



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br

PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.03.20.019

DO OBJETO:

CONSTITUI OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO: A ESCOLHA DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO FRACIONADO DE MEDICAMENTOS QUE NÃO CONSTAM NA RELAÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA, A FIM DE ATENDER DEMANDA DO MUNICÍPIO DE LUÍS GOMES/RN, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COM RECURSOS PRÓPRIOS E DE CONVÊNIOS CONSIGNADOS NA LOA - LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL - EXERCÍCIO DE 2019, NAS QUANTIDADES, ESPECIFICAÇÕES E DEMAIS CONDIÇÕES DESCRITAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, CONSOANTE AS DISPOSIÇÕES DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIS GOMES - RN**

CONTRATADAS: **ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME
D S MARTINS FARMACIA - ME**



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.03.20.019

PROPOSTAS

ADMINISTRAÇÃO
MARIANA MAFALDO DE PAIVA FERNANDES



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 - INSC. EST.: 20.0179.325-0

PROPOSTA DE PREÇOS



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

PROPOSTA DE PREÇOS

A
Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019

A Empresa ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO (FARMACIA MARTINS), inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ sob o nº 02.197.174/0001-11, com sede na Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro na cidade de Luís Gomes/RN, vem, perante esta Comissão Permanente de Licitação, apresentar proposta de preços para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019, pelos preços, como segue:

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
1	ADDERA D3 7.000UI = Especificações: Medicamento de uso oral uso adulto e pediátrico acima de 12 anos, cada comprimido revestido contém, colecalciferol (equivalente a 7.000UI) 70,00mg, excipientes: celulose microcristalina, croscarmelose sódica, lactose monoidratada, estearato d e m agnésio, álcool polivinílico/macrogol/talco, dióxido de titânio, corante amarelo laca nº 10 e corante laca amarelo FD&C nº 6, embalagem com 4 comprimidos revestidos	UND	50	MANTERCORP	34,45	1.722,50
P. Unitário		trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos				
P. Total		um mil, setecentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos				
2	ALIVIUM = Especificações: Produto destinado ao uso adulto e pediátrico (acima de 06 meses) produto contendo 100mg de ibuprofeno, acondicionado em frasco de 30ml	FR	100	MANTERCORP	32,50	3.250,00
P. Unitário		trinta e dois reais e cinquenta centavos				
P. Total		três mil, duzentos e cinquenta reais				
3	ARFLEX 200MG = Especificações: Solução oral uso adulto, onde cada cápsula contém 200 mg de nimesulida, embalagem: blister com 6 cápsulas	UND	150	DIFFUCAP	32,00	4.800,00
P. Unitário		trinta e dois reais				
P. Total		quatro mil e oitocentos reais				

FARMÁCIA Martins



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

4	ATROVENT = Especificações: Solução para inalação 0,025%, contendo 0,250mg de brometo de ipratrópi, acondicionado em frasco com 20ml	VD	180	BOEHINGER	21,94	3.949,20
P. Unitário		vinte e um reais e noventa e quatro centavos				
P. Total		três mil, novecentos e quarenta e nove reais e vinte centavos				
5	BETA TRINTA 5+2MG INJ 1 AMP X 1 ML = Especificações: Suspensão Injetável, composto de 5mg de betametasona na forma de dipropionato, 2mg de fosfato dissódico de betametasona, 1ml de qsp, produto com embalagem contendo 1 ampola com 1ml + seringa	UND	200	EUROFARMA	20,37	4.074,00
P. Unitário		vinte reais e trinta e sete centavos				
P. Total		quatro mil e setenta e quatro reais				
6	BETAISTINA 8MG = Especificações: Uso oral adulto, onde cada comprimido contém 8 mg de dicloridrato de betaistina e 1 comprimido de excipientes q.s.p, produto apresentado em caixa com 30 comprimidos	CX	120	GEOLAB	9,90	1.188,00
P. Unitário		nove reais e noventa centavos				
P. Total		um mil, cento e oitenta e oito reais				
7	BETAISTINA 16MG = Especificações: Uso oral adulto, onde cada comprimido contém 16 mg de dicloridrato de betaistina e 1 comprimido de excipientes q.s.p, produto apresentado em caixa com 30 comprimidos	CX	120	GEOLAB	13,80	1.656,00
P. Unitário		treze reais e oitenta centavos				
P. Total		um mil, seiscentos e cinquenta e seis reais				
8	BUSCOPAN COMPOSTO = Especificações: Solução oral (gotas), uso adulto e pediátrico, contendo 6,67mg de butilbrometo de escopolamina, correspondentes a 4,59mg de escopolamina e 333,4mg de dipirona sódica, correspondentes a 311,58mg de dipirona, produto acondicionado em frasco com 20ml	FR	375	BOEHINGER	14,40	5.400,00
P. Unitário		quatorze reais e quarenta centavos				
P. Total		cinco mil e quatrocentos reais				

FARMÁCIA Martins



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

9	CALCITRAN B12 150ML = Especificações: Suspensão oral, uso pediátrico e adulto, contendo 15mg/ml de Fosfato de cálcio tribásico, 16mg/ml de Glicerofosfato de cálcio, 0,001mg/ml de Cianocobalamina (vit. B12), 0,025 mg/ml de Calciferol (vit. D) e 0,05mg/ml Fluoreto de sódio cada 1ml, cartucho com frasco de 150ml, acompanhado de copo-	UND	375	EUROFARMA	29,90	11.212,50
P. Unitário		vinte e nove reais e noventa centavos				
P. Total		onze mil, duzentos e doze reais e cinquenta centavos				
10	CALMAN 100+30+100 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, comprimidos revestidos de 0,100g de extrato seco de Passiflora incarnata L, 0,030 g de extrato seco de Crataegus oxyacantha L e 0,100 g de Extrato seco de Salix alba L, produto embalado em caixas com 20 comprimidos	CX	240	APSEN	22,40	5.376,00
P. Unitário		vinte e dois reais e quarenta centavos				
P. Total		cinco mil, trezentos e setenta e seis reais				
11	CARNABOL KIDS = Especificações: Polivitaminico de uso oral pediátrico contendo 6mcg de cianocobalamina, 100mg de cloridrato de levolisina, 75mg de cloridrato de levocarnitina, 2mg de cloridrato de piridoxina, 10mg de nicotinamida, 4,8 mg de nitrato de tiamina e 1,5mg fosfato sódico de riboflavina cada 10ml, produto acondicionado em frasco com 120ml	UND	230	ACHE	13,90	3.197,00
P. Unitário		treze reais e noventa centavos				
P. Total		três mil, cento e noventa e sete reais				
12	CARVEDILOL 25MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido de 25 mg contém 25mg de carvedilol e 1 comprimido excipientes q.s.p., embalagem com 30 comprimidos	CX	180	NOVA QUIMICA	12,90	2.322,00
P. Unitário		doze reais e noventa centavos				
P. Total		dois mil, trezentos e vinte e dois reais				
13	CARVEDILOL 3,125 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimidos com 3,125 mg, cartucho contendo 1 blister com 15 comprimidos	UND	180	NOVA QUIMICA	9,95	1.791,00
P. Unitário		nove reais e noventa e cinco centavos				
P. Total		um mil, setecentos e noventa e um reais				

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.

FARMÁCIA Martins



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

14	CEFALIUM 1+45+75+10MG CX 12 COMP = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, contendo 1 mg de mesilato de diidroergotamina, 500mg de paracetamol equivalente a 450mg de paracetamol puro, 75mg de cafeína e 10mg de cloridrato de metoclopramida. Produto acondicionado em	UND	200	ACHE	20,90	4.180,00
P. Unitário		vinte reais e noventa centavos				
P. Total		quatro mil, cento e oitenta reais				
15	CELERGIN 0,25+2MG CX 20 COMP = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, contendo 0,25mg de Betametasona e 2mg de Dexclorfeniramina cada, produto acondicionado em caixa com 20 comprimidos	CX	650	E.M.S	9,90	6.435,00
P. Unitário		nove reais e noventa centavos				
P. Total		seis mil, quatrocentos e trinta e cinco reais				
16	CITONEURIN INJETÁVEL.1,66/33,33/33,33MG = Especificações: Solução injetável, contendo 1,66mg de Cianocobalam, 3333mg de Piridoxina e 33,33mg de Tiamina, produto acondicionado em caixa com 3 ampolas de 3ml cada	CX	200	MERCK	13,90	2.780,00
P. Unitário		treze reais e noventa centavos				
P. Total		dois mil, setecentos e oitenta reais				
17	CLOPIDROGEL 75MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, onde cada comprimido revestido contém 75 mg: de Clopidogrel e 1 comprimido excipientes q.s.p., embalagem com 14 comprimidos	UND	180	NOVAQUIMICA	24,90	4.482,00
P. Unitário		vinte e quatro reais e noventa centavos				
P. Total		quatro mil, quatrocentos e oitenta e dois reais				
18	CODATEN 50+50 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, composto de 50mg de diclofenaco sódico e 50mg de fosfato de codeína, produto com embalagem de 10 comprimidos	UND	120	NOVARTIS	40,90	4.908,00
P. Unitário		quarenta reais e noventa centavos				
P. Total		quatro mil, novecentos e oito reais				
19	COLTRAX 2MG INJETÁVEL = Especificações: Solução injetável, de uso oral adulto e pediátrico, cada comprimido de Trileptal 300 mg contém 300 mg de oxcarbazepina, embalagem com 10 comprimidos	UND	110	SANOFI-AVENTIS	13,75	1.512,50
P. Unitário		treze reais e setenta e cinco centavos				
P. Total		um mil, quinhentos e doze reais e cinquenta centavos				

[Handwritten signatures and marks at the bottom of the page]

FARMÁCIA Martins



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

20	COMBIRON SOL ORAL FR 120 ML = Especificações: Suspensão oral, de uso adulto e pediátrico, contendo 275,80mg /131,580mg de glicinato férrico, 0,03mg / 0,003 mg de cianocobalamina, 1,00mg / 4,600 mg de dexpanthenol, 10,00mg / 10,000 mg de nicotinamida, 4,00mg / 0,750mg de nitrato de tiamina, 1,00mg / 1,000 mg de riboflavina, 52,40mg de ferro elementar e 25,00mg de ferro elementar. Produto acondicionado em frasco de 120ml + copo medida de 10ml	FR	120	ACHE	34,00	4.080,00
P. Unitário		trinta e quatro reais				
P. Total		quatro mil e oitenta reais				
21	CORTICORTEN 20MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, produto contendo 20mg de predinisona, acondicionado em caixas com 10 Comprimidos	CX	600	NEOQUIMICA	9,90	5.940,00
P. Unitário						
P. Total						
22	CORTICORTEN 5MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, produto contendo 5mg de predinisona, acondicionado em caixas com 10 Comprimidos	CX	600	NEOQUIMICA	6,00	3.600,00
P. Unitário		seis reais				
P. Total		três mil e seiscentos reais				
23	DECONGEX PLUS 0,4+1 MG = Especificações: Xarope, de uso adulto e pediátrico, composição: cada 5ml do xarope contém 2 mg de Maleato de bronfeniramina e 5 mg Cloridrato de fenilefrina, produto embalado em frasco de 120ml acompanhado de copo-medida de 10ml	FR	230	ACHE	15,90	3.657,00
P. Unitário		quinze reais e noventa centavos				
P. Total		três mil, seiscentos e cinquenta e sete reais				
24	DECONGEX PLUS 0,4+1MG XPE FR 120 ML = Especificações: Xarope de uso adulto e pediátrico, contendo 2 mg de Maleato de bronfeniramina, 5 mg Cloridrato de fenilefrina, produto acondicionado em frasco de 120 ml, acompanhado de copo-medida de 10ml	FR	160	ACHE	15,90	2.544,00
P. Unitário		quinze reais e noventa centavos				
P. Total		dois mil, quinhentos e quarenta e quatro reais				



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

25	DEXADOR 4+100+100 MG+5000MCG = Especificações: Solução injetável, onde cada ampola "A" contém 5.000mcg de Cianocobalamina, 100mg de Mononitrato de tiamina e 100mg de Cloridrato de piridoxina, e cada ampola "B" contém 4mg de Fosfato de dexametasona, produto embalado em caixa com 3 ampolas "A" de (2ml) e 3 ampolas "B" de (1ml).	CX	80	ARESE	34,00	2.720,00
P. Unitário		trinta e quatro reais				
P. Total		dois mil, setecentos e vinte reais				
31	FLORAX SM CX 5 FLCX5ML = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, acondicionado em caixa com 5 Flaconete X 5ml	UND	200	HEBRON	38,00	7.600,00
P. Unitário		trinta e oito reais				
P. Total		sete mil e seiscentos reais				
32	FLORAX SM CX 5 FLCX5ML = Especificações: Medicamento de uso pediátrico sabor framboesa, acondicionado em caixa com 5 Flaconete X 5ml	UND	200	HEBRON	27,90	5.580,00
P. Unitário		vinte e sete reais e noventa centavos				
P. Total		cinco mil, quinhentos e oitenta reais				
33	FLOXICAN 20 MG CX 15 CAP = Especificações: Medicamento de uso adulto, contendo 20mg de piroxicam cada cápsula, acondicionado em caixas com 15 cápsulas	UND	1200	NEOQUIMICA	6,00	7.200,00
P. Unitário		seis reais				
P. Total		sete mil e duzentos reais				
35	GUTTALAX 7,5MG SOL ORAL = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico contendo 7,5mg de picossulfatosódico cada ml, acondicionado em frasco de 20ml	UND	130	SANOFI-AVENTIS	16,00	2.080,00
P. Unitário		dezesesseis reais				
P. Total		dois mil e oitenta reais				
36	HIXIZINE XPE FR 120 ML = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico contendo 2 mg de cloridrato de hidroxizina cada ml, acondicionado em frasco de 120ml	FR	150	THERASKIM	40,90	6.135,00
P. Unitário		quarenta reais e noventa centavos				
P. Total		seis mil, cento e trinta e cinco reais				

FARMÁCIA Martins



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

39	MARACUGINA COMPOSTO FRASCO 150 ML = Especificações: Solução oral, produto contendo 2ml de extrato fluido de Passiflora alata, Ailton (Maracujá), 1ml de Extrato fluido de Erythrina mulungu, Martius, 1ml de Extrato fluido de Crataegus oxyacantha, Linné e 15ml de Veículo q.s.p. produto acondicionado em frasco de 150ml.	UND	110	COSMED	44,00	4.840,00
P. Unitário		quarenta e quatro reais				
P. Total		quatro mil, oitocentos e quarenta reais				
40	MELOXICAM 15MG = Especificações: Medicamento de uso via oral adulto produto contendo 15mg de Meloxicam cada, acondicionado em caixa com 10 comprimidos	CX	180	PHARLAB	8,00	1.440,00
P. Unitário		oito reais				
P. Total		um mil, quatrocentos e quarenta reais				
41	MIOFLEX A = Especificações: Medicamento de uso adulto, produto contendo 50 mg de diclofenaco sódico, 125 mg de carisprodol, 300 mg de paracetamol e 30 mg de cafeína cada comprimido, acondicionado em caixa com 12 comprimidos	CX	320	MANTERCORP	17,90	5.728,00
P. Unitário		dezessete reais e noventa centavos				
P. Total		cinco mil, setecentos e vinte e oito reais				
43	MUSCULARE 10MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 10mg de cloridrato de ciclobenzaprina e 01 comprimido revestido de excipientes q.s.p. embalagem com 30 comprimidos	UND	95	EUROFARMA	29,90	2.840,50
P. Unitário		vinte e nove reais e noventa centavos				
P. Total		dois mil, oitocentos e quarenta reais e cinquenta centavos				
44	MUSCULARE 5MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 5mg de cloridrato de ciclobenzaprina e 01 comprimido revestido de excipientes q.s.p., embalagem com 30 comprimidos	UND	90	EUROFARMA	28,70	2.583,00
P. Unitário		vinte e oito reais e setenta centavos				
P. Total		dois mil, quinhentos e oitenta e três reais				
45	NEBILET 5MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, contendo 5mg de nebulolol cloridrato, produto embalado em caixas com 28 comprimidos	CX	110	BIOLAB	99,00	10.890,00
P. Unitário		noventa e nove reais				
P. Total		dez mil, oitocentos e noventa reais				

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.

FARMÁCIA Martins



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

46	NOVACORT 20+0,5+2,5MG CREME BG 30 = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, produto contendo 20mg de cetozonazol, 0,5mg de betametasona dipropionato e 1,68mg de neomicina sulfato, Bisnaga com 30g	UND	220	ACHE	29,00	6.380,00
P. Unitário		vinte e nove reais				
P. Total		seis mil, trezentos e oitenta reais				
47	NUTRIVIT 240 ML = Especificações: Suplemento Vitamínico/Mineral, de uso adulto e pediátrico, acondicionado em frasco de 240ml	UND	300	NATURELIFE	9,90	2.970,00
P. Unitário		nove reais e noventa centavos				
P. Total		dois mil, novecentos e setenta reais				
48	PANTONAX 40MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, produto contendo 40mg de Pantoprazol sódico, acondicionado em caixas com 30 comprimidos	CX	120	MEDQUIMICA	10,90	1.308,00
P. Unitário		dez reais e noventa centavos				
P. Total		um mil, trezentos e oito reais				
49	PERIDAL 10 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, produto contendo 10mg de domperidona, acondicionado em caixa com 30 comprimidos	UND	110	MEDLEY	10,90	1.199,00
P. Unitário		dez reais e noventa centavos				
P. Total		um mil, cento e noventa e nove reais				
50	PERIDAL SOLUÇÃO ORAL = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico, produto contendo 1mg de domperidona, acondicionado em frasco com 100ml com pipeta dosadora	UND	110	MEDLEY	24,90	2.739,00
P. Unitário		vinte e quatro reais e noventa centavos				
P. Total		dois mil, setecentos e trinta e nove reais				
52	PROFENID GOTAS 2% = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico acima de 01 ano de idade, 20 mg/ML, produto embalado em frasco com 20ml	FR	150	SANOFI-AVENTIS	19,90	2.985,00
P. Unitário		dezenove reais e noventa centavos				
P. Total		dois mil, novecentos e oitenta e cinco reais				
53	PROLOPA HBS 125MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimidos dispersíveis de 125 mg. Produto embalado em caixa com 30 comprimidos	CX	110	ROCHE	67,00	7.370,00
P. Unitário		sessenta e sete reais				
P. Total		sete mil, trezentos e setenta reais				

[Handwritten signatures and marks in blue ink at the bottom of the page]



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

54	PURAN T4 25MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 25 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	ROCHE	12,00	1.260,00
P. Unitário		doze reais				
P. Total		um mil, duzentos e sessenta reais				
55	PURAN T4 50MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 50 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	ROCHE	13,00	1.365,00
P. Unitário		treze reais				
P. Total		um mil, trezentos e sessenta e cinco reais				
56	PURAN T4 75MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 75 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	ROCHE	13,90	1.459,50
P. Unitário		treze reais e noventa centavos				
P. Total		um mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e cinquenta centavos				
57	PURAN T4 88MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 88 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	ROCHE	15,90	1.669,50
P. Unitário		quinze reais e noventa centavos				
P. Total		um mil, seiscentos e sessenta e nove reais e cinquenta centavos				
58	PURAN T4 100MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 100 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	ROCHE	11,00	1.155,00
P. Unitário		onze reais				
P. Total		um mil, cento e cinquenta e cinco reais				
61	RINOSORO 9,0 + 0,1 MG = Especificações: Solução nasal gotas, produto contendo 9,0 mg de cloreto de sódio, 0,1 mg de cloreto de benzalcônio e água destilada qsp 1ml, acondicionado em frasco com 30ml + conta gotas	UND	130	MANTERCORP	11,90	1.547,00
P. Unitário		onze reais e noventa centavos				
P. Total		um mil, quinhentos e quarenta e sete reais				
65	SELENE = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 0,035 mg de etinilestradiol, 2,000 mg de acetato de ciproterona e 1 comprimido revestido de excipientes q.s.p, embalagem cartucho contendo 21 comprimidos	UND	200	EUROFARMA	17,87	3.574,00
P. Unitário		dezessete reais e oitenta e sete centavos				
P. Total		três mil, quinhentos e setenta e quatro reais				
66	SELOZOK 50MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimidos de liberação controlada de 50 mg, embalagem com 30 comprimidos	UND	110	ASTRAZENECA	49,90	5.489,00
P. Unitário		quarenta e nove reais e noventa centavos				

FARMÁCIA Martins



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

P. Total		cinco mil, quatrocentos e oitenta e nove reais				
67	SOMALGIN CARDIO 100 MG = Especificações: Ácido Acetilsalicílico tamponado, produto acondicionado em caixa de 32 comprimidos de 100mg	CX	320	SIGMA-PHARMA	18,90	6.048,00
P. Unitário		dezoito reais e noventa centavos				
P. Total		seis mil e quarenta e oito reais				
68	SORINE INFANTIL 0,1 + 1 = Especificações: Solução Nasal onde cada ml contém 0,1mg de cloreto de benzalcônio e 1ml de solução isotônica de cloreto de sódio, produto acondicionado em frascos com 30ml + contágotas	UND	800	ACHE	9,90	7.920,00
P. Unitário		nove reais e noventa centavos				
P. Total		sete mil, novecentos e vinte reais				
69	STUGERON 25MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, produto contendo 25mg de cinarizina, acondicionado caixa com 30 comprimidos	CX	150	JANSSEN	14,95	2.242,50
P. Unitário		quatorze reais e noventa e cinco centavos				
P. Total		dois mil, duzentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos				
70	STUGERON 75MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, produto contendo 75mg de cinarizina, acondicionado caixa com 30 comprimidos	CX	150	JANSSEN	19,95	2.992,50
P. Unitário		dezenove reais e noventa e cinco centavos				
P. Total		dois mil, novecentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos				
71	TANDRILAX 30 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, onde cada comprimido contém: 30 mg de cafeína, 125mg de carisoprodol, 50mg de diclofenaco sódico e 300mg de paracetamol, acondicionado caixa com 30 comprimidos	UND	180	ACHE	29,95	5.391,00
P. Unitário		vinte e nove reais e noventa e cinco centavos				
P. Total		cinco mil, trezentos e noventa e um reais				
72	TAPAZOL 10 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto ou pediátrico onde cada comprimido contém 5mg de tiamazol, produto acondicionado em caixa de 50 comprimidos, excipiente q.s.p. 1 comprimido	CX	100	BIOLAB	24,83	2.483,00
P. Unitário		vinte e quatro reais e oitenta e três centavos				
P. Total		dois mil, quatrocentos e oitenta e três reais				



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

79	TROK-N CREME 10G = Especificações: Creme dermatológico composto por 20,0 mg de cetozonazol, 0,5mg de dipropionato de betametasona, 2,5mg sulfato de neomicina, produto acondicionado em bisnagas contendo 10 gramas	UND	350	EUROFARMA	13,90	4.865,00
P. Unitário		treze reais e noventa centavos				
P. Total		quatro mil, oitocentos e sessenta e cinco reais				
80	VENALOT CREME = Especificações: Medicamento de uso tópico adulto ou pediátrico, cada ml do creme contém 5 mg de cumarina e 50 UI de heparina sódica, acondicionado em frascos com 40 ml	UND	150	TAKEDA	39,00	5.850,00
P. Unitário		trinta e nove reais				
P. Total		cinco mil, oitocentos e cinquenta reais				
81	VERTIX 10MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, onde cada comprimido contém 10mg de dicloridrato de flunarizina, produto acondicionado em blister de 50 comprimidos	UND	110	ACHE	28,90	3.179,00
P. Unitário		vinte e oito reais e noventa centavos				
P. Total		três mil, cento e setenta e nove reais				
83	VERTIZINE D-11,8+3 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, composto de 3mg de Mesilato de diidroergocristina e 10mg de Dicloridrato de flunarizina, produto acondicionado em Blister contendo 20 comprimidos	UND	180	ACHE	59,90	10.782,00
P. Unitário		cinquenta e nove reais e noventa centavos				
P. Total		dez mil, setecentos e oitenta e dois reais				
VALOR TOTAL DA PROPOSTA.....						247.916,20

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 247.916,20 (Duzentos e Quarenta e Sete Mil, Novecentos e Dezesseis reais e Vinte Centavos).

