPRIL 25MG COMP	30049069	060	5.405	CMP	9500	0,03000	54,00					
	« PRATI »												
94	Lt: 18G720 NF: 610822 Val: Jan/2020 CEFALEXINA 500MG COMP G	30049099	060	5.405	CMP	1800	0,34000	340,00					
	« TEUTO »												
245	Lt: 3225513 NF: 577910 Val: Jun/2020 CEFALEXINA 250MG-5ML 60ML PO SUSP G	30049099	060	5.405	FR	1000	4,77000	477,00					
	« TEUTO »												
65	Lt: 28882531 NF: 579756 Val: Set/2020 AMIODARONA CLORID 200MG CMP	30049054	060	5.405	CMP	100	0,33000	330,00					
	« GEOLAB »												
909	Lt: 1803353 NF: 274664 Val: Mar/2020 DEXAMETASONA CREME 0.1 10G	30049099	060	5.405	BIS	1000	0,85000	170,00					
	« SOBRAL »												
8172	Lt: 181143 NF: 68279 Val: Out/2020 DIPIRONA SODICA 500MG-ML 10ML GTS G	30049099	060	5.405	FR	200	0,64000	128,00					
	« FARMACE »												
655	Lt: DS18I491 NF: 54757 Val: Set/2020 ESPIRONOLACTONA 25MG CMP	30049099	060	5.405	CMP	200	0,14000	280,00					
	« ASPEN »												
5129	Lt: B618018 NF: 148157 Val: Mar/2021 FUROSEMIDA 40MG COMP G	30049076	060	5.405	CMP	2000	0,05000	200,00					
	« HIPOLABOR »												
3877	Lt: 0764/17 NF: 3714 Val: Set/2019 IBUPROFENO 600MG COMP	30049029	560	5.405	UND	4000	0,10000	500,00					
	« PRATI »												
6706	Lt: 18I210 NF: 604706 Val: Ago/2020 IBUPROFENO 50MG-ML 30ML GTS G	30049099	060	5.405	FR	5000	1,04000	260,00					
	« TEUTO »												
1020409	Lt: 5015163 NF: 593110 Val: Dez/2020 LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CMP	30049035	060	5.405	CMP	250	1,11000	277,50					
	« TEUTO »												
6909	Lt: 8993047 NF: 591819 Val: Out/2020 LEVOTIROXINA SODICA 25MCG CMP G	30043981	060	5.405	CMP	250	0,17000	204,00					
	« MERCK »												
	Lt: BR95870 NF: 272149 Val: Out/2019					1200							



FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Rua Conde do Arco 200 - Subaé
CEP: 44094588 Feira de Santana-BA
(55)(75)Fone: 4009-7171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 000.055.704 - FI 3/3
Série 001



CHAVE DE ACESSO

29190205400006000170550010000557041000015192

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129191602914271 - Data/Hora: 13/02/19 14:09:04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8826	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMP G « MERCK » Lt: BR97165 NF: 2901737 Val: Out/2019	30043981	060	5.405	CMP	390	0,19000	74,10					
6779	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CMP G « MERCK » Lt: BR93180 NF: 272149 Val: Jul/2019	30043981	060	5.405	CMP	1200	0,15000	180,00					
2280	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CMP « GEOLAB » Lt: 1811075 NF: 292299 Val: Set/2020	30039069	060	5.405	CMP	2000	0,09000	180,00					
10704	ENALAPRIL MAL 5MG COMP « CIMED » Lt: 1816238 NF: 258921 Val: Mar/2020	30039077	560	5.405	UND	4500	0,08000	360,00					
5266	ENALAPRIL MAL 20MG COMP « SANVAL » Lt: AW850 NF: 21200 Val: Out/2020	30049067	060	5.405	CMP	5000	0,06000	300,00					