Prazo de execução: da assinatura do contrato até 31 de dezembro de 2019, com vigência a partir da publicado

Prazo de entrega do objeto: É imediato ou no prazo máximo de 24h00min, contadas da solicitação através de Ordem de Compra emitida pela Prefeitura Municipal de Luís Gomes, contendo quantitativos, especificações e valor unitário e total da fatura

Prazo de validade dos produtos não poderá ser inferior a 12 (doze) meses de acordo com as características e especificidade de cada produto, consoante as disposições da legislação pertinente

A empresa declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas com pessoal e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais. Atestamos para os fins que



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

se fazem necessários que os preços estão compatíveis com os praticados no mercado e que a empresa pertence ao ramo de atividade.

Declaramos que esta proposta, nos termos do edital, é firme e concreta, não nos cabendo desistência após a fase de habilitação, na forma do § 6º, do art. 43, da Lei nº. 8.666/93 com suas alterações, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela administração

Reconhecemos que as quantidades previstas são meramente estimativas, podendo variar durante a execução do contrato, não cabendo à empresa vencedora do certame quaisquer direitos caso o mesmo não seja atingido durante o prazo de vigência do contrato, conforme os subitens 2.1 e 2.2 do Anexo I – Termo de Referência

Declaramos ainda que concordamos com todos os termos do edital

Validade da proposta é de 60 (sessenta) dias

Luís Gomes/RN, 29 de abril de 2019

Alberto Cesar Martins Bernardo
Alberto Cesar Martins Bernardo
CPF Nº 874.893.844-00
Representante Legal



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

Para:
Prefeitura Municipal de Luís Gomes
Pregão Presencial N.º 2019.03.20.019PP

PLANILHA DE DADOS CADASTRAIS

Razão Social: FARMACIA MARTINS

CNPJ : 02.197.174/0001-11

Endereço Completo: na Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro, Luís Gomes/RN
CEP: 59.940-000

Fones / Fax : (84) 9614-1110

E-mail: alberto.martins76@hotmail.com

DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: Alberto Cesar Martins Bernardo

Cargo: Sócio Gerente

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: Casado

Profissão: Comerciante

Endereço Completo: Rua Ester Fernandes de Figueiredo, Nº 94, Centro, Luís Gomes/RN
CEP:59.940-000

Fones / Fax : (84) 9614-1110

E-mail: alberto.martins76@hotmail.com

Carteira de Identidade: 1.396.960

Órgão Expedidor: Secretaria de Segurança Pública - RN

CPF: 874.893.844-00

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: Banco do Nordeste

Agência: 1109-6

Conta: 39918-3



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

DADOS DO CONTATO COM A EMPRESA:

Nome: Alberto Cesar Martins Bernardo

Cargo: Sócio Gerente

Endereço Completo: Rua Ester Fernandes de Figueiredo, Nº 94, Centro, Luís Gomes/RN
CEP:59.940-000

Fones / Fax : (84) 9614-1110

E-mail: alberto.martins76@hotmail.com

Luís Gomes/RN, 29 de abril de 2019.

ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

Alberto Cesar Martins Bernardo

CPF Nº 874.893.844-00

Representante Legal



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luis Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlg@lg.com.br Site: www.prefeituradeluisgomes.com.br



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto, para os devidos fins que se fizerem necessário que a empresa **ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME**, inscrita no CNPJ sob o Nº 02.197.174/0001-11, situada a Rua Prefeito Joao Germano, Nº 07, Centro nesta cidade de Luís Gomes/RN, forneceu e vem fornecendo de forma fracionada medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, na modalidade Pregão Presencial Nº 2018.03.01.011.

Outrossim, esclarecemos que até a presente data a referida empresa vem cumprindo normalmente as suas obrigações contratuais, fato que a torna idônea e perfeitamente capacitada para estabelecer contratos com o poder público e demais empresas do segmento privado.

Luís Gomes/RN, 24 de abril de 2019.


Francisco Evaldo da Silva
Secretário Municipal de Saúde











RECEBEMOS DE ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000036 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME RUA PREFEITO JOAO GERMANO, 07 - CENTRO - CEP:59940-000 - Luis Gomes - RN TEL: (84)99837-2222		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000036 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		CHAVE DE ACESSO 2418 0702 1971 7400 0111 5500 1000 0000 3610 0000 0363		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 200793250		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 02.197.174/0001-11	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIS GOMES		CNPJ / CPF 08.357.600/0001-13		DATA DA EMISSÃO 22/07/2018	
ENDEREÇO RUA CEL ANTONIO FERNANDES SOBRINHO, 300		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 59940-000	
MUNICÍPIO LUIS GOMES		FONE / FAX (84)3382-2124		UF RN	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 22/07/2018		HORA DA SAÍDA	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 324180015928771 22/07/2018 08:18:14					

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.232,65	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 16.232,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL o mesmo		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
508	ALIVIUM 50MG FR GTS 30ML	30049099	0500	5405	VD	60,0000	26,9000	0,00	1.614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1391	ATROVENT 0,25MG SOL INAL FR 20ML	30049099	0500	5405	VD	70,0000	15,8000	0,00	1.106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1776	BETATRINTA 5+2MG/ML SUS INJ AMP X 1ML+SER SIST	30049073	0500	5405	CX	70,0000	16,0000	0,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4726	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 8MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	30,0000	9,0000	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4717	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	30,0000	15,0000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2145	BUSCOPAN COMPOSTO 6,67+33,40MG SOL ORAL FR 20ML	30049099	0500	5405	FR	100,0000	7,3000	0,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2469	CALMAN 100+30+100MG CX 20 COMP REV	30049099	0500	5405	CX	40,0000	12,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	CARNABOL KIDS SUS ORAL FR 120ML+CMX10ML	30045090	0500	5405	UN	30,0000	9,9500	0,00	298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	CARVEDILOL 25MG 1BL X 15 COMP	30049099	0500	5405	UN	30,0000	8,2500	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	CARVEDILOL 3,125MG 1BL X 15 COMP	30049099	0500	5405	UN	30,0000	7,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10529	PROLOPA HBS125MG CX 30 CAP	30049099	0500	5405	UN	32,0000	43,0000	0,00	1.376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11353	SELOZOK 50MG CX 30 COMP	30049079	0500	5405	UN	40,0000	34,0000	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13072	VENALOT H CREME DERM FR 120ML	30049059	0500	5405	UN	46,0000	26,5000	0,00	1.219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13324	VOLTAREN 25MG INJ CX 5AMP X 3ML	30049073	0500	5405	CX	50,0000	3,7500	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10175	PLAKETAR 250MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	50,0000	59,9000	0,00	2.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8813	NEBLET 5MG CX 28 COMP	30049069	0500	5405	UN	30,0000	43,0000	0,00	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4852	DIOSMIN 450+50MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	20,0000	40,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	CITONEURIN 100+100MG+1000MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP X 1ML	30045090	0500	5405	UN	37,0000	12,9500	0,00	479,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Você pagou aproximadamente: R\$ 2183,28 de tributos federais Fonte: IBPT													RESERVADO AO FISCO		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------	--	--

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the document, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA
FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro - Major Sales/RN



PROPOSTA DE PREÇOS

Para:
Prefeitura Municipal de Luís Gomes - RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019PP

A empresa PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 09.404.534/0001-58, com sede na Rua Antônio José da Rocha, Nº 222, Centro na cidade de Major Sales/RN, vem, perante esta Comissão Permanente de Licitação, apresentar proposta de preços para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019, nas quantidades e condições descritas no Termo de Referência, Anexo - I e nas disposições fixadas no Edital e seus Anexos, pelos preços, como segue:

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
01	ADDERA D3 7.000UI = Especificações: Medicamento de uso oral uso adulto e pediátrico acima de 12 anos, cada comprimido revestido contém, colecalciferol (equivalente a 7.000UI) 70,00mg, excipientes: celulose microcristalina, croscarmellose sódica, lactose monoidratada, estearato de magnésio, álcool polivinílico/macrogol/talco, dióxido de titânio, corante amarelo laca nº 10 e corante laca amarelo FD&C nº 6, embalagem com 4 comprimidos revestidos	UND	50	MANTERCORP	35,00	1.750,00
P. Unitário trinta e cinco reais						
P. Total um mil, setecentos e cinquenta reais						
02	ALIVIUM = Especificações: Produto destinado ao uso adulto e pediátrico (acima de 06 meses) produto contendo 100mg de ibuprofeno, acondicionado em frasco de 30ml	FR	100	MANTERCORP	32,00	3.200,00
P. Unitário trinta e dois reais						
P. Total três mil e duzentos reais						
03	ARFLEX 200MG = Especificações: Solução oral uso adulto, onde cada cápsula contém 200 mg de nimesulida, embalagem: blister com 6 cápsulas	UND	150	MANTERCORP	32,00	4.800,00
P. Unitário trinta e dois reais						
P. Total quatro mil e oitocentos reais						
05	BETA TRINTA 5+2MG INJ 1 AMP X 1 ML = Especificações: Suspensão Injetável, composto de 5mg de betametasona na forma de dipropionato, 2mg de fosfato dissódico de betametasona, 1ml de qsp, produto com embalagem contendo 1 ampola com 1ml + seringa	UND	200	EUROFARMA	20,00	4.000,00
P. Unitário vinte reais						
P. Total quatro mil reais						
06	BETAISTINA 8MG = Especificações: Uso oral adulto, onde cada comprimido contém 8 mg de dicloridrato de betaistina e 1 comprimido de excipientes q.s.p, produto apresentado em caixa com 30 comprimidos	CX	120	GEOLAB	16,00	1.920,00
P. Unitário dezesseis reais						
P. Total um mil, novecentos e vinte reais						
07	BETAISTINA 16MG = Especificações: Uso oral adulto, onde cada comprimido contém 16 mg de dicloridrato de betaistina e 1 comprimido de excipientes q.s.p, produto apresentado em caixa com 30 comprimidos	CX	120	EUROFARMA	18,00	2.160,00
P. Unitário dezoito reais						
P. Total dois mil, cento e sessenta reais						
10	CALMAN 100+30+100 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, comprimidos revestidos de 0,100g de extrato seco de Passiflora incarnata L, 0,030 g de extrato seco de Crataegus oxyacantha L e 0,100 g de Extrato seco de Salix alba L, produto embalado em caixas com 20 comprimidos	CX	240	ATIVUS	30,00	7.200,00
P. Unitário trinta reais						
P. Total sete mil e duzentos reais						
11	CARNABOL KIDS = Especificações: Polivitaminico de uso oral pediátrico contendo 6mcg de cianocobalamina, 100mg de cloridrato de levolisina, 75mg de cloridrato de levocarnitina, 2mg de cloridrato de piridoxina, 10mg de nicotinamida, 4,8 mg de nitrato de tiamina e 1,5mg fosfato sódico de riboflavina cada 10ml, produto acondicionado em frasco com 120ml	UND	230	ACHÉ	13,00	2.990,00
P. Unitário treze reais						
P. Total dois mil, novecentos e noventa reais						
12	CARVEDILOL 25MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido de 25 mg contém 25mg de carvedilol e 1 comprimido excipientes q.s.p, embalagem com 30 comprimidos	CX	180	NOVA QUIMICA	14,00	2.520,00
P. Unitário quatorze reais						



P. Total		dois mil, quinhentos e vinte reais						
14	CEFALIUUM 1+45+75+10MG CX 12 COMP = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, contendo 1 mg de mesilato de diidroergotamina, 500mg de paracetamol equivalente a 450mg de paracetamol puro, 75mg de cafeína e 10mg de cloridrato de metoclopramida. Produto acondicionado em blister de 12 comprimidos	UND	200	ACHÉ		18,00	3.600,00	
P. Unitário		dezoito reais						
P. Total		três mil e seiscentos reais						
15	CELGERGIN 0,25+2MG CX 20 COMP = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, contendo 0,25mg de Betametasona e 2mg de Dexclorfeniramina cada, produto acondicionado em caixa com 20 comprimidos	CX	650	E.M.S		22,00	14.300,00	
P. Unitário		vinte e dois reais						
P. Total		quatorze mil e trezentos reais						
20	COMBIRON SOL ORAL FR 120 ML = Especificações: Suspensão oral, de uso adulto e pediátrico, contendo 275,80mg /131,580mg de glicinato férrico, 0,03mg / 0,003 mg de cianocobalamina, 1,00mg / 4,600 mg de dexpanenol, 10,00mg / 10,000 mg de nicotinamida, 4,00mg / 0,750mg de nitrato de tiamina, 1,00mg / 1,000 mg de riboflavina, 52,40mg de ferro elementar e 25,00mg de ferro elementar. Produto acondicionado em frasco de 120ml + copo medida de 10ml	FR	120	ACHÉ		14,90	1.788,00	
P. Unitário		quatorze reais e noventa centavos						
P. Total		um mil, setecentos e oitenta e oito reais						
23	DECONGEX PLUS 0,4+1 MG = Especificações: Xarope, de uso adulto e pediátrico, composição: cada 5ml do xarope contém 2 mg de Maleato de bronfeniramina e 5 mg Cloridrato de fenilefrina, produto embalado em frasco de 120ml acompanhado de copo-medida de 10ml	FR	230	ACHÉ		11,00	2.530,00	
P. Unitário		onze reais						
P. Total		dois mil, quinhentos e trinta reais						
24	DECONGEX PLUS 0,4+1MG XPE FR 120 ML = Especificações: Xarope de uso adulto e pediátrico, contendo 2 mg de Maleato de bronfeniramina, 5 mg Cloridrato de fenilefrina, produto acondicionado em frasco de 120 ml, acompanhado de copo-medida de 10ml	FR	160	ACHÉ		16,00	2.560,00	
P. Unitário		dezesseis reais						
P. Total		dois mil, quinhentos e sessenta reais						
26	DIOSMIN COMPRIMIDO = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimidos revestidos 450 mg + 50 mg: embalagem com 30 comprimidos	CX	120	ACHÉ		52,00	6.240,00	
P. Unitário		cinquenta e dois reais						
P. Total		seis mil, duzentos e quarenta reais						
27	DIPROGENTA 0,64+1MG CREME BG 30G = Especificações: Creme indicada para o alívio de manifestações inflamatórias, contendo 0,64 mg de dipropionato de betametasona (equivalente a 0,5mg de betametasona) e 1mg de sulfato de gentamicina, acondicionado em bisnaga de 30g	UND	140	MANTERCORP		32,00	4.480,00	
P. Unitário		trinta e dois reais						
P. Total		quatro mil, quatrocentos e oitenta reais						
28	DORFLEX 35/300/50MG SOL ORAL FR 20 = Especificações: Medicamento antitérmico e analgésico, solução oral (gotas), de uso adulto, cada ml contém 35mg de citrato de orfenadrina, 300mg de dipirona sódica monoidratada, 50mg de cafeína anidra 1ml de veículos q.s.p, produto acondicionado em frascos com 20ml	UND	300	SABIDO		15,00	4.500,00	
P. Unitário		quinze reais						
P. Total		quatro mil e quinhentos reais						
30	FELDANAX 20 MG = Especificações: Medicamento composto de Piroxicam onde cada cápsula contém 20mg de piroxicam, produto embalado em caixa com 15 cápsulas de 20mg	UND	600	GEOLAB		8,00	4.800,00	
P. Unitário		oito reais						
P. Total		quatro mil e oitocentos reais						
31	FLORAX SM CX 5 FLCX5ML = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, acondicionado em caixa com 5 Flaconete X 5ml	UND	200	HEBRON		32,00	6.400,00	
P. Unitário		trinta e dois reais						
P. Total		seis mil e quatrocentos reais						
32	FLORAX SM CX 5 FLCX5ML = Especificações: Medicamento de uso pediátrico sabor framboesa, acondicionado em caixa com 5 Flaconete X 5ml	UND	200	HEBRON		24,00	4.800,00	
P. Unitário		vinte e quatro reais						
P. Total		quatro mil e oitocentos reais						
34	GINKOMED 80 MG CX C/30 COMPRIMIDO = Especificações: Solução oral, de uso adulto contendo 80mg de extrato seco de Ginkgo biloba Ginkgo Biloba, produto acondicionado em caixas com 30 Comprimidos	CX	160	CIMED		18,00	2.880,00	
P. Unitário		dezoito reais						
P. Total		dois mil, oitocentos e oitenta reais						
35	GUTTALAX 7,5MG SOL ORAL = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico contendo 7,5mg de picossulfatosódico cada ml, acondicionado em frasco de 20ml	UND	130	BOEHRINGER		16,00	2.080,00	
P. Unitário		dezesseis reais						
P. Total		dois mil e oitenta reais						
37	HYABAK SOLUÇÃO OFTÁLMOLÓGICA 10ML = Especificações: Agente lubrificante e hidratante 0,15%, frasco e, sistema ABAK 10 ml	UND	50	THEA		56,00	2.800,00	
P. Unitário		cinquenta e seis reais						
P. Total		dois mil e oitocentos reais						
39	MARACUGINA COMPOSTO FRASCO 150 ML = Especificações: Solução oral, produto contendo 2ml de extrato fluido de Passiflora alata, Ailton (Maracujá), 1ml de Extrato fluido de Erythrina mulungu, Martius, 1ml de Extrato fluido de Crataegus oxyacantha, Linné e 15ml	UND	110	MARACUJINA		52,00	5.720,00	



de Veículo q.s.p. produto acondicionado em frasco de 150ml.								
P. Unitário	cinquenta e dois reais							
P. Total	cinco mil, setecentos e vinte reais							
40	MELOXICAM 15MG = Especificações: Medicamento de uso via oral adulto produto contendo 15mg de Meloxicam cada, acondicionado em caixa com 10 comprimidos	CX	180	NOVA QUIMICA		8,00		1.440,00
P. Unitário	oito reais							
P. Total	um mil, quatrocentos e quarenta reais							
41	MIOFLEX A = Especificações: Medicamento de uso adulto, produto contendo 50 mg de diclofenaco sódico, 125 mg de carisoprodo, 300 mg de paracetamol e 30 mg de cafeína cada comprimido, acondicionado em caixa com 12 comprimidos	CX	320	MANTERCORP		18,00		5.760,00
P. Unitário	dezoito reais							
P. Total	cinco mil, setecentos e sessenta reais							
42	MONOCORDIL = Especificações: Medicamento de uso adulto, contendo 20mg de mononitrato de isossorbida cada comprimido, acondicionado em caixas com 30 comprimidos	CX	600	BALDACCI		14,00		8.400,00
P. Unitário	quatorze reais							
P. Total	oito mil e quatrocentos reais							
43	MUSCULARE 10MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 10mg de cloridrato de ciclobenzaprina e 01 comprimido revestido de excipientes q.s.p. embalagem com 30 comprimidos	UND	95	EUROFARMA		30,00		2.850,00
P. Unitário	trinta reais							
P. Total	dois mil, oitocentos e cinquenta reais							
44	MUSCULARE 5MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 5mg de cloridrato de ciclobenzaprina e 01 comprimido revestido de excipientes q.s.p., embalagem com 30 comprimidos	UND	90	EUROFARMA		26,00		2.340,00
P. Unitário	vinte e seis reais							
P. Total	dois mil, trezentos e quarenta reais							
46	NOVACORT 20+0,5+2,5MG CREME BG 30 = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, produto contendo 20mg de cetoconazol, 0,5mg de betametasona dipropionato e 1,68mg de neomicina sulfato, Bisnaga com 30g	UND	220	ACHÉ		28,00		6.160,00
P. Unitário	vinte e oito reais							
P. Total	seis mil, cento e sessenta reais							
49	PERIDAL 10 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, produto contendo 10mg de domperidona, acondicionado em caixa com 30 comprimidos	UND	110	MANTERCORP		17,00		1.870,00
P. Unitário	dezessete reais							
P. Total	um mil, oitocentos e setenta reais							
50	PERIDAL SOLUÇÃO ORAL = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico, produto contendo 1mg de domperidona, acondicionado em frasco com 100ml com pipeta dosadora	UND	110	MANTERCORP		35,00		3.850,00
P. Unitário	trinta e cinco reais							
P. Total	três mil, oitocentos e cinquenta reais							
53	PROLOPA HBS 125MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimidos dispersíveis de 125 mg. Produto embalado em caixa com 30 comprimidos	CX	110	ROCHE		62,00		6.820,00
P. Unitário	sessenta e dois reais							
P. Total	seis mil, oitocentos e vinte reais							
54	PURAN T4 25MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 25 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFLI-AVENTIS		12,00		1.260,00
P. Unitário	doze reais							
P. Total	um mil, duzentos e sessenta reais							
55	PURAN T4 50MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 50 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFLI-AVENTIS		13,80		1.449,00
P. Unitário	treze reais e oitenta centavos							
P. Total	um mil, quatrocentos e quarenta e nove reais							
56	PURAN T4 75MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 75 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFLI-AVENTIS		14,90		1.564,50
P. Unitário	quatorze reais e noventa centavos							
P. Total	um mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos							
57	PURAN T4 88MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 88 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFLI-AVENTIS		17,60		1.848,00
P. Unitário	dezessete reais e sessenta centavos							
P. Total	um mil, oitocentos e quarenta e oito reais							
58	PURAN T4 100MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 100 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFLI-AVENTIS		12,00		1.260,00
P. Unitário	doze reais							
P. Total	um mil, duzentos e sessenta reais							
59	QUADRINEO CREME 0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0 = Especificações: Produto contendo 0,5mg de valerato de betametasona, 1,0mg de Sulfato de gentamicina, 10,0mg de Tolnaftato, 10,0 Iodoclorohidroxiquina (Clioquinol), qsp 1g de água deionizada, acondicionado em bisnaga de 15 gramas	UND	650	VITAPAN		18,00		11.700,00
P. Unitário	dezoito reais							
P. Total	onze mil e setecentos reais							
65	SELENE = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 0,035 mg de etinilestradiol, 2,000 mg de acetato de ciproterona e 1 comprimido revestido de excipientes q.s.p., embalagem cartucho contendo 21 comprimidos	UND	200	EUROFARMA		17,00		3.400,00
P. Unitário	dezessete reais							
P. Total	três mil e quatrocentos reais							
	SELOZOK 50MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto,							



66	comprimidos de liberação controlada de 50 mg, embalagem com 30 comprimidos	UND	110	ASTRO ZENECA	52,00	5.720,00
P. Unitário		cinquenta e dois reais				
P. Total		cinco mil, setecentos e vinte reais				
67	SOMALGIN CARDIO 100 MG = Especificações: Ácido Acetilsalicílico tamponado, produto acondicionado em caixa de 32 comprimidos de 100mg	CX	320	E.M.S	18,70	5.984,00
P. Unitário		dezoito reais e setenta centavos				
P. Total		cinco mil, novecentos e oitenta e quatro reais				
68	SORINE INFANTIL 0,1 + 1 = Especificações: Solução Nasal onde cada ml contém 0,1mg de cloreto de benzalcônio 1ml de solução isotônica de cloreto de sódio, produto acondicionado em frascos com 30ml + conta-gotas	UND	800	ACHÉ	12,00	9.600,00
P. Unitário		doze reais				
P. Total		nove mil e seiscentos reais				
69	STUGERON 25MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, produto contendo 25mg de cinarizina, acondicionado caixa com 30 comprimidos	CX	150	JANSSEN	18,00	2.700,00
P. Unitário		dezoito reais				
P. Total		dois mil e setecentos reais				
70	STUGERON 75MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, produto contendo 75mg de cinarizina, acondicionado caixa com 30 comprimidos	CX	150	JANSSEN	26,00	3.900,00
P. Unitário		vinte e seis reais				
P. Total		três mil e novecentos reais				
71	TANDRILAX 30 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, onde cada comprimido contém: 30 mg de cafeína, 125mg de carisoprodol, 50mg de diclofenaco sódico e 300mg de paracetamol, acondicionado caixa com 30 comprimidos	UND	180	ACHÉ	42,00	7.560,00
P. Unitário		quarenta e dois reais				
P. Total		sete mil, quinhentos e sessenta reais				
72	TAPAZOL 10 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto ou pediátrico onde cada comprimido contém 5mg de tiazolol, produto acondicionado em caixa de 50 comprimidos, excipiente q.s.p. 1 comprimido	CX	100	BIOLAB	25,90	2.590,00
P. Unitário		vinte e cinco reais e noventa centavos				
P. Total		dois mil, quinhentos e noventa reais				
76	TENOXICAN 20MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimido revestido 20mg: embalagens contendo 10 comprimidos	UND	120	MEDQUIMICA	8,00	960,00
P. Unitário		oito reais				
P. Total		novecentos e sessenta reais				
79	TROK-N CREME 10G = Especificações: Creme dermatológico composto por 20,0 mg de cetoconazol, 0,5mg de dipropionato de betametasona, 2,5mg sulfato de neomicina, produto acondicionado em bisnagas contendo 10 gramas	UND	350	EUROFARMA	14,00	4.900,00
P. Unitário		quatorze reais				
P. Total		quatro mil e novecentos reais				
81	VERTIX 10MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, onde cada comprimido contém 10mg de dicloridrato de flunarizina, produto acondicionado em blister de 50 comprimidos	UND	110	ACHÉ	30,00	3.300,00
P. Unitário		trinta reais				
P. Total		três mil e trezentos reais				
82	VERTIZAN 10 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido contém 11,80mg de dicloridrato de flunarizina e 1 excipiente q.s.p, produto acondicionado em caixa com 50 comprimidos de 10mg	CX	120	VITAPAN	10,80	1.296,00
P. Unitário		dez reais e oitenta centavos				
P. Total		um mil, duzentos e noventa e seis reais				
83	VERTIZINE D-11,8+3 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, composto de 3mg de Mesilato de diidroergocristina e 10mg de Dicloridrato de flunarizina, produto acondicionado em Blister contendo 20 comprimidos	UND	180	ACHÉ	64,90	11.682,00
P. Unitário		sessenta e quatro reais e noventa centavos				
P. Total		onze mil, seiscentos e oitenta e dois reais				
84	VITAZINC 1G = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico acima de 12 anos, Pó efervescente de 1g + 10mg, de ácido ascórbico (vitamina C) e 1g zinco (como citrato de zinco tri-hidratado), embalagem contendo 10 envelopes com 4g	UND	550	GEOLAB	14,00	7.700,00
P. Unitário		quatorze reais				
P. Total		sete mil e setecentos reais				
85	VOLTAREN 75 MG INJETÁVEL = Especificações: Solução injetável de uso adulto via intramuscular, onde cada ampola contém 75mg de diclofenaco sódico, produto acondicionado em caixa com 5 ampolas de 3ml.	CX	150	NOVARTIS	18,00	2.700,00
P. Unitário		Dezoito reais				
P. Total		Dois mil e setecentos reais				
VALOR TOTAL DA PROPOSTA.....R\$						
232.581,50						

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 232.581,50 (DUZENTOS E TRINTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

Prazo de execução: da assinatura do contrato até 31 de dezembro de 2019, com vigência a partir da publicado.

Prazo de execução do objeto: É imediato, contadas da solicitação através de Ordem de Compra, emitida pela Prefeitura Municipal de Luís Gomes, contendo quantitativos, especificações e valor unitário e total da fatura.



Prazo de validade dos produtos não poderá ser inferior a 12 (doze) meses de acordo com as características e especificidade de cada produto, consoante as disposições da legislação pertinente.

A empresa declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas com pessoal e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais. Atestamos para os fins que se fazem necessários que os preços estão compatíveis com os praticados no mercado e que a empresa pertence ao ramo de atividade.

Declaramos que esta proposta, nos termos do edital, é firme e concreta, não nos cabendo desistência após a fase de habilitação, na forma do § 6º, do art. 43, da Lei nº. 8.666/93 com suas alterações, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela administração.

Reconhecemos que as quantidades previstas são meramente estimativas, podendo variar durante a execução do contrato, não cabendo à empresa vencedora do certame quaisquer direitos caso o mesmo não seja atingido durante o prazo de vigência do contrato, conforme os subitens 2.1 e 2.2 do Anexo I – Termo de Referência.

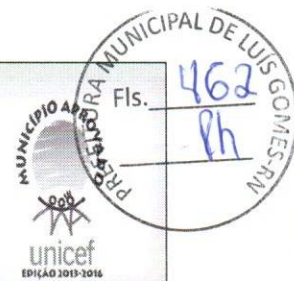
Declaramos ainda que concordamos com todos os termos do edital.

Major Sales/RN, 29 de abril de 2019

Pedro Fernandes da Silveira
Representante legal
CNPJ: 09.404.534/0001-58



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES
CNPJ 01.612.383/0001-11
Rua Nilza Fernandes, 640 – Fone: (084) 3388-0111
CEP: 59945-000 – Major Sales/RN
E-mail: pmmsales@uol.com.br – Site: www.majorsales.rn.gov.br



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto, para os devidos fins direito, que a empresa **PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, sob o nº **09.404.534/0001-58**, com sede na Rua Antônio Jose da rocha, nº 222, Centro – Major Sales - RN forneceu de forma fracionada, medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Major Sales/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, através de Processo Licitatório na modalidade Pregão Presencial Nº 017/2015, de forma satisfatória.

Atesto ainda, que, até o presente momento, não foi constatado nada que desabone a conduta da mesma e que o serviço mencionado vem atingindo os mais altos interesses públicos.

Major Sales/RN, 25 de abril de 2019


Ângela Wilma Rocha
Secretaria Municipal de Saúde








RECEBEMOS DE PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2016 VALOR TOTAL: R\$ 20.903,12 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES - RUA NILZA FERNANDES, N. 640 - 640 CENTRO MAJOR SALES-RN



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME
RUA JOAO ANDRE DE MORAIS, 423
CENTRO - 59945-000
MAJOR SALES - RN Fone/Fax: 8481516942

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.039
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2416 0609 4045 3400 0158 5500 1000 0000 3910 0000 0391
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
324160008988101 - 06/06/2016 10:44:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro
INSCRIÇÃO ESTADUAL
201102749
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
09.404.534/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES
ENDEREÇO
RUA NILZA FERNANDES, N. 640 - 640
MUNICÍPIO
MAJOR SALES
CNPJ / CPF
01.612.383/0001-11
DATA DA EMISSÃO
06/06/2016
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/06/2016
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:43:25

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.903,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.903,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
09.404.534/0001-58
ENDEREÇO
O MESMO
MUNICÍPIO
MAJOR SALES
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
RN
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
554	BUSCOPAN COMPT GTS 20ML BOEH	30044090	0500	5405	FR	46,0000	11,0000	506,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	CALCITRAN B12 fr 150ml	30045090	0500	5405	FR	39,0000	27,0000	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
908	BUPROVIL 600MG C/20 CPR MULTI	30049029	0500	5405	CX	110,0000	9,9000	1.089,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	CELGERIN 20comp	30049099	0500	5405	CX	63,0000	8,9900	566,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1282	VITAZINC C/10 ENV VITA-C+ZINCO GEOLA	30045090	0500	5405	CX	47,0000	8,9000	418,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1195	FLOXICAM 20MG C/15 CAPS NEO Q	30049073	0500	5405	CX	138,0000	5,8500	807,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1253	MONOCORDIL 20MG 30CPR BALD	30049059	0500	5405	CX	66,0000	11,9500	788,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
440	HIXIZINE 2MG/ML XPE 120ML THER	30049067	0500	5405	FR	26,0000	32,9000	855,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	LISADOR sol or fr gts 15ml	30049099	0500	5405	FR	33,0000	25,6000	844,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
668	MARACUGINA 150ML HYPE	30044090	0500	5405	FR	36,0000	43,2000	1.555,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197	MIOFLEX cx 16 comp	30049099	0500	5405	CX	39,0000	8,4000	327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2272	CORTICORTEN 20mg 10 cap	30042099	0500	5405	CX	58,0000	11,1000	643,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	CORTICORTEN 5mg 10 cap	30049099	0500	5405	CX	88,0000	6,2000	545,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	NUTRIVIT CER fr 240ml	21069030	0500	5405	FR	62,0000	10,9000	675,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	PANTONAX 40mg cx 30 comp rev	30049099	0500	5405	CX	37,0000	42,0000	1.554,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344	QUADRINEO creme derm bg 15g	30049099	0500	5405	BG	122,0000	19,8000	2.415,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	SOMALGIN CARDIO 100mg cx 32 comp	30049099	0500	5405	CX	47,0000	15,8000	742,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
647	SORINE sol nas fr 30ml+egt inf	30049099	0500	5405	FR	138,0000	8,3500	1.152,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	TONICO VITAL sol or fr 400ml	33059000	0500	5405	FR	112,0000	10,7000	1.198,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
831	TROK-N CR 10GR EURO	30049077	0500	5405	BG	43,0000	10,7500	462,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436	VERTIX 10mg cx 50 comp	30049062	0500	5405	CX	23,0000	22,3000	512,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1365	PLAKETAR 250MG 30CPR BIOL	30049099	0500	5405	CX	42,0000	52,1000	2.188,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: REF. AO PREGAO PRESENCIAL N 06/2016
I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Email do Destinatário: pmmsales@uol.com.br
RESERVADO AO FISCO



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN

PLANILHA DE DADOS CADASTRAIS

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019 PP

Objeto: Escolha de empresa especializada para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019

Razão Social:	PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA		
CNPJ:	09.404.534/0001-58		
Endereço Completo:	Rua Antonio Jose da Rocha. Nº 222. Centro – M. Sales/RN		
CEP:	59945-000	Fone/Fax:	(84) 98122-3518
E-mail:	pris_hc@hotmail.com	Site Internet:	
Optante SIMPLES	SIM [] NÃO []		SIM

DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Nome:	Pedro Fernandes da Silveira		
Cargo:	Sócio Gerente		
Nacionalidade:	Brasileiro	Profissão:	Comerciante
Estado Civil:	Casado	E-mail:	pris_hc@hotmail.com
Endereço Completo:	Rua João André de Moraes, 243, Centro – Major Sales		
CEP:	59945-000	Fone / Fax:	(84) 98122-3518
CPF:	085.803.674-68	Carteira de Identidade:	536994 SSP/RN

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

Banco:	Bradesco	Agência:	5882	Conta:	7150377
--------	----------	----------	------	--------	---------



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN

DADOS DO CONTATO COM A EMPRESA

Nome:	Ana Priscila Germano da Silveira		
Cargo:	Procuradora		
Endereço Completo:	R. Vicente Fdes. Bessa, 179, B. do Amor – Major Sales/RN		
CPF:	071.628.764-12	Carteira de Identidade:	1323033 – SSP/RN

Major Sales/RN, 29 de abril de 2019

Pedro Fernandes da Silveira

Pedro Fernandes da Silveira
Representante legal
CNPJ: 09.404.534/0001-58

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Farma



Center Martins

Compromisso com a sua saúde
VIVO: (84) 9 8158-8584 TIM: (84) 9 9822-3875

DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

PROPOSTA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



DS MARTINS FARMACIA - ME
CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7
Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

PROPOSTA DE PREÇOS

A
Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019

A Empresa DS MARTINS FARMACIA - ME, inscrita no CNPJ (MF) n.º 24.978.623/0001-00, estabelecida na Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN, vem, perante esta Comissão Permanente de Licitação, apresentar proposta de preços para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019, pelos preços, como segue:

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
1	ADDERA D3 7.000UI = Especificações: Medicamento de uso oral uso adulto e pediátrico acima de 12 anos, cada comprimido revestido contém, colecalciferol (equivalente a 7.000UI) 70,00mg, excipientes: celulose microcristalina, croscarmelose sódica, lactose monoidratada, estearato de magnésio, álcool polivinílico/macrogol/talco, dióxido de titânio, corante amarelo laca nº 10 e corante laca amarelo FD&C nº 6, embalagem com 4 comprimidos revestidos	UND	50	HYPERA	37,24	1.862,00
P. Unitário	trinta e sete reais e vinte e quatro centavos					
P. Total	um mil, oitocentos e sessenta e dois reais					
2	ALIVIUM = Especificações: Produto destinado ao uso adulto e pediátrico (acima de 06 meses) produto contendo 100mg de ibuprofeno, acondicionado em frasco de 30ml	FR	100	HYPERA	34,50	3.450,00
P. Unitário	trinta e quatro reais e cinquenta centavos					
P. Total	três mil, quatrocentos e cinquenta reais					
3	ARFLEX 200MG = Especificações: Solução oral uso adulto, onde cada cápsula contém 200 mg de nimesulida, embalagem: blister com 6 cápsulas	UND	150	DIFFUCAP	34,45	5.167,50
P. Unitário	trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos					
P. Total	cinco mil, cento e sessenta e sete reais e cinquenta centavos					



DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN



4	ATROVENT = Especificações: Solução para inalação 0,025%, contendo 0,250mg de brometo de ipratrópi, acondicionado em frasco com 20ml	VD	180	BOEHINGER	22,89	4.120,20
P. Unitário	vinte e dois reais e oitenta e nove centavos					
P. Total	quatro mil, cento e vinte reais e vinte centavos					
5	BETA TRINTA 5+2MG INJ 1 AMP X 1 ML = Especificações: Suspensão Injetável, composto de 5mg de betametasona na forma de dipropionato, 2mg de fosfato dissódico de betametasona, 1ml de qsp, produto com embalagem contendo 1 ampola com 1ml + seringa	UND	200	EUROFARMA	21,26	4.252,00
P. Unitário	vinte e um reais e vinte e seis centavos					
P. Total	quatro mil, duzentos e cinquenta e dois reais					
6	BETAISTINA 8MG = Especificações: Uso oral adulto, onde cada comprimido contém 8 mg de dicloridrato de betaistina e 1 comprimido de excipientes q.s.p, produto apresentado em caixa com 30 comprimidos	CX	120	APSEN	28,67	3.440,40
P. Unitário	vinte e oito reais e sessenta e sete centavos					
P. Total	três mil, quatrocentos e quarenta reais e quarenta centavos					
7	BETAISTINA 16MG = Especificações: Uso oral adulto, onde cada comprimido contém 16 mg de dicloridrato de betaistina e 1 comprimido de excipientes q.s.p, produto apresentado em caixa com 30 comprimidos	CX	120	APSEN	34,67	4.160,40
P. Unitário	trinta e quatro reais e sessenta e sete centavos					
P. Total	quatro mil, cento e sessenta reais e quarenta centavos					
8	BUSCOPAN COMPOSTO = Especificações: Solução oral (gotas), uso adulto e pediátrico, contendo 6,67mg de butilbrometo de escopolamina, correspondentes a 4,59mg de escopolamina e 333,4mg de dipirona sódica, correspondentes a 311,58mg de dipirona, produto acondicionado em frasco com 20ml	FR	375	BOEHINGER	15,00	5.625,00
P. Unitário	quinze reais					
P. Total	cinco mil, seiscentos e vinte e cinco reais					

470
Ph

DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

9	CALCITRAN B12 150ML = Especificações: Suspensão oral, uso pediátrico e adulto, contendo 15mg/ml de Fosfato de cálcio tribásico, 16mg/ml de Glicerofosfato de cálcio, 0,001mg/ml de Cianocobalamina (vit. B12), 0,025 mg/ml de Calciferol (vit. D) e 0,05mg/ml Fluoreto de sódio cada 1ml, cartucho com frasco de 150ml, acompanhado de copo-medida	UND	375	DIVCOM	32,10	12.037,50
P. Unitário		trinta e dois reais e dez centavos				
P. Total		doze mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos				
10	CALMAN 100+30+100 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, comprimidos revestidos de 0,100g de extrato seco de Passiflora incarnata L, 0,030 g de extrato seco de Crataegus oxyacantha L e 0,100 g de Extrato seco de Salix alba L, produto embalado em caixas com 20 comprimidos	CX	240	APSEN	33,29	7.989,60
P. Unitário		trinta e três reais e vinte e nove centavos				
P. Total		sete mil, novecentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos				
11	CARNABOL KIDS = Especificações: Polivitaminico de uso oral pediátrico contendo 6mcg de cianocobalamina, 100mg de cloridrato de levolisina, 75mg de cloridrato de levocarnitina, 2mg de cloridrato de piridoxina, 10mg de nicotinamida, 4,8 mg de nitrato de tiamina e 1,5mg fosfato sódico de riboflavina cada 10ml, produto acondicionado em frasco com 120ml	UND	230	ACHE	14,51	3.337,30
P. Unitário		quatorze reais e cinquenta e um centavos				
P. Total		três mil, trezentos e trinta e sete reais e trinta centavos				
12	CARVEDILOL 25MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido de 25 mg contém 25mg de carvedilol e 1 comprimido excipientes q.s.p., embalagem com 30 comprimidos	CX	180	NOVA QUIMICA	13,00	2.340,00
P. Unitário		treze reais				
P. Total		dois mil, trezentos e quarenta reais				
13	CARVEDILOL 3,125 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimidos com 3,125 mg, cartucho contendo 1 blister com 15 comprimidos	UND	180	NOVA QUIMICA	8,35	1.503,00
P. Unitário		oito reais e trinta e cinco centavos				
P. Total		um mil, quinhentos e três reais				



DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

14	CEFALIUUM 1+45+75+10MG CX 12 COMP = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, contendo 1 mg de mesilato de diidroergotamina, 500mg de paracetamol equivalente a 450mg de paracetamol puro, 75mg de cafeína e 10mg de cloridrato de metoclopramida. Produto acondicionado em blister de 12 comprimidos	UND	200	ACHE	21,90	4.380,00
P. Unitário		vinte e um reais e noventa centavos				
P. Total		quatro mil, trezentos e oitenta reais				
15	CELERGIN 0,25+2MG CX 20 COMP = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, contendo 0,25mg de Betametasona e 2mg de Dexclorfeniramina cada, produto acondicionado em caixa com 20 comprimidos	CX	650	E.M.S	8,50	5.525,00
P. Unitário		oito reais e cinquenta centavos				
P. Total		cinco mil, quinhentos e vinte e cinco reais				
16	CITONEURIN INJETÁVEL.1,66/33,33/33,33MG = Especificações: Solução injetável, contendo 1,66mg de Cianocobalam, 3333mg de Piridoxina e 33,33mg de Tiamina, produto acondicionado em caixa com 3 ampolas de 3ml cada	CX	200	MERCK	14,92	2.984,00
P. Unitário		quatorze reais e noventa e dois centavos				
P. Total		dois mil, novecentos e oitenta e quatro reais				
17	CLOPIDROGEL 75MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, onde cada comprimido revestido contém 75 mg: de Clopidogrel e 1 comprimido excipientes q.s.p., embalagem com 14 comprimidos	UND	180	SANDOZ	25,00	4.500,00
P. Unitário		vinte e cinco reais				
P. Total		quatro mil e quinhentos reais				
18	CODATEN 50+50 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, composto de 50mg de diclofenaco sódico e 50mg de fosfato de codeína, produto com embalagem de 10 comprimidos	UND	120	NOVARTIS	40,95	4.914,00
P. Unitário		quarenta reais e noventa e cinco centavos				
P. Total		quatro mil, novecentos e quatorze reais				
19	COLTRAX 2MG INJETÁVEL = Especificações: Solução injetável, de uso oral adulto e pediátrico, cada comprimido de Trileptal 300 mg contém 300 mg de oxcarbazepina, embalagem com 10 comprimidos	UND	110	SANOFI-AVENTIS	14,36	1.579,60
P. Unitário		quatorze reais e trinta e seis centavos				
P. Total		um mil, quinhentos e setenta e nove reais e sessenta centavos				

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink at the bottom of the page.]



DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

20	COMBIRON SOL ORAL FR 120 ML = Especificações: Suspensão oral, de uso adulto e pediátrico, contendo 275,80mg /131,580mg de glicinato férrico, 0,03mg / 0,003 mg de cianocobalamina, 1,00mg / 4,600 mg de dexpanthenol, 10,00mg / 10,000 mg de nicotinamida, 4,00mg / 0,750mg de nitrato de tiamina, 1,00mg / 1,000 mg de riboflavina, 52,40mg de ferro elementar e 25,00mg de ferro elementar. Produto acondicionado em frasco de 120ml + copo medida de 10ml	FR	120	ACHE	16,00	1.920,00
P. Unitário dezesseis reais						
P. Total um mil, novecentos e vinte reais						
21	CORTICORTEN 20MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, produto contendo 20mg de predinisona, acondicionado em caixas com 10 Comprimidos	CX	600	NEOQUIMICA	11,00	6.600,00
P. Unitário						
P. Total						
22	CORTICORTEN 5MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, produto contendo 5mg de predinisona, acondicionado em caixas com 10 Comprimidos	CX	600	NEOQUIMICA	7,00	4.200,00
P. Unitário sete reais						
P. Total quatro mil e duzentos reais						
23	DECONGEX PLUS 0,4+1 MG = Especificações: Xarope, de uso adulto e pediátrico, composição: cada 5ml do xarope contém 2 mg de Maleato de bronfeniramina e 5 mg Cloridrato de fenilefrina, produto embalado em frasco de 120ml acompanhado de copo-medida de 10ml	FR	230	ACHE	17,52	4.029,60
P. Unitário dezessete reais e cinquenta e dois centavos						
P. Total quatro mil e vinte e nove reais e sessenta centavos						
24	DECONGEX PLUS 0,4+1MG XPE FR 120 ML = Especificações: Xarope de uso adulto e pediátrico, contendo 2 mg de Maleato de bronfeniramina, 5 mg Cloridrato de fenilefrina, produto acondicionado em frasco de 120 ml, acompanhado de copo-medida de 10ml	FR	160	ACHE	17,52	2.803,20
P. Unitário dezessete reais e cinquenta e dois centavos						
P. Total dois mil, oitocentos e três reais e vinte centavos						



DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

25	DEXADOR 4+100+100 MG+5000MCG = Especificações: Solução injetável, onde cada ampola "A" contém 5.000mcg de Cianocobalamina, 100mg de Mononitrato de tiamina e 100mg de Cloridrato de piridoxina, e cada ampola "B" contém 4mg de Fosfato de dexametasona, produto embalado em caixa com 3 ampolas "A" de (2ml) e 3 ampolas "B" de (1ml).	CX	80	ARESE	36,19	2.895,20
P. Unitário		trinta e seis reais e dezenove centavos				
P. Total		dois mil, oitocentos e noventa e cinco reais e vinte centavos				
26	DIOSMIN COMPRIMIDO = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimidos revestidos 450 mg + 50 mg: embalagem com 30 comprimidos	CX	120	ACHE	72,28	8.673,60
P. Unitário		setenta e dois reais e vinte e oito centavos				
P. Total		oito mil, seiscentos e setenta e três reais e sessenta centavos				
27	DIPROGENTA 0,64+1MG CREME BG 30G = Especificações: Creme indicada para o alívio de manifestações inflamatórias, contendo 0,64 mg de dipropionato de betametasona (equivalente a 0,5mg de betametasona) e 1mg de sulfato de gentamicina, acondicionado em bisnaga de 30g	UND	140	HYPERA	37,12	5.196,80
P. Unitário		trinta e sete reais e doze centavos				
P. Total		cinco mil, cento e noventa e seis reais e oitenta centavos				
28	DORFLEX 35/300/50MG SOL ORAL FR 20 = Especificações: Medicamento antitérmico e analgésico, solução oral (gotas), de uso adulto, cada ml contém 35mg de citrato de orfenadrina, 300mg de dipirona sódica monoidratada, 50mg de cafeína anidra 1ml de veículos q.s.p, produto acondicionado em frascos com 20ml	UND	300	SANOFI-AVENTIS	15,03	4.509,00
P. Unitário		quinze reais e três centavos				
P. Total		quatro mil, quinhentos e nove reais				
29	DRAMIN B6 GTS 30 ML = Especificações: Solução Oral, de uso pediátrico, cada ml (20 gotas) contém 25mg de dimenidrinato e 5mg de cloridrato de piridoxina, produto acondicionado em frasco com 30ml	UND	250	TAKEDA	17,96	4.490,00
P. Unitário		dezessete reais e noventa e seis centavos				
P. Total		quatro mil, quatrocentos e noventa reais				
30	FELDANAX 20 MG = Especificações: Medicamento composto de Piroxicam onde cada cápsula contém 20mg de piroxicam, produto embalado em caixa com 15 cápsulas de 20mg	UND	600	GEOLAB	6,00	3.600,00
P. Unitário		seis reais				

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink at the bottom of the page.]