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Rua Conde do Arco 200 - Subaé CEP: 44094588 Feira de Santana-BA		NF-e Nº 000.060.808 Série 001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Rua Conde do Arco 200 - Subaé CEP: 44094588 Feira de Santana-BA (55)(75)Fone: 4009-7171	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída 1 2 - Entrada Nº 000.060.808 - FI 1/2 Série 001	 CHAVE DE ACESSO 29190805400006000170550010000608081000258190 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129190612062879 - Data/Hora: 13/08/19 18:02:28
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA :: VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 58699102	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 054000060000170
---	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO JACUIPE		CNPJ / CPF 11322978000196		DATA DE EMISSÃO 13/08/19
ENDEREÇO RUA COLONIA NOVA BRASILIA S/N-TERREO		BAIRRO / DISTRITO NOVA BRASILIA	CEP 44245-00	DATA ENT / SAÍDA 13/08/19
MUNICÍPIO Conceição do Jacuípe	UF BA	FONE / FAX 55 75 3243-2463	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

FAT-60808-001 12/09/19 9.693,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.693,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.693,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SANTANA EXPRESS CARGAS E ENCOMENDAS LTDA		MODALIDADE do FRETE Remetente CIF 0	CÓDIGO ANIT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18871655000109
ENDEREÇO AV PRESIDENTE DUTRA		MUNICÍPIO FEIRA DE SANTANA		UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 111726156	
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.00000	PESO LÍQUIDO 0.00000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10668	ACICLOVIR 50MG-G 10G CREME DERMAT G	30039069	060	5.405	UND	100	4,03000	403,00					
5	« CIMED »					100							
	Lt: 1907214 NF: 315543 Val: Abr/2022												
	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	30049099	060	5.405	UND	40000	0,04000	1.600,00					
	« SOBRAL »												
2737	Lt: 190063 NF: 70635 Val: Jan/2021					27000							
	Lt: 190062 NF: 70635 Val: Jan/2021					13000							
	ACIDO FOLICO 5MG CMP	30049099	060	5.405	UND	5000	0,07000	350,00					
	« HIPOLABOR »												
3444	Lt: 0177/19 NF: 21619 Val: Fev/2021					5000							
	ALBENDAZOL 400MG CMP MAST	30049063	060	5.405	UND	2000	0,54000	1.080,00					
	« GEOLAB »												
	Lt: 1807944 NF: 290651 Val: Mai/2020					2000							
10602	ALBENDAZOL 4 SUSP 10ML G	30049099	060	5.405	FR	200	1,90000	380,00					
	« TEUTO »												
	Lt: 17130005 NF: 577913 Val: Abr/2020					200							
	1010122 ALENDRONATO DE SODIO 70MG CMP	30049059	540	5.405	CMP	900	0,84000	756,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. * Ag: 3128-3 * C/C 14147-X}{ATENÇÃO BÁSICA SD 256} * PARECER 32.714/18 SEFAZ-BA	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

* FMS * Forma Pagto: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA * ID Espelho: 124261 * Empenho: 02-08 *



FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Rua Conde do Arco 200 - Subaé
CEP: 44094588 Feira de Santana-BA
(55)(75)Fone: 4009-7171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 000.060.808 - FI 2/2
Série 001



CHAVE DE ACESSO

29190805400006000170550010000608081000258190

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129190612062879 - Data/Hora: 13/08/19 18:02:28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	« EMS »												
	*Desconto ICMS R\$ 36,00												
	Lt: 0Q4064 NF: 1528142 Val: Set/2020					900							
2639	ALOPURINOL 300MG CMP G	30049069	060	5.405	UND	500	0,32000	160,00					
	« PRATI »												
	Lt: 18C42L NF: 574020 Val: Mar/2020					500							
3499	AMOXICILINA PO SUSP 250MG-5ML 60ML G	30049099	560	5.405	FR	400	5,81000	2.324,00					
	« PRATI »												
	Lt: 19D42M NF: 654878 Val: Abr/2021					100							
	Lt: 19E19F NF: 659879 Val: Mai/2021					300							
6700	ATENOLOL 100MG CMP	30049042	060	5.405	UND	1200	0,11000	132,00					
	« PRATI »												
	Lt: 18L82G NF: 654815 Val: Dez/2020					1200							
6701	ATENOLOL 50MG CMP G	30049042	560	5.405	CMP	19800	0,07000	1.386,00					
	« PRATI »												
	Lt: 19E97E NF: 659879 Val: Abr/2021					19800							
300	BENZILPEN BENZATINA 1.200.000UI PO IM	30049099	560	5.405	UND	100	11,22000	1.122,00					
	« TEUTO »												
	Lt: 2505535 NF: 619071 Val: Abr/2021					100							