DS MARTINS FARMACIA - ME
CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7
Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

P. Total		três mil e seiscentos reais				
31	FLORAX SM CX 5 FLCX5ML = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, acondicionado em caixa com 5 Flaconete X 5ml	UND	200	HEBRON	39,42	7.884,00
P. Unitário		trinta e nove reais e quarenta e dois centavos				
P. Total		sete mil, oitocentos e oitenta e quatro reais				
32	FLORAX SM CX 5 FLCX5ML = Especificações: Medicamento de uso pediátrico sabor framboesa, acondicionado em caixa com 5 Flaconete X 5ml	UND	200	HEBRON	30,44	6.088,00
P. Unitário		trinta reais e quarenta e quatro centavos				
P. Total		seis mil e oitenta e oito reais				
33	FLOXICAN 20 MG CX 15 CAP = Especificações: Medicamento de uso adulto, contendo 20mg de piroxicam cada cápsula, acondicionado em caixas com 15 cápsulas	UND	1200	NEOQUIMICA	6,00	7.200,00
P. Unitário		seis reais				
P. Total		sete mil e duzentos reais				
34	GINKOMED 80 MG CX C/30 COMPRIMIDO = Especificações: Solução oral, de uso adulto contendo 80mg de extrato seco de Ginkgo biloba Ginko Biloba, produto acondicionado em caixas com 30 Comprimidos	CX	160	CIMED	14,00	2.240,00
P. Unitário		quatorze reais				
P. Total		dois mil, duzentos e quarenta reais				
35	GUTTALAX 7,5MG SOL ORAL = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico contendo 7,5mg de picossulfatosódico cada ml, acondicionado em frasco de 20ml	UND	130	SANOFI-AVENTIS	18,19	2.364,70
P. Unitário		dezoito reais e dezenove centavos				
P. Total		dois mil, trezentos e sessenta e quatro reais e setenta centavos				
36	HIXIZINE XPE FR 120 ML = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico contendo 2 mg de cloridrato de hidroxizina cada ml, acondicionado em frasco de 120ml	FR	150	THERASKIM	44,14	6.621,00
P. Unitário		quarenta e quatro reais e quatorze centavos				
P. Total		seis mil, seiscentos e vinte e um reais				
37	HYABAK SOLUÇÃO OFTÁLMOLÓGICA 10ML = Especificações: Agente lubrificante e hidratante 0,15%, frasco e, sistema ABAK 10 ml	UND	50	GENON	62,21	3.110,50
P. Unitário		sessenta e dois reais e vinte e um centavos				
P. Total		três mil, cento e dez reais e cinquenta centavos				





DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

38	LISADOR 500+5+10MG/1,5ML = Especificações: Solução oral, uso adulto e pediátrico, contendo 1,5ml de dipirona sódica de 50mg, 1,5ml de cloridrato de sófemina de 10mg e 1,5ml de cloridrato de prometazina de 5mg, acondicionado em frasco de 15ml	UND	300	HYPERA	35,00	10.500,00
P. Unitário	trinta e cinco reais					
P. Total	dez mil e quinhentos reais					
39	MARACUGINA COMPOSTO FRASCO 150 ML = Especificações: Solução oral, produto contendo 2ml de extrato fluído de Passiflora alata, Ailton (Maracujá), 1ml de Extrato fluído de Erythrina mulungu, Martius, 1ml de Extrato fluído de Crataegus oxyacantha, Linné e 15ml de Veículo q.s.p. produto acondicionado em frasco de 150ml.	UND	110	HYPERA	48,77	5.364,70
P. Unitário	quarenta e oito reais e setenta e sete centavos					
P. Total	cinco mil, trezentos e sessenta e quatro reais e setenta centavos					
40	MELOXICAM 15MG = Especificações: Medicamento de uso via oral adulto produto contendo 15mg de Meloxicam cada, acondicionado em caixa com 10 comprimidos	CX	180	NOVAQUIMICA	7,00	1.260,00
P. Unitário	sete reais					
P. Total	um mil, duzentos e sessenta reais					
41	MIOFLEX A = Especificações: Medicamento de uso adulto, produto contendo 50 mg de diclofenaco sódico, 125 mg de carisoprodol, 300 mg de paracetamol e 30 mg de cafeína cada comprimido, acondicionado em caixa com 12 comprimidos	CX	320	HYPERA	19,24	6.156,80
P. Unitário	dezenove reais e vinte e quatro centavos					
P. Total	seis mil, cento e cinquenta e seis reais e oitenta centavos					
42	MONOCORDIL = Especificações: Medicamento de uso adulto, contendo 20mg de mononitrato de isossorbida cada comprimido, acondicionado em caixas com 30 comprimidos	CX	600	BALDACCI	14,92	8.952,00
P. Unitário	quatorze reais e noventa e dois centavos					
P. Total	oito mil, novecentos e cinquenta e dois reais					
43	MUSCULARE 10MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 10mg de cloridrato de ciclobenzaprina e 01 comprimido revestido de excipientes q.s.p. embalagem com 30 comprimidos	UND	95	EUROFARMA	33,38	3.171,10
P. Unitário	trinta e três reais e oito centavos					
P. Total	três mil, cento e setenta e um reais e dez centavos					



DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 – INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 – Centro – Major Sales/RN

44	MUSCULARE 5MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 5mg de cloridrato de ciclobenzaprina e 01 comprimido revestido de excipientes q.s.p., embalagem com 30 comprimidos	UND	90	EUROFARMA	29,96	2.696,40
P. Unitário		vinte e nove reais e noventa e seis centavos				
P. Total		dois mil, seiscentos e noventa e seis reais e quarenta centavos				
45	NEBILET 5MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, contendo 5mg de nebilolol cloridrato, produto embalado em caixas com 28 comprimidos	CX	110	BIOLAB	107,92	11.871,20
P. Unitário		cento e sete reais e noventa e dois centavos				
P. Total		onze mil, oitocentos e setenta e um reais e vinte centavos				
46	NOVACORT 20+0,5+2,5MG CREME BG 30 = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, produto contendo 20mg de cetozonazol, 0,5mg de betametasona dipropionato e 1,68mg de neomicina sulfato, Bisnaga com 30g	UND	220	ACHE	30,66	6.745,20
P. Unitário		trinta reais e sessenta e seis centavos				
P. Total		seis mil, setecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos				
47	NUTRIVIT 240 ML = Especificações: Suplemento Vitamínico/Mineral, de uso adulto e pediátrico, acondicionado em frasco de 240ml	UND	300	NATURELIFE	13,00	3.900,00
P. Unitário		treze reais				
P. Total		três mil e novecentos reais				
48	PANTONAX 40MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, produto contendo 40mg de Pantoprazol sódico, acondicionado em caixas com 30 comprimidos	CX	120	MEDQUIMICA	16,90	2.028,00
P. Unitário		dezesseis reais e noventa centavos				
P. Total		dois mil e vinte e oito reais				
49	PERIDAL 10 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto e pediátrico, produto contendo 10mg de domperidona, acondicionado em caixa com 30 comprimidos	UND	110	HYPERA	19,30	2.123,00
P. Unitário		dezenove reais e trinta centavos				
P. Total		dois mil, cento e vinte e três reais				
50	PERIDAL SOLUÇÃO ORAL = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico, produto contendo 1mg de domperidona, acondicionado em frasco com 100ml com pipeta dosadora	UND	110	HYPERA	39,65	4.361,50
P. Unitário		trinta e nove reais e sessenta e cinco centavos				
P. Total		quatro mil, trezentos e sessenta e um reais e cinquenta centavos				



DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

51	PLAKETAR 250MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, produto contendo 250mg de cloridrato de ticlopidina, acondicionados em caixas com 30 comprimidos revestidos	CX	180	BIOLAB	71,90	12.942,00
P. Unitário	setenta e um reais e noventa centavos					
P. Total	doze mil, novecentos e quarenta e dois reais					
52	PROFENID GOTAS 2% = Especificações: Solução oral, de uso adulto e pediátrico acima de 01 ano de idade, 20 mg/ML, produto embalado em frasco com 20ml	FR	150	SANOFI-AVENTIS	30,58	4.587,00
P. Unitário	trinta reais e cinquenta e oito centavos					
P. Total	quatro mil, quinhentos e oitenta e sete reais					
53	PROLOPA HBS 125MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimidos dispersíveis de 125 mg. Produto embalado em caixa com 30 comprimidos	CX	110	ROCHE	70,49	7.753,90
P. Unitário	setenta reais e quarenta e nove centavos					
P. Total	sete mil, setecentos e cinquenta e três reais e noventa centavos					
54	PURAN T4 25MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 25 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFI-AVENTIS	13,31	1.397,55
P. Unitário	treze reais e trinta e um centavos					
P. Total	um mil, trezentos e noventa e sete reais e cinquenta e cinco centavos					
55	PURAN T4 50MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 50 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFI-AVENTIS	14,74	1.547,70
P. Unitário	quatorze reais e setenta e quatro centavos					
P. Total	um mil, quinhentos e quarenta e sete reais e setenta centavos					
56	PURAN T4 75MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 75 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFI-AVENTIS	16,08	1.688,40
P. Unitário	dezesseis reais e oito centavos					
P. Total	um mil, seiscentos e oitenta e oito reais e quarenta centavos					
57	PURAN T4 88MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 88 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFI-AVENTIS	19,37	2.033,85
P. Unitário	dezenove reais e trinta e sete centavos					
P. Total	dois mil e trinta e três reais e oitenta e cinco centavos					
58	PURAN T4 100MCG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, 100 mcg, embalagem contendo 28 comprimidos	UND	105	SANOFI-AVENTIS	12,57	1.319,85
P. Unitário	doze reais e cinquenta e sete centavos					
P. Total	um mil, trezentos e dezenove reais e oitenta e cinco centavos					

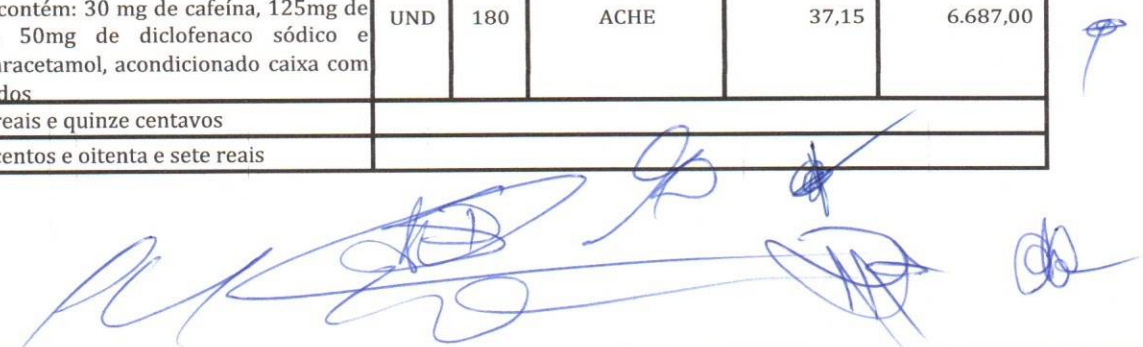
DS MARTINS FARMACIA - ME
CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7
Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

59	QUADRINEO CREME 0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0 = Especificações: Produto contendo 0,5mg de valerato de betametasona, 1,0mg de Sulfato de gentamicina, 10,0mg de Tolnaftato, 10,0 Iodoclorohidroxiquina (Clioquinol), qsp 1g de água deionizada, acondicionado em bisnaga de 15 gramas	UND	650	VITAPAN	13,00	8.450,00
P. Unitário		treze reais				
P. Total		oito mil, quatrocentos e cinquenta reais				
60	REVANGE 37,5+325MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 37,5 mg de cloridrato de tramadol e 325 mg de paracetamol, embalagem com 10 comprimidos revestidos	UND	100	ACHE	29,06	2.906,00
P. Unitário		vinte e nove reais e seis centavos				
P. Total		dois mil, novecentos e seis reais				
61	RINOSORO 9,0 + 0,1 MG = Especificações: Solução nasal gotas, produto contendo 9,0 mg de cloreto de sódio, 0,1 mg de cloreto de benzalcônio e água destilada qsp 1ml, acondicionado em frasco com 30ml + conta gotas	UND	130	HYPERA	13,93	1.810,90
P. Unitário		treze reais e noventa e três centavos				
P. Total		um mil, oitocentos e dez reais e noventa centavos				
62	RISEDROMATO SODICO: Especificações - Uso oral adulto, 35mg, cada comprimido revestido contém 40,192 mg de risedronato sódico hemi- pentaidratado e 01 comprimido revestido de excipientes q.s.p. embalagem com 04 comprimidos	E.MB	120	E.M.S	40,00	4.800,00
P. Unitário		quarenta reais				
P. Total		quatro mil e oitocentos reais				
63	ROXFLAN 5 MG = Especificações: Produto contendo 5mg de besilato de anlodipino, acondicionado em caixa com 30 comprimidos	CX	110	MERCK	21,66	2.382,60
P. Unitário		vinte e um reais e sessenta e seis centavos				
P. Total		dois mil, trezentos e oitenta e dois reais e sessenta centavos				
64	ROVAMICINA 500 MG (Espiramicina) = Especificações: Produto contendo 500 mg Espiramicina, acondicionado em caixa com 16 comprimidos	CX	150	SANOFI-AVENTIS	73,42	11.013,00
P. Unitário		setenta e três reais e quarenta e dois centavos				
P. Total		onze mil e treze reais				



DS MARTINS FARMACIA - ME
CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7
Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

65	SELENE = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido revestido contém 0,035 mg de etinilestradiol, 2,000 mg de acetato de ciproterona e 1 comprimido revestido de excipientes q.s.p, embalagem cartucho contendo 21 comprimidos	UND	200	EUROFARMA	25,49	5.098,00
P. Unitário		vinte e cinco reais e quarenta e nove centavos				
P. Total		cinco mil e noventa e oito reais				
66	SELOZOK 50MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimidos de liberação controlada de 50 mg, embalagem com 30 comprimidos	UND	110	ASTRAZENECA	57,67	6.343,70
P. Unitário		cinquenta e sete reais e sessenta e sete centavos				
P. Total		seis mil, trezentos e quarenta e três reais e setenta centavos				
67	SOMALGIN CARDIO 100 MG = Especificações: Ácido Acetilsalicílico tamponado, produto acondicionado em caixa de 32 comprimidos de 100mg	CX	320	E.M.S	19,66	6.291,20
P. Unitário		dezenove reais e sessenta e seis centavos				
P. Total		seis mil, duzentos e noventa e um reais e vinte centavos				
68	SORINE INFANTIL 0,1 + 1 = Especificações: Solução Nasal onde cada ml contém 0,1mg de cloreto de benzalcônio e 1ml de solução isotônica de cloreto de sódio, produto acondicionado em frascos com 30ml + conta-gotas	UND	800	ACHE	12,17	9.736,00
P. Unitário		doze reais e dezessete centavos				
P. Total		nove mil, setecentos e trinta e seis reais				
69	STUGERON 25MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, produto contendo 25mg de cinarizina, acondicionado caixa com 30 comprimidos	CX	150	JANSSEN	20,11	3.016,50
P. Unitário		vinte reais e onze centavos				
P. Total		três mil e dezesseis reais e cinquenta centavos				
70	STUGERON 75MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, produto contendo 75mg de cinarizina, acondicionado caixa com 30 comprimidos	CX	150	JANSSEN	28,06	4.209,00
P. Unitário		vinte e oito reais e seis centavos				
P. Total		quatro mil, duzentos e nove reais				
71	TANDRILAX 30 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto, onde cada comprimido contém: 30 mg de cafeína, 125mg de carisoprodol, 50mg de diclofenaco sódico e 300mg de paracetamol, acondicionado caixa com 30 comprimidos	UND	180	ACHE	37,15	6.687,00
P. Unitário		trinta e sete reais e quinze centavos				
P. Total		seis mil, seiscentos e oitenta e sete reais				





DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

72	TAPAZOL 10 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto ou pediátrico onde cada comprimido contém 5mg de tiamazol, produto acondicionado em caixa de 50 comprimidos, excipiente q.s.p. 1 comprimido	CX	100	BIOLAB	27,99	2.799,00
P. Unitário	vinte e sete reais e noventa e nove centavos					
P. Total	dois mil, setecentos e noventa e nove reais					
73	TENADREN 40+12,5MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, onde cada comprimido contém 40mg de cloridrato de propranolol e 12,5mg de hidroclorotiazida, produto acondicionado em caixa com 30 comprimidos	CX	120	E.M.S	1.107,00	132.840,00
P. Unitário	um mil, cento e sete reais					
P. Total	cento e trinta e dois mil, oitocentos e quarenta reais					
74	TENADREN 40+25MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, onde cada comprimido contém 40mg de cloridrato de propranolol e 25mg de hidroclorotiazida, produto acondicionado em caixa com 30 comprimidos	CX	150	E.M.S	11,40	1.710,00
P. Unitário	onze reais e quarenta centavos					
P. Total	um mil, setecentos e dez reais					
75	TENADREN 80+25MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, onde cada comprimido contém 80 mg de cloridrato de propranolol e 25mg de hidroclorotiazida, produto acondicionado em caixa com 30 comprimidos	CX	120	E.M.S	20,13	2.415,60
P. Unitário	vinte reais e treze centavos					
P. Total	dois mil, quatrocentos e quinze reais e sessenta centavos					
76	TENOXICAN 20MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, comprimido revestido 20mg: embalagens contendo 10 comprimidos	UND	120	VITAMEDIC	9,00	1.080,00
P. Unitário	nove reais					
P. Total	um mil e oitenta reais					
77	TOFRANIL 25 MG = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico, crianças acima de 5 anos, onde cada drágea contém 10 ou 25mg de cloridrato de imipramina; excipiente q.s.p. 1 drágea, produto acondicionado em caixas com 20 comprimidos	CX	150	ASPEN	14,86	2.229,00
P. Unitário	quatorze reais e oitenta e seis centavos					
P. Total	dois mil, duzentos e vinte e nove reais					



DS MARTINS FARMACIA - ME
CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7
Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

78	TRILEPTAL 300MG = Especificações: Oxcarbazepina 300 mg, dióxido de silício, celulose microcristalina, hipromelose, óxido férrico amarelo, estearato de magnésio, crospovidona, macrogol, talco e dióxido de titânio. Uso adulto e pediátrico acima de 1 mês de idade, acondicionado em caixa com 20 comprimidos	UND	160	NOVARTIS	56,50	9.040,00
P. Unitário		cinquenta e seis reais e cinquenta centavos				
P. Total		nove mil e quarenta reais				
79	TROK-N CREME 10G = Especificações: Creme dermatológico composto por 20,0 mg de cetozonazol, 0,5mg de dipropionato de betametasona, 2,5mg sulfato de neomicina, produto acondicionado em bisnagas contendo 10 gramas	UND	350	EUROFARMA	15,66	5.481,00
P. Unitário		quinze reais e sessenta e seis centavos				
P. Total		cinco mil, quatrocentos e oitenta e um reais				
80	VENALOT CREME = Especificações: Medicamento de uso tópico adulto ou pediátrico, cada ml do creme contém 5 mg de cumarina e 50 UI de heparina sódica, acondicionado em frascos com 40 ml	UND	150	TAKEDA	47,15	7.072,50
P. Unitário		quarenta e sete reais e quinze centavos				
P. Total		sete mil e setenta e dois reais e cinquenta centavos				
81	VERTIX 10MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, onde cada comprimido contém 10mg de dicloridrato de flunarizina, produto acondicionado em blister de 50 comprimidos	UND	110	ACHE	31,53	3.468,30
P. Unitário		trinta e um reais e cinquenta e três centavos				
P. Total		três mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e trinta centavos				
82	VERTIZAN 10 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, cada comprimido contém 11,80mg de dicloridrato de flunarizina e 1 excipiente q.s.p, produto acondicionado em caixa com 50 comprimidos de 10mg	CX	120	VITAPAN	10,00	1.200,00
P. Unitário		dez reais				
P. Total		um mil e duzentos reais				
83	VERTIZINE D-11,8+3 MG = Especificações: Medicamento de uso oral adulto, composto de 3mg de Mesilato de diidroergocristina e 10mg de Dicloridrato de flunarizina, produto acondicionado em Blister contendo 20 comprimidos	UND	180	ACHE	70,67	12.720,60
P. Unitário		setenta reais e sessenta e sete centavos				
P. Total		doze mil, setecentos e vinte reais e sessenta centavos				

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink at the bottom of the page.]



DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 – INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 – Centro – Major Sales/RN

84	VITAZINC 1G = Especificações: Medicamento de uso adulto e pediátrico acima de 12 anos, Pó efervescente de 1g + 10mg, de ácido ascórbico (vitamina C) e 1g zinco (como citrato de zinco tri-hidratado), embalagem contendo 10 envelopes com 4g	UND	550	GEOLAB	14,00	7.700,00
P. Unitário	quatorze reais					
P. Total	sete mil e setecentos reais					
85	VOLTAREN 75 MG INJETÁVEL = Especificações: Solução injetável de uso adulto via intramuscular, onde cada ampola contém 75mg de diclofenaco sódico, produto acondicionado em caixa com 5 ampolas de 3ml.	CX	150	NOVARTIS	18,97	2.845,50
P. Unitário	dezoito reais e noventa e sete centavos					
P. Total	dois mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos					
VALOR TOTAL DA PROPOSTA.....						535.338,65

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 535.338,65 (Quinhentos e Trinta e Cinco Mil, Trezentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Cinco Centavos).

Prazo de execução: da assinatura do contrato até 31 de dezembro de 2019, com vigência a partir da publicado

Prazo de entrega do objeto: É imediato ou no prazo máximo de 24h00min, contadas da solicitação através de Ordem de Compra emitida pela Prefeitura Municipal de Luís Gomes, contendo quantitativos, especificações e valor unitário e total da fatura

Prazo de validade dos produtos não poderá ser inferior a 12 (doze) meses de acordo com as características e especificidade de cada produto, consoante as disposições da legislação pertinente

A empresa declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas com pessoal e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais. Atestamos para os fins que se fazem necessários que os preços estão compatíveis com os praticados no mercado e que a empresa pertence ao ramo de atividade.

Declaramos que esta proposta, nos termos do edital, é firme e concreta, não nos cabendo desistência após a fase de habilitação, na forma do § 6º, do art. 43, da Lei nº. 8.666/93 com suas alterações, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela administração

Reconhecemos que as quantidades previstas são meramente estimativas, podendo variar durante a execução do contrato, não cabendo à empresa vencedora do certame quaisquer direitos caso o mesmo não seja atingido durante o prazo de vigência do contrato, conforme os subitens 2.1 e 2.2 do Anexo I – Termo de Referência

Declaramos ainda que concordamos com todos os termos do edital

Validade da proposta é de 60 (sessenta) dias

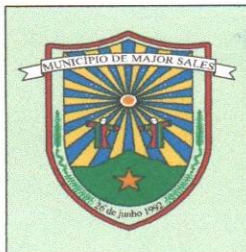
Major Sales/RN, 29 de abril de 2019



DS MARTINS FARMACIA - ME
CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7
Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

Diogo Silveira Martins

Diogo Silveira Martins
CPF Nº 086.873.804-29
Representante Legal



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES
CNPJ 01.612.383/0001-11
Rua Nilza Fernandes, 640 – Fone: (084) 3388-0111
CEP: 59945-000 – Major Sales/RN
E-mail: pmmsales@uol.com.br – Site: www.majorsales.rn.gov.br



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto, para os devidos fins direito, que a empresa **D S MARTINS FARMACIA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, sob o nº **24.978.623/0001-00**, com sede na Travessa Enoque Fernandes, nº 27, Centro – Major Sales - RN forneceu e vem fornecendo de forma fracionada, medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Major Sales/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, através de Processo Licitatório na modalidade Pregão Presencial N° 2018.03.05.011PP, de forma satisfatória.

Atesto ainda, que, até o presente momento, não foi constatado nada que desabone a conduta da mesma e que o serviço mencionado vem atingindo os mais altos interesses públicos.

Major Sales/RN, 23 de abril de 2019

Ângela Wilma Rocha
Secretaria Municipal de Saúde

Ângela Wilma Rocha
CPF: 032.781.804-47
Sec. Municipal de Saúde
Major Sales - RN

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.023
		SÉRIE: 1



D S MARTINS FARMACIA - ME TV ENOQUIO FERNANDES, 27 - - CENTRO, Major Sales, RN - CEP: 59945000 - Fone/Fax: 84981589584	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.023 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 2419 0424 9786 2300 0100 5500 1000 0000 2310 0909 0054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 204519217 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 24.978.623/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES	CNPJ/CPF 01.612.383/0001-11	DATA DA EMISSÃO 02/04/2019
ENDEREÇO RUA NILZA FERNANDES, SN - PREDIO TERREO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 59945-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Major Sales	FONE/FAX 8433880111	UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.510,21	
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	2.510,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
49	NEBILET 5MG	30049059	0500	5405	CX	5,0000	88,0000	440,00					
46	NUTRIVIT 240 ML	30049099	0500	5405	UN	10,0000	6,4700	64,70					
48	PLAKETAR 250MG	30049099	0500	5405	CX	4,0000	59,2500	237,00					
47	PROFENID GOTAS 2%	30049029	0500	5405	FR	12,0000	25,0000	300,00					
33	RESIDRONATO SODICO 35 MG COM 4 COMP.	30049096	0500	5405	CX	11,0000	38,8000	426,80					
77	STUGEROM 75MG	30049099	0500	5405	CX	8,0000	25,6000	204,80					
31	TROK N CREME 10G	30049099	0500	5405	UN	7,0000	13,8900	97,23					
55	VENALOT CREME D-11,8+3 MG	30049096	0500	5405	UN	6,0000	44,8000	268,80					
55	VERTIZINE D-11,8+3 MG	30049069	0500	5405	UN	4,0000	62,0000	248,00					
51	VOLTAREM 75 MG INJETAVEL	30049037	0500	5405	CX	14,0000	15,9200	222,88					

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 12345	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



DS MARTINS FARMACIA - ME
CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7
Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

Para:
Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Pregão Presencial N.º 2019.03.20.019PP

PLANILHA DE DADOS CADASTRAIS

Razão Social: D S MARTINS FARMACIA
CNPJ : 24.978.623/0001-00
Endereço Completo: na Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Centro, Major Sales/RN
CEP: 59.945-000
Fones / Fax : (84) 9683-6890
E-mail: diogomartinsfarmacia@hotmail.com

DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: Diogo Silveira Martins
Cargo: Sócio Gerente
Nacionalidade: Brasileiro
Estado civil: Solteiro
Profissão: Comerciante
Endereço Completo: Rua do Mercado, Nº 17, Casa 2, Centro, Major Sales/RN
CEP:59.945-000
Fones / Fax : (84) 9683-6890
E-mail: diogomartinsfarmacia@hotmail.com
Carteira de Identidade: 3.657.603
Órgão Expedidor: Secretaria de Segurança Pública - RN
CPF: 086.873.804-29

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: Banco do Nordeste
Agência: 039
Conta: 040178-0

DADOS DO CONTATO COM A EMPRESA:

Farma



Center Martins

Compromisso com a sua saúde
VIVO: (84) 9 8168-9584 TIM: (84) 9 9922-3875



DS MARTINS FARMACIA - ME

CNPJ: 24.978.623/0001-00 - INSC. EST: 20.451.921-7

Travessa Enoquio Fernandes, Nº 27, Cep: 59.945-000 - Centro - Major Sales/RN

Nome: Diogo Silveira Martins

Cargo: Sócio Gerente

Endereço Completo: Rua do Mercado, Nº 17, Casa 2, Centro, Major Sales/RN

CEP: 59.945-000

Fones / Fax : (84) 9683-6890

E-mail: diogomartinsfarmacia@hotmail.com

Major Sales/RN, 29 de abril de 2019.

Diogo Silveira Martins

Diogo Silveira Martins

CPF Nº 086.873.804-29

Representante Legal



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.03.20.019

HABILITAÇÃO

ADMINISTRAÇÃO
MARIANA MAFALDO DE PAIVA FERNANDES



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



RELATÓRIO DE HABILITAÇÃO Nº 2019.03.20.019.01

HABILITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.03.20.019 EMPRESA: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO – ME

QUADRO SOCIETÁRIO:

01 – ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO – **SÓCIO ADMINISTRADOR**

REPRESENTANTE NA LICITAÇÃO:

01 – ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO – **REPRESENTANTE LEGAL**

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

OBS: INFORMAÇÃO NÃO REQUISITADA

OBJETO DA LICITAÇÃO:

CONSTITUI OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO: A ESCOLHA DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO FRACIONADO DE MEDICAMENTOS QUE NÃO CONSTAM NA RELAÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA, A FIM DE ATENDER DEMANDA DO MUNICÍPIO DE LUÍS GOMES/RN, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COM RECURSOS PRÓPRIOS E DE CONVÊNIOS CONSIGNADOS NA LOA - LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL - EXERCÍCIO DE 2019, NAS QUANTIDADES, ESPECIFICAÇÕES E DEMAIS CONDIÇÕES DESCRITAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, EDITAL DE CONVOCAÇÃO E SEUS ANEXOS, CONSOANTE AS DISPOSIÇÕES DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

OBSERVAÇÃO:

O SENHOR ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO, BRASILEIRO, CASADO, EMPRESÁRIO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº 1.396.960 – SSP/RN, INSCRITO NO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA SOB O Nº 874.893.844-00, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA ESTER FERNANDES DE FIGUEIREDO, Nº 94, CENTRO, CEP 59.940-000, LUÍS GOMES/RN, COMPARECEU PESSOALMENTE PERANTE A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES/RN, PARA FAZER A ENTREGA DOS ENVELOPES 01 E 02, REPRESENTATIVOS DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA DA EMPRESA DE SUA REPRESENTAÇÃO, OPTANDO POR SE CREDENCIAR PARA PARTICIPAR DE TODOS OS ATOS INERENTES A APURAÇÃO DO CERTAME.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

59. A Documentação de Habilitação deverá ser entregue em 01 (uma) via, em envelope devidamente fechado e rubricado no fecho, identificado conforme o indicado no item 33 deste edital.

59.1. Não serão aceitos nesta licitação documentos apresentados por meio de fitas, discos magnéticos, filmes ou cópias em fax símile, mesmo autenticados, admitindo-se fotos, gravuras, desenhos ou gráficos apenas como forma de ilustração do objeto da proposta de preço;

59.2. Encerrada a etapa competitiva e ordenada às ofertas, o Pregoeiro procederá à abertura do invólucro contendo os documentos de habilitação do licitante que apresentou a melhor proposta, procedendo a sua habilitação ou inabilitação.

59.3. A participação de qualquer licitante no Pregão Presencial nº 2019.03.20.019 requer a apresentação de toda a documentação comprobatória e da necessária qualificação no que se refere à:

59.3.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA;

59.3.2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA;

59.3.3. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA;

59.3.4. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA E FINANCEIRA;

59.3.5. OBRIGAÇÕES GERAIS, DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO JURÍDICA

59.3.1.1. Cópia legível da cédula de Identidade e do Cadastro de Pessoa Física - CPF de todos sócios que integram o quadro societário da empresa;

59.3.1.2. Registro comercial, no caso de empresa individual ou documento equivalente registrado na Junta Comercial do Estado sede da licitante;

59.3.1.3. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, juntamente com todas as eventuais alterações, ou se for o caso, o ato constitutivo e/ou a alteração social consolidada, devidamente registrada, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.1.3.1. Os documentos em apreço deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

59.3.1.3.2. Ficará a licitante dispensada da apresentação do Estatuto ou Contrato Social, se o mesmo já tiver sido apresentado no momento do credenciamento, na forma do item 31 deste edital.

59.3.1.4. Do Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI, documento comprobatório do registro como MEI, conforme previsto na Resolução CGSIM n. 16, de 17 de Dezembro de 2009, que substitui o Requerimento de Empresário para todos os fins.

59.3.1.5. Inscrição do ato constitutivo no órgão competente, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício;

59.3.1.6. Decreto de autorização, devidamente arquivado, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

59.3.2.1. Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) do Ministério da Fazenda, demonstrando que a licitante possui habilitação pertinente ao ramo de atividade compatível ao objeto da licitação;

59.3.2.2. Prova de regularidade para com a Fazenda Nacional, mediante a apresentação de certidão conjunta expedida pela Secretaria da Receita Federal e Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, referente aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União – Decreto Federal nº 5.558, de 19 de novembro de 2005;

59.3.2.3. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual, se houver relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual, subitem 59.3.2.5;

59.3.2.4. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Municipal, se houver relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual, subitem 59.3.2.6;

59.3.2.5. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede da licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;

59.3.2.6. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.2.7. Prova de regularidade relativa ao Instituto Nacional da Seguridade Social - INSS, através de Certidão Negativa de Débito (CND) do INSS demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.

59.3.2.8. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, através do Certificado de Regularidade do FGTS (CRF), fornecido pela Caixa, demonstrando situação regular da empresa.

59.3.2.9. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título - VII – A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

59.3.3.1. Comprovação de capacidade técnico-operacional: demonstrando que a empresa possuir aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto licitado, por meio de Atestado, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a licitante forneceu ou vem fornecendo produtos do tipo descrito no ato convocatório.

59.3.3.1.1. Para efeito de compatibilidade, será considerada atendida as disposições do item 59.3.3.1 a licitante que comprovar a aptidão pelo desempenho de atividade de natureza semelhante compatível em características, mediante a apresentação de cópia das Notas fiscais devidamente autenticadas ou impressas via internet.

59.3.3.1.2. Somente serão aceitos atestados e/ou certidões fornecidos por pessoas Jurídicas de direito público ou privado, devidamente autenticados;

59.3.3.1.3. Apresentar somente os atestados e/ou certidões necessários e suficientes para comprovação das exigências editalícias;

59.3.3.1.4. Os atestados e/ou certidões apresentados deverão conter necessariamente as seguintes informações básicas:

- a) Nome do Contratado e do Contratante;
- b) Identificação do objeto do contrato, descrevendo o tipo ou natureza dos produtos;
- c) Destinatário dos produtos (Município/Local de entrega);
- d) Fornecimento dos produtos (discriminação e quantidades);

59.3.3.1.5. O atestado ou certidão que não atender a todas as características citadas nas alíneas de “a” a “d”, não será considerado pelo Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.3.1.6. As empresas que já forem ou tiverem fornecido produtos de natureza semelhante para Prefeitura Municipal de Luís Gomes, caso apresente comprovação, terão o item 59.3.3.1 substituído por Declaração fornecida pela Secretaria municipal da Administração e Planejamento, neste caso, não se faz necessário a apresentação de cópias de Notas Fiscais.

59.3.3.2. Alvará ou documento equivalente atestando o funcionamento do estabelecimento, expedido pelo setor de tributação da Prefeitura Municipal da sede da licitante, com validade no dia da licitação.

59.3.3.2. Autorização para funcionamento expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA para medicamento e correlatos, publicada no diário oficial da união, com validade na data da licitação;

59.3.3.3. Comprovação da autorização e/ ou licença de funcionamento da licitante, expedida pela Vigilância Sanitária, Estadual ou Municipal.

59.3.3.4. Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) expedido pelo Conselho Regional de Farmácia do Estado local sede da empresa.

59.3.3.5. Prova de inscrição do profissional responsável técnico no Conselho Regional de Farmácia do local sede da licitante;

59.3.3.6. Prova de relação contratual entre o responsável técnico e a empresa, se o responsável técnico não for proprietário (cópia da carteira profissional ou contrato de trabalho);

59.3.3.7. Certidão simplificada emitida pela junta Comercial do Estado sede do licitante, com validade para 90 (noventa) dias se o órgão emissor não dispuser prazo diferente.

59.3.3.8. Certidão específica emitida pela junta Comercial do Estado sede do licitante, informando as alterações efetuadas no ato constitutivo em vigor, com validade para 90 (noventa) dias se o órgão emissor não dispuser prazo diferente.

59.3.3.8.1. As empresas que se enquadram na Condição de Microempreendedor Individual – MEI, não estão obrigadas a apresentar as certidões referidas no item 59.3.3.7 e 59.3.3.8 do instrumento convocatório, a qual poderá ser substituída pelo Certificado da Condição de Microempreendedor Individual atualizada.

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA

59.3.4.1. Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou concordata, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com data de expedição não superior a 30 (trinta) dias da data da abertura da licitação, quando a lei não estabelecer prazo diferente;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.4.2. Declaração emitida pela Secretaria de Administração da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN, informando que o licitante, não tem pendências administrativas e financeiras, junto ao município.

59.3.4.3. Declaração emitida pela Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Luís Gomes-RN, informando que o licitante, não tem pendências administrativas e financeiras, junto ao município.

59.3.4.3.1. As declarações a que se refere os itens 59.3.4.2 e 59.3.4.3, somente serão obrigadas para as licitantes que já forem fornecedores da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN, informando que o licitante, não tem pendências administrativas e/ou financeiras junto ao município.

59.3.4.3.2. As declarações a que se referem os subitens 59.3.4.2 e 59.3.4.3 poderão ser emitidas até no dia da licitação, desde que antes do horário marcado para realização do evento.

59.3.4.4. Comprovação de ser a empresa licitante dotada de capital social devidamente integralizado ou de patrimônio líquido igual ou superior a 5% (cinco por cento) do valor estimado para a contratação. A comprovação será obrigatoriamente feita pelo Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor e devidamente registrado, Certidão simplificada emitida pela junta Comercial do Estado sede do licitante ou pelo balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, conforme disposto no artigo 31, inciso I, da Lei Federal nº 8.666/93, em sua redação atual.

59.3.4.5. Apresentação do balanço patrimonial e as demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados, quando encerrados há mais de três meses da data de apresentação da proposta, tomando como base a variação, ocorrida no período, do ÍNDICE GERAL DE PREÇOS - DISPONIBILIDADE INTERNA - IGP-DI, publicado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV ou de outro indicador que o venha substituir.

59.3.4.5.1. A demonstração da boa situação financeira será avaliada pelos Índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), extraídos do balanço patrimonial referente ao último exercício (2013) financeiro igual ou maior que um (= ou > 1), apurado através da seguinte fórmula.

$$\begin{aligned} \text{LG} &= \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZÁVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}} \\ \text{SG} &= \frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}} \end{aligned}$$



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



**LC = ATIVO CIRCULANTE
PASSIVO CIRCULANTE**

59.3.4.5.2. As fórmulas deverão estar devidamente aplicadas em memorial de cálculos juntado ao balanço;

59.3.4.5.3. Caso o memorial não seja apresentado, a comissão de cadastramento reserva-se o direito de efetuar os cálculos;

59.3.4.5.4. Se for necessário à atualização do balanço e do patrimônio líquido, deverá ser apresentado, juntamente com os documentos em apreço, o memorial de cálculo correspondente.

59.3.4.6. As microempresas e empresas de pequeno porte optantes pelo Simples Nacional por força do art. 27 da Lei Complementar 123/2006 opcionalmente, poderão adotar contabilidade simplificada para os registros e controles das operações realizadas, Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais - DEFIS, prerrogativa que assegura o direito da não apresentação dos balanços exigidos no item 59.3.4.5, no entanto as licitantes que optarem por apresentar os balanços devem fazer na forma dos subitens 59.3.4.6.7 e 59.3.4.6.8 do presente edital.

59.3.4.7. O Microempreendedor Individual – MEI, por força do art. 18-A da Lei Complementar 123/2006, poderá optar pelo recolhimento dos impostos e contribuições abrangidos pelo Simples Nacional em valores fixos mensais, independentemente da receita bruta por ele auferida no mês, na forma prevista na lei, este artigo, prerrogativa que assegura o direito da não apresentação dos balanços exigidos no item 59.3.4.5, que serão substituídos pelo comprovante de opção pelo Simples Nacional.

59.3.4.8. Conforme dispõe o art. 31, I, da Lei nº 8.66/93, serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social já exigíveis, assim apresentados:

SOCIEDADES REGIDAS PELA LEI Nº 6.404/76 - SOCIEDADE ANONIMA

59.3.4.8.1. Registrados e arquivados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante, na forma do art. 289, § 5º, da Lei nº 6.404/76.

59.3.4.8.2. Publicados em Diário Oficial da União, do Estado ou do Distrito Federal, conforme o lugar em que esteja situada a sede da sociedade empresária, art. 289, caput, da Lei nº 6.404/76;

59.3.4.8.3. Publicados em jornal de grande circulação editado na localidade em que está situada a sede da sociedade empresária, art. 289, caput, da Lei nº 6.404/76;

59.3.4.8.4. Por fotocópia registrada ou autenticada na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



SOCIEDADES LIMITADAS - LTDA

59.3.4.8.5. Por fotocópia do livro Diário, inclusive com os Termos de Abertura e de Encerramento, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante ou em outro órgão equivalente;

59.3.4.8.6. Fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis devidamente registrados ou autenticados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;

SOCIEDADES SUJEITAS AO REGIME DA LEI COMP. 123/2006 "SIMPLES"

59.3.4.8.7. Por fotocópia do livro Diário, inclusive com os Termos de Abertura e de Encerramento, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante ou em outro órgão equivalente;

59.3.4.8.8. Fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis devidamente registrados ou autenticados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;

59.3.4.8.9. Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais - DEFIS, na forma do item 59.3.4.6 deste edital.

59.3.4.8.10. Declaração Anual do SIMEI, para as empresas que se enquadram na Condição de Microempreendedor Individual, "Simples Nacional".

A SOCIEDADE CRIADA NO EXERCÍCIO EM CURSO

59.3.4.8.11. Fotocópia do Balanço de Abertura, devidamente registrado ou autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;

59.3.4.8.12. O balanço patrimonial e as demonstrações contábeis deverão estar assinados por Contador ou por outro profissional equivalente, devidamente registrado no Conselho Regional de Contabilidade com a referida documentação comprobatória em anexo.

59.3.4.8.13. Os documentos de habilitação poderão ser apresentados por qualquer processo de cópia em uma única via autenticada.

59.3.4.8.14. Todos os documentos exigidos no item 59 deverão constar no envelope de habilitação.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.4.8.15. Se a documentação de habilitação não estiver completa e correta ou contrariar qualquer dispositivo deste edital e seus anexos, poderá o Pregoeiro considerar o proponente inabilitado.

OBRIGAÇÕES GERAIS, DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

59.3.5.1. A HABILITAÇÃO DE QUALQUER LICITANTE NESTE PREGÃO PRESENCIAL FICA AINDA CONDICIONADA À APRESENTAÇÃO DOS SEGUINTE DOCUMENTOS;

59.3.5.2. Comprovação por meio de declaração da licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei n.º 9.854/99), conforme Anexo - VII deste Edital;

59.3.5.3. Declaração, observadas as penalidades cabíveis, a superveniência de fato impeditiva da habilitação, na forma do art. 32, § 2º da Lei de Licitações nº 8.666/93, conforme Anexo - IV deste Edital.

59.3.5.4. Declaração devidamente assinada fornecida pela Comissão de Licitação comprovando que a licitante recebeu todos os documentos necessários ao cumprimento do objeto desta licitação ou documento equivalente quando as informações forem obtidas via internet, nos termos do Anexo - X deste Edital.

59.3.5.4.1. Se por qualquer motivo, a referida declaração, não estiver junto à documentação, não será considerada, se não houver a segunda via em poder da Comissão de Licitação, para fins de habilitação e;

59.3.5.4.2. A declaração de que trata esta condição será emitida no momento em que a empresa retirar o edital, diretamente na Comissão de Licitação;

59.3.5.5. Declaração expressa de que a empresa existe fisicamente, firmada pelo representante legal da mesma, com firma reconhecida na forma do art. 3º, I, da Lei Federal nº 13.726/2018, acompanhada de demonstração fotográfica interna e externa da sede da empresa, nos termos do Anexo - IX deste edital.

59.3.5.6. Declaração de que a empresa não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia até o terceiro grau, item 87.11, conforme modelo constante no Anexo V, deste edital.

59.3.5.7. Declaração firmada pelo representante legal da proponente, sob as penas da Lei, da não inscrição da empresa no CADIN - Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal, nos termos do modelo constante do Anexo - XIII deste Edital.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.5.8. Declaração separada de qualquer dos envelopes, assinada por quem de direito, informando que a proposta da licitante foi elaboração de forma independente, tendo em vista as disposições dos artigos 90 e 95 da Lei nº 8.666/93, em cumprimento ao disposto na Portaria SDE nº 51/2009, da Secretaria de Direito Econômico do Ministério da Justiça e Instrução Normativa nº 02/2009, na forma do Anexo – XIV deste edital;

59.3.5.9. As licitantes regularmente cadastradas no cadastro de fornecedores da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN, as quais terão suas condições de habilitação verificadas pela Comissão de Licitação, e que apresentarem o certificado de registro cadastral da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN, deverá fazê-lo em envelope fechado acompanhado dos documentos relacionados a seguir:

59.4. Serão considerados para fins de habilitação os documentos já apresentados por ocasião do credenciamento nesta licitação.

DA PARTICIPAÇÃO DA MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP

59.5. Em se tratando de microempresa – ME e empresas de pequeno porte – EPP, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e para que possa gozar dos benefícios previstos no capítulo V da referida Lei, é necessário, no ato da entrega dos envelopes lacrados, apresentar declaração, conforme Anexo - XI deste edital, esta deverá estar fora dos mesmos.

59.5.1. Por força do que dispõe o Capítulo - V, artigos 42 a 45 da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, a participação das microempresas e empresas de pequeno porte, terão tratamento diferenciado e favorecido a ser dispensado no âmbito dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, especialmente no que se referem à preferência nas aquisições de bens e serviços pelos poderes públicos, observados as seguintes regras:

59.5.2. A comprovação da regularidade fiscal das microempresas e das empresas de pequeno porte, somente será exigida para efeito de assinatura do contrato.

59.5.3. As microempresas e empresas de pequeno porte, por ocasião da participação em certames licitatórios, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação da regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

59.5.4. Havendo qualquer restrição na comprovação da regularidade fiscal e trabalhista da microempresa - ME e da empresa de pequeno porte - EPP, será assegurado o prazo de cinco dias úteis, art. 43, § 1ª, da LC nº 123/06, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a licitante for declarada vencedora do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.5.5. A não regularização da documentação, no prazo previsto no § 1º do art. 43 da Lei Complementar n.º 123/06, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, sendo facultado à administração convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

59.5.6. O prazo para regularização de documentos de que trata o § 1º do art. 43, não se aplica aos documentos relativos à habilitação jurídica.

59.5.7. Nesta licitação será assegurada, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte.

59.5.8. Nas licitações de modalidade "Pregão Presencial", o intervalo percentual estabelecido no § 1º do art. 44 da Lei Complementar n.º 123/06 será de até 5% (cinco por cento) superior ao melhor preço.

59.5.9. Para efeito do disposto no subitem anterior, ocorrendo o empate, proceder -se- á da seguinte forma:

59.5.10. A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado.

59.5.11. Não ocorrendo à contratação da microempresa - ME ou empresa de pequeno porte - EPP, na forma do inciso I do caput do art. 45 da Lei Complementar n.º 123/06, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese dos § 1º e 2º do art. 44 da Lei Complementar n.º 123/06, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.

59.5.12. No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos § 1º e 2º do art. 44 da Lei Complementar n.º 123/06, será realizado sorteio entre elas para que se identifique àquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

59.5.13. Na hipótese da não contratação nos termos previstos no caput do art. 45 da Lei Complementar n.º 123/06, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame.

59.5.14. O disposto no art. 45 da Lei Complementar n.º 123/2006, somente se aplicará quando a melhor oferta inicial não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte.

59.6. De acordo com as disposições do art. 18-E, § 2º da Lei Complementar n.º 123/2006, Todo benefício aplicável à microempresa estende-se ao MEI sempre que lhe for mais favorável, sendo



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



vedado impor restrições ao MEI relativamente ao exercício de profissão ou participação em licitação, em função da sua natureza jurídica.

59.7. Os documentos destinados à habilitação constante do item 59 deverão ser apresentados, preferencialmente, autuada, numerada e impreterivelmente na ordem indicada por este edital.

Concluída a análise dos documentos, ficou constatado que a licitante atendeu aos ditames do instrumento convocatório. Diante do exposto, o Pregoeiro resolveu habilitar a empresa ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO – ME, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 02.197.174/0001-11, Inscrição Estadual nº 20.0179.325-0/RN com sede na Rua Prefeito João Germano, nº 07, Centro, Luís Gomes/RN, neste ato representada pela Sr. ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 1.396.960 – SSP/RN, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o nº 874.893.844-00, residente e domiciliado na Rua Ester Fernandes de Figueiredo, nº 94, Centro, CEP 59.940-000, Luís Gomes/RN, para prosseguir nas demais fases do certame.

LEGENDA

	ITEM ATENDIDO
	NÃO SE APLICA
	ESPLICAÇÕES E REQUERIMENTOS
	ITEM NÃO ATENDIDO

LICITANTE – HABILITADA

Luís Gomes/RN, 16 de Maio de 2019



Lindonjonhson da Silveira Batista
Pregoeiro - Portaria nº 006/2019



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 - INSC. EST.: 20.0179.325-0

HABILITAÇÃO JURIDICA



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 001.376.740 EXPEDIÇÃO 19/01/2008

NOME ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

FILIAÇÃO PEDRO BERNARDO FILHO
VERA LUCIA MARTINS LOPES BERNARDO

NATURALIDADE LUIS GOMES RN DATA DE NASCIMENTO 10/07/1973

DOC. ORIGEM CERT. DE CASAMENTO L-808 F-45 RG-2424
LUIS GOMES RN-UNICO CARTORIO

CPF 874.893.844-00
2a. VIA

FABIO B. M. V. SANTAS
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

COL. EGOR DIRETO

ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONFERE COM O ORIGINAL


Luis Gomes/RN, 29 / 04 / 19

Membro da CPL



CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29 / 04 / 19


Membro da CPL










ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 - INSC. EST.: 20.0179.325-0

REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

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

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.197.174/0001-11 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/10/1997
NOME EMPRESARIAL ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA MARTINS	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R PREFEITO JOAO GERMANO	NÚMERO 07	COMPLEMENTO
CEP 59.940-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LUIS GOMES
		UF RN
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **24/04/2019** às **15:31:17** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para Impressão

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

[Atualize sua página](#)



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



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

Nome: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO
CNPJ: 02.197.174/0001-11

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

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

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

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

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

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

Emitida às 05:49:28 do dia 24/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/05/2019.

Código de controle da certidão: **74DF.586E.1A2C.B44F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria Estadual de Tributação
Governo do Estado do RN



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUINTE

Relatório Emitido em: 28/04/2019 10:06:36

Inscrição Estadual: 20.079.325-0	CNPJ/CPF: 02.197.174/0001-11	
Razão Social: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO		
Nome Fantasia: FARMACIA MARTINS		
Tipo Contribuinte: SIMPLES NACIONAL	Regional: 7 URT	
Produtor Rural de Pequeno Porte: NÃO		
Detalhe da Inscrição: Sem Informação		
CNAE Principal: 4771-7/01 - Comercio varejista de produtos farmaceuticos, sem manipulação de formulas		
CNAE Secundário:		
Natureza Jurídica: 213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)		
Regime Pagamento: SIMPLIFICADO	Início de Atividade Comercial: 10/11/1997	Situação Cadastral: ATIVO
Endereço: R PREFEITO JOAO GERMANO, 07 - CENTRO - CEP: 59940000 - LUIS GOMES/RN	Telefone: ()	
Credenciado: Emissão de NF-e (11/04/2011)Habilitação para NFC-e - mod. 65	Obrigado ao Envio de Arquivos de EFD: SIM	



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

0835760000113

CORONEL ANTONIO FERNANDES SOBRINHO,300
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

BOLETIM DE CADASTRO MERCANTIL



ELMAR Informática - Fone (83) 3244 2046

Page 1 of 1

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00063/2016

CPF/CNPJ
02.197.174/0001-11

DATA DE ABERTURA
23/10/1997

NOME EMPRESARIAL
ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

TÍTULO DO ESTABELICIMENTO (NOME DE FANTASIA)
FARMACIA MARTINS

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)

LOGRADOURO
PREFEITO FRANCISCO JOÃO GERMANO

NÚMERO
7

COMPLEMENTO

UF
RN

CEP
59940000

BAIRRO

MUNICÍPIO
LUÍS GOMES

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVO

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
16/04/2019





CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 5964948
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS ESTADUAIS E À DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

Contribuinte: **ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO**
CNPJ: **02.197.174/0001-11** Inscrição Estadual: **20.079.325-0**

Certificamos que, até a presente data, o sujeito passivo acima especificado, possui pendência cadastrada na Secretaria de Estado de Tributação, embora com exigibilidade suspensa.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria de Estado de Tributação e da Procuradoria Geral do Estado, não abrangendo as taxas e contribuições devidas aos demais órgãos do Estado, exceto se inscritas na Dívida Ativa.

ASPECTOS DE VALIDADE

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na Internet, no endereço <https://uvt2.set.rn.gov.br/#/services/autenticidade/certidao-conjunta>.

Certidão emitida com base na Resolução Interadministrativa Nº 001, de 09/02/2012 - PGE/SET.

Emitida em **15/05/2019** às **18:23:16** <Horário de Natal/RN>.

Endereço IP: **177.37.207.69**.

Validade até **14/06/2019**.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

08357600000113
CORONEL ANTONIO FERNANDES SOBRINHO, 300
FONE: (84) 338-2212
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO	DATA DE EMISSÃO	VALIDADE	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
001110	16/04/2019	90 DIAS	00063/2016

DADOS DO REQUERENTE

CPF/CNPJ 02.197.174/0001-11	Nome/Razão Social ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME
Endereço: PREFEITO FRANCISCO JOÃO GERMANO	Numero: 7
Complemento:	Bairro:

DADOS DA CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, **NÃO CONSTA DÉBITOS** referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerente acima.

FINALIDADE

OBSERVAÇÃO

Ficam, todavia, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados. Do que constar, passamos a presente certidão, para fins de PROVAS JUNTO A TODOS E MAISQUER ÓRGÃOS.

ESTA CERTIDÃO REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A SITUAÇÃO DO CONTRIBUINTE NO AMBITO DESTA SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL.

LUIS GOMES 16 de abril de 2019


CLEIDSON ISMAEL
COORDENADOR DE ARRECADAÇÃO

Cleidson Ismael
Coordenador de Arrecadação
Port. 038/2017 - Mat. 1201555

NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ O PRESENTE DOCUMENTO NULO.

Emitido por: Edson

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 02197174/0001-11
Razão Social: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO ME
Nome Fantasia: FARMACIA MARTINS
Endereço: RUA PREFEITO JOAO GERMANO 07 0 / CENTRO / LUIS GOMES / RN / 59940-000

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

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

Validade: 11/05/2019 a 09/06/2019

Certificação Número: 2019051101385390974439

Informação obtida em 15/05/2019, às 17:38:33.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.197.174/0001-11

Certidão nº: 171035261/2019

Expedição: 16/04/2019, às 11:21:55

Validade: 12/10/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.197.174/0001-11**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 - INSC. EST.: 20.0179.325-0

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luis Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlg@lg.com.br Site: www.prefeturadeluisgomes.com.br



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto, para os devidos fins que se fizerem necessário que a empresa **ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME**, inscrita no CNPJ sob o Nº 02.197.174/0001-11, situada a Rua Prefeito Joao Germano, Nº 07, Centro nesta cidade de Luís Gomes/RN, forneceu e vem fornecendo de forma fracionada medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, na modalidade Pregão Presencial Nº 2018.03.01.011.


Outrossim, esclarecemos que até a presente data a referida empresa vem cumprindo normalmente as suas obrigações contratuais, fato que a torna idônea e perfeitamente capacitada para estabelecer contratos com o poder público e demais empresas do segmento privado.

Luís Gomes/RN, 24 de abril de 2019.


Francisco Evaldo da Silva
Secretário Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



 Nº 000000036
 SÉRIE 001


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME RUA PREFEITO JOAO GERMANO, 07 - CENTRO - CEP: 59940-000 - Luis Gomes - RN TEL: (84)99837-2222		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000036 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2418 0702 1971 7400 0111 5500 1000 0000 3610 0000 0363 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 324180015928771 22/07/2018 08:18:14			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 200793250		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 02.197.174/0001-11	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIS GOMES				CNPJ / CPF 08.357.600/0001-13		DATA DA EMISSÃO 22/07/2018	
ENDEREÇO RUA CEL ANTONIO FERNANDES SOBRINHO, 300			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 59940-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 22/07/2018
MUNICÍPIO LUIS GOMES		FONE / FAX (84)3382-2124		UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.232,65	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 16.232,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL o mesmo		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
508	ALIVUM 50MG FR GTS 30ML	30049099	0500	5405	VD	60,0000	26,9000	0,00	1.614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1391	ATROVENT 0,25MG SOL INAL FR 20ML	30049099	0500	5405	VD	70,0000	15,8000	0,00	1.106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1776	BETATRINTA 5+2MG/ML SUS INJ AMP X 1ML+SER SIST	30049073	0500	5405	CX	70,0000	16,0000	0,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4726	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 8MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	30,0000	9,0000	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4717	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	30,0000	15,0000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2145	BUSCOPAN COMPOSTO 6,67+33,40MG SOL ORAL FR 20ML	30049099	0500	5405	FR	100,0000	7,3000	0,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CALMAN 100+30+100MG CX 20 COMP REV	30049099	0500	5405	CX	40,0000	12,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CARNABOL KIDS SUS ORAL FR 120ML+CMX 10ML	30045090	0500	5405	UN	30,0000	9,9500	0,00	298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2469	CARVEDILOL 25MG 1BL X 15 COMP	30049099	0500	5405	UN	30,0000	8,2500	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	CARVEDILOL 3,125MG 1BL X 15 COMP	30049099	0500	5405	UN	30,0000	7,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10529	PROLOPA HBS 125MG CX 30 CAP	30049099	0500	5405	UN	32,0000	43,0000	0,00	1.376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11353	SELOZOK 50MG CX 30 COMP	30049079	0500	5405	UN	40,0000	34,0000	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13072	VENALOT H CREME DERM FR 120ML	30049058	0500	5405	UN	46,0000	26,5000	0,00	1.219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13324	VOLTAREN 25MG INJ CX 5AMP X 3ML	30049073	0500	5405	CX	50,0000	3,7500	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10175	PLAKETAR 250MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	50,0000	59,9000	0,00	2.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8813	NEBILET 5MG CX 28 COMP	30049068	0500	5405	UN	30,0000	43,0000	0,00	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4852	DIOSMIN 450+50MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	20,0000	40,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	CITONEURIN 100+100MG+1000MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP X 1ML	30045090	0500	5405	UN	37,0000	12,9500	0,00	479,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Você pagou aproximadamente: R\$ 2183,28 de tributos federais Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO 	
---	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

ALVARÁ

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição: **00063/2016** CPF/CNPJ: **02.197.174/0001-11**

Razão Social: **ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME**

Nome Fantasia: **FARMACIA MARTINS**

Endereço: **RUA PREFEITO FRANCISCO JOÃO GERMANO, 7**

Numero: **7** Complemento:

Bairro:

Atividade: **COMÉRCIO**

Classificação da Atividade Principal (CNAE):
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

Observações:
SUBSTITUIR ESTE ÁLAVRA APÓS SEU VENCIMENTO.

Classificação das Atividades Secundárias (CNAE):
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

CONFERE COM O ORIGINAL

Luís Gomes/RN, 29 / 04 / 19

Membro da CPL

INÍCIO ATIV.: **23/10/1997**



EMITIDO: **16/04/2019**

VALIDADE: **31/12/2019**

LUIS GOMES, 16 de abril de 2019

Sec. Municipal de Finanças

Depto. Municipal de Tributos

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE

Cleudson Jemael
Coordenador de Arrecadação
Port. 038/2017 - Mat. 1201555

Autorização de Farmácia/Drograria



DADOS DA AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social:	ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME	Nome Fantasia:	FARMÁCIA MARTINS
CNPJ :	02.197.174/0001-11	Processo:	25351.635157/2013-24

Endereço:	R PREFEITO JOAO GERMANO, 07		
Bairro:	CENTRO	Município:	LUÍS GOMES
CEP:	59940000	UF:	RN
Fone:	Telefone Comercial: 84 - 33822180	Email	alberto.martins.76@hotmail.com

Resp. Legal:	Não Informado
Resp. Técnico:	reinolds nelly pinheiro

Nº Autorização :	7011089	Autorizado em :	02/12/2013	(* Situação Cadastral :	REGULAR
-------------------------	----------------	------------------------	------------	--------------------------------	----------------

Atividades

Dispensação de medicamentos contendo substâncias sujeitas ao controle especial

- A1 - Substância entorpecentes
- A2 - Substâncias entorpecentes de uso permitido em concentrações especiais
- A3 - Substâncias psicotrópicas
- B1 - Substâncias psicotrópicas
- B2 - Substâncias psicotrópicas anorexígenas
- C1 - Outras substâncias sujeitas ao controle especial
- C2 - Substâncias retinóicas
- C4 - Substâncias anti-retrovirais
- C5 - Substâncias anabolizantes
- D1 - Substâncias precursoras de entorpecentes e/ou psicotrópicas

Dispensação de medicamentos não sujeitos ao controle especial

(*)

REGULAR: No que se refere à Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) supramencionada - encontra-se em situação regular.

(**)

A informação de regular não impede a ANVISA de apurar e efetuar cobranças administrativas de taxas não recolhidas, recolhidas à menor ou após o prazo regulamentar.

(***)

O exercício das atividades sujeitas ao controle e fiscalização da ANVISA sem a devida concessão/renovação de autorização de funcionamento sujeita a empresa às penalidades previstas na Lei Nº 6.437, 20/08/1977.

VOLTAR

NOVA CONSULTA

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria do Estado de Saúde Pública

Protocolo EE - NATAL

() PRIMEIRA SOLICITAÇÃO / () ARQUITETURA / (X) RENOVAÇÃO

PROCESSO: 04110015.002270/2019-54 DATA: 23/04/2019

FIRMA: ALBERTO CESAR MARTINS BERNADO

NOME FANTASIA: FARMACIA MARTINS

CIDADE: LUIS GOMES ENDEREÇO: RI: PREFEITO JOAO GERMANO Nº: 07 BAIRRO: CENTRO

ASSUNTO: ALVARA SANITARIO SETOR: PRODUTOS URSAP: VI

Assinatura do atendente

Assinatura do cliente

Só poderão ser entregues documentos sem o protocolo manual para o proprietário da empresa, sócio ou procurador.

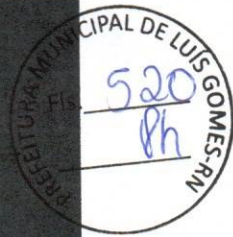
Dúvidas a respeito da tramitação do seu processo, favor enviar e-mail para: protocoloviam@gmail.com ou esjuicrni@gmail.com, ou entrar em contato pelo

telefone (84) 3232-2574.

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29 / 04 / 19

Membro do CPL





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE



2019

CADASTRO NO CRF SOB N° 1836	REGIONAL RN	VALIDADE 31/03/2020	ROTA 6	AUTENTICAÇÃO 33ce9209a6ff	
RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME					
NOME DE FANTASIA FARMACIA MARTINS					
TIPO DE ESTABELECIMENTO FARMÁCIA - CAT I RT			NATUREZA DE ATIVIDADE FARMÁCIA - CAT I RT		
ENDEREÇO RUA PREF. JOAO GERMANO, 07				CNPJ 02.197.174/0001-11	
LOCALIDADE CENTRO			CIDADE LUIS GOMES - RN		

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:30 as 11:30	08:30 as 11:30	08:30 as 11:30	08:30 as 11:30	08:30 as 11:30	*****
*****	13:30 as 18:30	13:30 as 18:30	13:30 as 18:30	13:30 as 18:30	13:30 as 18:30	*****

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	1526	REINOLDS NELLY PINHEIRO	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	08:30 AS 11:30	08:30 AS 11:30	08:30 AS 11:30	08:30 AS 11:30	08:30 AS 11:30	*****	
*****	13:30 AS 18:30	13:30 AS 18:30	13:30 AS 18:30	13:30 AS 18:30	13:30 AS 18:30	*****	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - CRF/RN - CRF-RN

NATAL, 16 de Abril de 2019.

Sales de A. Guedes

SALES DE ARAUJO GUEDES
PRESIDENTE DO CRF-RN

CONFERE COM O ORIGINAL

Luís Gomes/RN, 29 / 04 / 19

[Signature]
Membro da CPL

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 registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 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 interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



R.D. nº 1.244.862
LITEP/RN

C.F.P.M.R. nº
791.478.604-72

Título de Habilitação nº
131550916/19
042

Ser. 0051

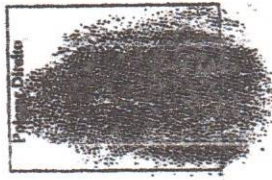
Certificado Militar nº
870191-J

Natal-RN, 03/02/1998

Local e data de Expedição

Francis de Assis Pinheiro de Sá
Presidente do Regional

Reinolds Nelly Pinheiro
Assinatura do Portador



CRF/RN
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Inscrição nº 1526 Em 16, 01, 98

Portador: REINOLDS NELLY PINHEIRO

Filial: Francisco de Assis Pinheiro e Perezinha Vieira Nunes

Data Rec. 13, 01, 72 Nacionalidade: Brasileira

Nome: Luis Gomes-RN

Diplomado pela: Faculdade de Farmácia da UFRN Em 21, 08, 97

Fator Rh (+) Gr. Sanguíneo "A"

A presente Cédula é válida como prova de Licencição, para qualquer efeito, de acordo com art. 1º da Lei nº 6.206/75

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29 / 09 / 19 :

[Signature]
Membro da CPL

[Large handwritten signature]

[Handwritten mark]

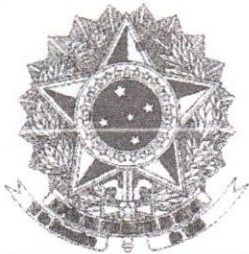
[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO
GRANDE DO NORTE
CRF-RN



SETOR DE FINANÇAS


CERTIDÃO DE QUITAÇÃO - PROFISSIONAIS

REINOLDS NELLY PINHEIRO, inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Estado do Rio Grande do Norte - CRF-RN sob o nº 1526, encontra-se quite com a ANUIDADE referênte ao exercício de 2019.





Nada mais.

CONFERE COM O ORIGINAL

Luís Gomes/RN, 29 / 04 / 19


Membro da CPL

Natal - RN, 11 de Fevereiro de 2019

- 
- Validade até (11/05/2019) Sábado, 11 de Maio de 2019 .
 - Autenticação Eletrônica: 33D.8FC2.B12
 - Isento de reconhecimento de firma-DEC.Federal N° 68166/68
 - Atenção: Qualquer rasura ou emenda, invalidará este documento.
 - Acesse o site do conselho para validar a certidão.
- 
- 
- 

EXP. FICHA PREFEITURA DE LUIS GOMES/RN



MINISTERIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

Serie...00009...RN

Número...73900



Polgar Direito.



Reinaldo... Assinatura do portador

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29/04/19

Membro da CPL



8 QUALIFICACAO

Nome REINALDO NALDO DINHEIRO

Loc. Nasc. LUIS GOMES

Est. RN Data 13/01/19

Filiacao FRANCISCO DE ASSIS DINHEIRO E TEREZINHA VIEIRA NUNES

Est. Civil SOLTEIRO Doc. N° 12250

Fis. 368 Liv. A-25 Reg. Civil Luis RN

Outro doc. _____

Situacao Militar. Doc. LAM-RA

N° 000707 Orgao 24 CSMA Est. RN

Naturalizado Doc. N° _____ Em. _____

ESTRANGEROS

Chegada ao Brasil em _____

Doc. Ident. N° _____ Exp. em _____

Estado _____

Obs. _____

Data Emissao 31/01/90 DRT. L. 601

Assinatura do Empregador
Marcos Antonio F. Justino Rocha
Cargo PROF. - Luis Gomes - ES

12 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador ALBERTO CESAR MAE REZENDE - ME

CGC/MF 02197174/0001-1

Rua PEREITO JOSE GERMANO

Municipio LUIS GOMES Est. _____

Esp. do estabelecimento FARMACIA

Cargo RESPONSAVEL TECNICO

C.B.O. n° _____

Data admissao 07 de JANEIRO

Registro n° 01 Fis./Fich _____

Remuneracao especificada 08 SALAR MINIMO

ALBERTO CESAR MAE REZENDE
Ass. do empregador ou a rogo c/v

1° _____ 2° _____

Data saida _____ de _____


Ass. do empregador ou a rogo c/v

1° _____ 2° _____

Com. Dispensa CD N° _____

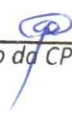
Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.



	ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SECRETARIA DE ESTADO DE TRIBUTAÇÃO DO RN		20.079325-0
CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS DACERN		
FICHA DE INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE - FIC		
FIRMA OU RAZÃO SOCIAL		
ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO FARMACIA MARTINS		
ENDEREÇO		
RUA PREF JOAO GERMANO		00007
CENTRO		
CCE OU CPF		CAE PR
02197174/0001-11		3150020 - NORMAL
MUNICÍPIO		ORGÃO/CONT. EMISSÃO
LUÍZ GOMES		907.0000.0
Emissão 11/11/92		

CONFERE COM O ORIGINAL

Luís Gomes/RN, 29 / 04 / 19


Membro da CPL





Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Norte



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: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME			Protocolo: RNC1900607981
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE (Sede) 24100703593	CNPJ 02.187.174/0001-11	Arquivamento do Ato de Inscrição 23/10/1997	Início de Atividade 10/10/1997
Endereço Completo Rua PREFEITO JOÃO GERMANO, Nº 07, CENTRO-Luís Gomes/RN- CEP59940-000			
Objeto FARMÁCIA, DROGARIAS, ALOPÁTICOS; COMÉRCIO VAREJISTA ARTIGOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO VAREJISTA APARELHOS ORTOPÉDICOS; COMÉRCIO VAREJISTA			
Capital R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais)			Porte ME (Microempresa)
Último Arquivamento Data 07/03/2016	Número 20160055016	Ato/eventos 002 / 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	Situação ATIVA Status SEM STATUS
Nome do Empresário: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO		CPF: 874.893.844-00	
Identidade: 001398900		Regime de bens: NÃO INFORMADO	
Estado civil: CASADO(A)			

Esta certidão foi emitida automaticamente em 22/04/2019, às 07:01:51 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.redesim.rn.gov.br>, com o código OFE97UE.



RNC1900607981

GEINIZA MARIA FERNANDES SARMENTO
Secretário Geral



Handwritten signatures and stamps at the bottom of the document.



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Norte



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.

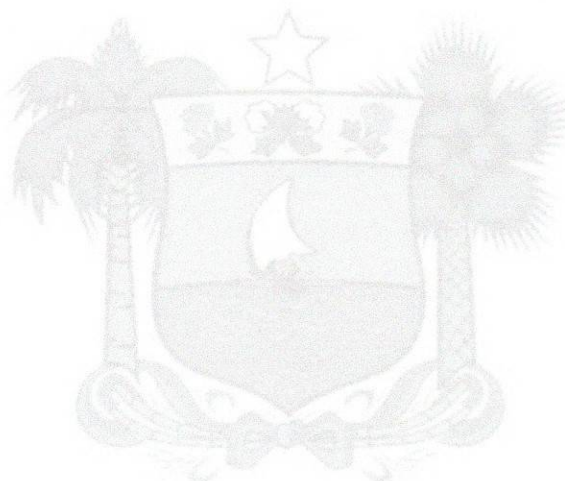
Certificamos que ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:		Protocolo: RNC1900608010	
NIRE 24190703593 CNPJ 02.197.174/0001-11		Situação ATIVA Status SEM STATUS	
Endereço Completo PREFEITO JOÃO GERMANO, N° 07, xxxxx, CENTRO - Luís Gomes/RN - CEP 59940-000			
Arquivamentos Posteriores			
Ato	Número	Data	Descrição
002	20160055016	07/03/2016	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
	24220741	17/12/2010	REATIVACAO - ART. 60 LEI 8.934/94
	24220741	17/12/2010	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
	15	05/03/2008	CANCELAMENTO - ART. 60, LEI 8.934/94
	2425422	23/10/1997	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA - EMPRESA EM CONSTITUICAO
502	24100703593	23/10/1997	REGISTRO/CONSTITUICAO

A aceitação desta certidão está condicionada à Esta certidão foi emitida automaticamente em 22/04/2019, às 07:02:35 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.radesim.rn.gov.br>, com o código OJGZRZUA.



RNC1900608010

GEINIZA MARIA FERNANDES SARMENTO
Secretário(a) Geral





ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA



28/04/2019



PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

CERTIDÃO ESTADUAL
FALÊNCIA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 002182797

FOLHA: 1/1

Certifico que, pesquisando os registros de distribuições de feitos do Estado do Rio Grande do Norte, no período de 20 anos, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO, residente na RUA PREFEITO JOÃO GERMANO Nº 07, , CENTRO, CEP: 59940-000, Luís Gomes - RN, vinculado ao CNPJ: 02.197.174/0001-11 *****

CERTIFICO, outrossim, que os dados pessoais, constantes nesta certidão, foram informados pelo solicitante, devendo sua titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.

Esta certidão abrange a 1ª Instância da Justiça Estadual do RN.

O Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Norte CERTIFICA AINDA, que a pesquisa dos registros de distribuições de feitos cíveis, envolvendo as Ações de Falência e Recuperação Judicial, inclui também os procedimentos do Decreto Lei n. 7.661, de 21 de junho de 1945.

CERTIFICA finalmente, que esta certidão, pode ter sua autenticidade confirmada no endereço eletrônico www.tjrn.jus.br, no campo Consultas / Emissão e autenticação de certidão, informando-se o seu número, por um prazo máximo de 30 (trinta) dias de validade.

Certifico finalmente que a certidão é gratuita.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias.

Estado do Rio Grande do Norte, domingo, 28 de abril de 2019 às 10h09min.

PEDIDO Nº:

2182797





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES


Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: cpl.msales@gmail.com Site: www.luísgomes.rn.gov.br



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários que a empresa ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO, com sede na Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro na cidade de Luís Gomes/RN, Inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ, sob o nº. 02.197.174/0001-11, não possui pendências junto a Administração Municipal.

Luís Gomes – RN, 24 de abril de 2019.


FELICIANO NETO DE OLIVEIRA
Secretario Municipal da Administração










ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES


Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: cpl.msales@gmail.com Site: www.luiscgomes.m.gov.br



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários que a empresa ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO, com sede na Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro na cidade de Luís Gomes/RN, Inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ, sob o nº. 02.197.174/0001-11, não possui pendências junto a Secretaria Municipal de Finanças.

Luís Gomes – RN, 24 de abril de 2019.


Maria de Fatima Alexandre da Silva
Secretaria Municipal de Finanças





Declaração Original

Exercício 2019

Ano-Calendarário 2018

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2018 a 31/12/2018

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 02.197.174/0001-11
Nome empresarial: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO
Data de abertura no CNPJ: 23/10/1997
Regime de Apuração: competência
Optante pelo Simples Nacional: Sim

1.1 CNPJ das Filiais Presentes nesta declaração:

Nenhuma.

2. Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica

Ganhos de capital	R\$ 0,00
Quantidade de empregados no início do período abrangido pela declaração	0
Quantidade de empregados no final do período abrangido pela declaração	0
Receita proveniente de exportação direta	R\$ 0,00
Lucro superior ao limite de que trata o § 1º do art. 6º da resolução CGSN nº 4 de 30/05/2007, no período abrangido por esta declaração	R\$ 0,00
Total de ganhos líquidos auferidos em operações de renda variável	R\$ 0,00

2.1 Receita proveniente de exportação por meio de comercial exportadora

CNPJ da comercial exportadora	Valor
-	-

2.2 Identificação e Rendimentos dos Sócios

CPF do sócio: 874.893.844-00

Nome: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa	R\$ 10.829,60
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa	R\$ 0,00
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no	100,00%

Número da Declaração: 021971742018001
Autenticação: 02039.19861.71175.74495

Número do Recibo: 02.07.19085.0578533-7

Página 1



último dia do período abrangido pela declaração

Imposto de renda retido na fonte sobre os rendimentos pagos ao sócio pela ME/EPP

2.3 Percentual de participação em cotas em tesouraria no capital social da empresa (%) 0,00%

2.4 Doações à Campanha Eleitoral

CNPJ do Beneficiário	Nome do Beneficiário	Tipo de Beneficiário	Forma de Doação	Valor
-	-	-	-	-

3. Informações Econômicas e Fiscais dos Estabelecimentos

Estabelecimento: 02.197.174/0001-11 UF: RN

Estoque inicial do período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Estoque final do período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Saldo em caixa/banco no início do período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Saldo em caixa/banco no final do período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Total de aquisições de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Aquisições no mercado interno	R\$ 0,00
Importações	R\$ 0,00
Total de entradas de mercadorias por transferência para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 85.123,18
Total de saídas de mercadorias por transferência para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 180.493,25
Total de devoluções de vendas de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Total de devoluções de compras de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Total de entradas no período abrangido pela declaração	R\$ 85.123,18
Total de despesas no período abrangido pela declaração	R\$ 15.500,00

Total de entradas interestaduais por UF

Número da Declaração: 021971742018001
Autenticação: 02039.19861.71175.74495

Número do Recibo: 02.07.19085.0578533-7
Página 2



UF

PE

R\$.870,48

Total de saídas interestaduais por UF

UF

Valor

-

-

Valor do ISS retido na fonte no ano-calendário, por Município

UF

Município

Valor

-

-

-

Prestações de Serviços de Comunicação

UF onde o serviço foi prestado

Município onde o serviço foi
prestado

Valor

-

-

-

Informações sobre prestação de serviços de transporte de cargas interestadual e/ou intermunicipal, e de transporte intermunicipal e interestadual de passageiros autorizados no inciso VI do art. 17 da LC 123 com e sem substituição tributária

Valor total do frete:

-

UF de origem

Município onde se iniciou a
prestação do serviço

Valor da
Prestação (R\$)

-

-

-

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da transmissão da Declaração: 26/03/2019 18:50:43

Número do Recibo: 02.07.19085.0578533-7

Autenticação: 02039.19861.71175.74495

Número da Declaração: 021971742018001
Autenticação: 02039.19861.71175.74495

Número do Recibo: 02.07.19085.0578533-7

Página 3

RECIBO DE ENTREGA

DECLARAÇÃO ORIGINAL

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2018 a 31/12/2018

1. Informações do Contribuinte

Nome empresarial	CNPJ da Matriz
ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO	02.197.174/0001-11
Data da Abertura no CNPJ	Optante pelo Simples Nacional
23/10/1997	Sim
Regime de Apuração	
Competência	
CNPJ das Filiais Presentes Nesta Declaração	
Nenhuma	

2. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração
26/03/2019 18:50:43
Número do Recibo
02.07.19085.0578533-7
Autenticação
02039.19861.71175.74495



Simple Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 28/04/2019

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : 02.197.174/0001-11

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2017

Situação no SIMEI: NÃO optante pelo SIMEI

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
01/01/2016	31/12/2016	Excluída por Ato Administrativo praticado pela Receita Federal do Brasil
01/01/2013	31/12/2015	Excluída por Ato Administrativo praticado pela Receita Federal do Brasil
01/01/2010	31/12/2012	Excluída por Ato Administrativo praticado pela Receita Federal do Brasil
01/07/2007	31/12/2008	Excluída por Ato Administrativo praticado pela Receita Federal do Brasil

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: Não Existem

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional

Data e Hora do Agendamento	Data e Hora do Cancelamento	Situação do Agendamento	Número da Opção
30/12/2009 20:45		Convertido em Opção	4115528

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: Não Existem





ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 - INSC. EST.: 20.0179.325-0

DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

Para:


Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Pregão Presencial N.º 2019.03.20.019PP





D E C L A R A Ç Ã O DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 7º, XXXIII, DA CF, C/C ART. 27, V, DA LEI Nº 8.666/93

A empresa ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO (FARMACIA MARTINS), inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ sob o nº 02.197.174/0001-11, por intermédio de seu representante legal o Sr. Alberto Cesar Martins Bernardo, inscrito no Cadastro de Pessoa Física - CPF sob o nº. 874.893.844-00 e portador da Carteira de Identidade nº 1.396.960 – Secretaria de Segurança Pública do Estado do Rio Grande do Norte, **DECLARA**, para os fins do disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal c/c art. 27, V, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

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

Luís Gomes/RN, 29 de abril de 2019.


ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO
Alberto Cesar Martins Bernardo
CPF Nº 874.893.844-00
Representante Legal



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Pregão Presencial N.º 2019.03.20.019PP

DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

Prezados Senhores,

A empresa ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO (FARMACIA MARTINS), com sede na Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro na cidade de Luís Gomes/RN, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ sob o nº 02.197.174/0001-11 e Inscrição Estadual Nº 20.0179.325-0, Declara, sob as penas da lei, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no Pregão Presencial nº 2019.03.20.019PP, da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Luís Gomes/RN, 29 de abril de 2019.

Alberto Cesar Martins Bernardo

Alberto Cesar Martins Bernardo
CPF Nº 874.893.844-00
Representante Legal



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlg@lg.com.br Site: www.luís.gomes.rn.gov.br



DECLARAÇÃO

Declaramos que a empresa.: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO, com sede na Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro na cidade de Luís Gomes/RN, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ, sob o nº. 02.197.174/0001-11, recebeu o instrumento convocatório/edital e respectivos anexos do Pregão Presencial nº. 2019.03.20.019.

Luís Gomes/ RN, em 24 de abril de 2019.



Nildemarcio Bezerra
Presidente da CPL





ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 - INSC. EST.: 20.0179.325-0

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Pregão Presencial N.º 2019.03.20.019PP

TERMO DE RECEBIMENTO DE EDITAL

PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA: FARMACIA MARTINS

ENDEREÇO: Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro, Luís Gomes/RN

CPF OU CNPJ: 02.197.174/0001-11

TEL.: FAX: CELULAR: (84) 9614-1110

E-MAIL: alberto.martins76@hotmail.com

PESSOA DE CONTATO: ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

Recebi da Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Luís Gomes - RN, cópia do Edital e anexos referentes ao Pregão Presencial nº 2019.03.20.019PP, cujos envelopes de Proposta de Preços e Habilitação serão recebidos pelo Pregoeiro às 14h00min do dia 29 de abril de 2019, no Setor de Licitação, situada na Rua Prefeito Francisco Fontes, nº 134, Centro, CEP nº 59945-000, Luís Gomes - RN.

Luís Gomes/RN, 29 de abril de 2019.

ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

Alberto Cesar Martins Bernardo

CPF Nº 874.893.844-00

Representante Legal

FARMÁCIA Martins



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, N° 07, Centro, Luís Gomes/RN, CEP 59940-000
CNPJ: 02.197.174/0001-11 - INSC. EST.: 20.0179.325-0

Para:
Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Pregão Presencial N.º 2019.03.20.019PP

DECLARAÇÃO DE EXISTENCIA FISICA DA EMPRESA

A empresa ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO (FARMACIA MARTINS), inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ sob o n° 02.197.174/0001-11, com sede na Rua Prefeito João Germano, N° 07, Centro na cidade de Luís Gomes/RN, neste ato representado pelo Alberto Cesar Martins Bernardo, portador da Carteira de Identidade n° 1.396.960, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Rio Grande do Norte, devidamente inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda, sob o n° CPF n° 874.893.844-00, brasileiro, solteiro, comerciante, residente na Rua Ester Fernandes de Figueiredo, N° 94, Centro, Luís Gomes/RN, Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que o estabelecimento existe fisicamente e que se encontra em pleno funcionamento, conforme demonstração fotográfica em anexo.

Os representantes legais da declarante estão cientes de que a falsidade da declaração ora prestada acarretará a aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.

Luís Gomes/RN, 29 de abril de 2019.

ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

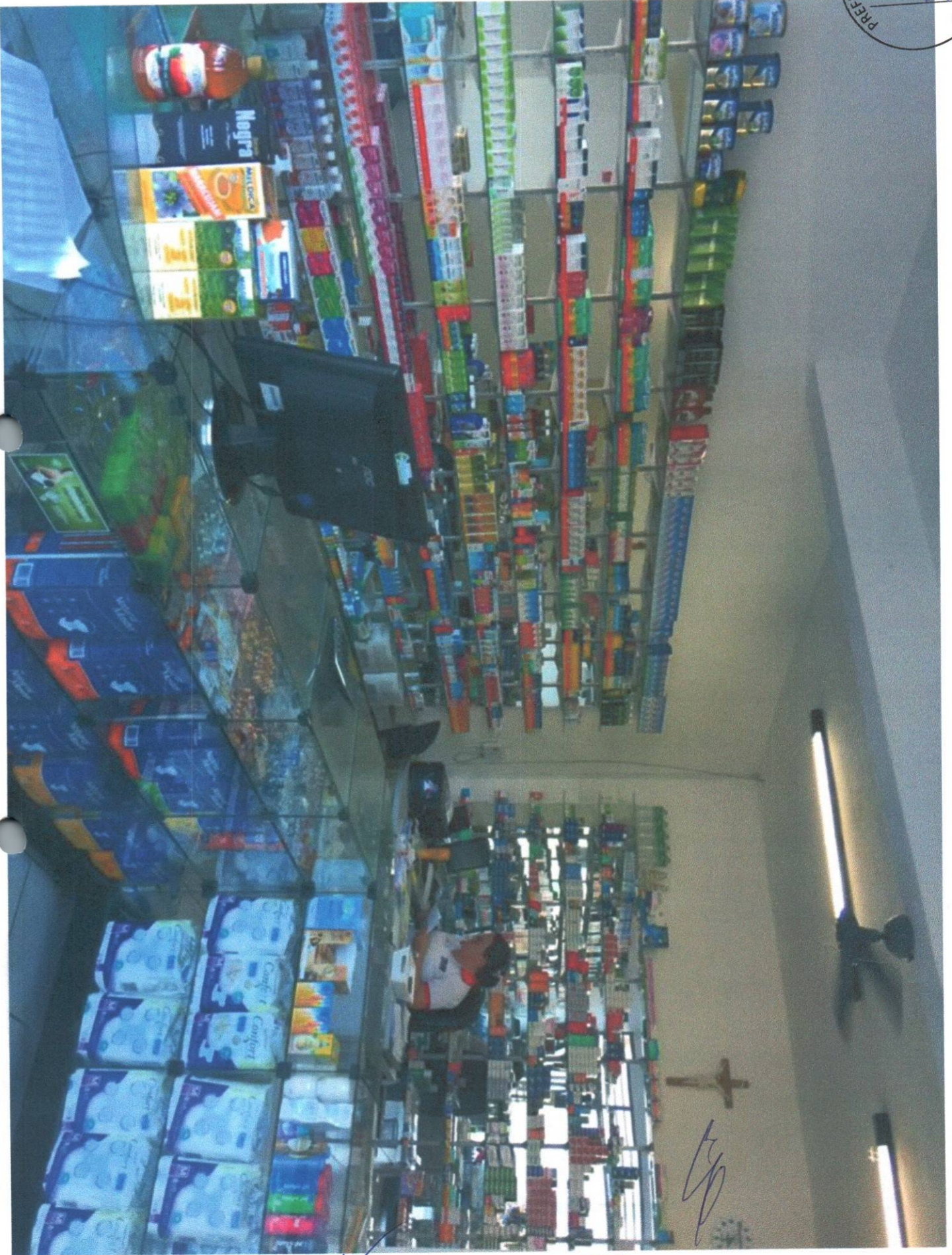
Alberto Cesar Martins Bernardo
CPF N° 874.893.844-00
Representante Legal



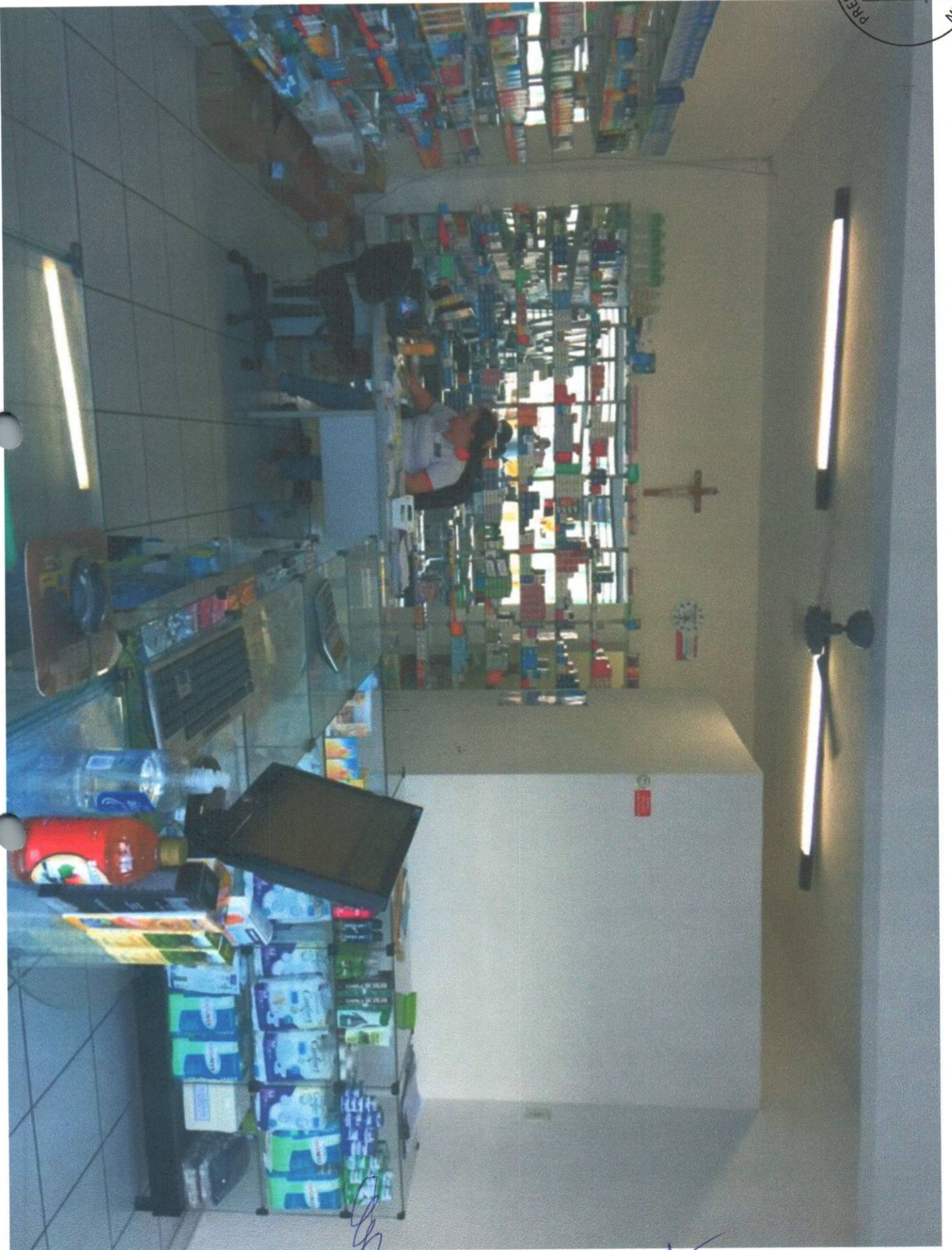
[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]



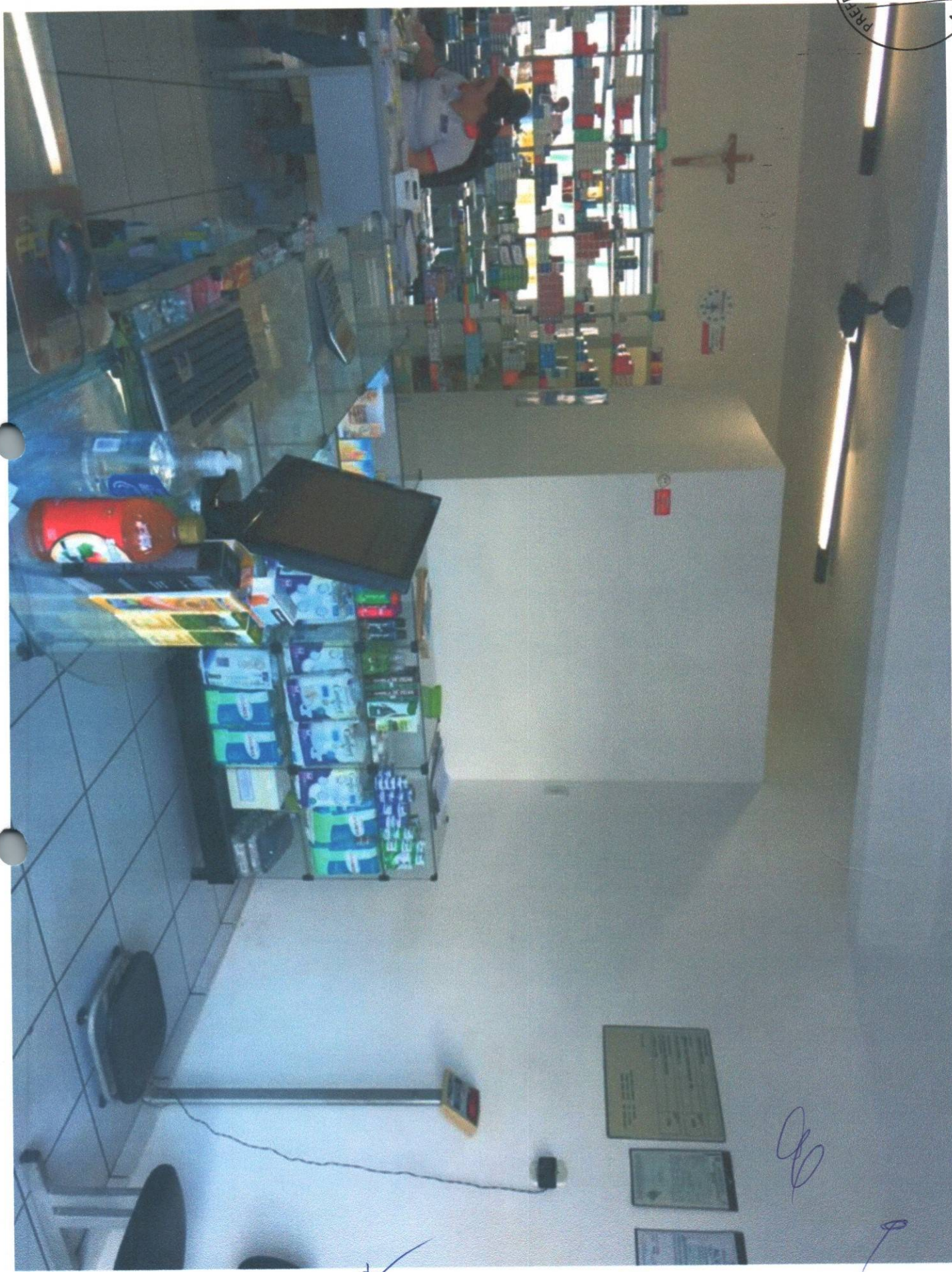
[Handwritten signature]



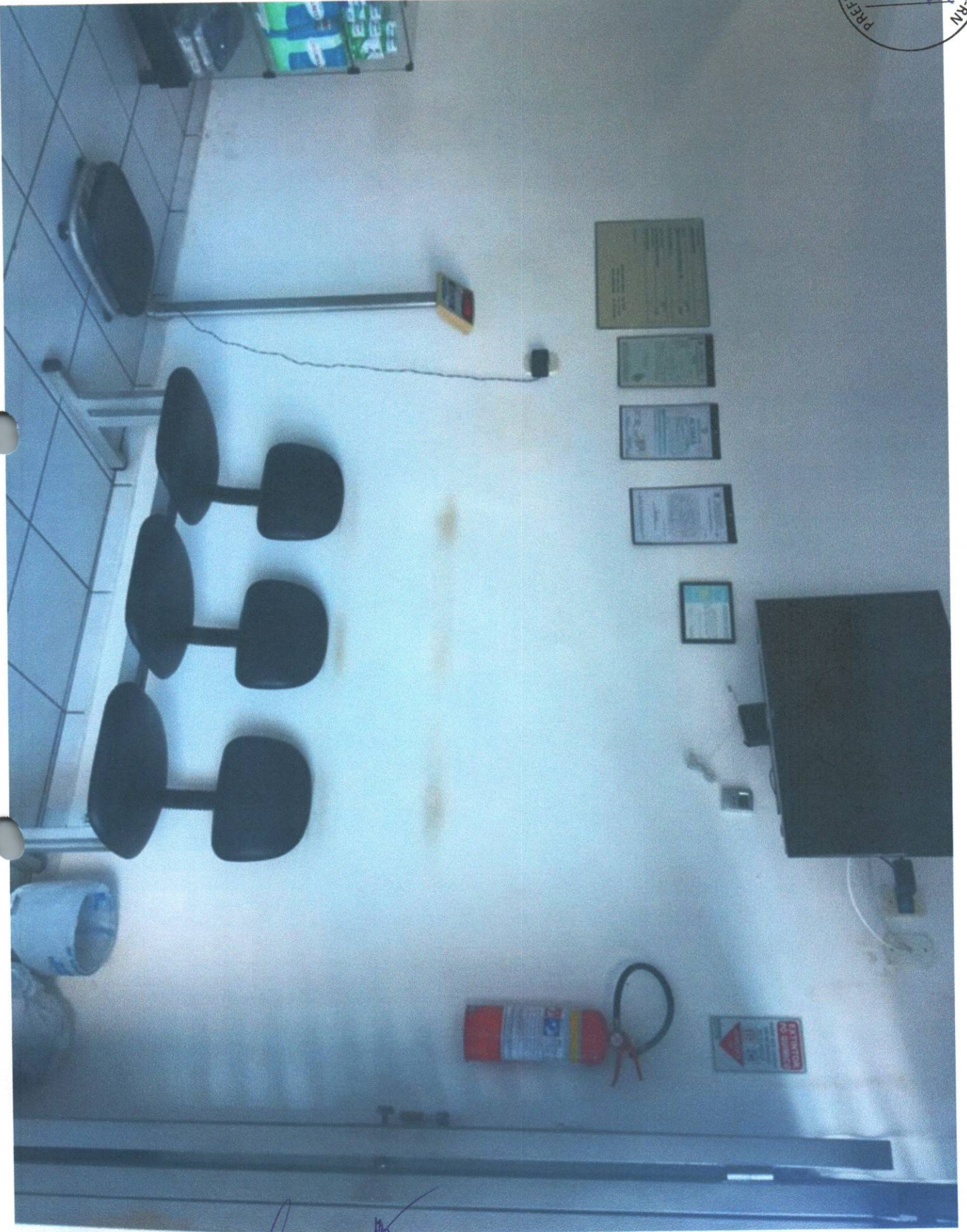
[Handwritten signatures and scribbles]



[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]



[Handwritten signatures and scribbles]



[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]



Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN

Comissão Permanente de Licitação - CPL

Pregão Presencial N.º 2019.03.20.019PP

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI VINCULO COM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Prezados Senhores,

A empresa ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO (FARMACIA MARTINS), com sede na Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro na cidade de Luís Gomes/RN, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ, sob o nº. 02.197.174/0001-11 e Inscrição Estadual Nº 20.0179.325-0, vem, através do seu representante legal, o Sr. Alberto Cesar Martins Bernardo, inscrito no Cadastro de Pessoa Física - CPF sob nº 874.893.844-00, portador da Cédula de Identidade nº 1.396.960 – Secretaria de Segurança Pública do Estado do Rio Grande do Norte, Declarar, que não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia até o terceiro grau.

Luís Gomes/RN, 29 de abril de 2019.

ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

Alberto Cesar Martins Bernardo

CPF Nº 874.893.844-00

Representante Legal



ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO - ME

Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro Luís Gomes/RN, CEP 59940-000

CNPJ: 02.197.174/0001-11 – INSC. EST.: 20.0179.325-0

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN

Comissão Permanente de Licitação - CPL

Pregão Presencial N.º 2019.03.20.019PP

DECLARAÇÃO NÃO INSCRIÇÃO NO CADIN

Prezados Senhores

A empresa ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO (FARMACIA MARTINS), com sede na Rua Prefeito João Germano, Nº 07, Centro, Luís Gomes/RN, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ nº 02.197.174/0001-11, DECLARA, sob as penas da lei e por ser a expressão da verdade, que não está inscrita no CADIN - Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal.

Luís Gomes/RN, 29 de abril de 2019.

ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO

Alberto Cesar Martins Bernardo

CPF Nº 874.893.844-00

Representante Legal



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



RELATÓRIO DE HABILITAÇÃO Nº 2019.03.20.019.02

HABILITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.03.20.019
EMPRESA: PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME

QUADRO SOCIETÁRIO:

01 – PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA – SÓCIO ADMINISTRADOR

REPRESENTANTE NA LICITAÇÃO:

01 – ANA PRISCILA GERMANO DA SILVEIRA – PROCURADORA

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

OBS: INFORMAÇÃO NÃO REQUISITADA

OBJETO DA LICITAÇÃO:

CONSTITUI OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO: A ESCOLHA DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO FRACIONADO DE MEDICAMENTOS QUE NÃO CONSTAM NA RELAÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA, A FIM DE ATENDER DEMANDA DO MUNICÍPIO DE LUÍS GOMES/RN, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COM RECURSOS PRÓPRIOS E DE CONVÊNIOS CONSIGNADOS NA LOA - LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL - EXERCÍCIO DE 2019, NAS QUANTIDADES, ESPECIFICAÇÕES E DEMAIS CONDIÇÕES DESCRITAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, EDITAL DE CONVOCAÇÃO E SEUS ANEXOS, CONSOANTE AS DISPOSIÇÕES DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

OBSERVAÇÃO:

A SENHORA ANA PRISCILA GERMANO DA SILVEIRA, BRASILEIRA, CASADA, FUNCIONARIA PUBLICA, INSCRITA NO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA, SOB O Nº 071.628.764-12, PORTADORA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº. 1323033 – SSP/RN, RESIDENTE E DOMICILIADA A RUA VICENTE FERNANDES DE BESSA, Nº 179, CEP Nº 59.945-000, BAIRRO DO AMOR, MAJOR SALES/RN COMPARECEU PESSOALMENTE PERANTE A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES/RN, PARA FAZER A ENTREGA DOS ENVELOPES 01 E 02, REPRESENTATIVOS DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA DA EMPRESA DE SUA REPRESENTAÇÃO, OPTANDO POR SE CREDENCIAR PARA PARTICIPAR DE TODOS OS ATOS INERENTES A APURAÇÃO DO CERTAME.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

59. A Documentação de Habilitação deverá ser entregue em 01 (uma) via, em envelope devidamente fechado e rubricado no fecho, identificado conforme o indicado no item 33 deste edital.

59.1. Não serão aceitos nesta licitação documentos apresentados por meio de fitas, discos magnéticos, filmes ou cópias em fax símile, mesmo autenticados, admitindo-se fotos, gravuras, desenhos ou gráficos apenas como forma de ilustração do objeto da proposta de preço;

59.2. Encerrada a etapa competitiva e ordenada às ofertas, o Pregoeiro procederá à abertura do invólucro contendo os documentos de habilitação do licitante que apresentou a melhor proposta, procedendo a sua habilitação ou inabilitação.

59.3. A participação de qualquer licitante no Pregão Presencial nº 2019.03.20.019 requer a apresentação de toda a documentação comprobatória e da necessária qualificação no que se refere à:

59.3.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA;

59.3.2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA;

59.3.3. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA;

59.3.4. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA E FINANCEIRA;

59.3.5. OBRIGAÇÕES GERAIS, DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO JURÍDICA

59.3.1.1. Cópia legível da cédula de Identidade e do Cadastro de Pessoa Física - CPF de todos sócios que integram o quadro societário da empresa;

59.3.1.2. Registro comercial, no caso de empresa individual ou documento equivalente registrado na Junta Comercial do Estado sede da licitante;

59.3.1.3. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, juntamente com todas as eventuais alterações, ou se for o caso, o ato constitutivo e/ou a alteração social consolidada, devidamente registrada, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.1.3.1. Os documentos em apreço deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

59.3.1.3.2. Ficará a licitante dispensada da apresentação do Estatuto ou Contrato Social, se o mesmo já tiver sido apresentado no momento do credenciamento, na forma do item 31 deste edital.

59.3.1.4. Do Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI, documento comprobatório do registro como MEI, conforme previsto na Resolução CGSIM n. 16, de 17 de Dezembro de 2009, que substitui o Requerimento de Empresário para todos os fins.

59.3.1.5. Inscrição do ato constitutivo no órgão competente, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício;

59.3.1.6. Decreto de autorização, devidamente arquivado, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

59.3.2.1. Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) do Ministério da Fazenda, demonstrando que a licitante possui habilitação pertinente ao ramo de atividade compatível ao objeto da licitação;

59.3.2.2. Prova de regularidade para com a Fazenda Nacional, mediante a apresentação de certidão conjunta expedida pela Secretaria da Receita Federal e Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, referente aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União – Decreto Federal nº 5.558, de 19 de novembro de 2005;

59.3.2.3. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual, se houver relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual, subitem 59.3.2.5;

59.3.2.4. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Municipal, se houver relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual, subitem 59.3.2.6;

59.3.2.5. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede da licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;

59.3.2.6. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.2.7. Prova de regularidade relativa ao Instituto Nacional da Seguridade Social - INSS, através de Certidão Negativa de Débito (CND) do INSS demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.

59.3.2.8. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, através do Certificado de Regularidade do FGTS (CRF), fornecido pela Caixa, demonstrando situação regular da empresa.

59.3.2.9. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título - VII – A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

59.3.3.1. Comprovação de capacidade técnico-operacional: demonstrando que a empresa possuir aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto licitado, por meio de Atestado, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a licitante forneceu ou vem fornecendo produtos do tipo descrito no ato convocatório.

59.3.3.1.1. Para efeito de compatibilidade, será considerada atendida as disposições do item 59.3.3.1 a licitante que comprovar a aptidão pelo desempenho de atividade de natureza semelhante compatível em características, mediante a apresentação de cópia das Notas fiscais devidamente autenticadas ou impressas via internet.

59.3.3.1.2. Somente serão aceitos atestados e/ou certidões fornecidos por pessoas Jurídicas de direito público ou privado, devidamente autenticados;

59.3.3.1.3. Apresentar somente os atestados e/ou certidões necessários e suficientes para comprovação das exigências editalícias;

59.3.3.1.4. Os atestados e/ou certidões apresentados deverão conter necessariamente as seguintes informações básicas:

- a) Nome do Contratado e do Contratante;
- b) Identificação do objeto do contrato, descrevendo o tipo ou natureza dos produtos;
- c) Destinatário dos produtos (Município/Local de entrega);
- d) Fornecimento dos produtos (discriminação e quantidades);

59.3.3.1.5. O atestado ou certidão que não atender a todas as características citadas nas alíneas de “a” a “d”, não será considerado pelo Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.3.1.6. As empresas que já forem ou tiverem fornecido produtos de natureza semelhante para Prefeitura Municipal de Luís Gomes, caso apresente comprovação, terão o item 59.3.3.1 substituído por Declaração fornecida pela Secretaria municipal da Administração e Planejamento, neste caso, não se faz necessário a apresentação de cópias de Notas Fiscais.

59.3.3.2. Alvará ou documento equivalente atestando o funcionamento do estabelecimento, expedido pelo setor de tributação da Prefeitura Municipal da sede da licitante, com validade no dia da licitação.

59.3.3.2. Autorização para funcionamento expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA para medicamento e correlatos, publicada no diário oficial da união, com validade na data da licitação;

59.3.3.3. Comprovação da autorização e/ ou licença de funcionamento da licitante, expedida pela Vigilância Sanitária, Estadual ou Municipal.

59.3.3.4. Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) expedido pelo Conselho Regional de Farmácia do Estado local sede da empresa.

59.3.3.5. Prova de inscrição do profissional responsável técnico no Conselho Regional de Farmácia do local sede da licitante;

59.3.3.6. Prova de relação contratual entre o responsável técnico e a empresa, se o responsável técnico não for proprietário (cópia da carteira profissional ou contrato de trabalho);

59.3.3.7. Certidão simplificada emitida pela junta Comercial do Estado sede do licitante, com validade para 90 (noventa) dias se o órgão emissor não dispuser prazo diferente.

59.3.3.8. Certidão específica emitida pela junta Comercial do Estado sede do licitante, informando as alterações efetuadas no ato constitutivo em vigor, com validade para 90 (noventa) dias se o órgão emissor não dispuser prazo diferente.

59.3.3.8.1. As empresas que se enquadram na Condição de Microempreendedor Individual – MEI, não estão obrigadas a apresentar as certidões referidas no item 59.3.3.7 e 59.3.3.8 do instrumento convocatório, a qual poderá ser substituída pelo Certificado da Condição de Microempreendedor Individual atualizada.

DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA

59.3.4.1. Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou concordata, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com data de expedição não superior a 30 (trinta) dias da data da abertura da licitação, quando a lei não estabelecer prazo diferente;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN
CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124
E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.4.2. Declaração emitida pela Secretaria de Administração da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN, informando que o licitante, não tem pendências administrativas e financeiras, junto ao município.

59.3.4.3. Declaração emitida pela Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Luís Gomes-RN, informando que o licitante, não tem pendências administrativas e financeiras, junto ao município.

59.3.4.3.1. As declarações a que se refere os itens 59.3.4.2 e 59.3.4.3, somente serão obrigadas para as licitantes que já forem fornecedores da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN, informando que o licitante, não tem pendências administrativas e/ou financeiras junto ao município.

59.3.4.3.2. As declarações a que se referem os subitens 59.3.4.2 e 59.3.4.3 poderão ser emitidas até no dia da licitação, desde que antes do horário marcado para realização do evento.

59.3.4.4. Comprovação de ser a empresa licitante dotada de capital social devidamente integralizado ou de patrimônio líquido igual ou superior a 5% (cinco por cento) do valor estimado para a contratação. A comprovação será obrigatoriamente feita pelo Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor e devidamente registrado, Certidão simplificada emitida pela junta Comercial do Estado sede do licitante ou pelo balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, conforme disposto no artigo 31, inciso I, da Lei Federal nº 8.666/93, em sua redação atual.

59.3.4.5. Apresentação do balanço patrimonial e as demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados, quando encerrados há mais de três meses da data de apresentação da proposta, tomando como base a variação, ocorrida no período, do ÍNDICE GERAL DE PREÇOS - DISPONIBILIDADE INTERNA - IGP-DI, publicado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV ou de outro indicador que o venha substituir.

59.3.4.5.1. A demonstração da boa situação financeira será avaliada pelos Índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), extraídos do balanço patrimonial referente ao último exercício (2013) financeiro igual ou maior que um (= ou > 1), apurado através da seguinte fórmula.

$$\begin{aligned} \text{LG} &= \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZÁVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}} \\ \text{SG} &= \frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}} \end{aligned}$$



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



**LC = ATIVO CIRCULANTE
PASSIVO CIRCULANTE**

59.3.4.5.2. As fórmulas deverão estar devidamente aplicadas em memorial de cálculos juntado ao balanço;

59.3.4.5.3. Caso o memorial não seja apresentado, a comissão de cadastramento reserva-se o direito de efetuar os cálculos;

59.3.4.5.4. Se for necessário à atualização do balanço e do patrimônio líquido, deverá ser apresentado, juntamente com os documentos em apreço, o memorial de cálculo correspondente.

59.3.4.6. As microempresas e empresas de pequeno porte optantes pelo Simples Nacional por força do art. 27 da Lei Complementar 123/2006 opcionalmente, poderão adotar contabilidade simplificada para os registros e controles das operações realizadas, Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais - DEFIS, prerrogativa que assegura o direito da não apresentação dos balanços exigidos no item 59.3.4.5, no entanto as licitantes que optarem por apresentar os balanços devem fazer na forma dos subitens 59.3.4.6.7 e 59.3.4.6.8 do presente edital.

59.3.4.7. O Microempreendedor Individual – MEI, por força do art. 18-A da Lei Complementar 123/2006, poderá optar pelo recolhimento dos impostos e contribuições abrangidos pelo Simples Nacional em valores fixos mensais, independentemente da receita bruta por ele auferida no mês, na forma prevista na lei, este artigo, prerrogativa que assegura o direito da não apresentação dos balanços exigidos no item 59.3.4.5, que serão substituídos pelo comprovante de opção pelo Simples Nacional.

59.3.4.8. Conforme dispõe o art. 31, I, da Lei nº 8.66/93, serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social já exigíveis, assim apresentados:

SOCIEDADES REGIDAS PELA LEI Nº 6.404/76 - SOCIEDADE ANONIMA

59.3.4.8.1. Registrados e arquivados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante, na forma do art. 289, § 5º, da Lei nº 6.404/76.

59.3.4.8.2. Publicados em Diário Oficial da União, do Estado ou do Distrito Federal, conforme o lugar em que esteja situada a sede da sociedade empresária, art. 289, caput, da Lei nº 6.404/76;

59.3.4.8.3. Publicados em jornal de grande circulação editado na localidade em que está situada a sede da sociedade empresária, art. 289, caput, da Lei nº 6.404/76;

59.3.4.8.4. Por fotocópia registrada ou autenticada na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



SOCIEDADES LIMITADAS - LTDA

59.3.4.8.5. Por fotocópia do livro Diário, inclusive com os Termos de Abertura e de Encerramento, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante ou em outro órgão equivalente;

59.3.4.8.6. Fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis devidamente registrados ou autenticados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;

SOCIEDADES SUJEITAS AO REGIME DA LEI COMP. 123/2006 "SIMPLES"

59.3.4.8.7. Por fotocópia do livro Diário, inclusive com os Termos de Abertura e de Encerramento, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante ou em outro órgão equivalente;

59.3.4.8.8. Fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis devidamente registrados ou autenticados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;

59.3.4.8.9. **Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais - DEFIS, na forma do item 59.3.4.6 deste edital.**

59.3.4.8.10. Declaração Anual do SIMEI, para as empresas que se enquadram na Condição de Microempreendedor Individual, "Simples Nacional".

A SOCIEDADE CRIADA NO EXERCÍCIO EM CURSO

59.3.4.8.11. Fotocópia do Balanço de Abertura, devidamente registrado ou autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante;

59.3.4.8.12. O balanço patrimonial e as demonstrações contábeis deverão estar assinados por Contador ou por outro profissional equivalente, devidamente registrado no Conselho Regional de Contabilidade com a referida documentação comprobatória em anexo.

59.3.4.8.13. Os documentos de habilitação poderão ser apresentados por qualquer processo de cópia em uma única via autenticada.

59.3.4.8.14. Todos os documentos exigidos no item 59 deverão constar no envelope de habilitação.



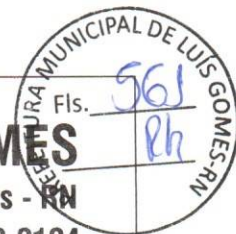
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.4.8.15. Se a documentação de habilitação não estiver completa e correta ou contrariar qualquer dispositivo deste edital e seus anexos, poderá o Pregoeiro considerar o proponente inabilitado.

OBRIGAÇÕES GERAIS, DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

59.3.5.1. A HABILITAÇÃO DE QUALQUER LICITANTE NESTE PREGÃO PRESENCIAL FICA AINDA CONDICIONADA À APRESENTAÇÃO DOS SEGUINTE DOCUMENTOS;

59.3.5.2. Comprovação por meio de declaração da licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei n.º 9.854/99), conforme Anexo - VII deste Edital;

59.3.5.3. Declaração, observadas as penalidades cabíveis, a superveniência de fato impeditiva da habilitação, na forma do art. 32, § 2º da Lei de Licitações nº 8.666/93, conforme Anexo - IV deste Edital.

59.3.5.4. Declaração devidamente assinada fornecida pela Comissão de Licitação comprovando que a licitante recebeu todos os documentos necessários ao cumprimento do objeto desta licitação ou documento equivalente quando as informações forem obtidas via internet, nos termos do Anexo - X deste Edital.

59.3.5.4.1. Se por qualquer motivo, a referida declaração, não estiver junto à documentação, não será considerada, se não houver a segunda via em poder da Comissão de Licitação, para fins de habilitação e;

59.3.5.4.2. A declaração de que trata esta condição será emitida no momento em que a empresa retirar o edital, diretamente na Comissão de Licitação;

59.3.5.5. Declaração expressa de que a empresa existe fisicamente, firmada pelo representante legal da mesma, com firma reconhecida na forma do art. 3º, I, da Lei Federal nº 13.726/2018, acompanhada de demonstração fotográfica interna e externa da sede da empresa, nos termos do Anexo - IX deste edital.

59.3.5.6. Declaração que a empresa não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia até o terceiro grau, item 87.11, conforme modelo constante no Anexo V, deste edital.

59.3.5.7. Declaração firmada pelo representante legal da proponente, sob as penas da Lei, da não inscrição da empresa no CADIN - Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal, nos termos do modelo constante do Anexo - XIII deste Edital.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.3.5.8. Declaração separada de qualquer dos envelopes, assinada por quem de direito, informando que a proposta da licitante foi elaboração de forma independente, tendo em vista as disposições dos artigos 90 e 95 da Lei nº 8.666/93, em cumprimento ao disposto na Portaria SDE nº 51/2009, da Secretaria de Direito Econômico do Ministério da Justiça e Instrução Normativa nº 02/2009, na forma do Anexo – XIV deste edital;

59.3.5.9. As licitantes regularmente cadastradas no cadastro de fornecedores da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN, as quais terão suas condições de habilitação verificadas pela Comissão de Licitação, e que apresentarem o certificado de registro cadastral da Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN, deverá fazê-lo em envelope fechado acompanhado dos documentos relacionados a seguir:

59.4. Serão considerados para fins de habilitação os documentos já apresentados por ocasião do credenciamento nesta licitação.

DA PARTICIPAÇÃO DA MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP

59.5. Em se tratando de microempresa – ME e empresas de pequeno porte – EPP, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e para que possa gozar dos benefícios previstos no capítulo V da referida Lei, é necessário, no ato da entrega dos envelopes lacrados, apresentar declaração, conforme Anexo - XI deste edital, esta deverá estar fora dos mesmos.

59.5.1. Por força do que dispõe o Capítulo - V, artigos 42 a 45 da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, a participação das microempresas e empresas de pequeno porte, terão tratamento diferenciado e favorecido a ser dispensado no âmbito dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, especialmente no que se referem à preferência nas aquisições de bens e serviços pelos poderes públicos, observados as seguintes regras:

59.5.2. A comprovação da regularidade fiscal das microempresas e das empresas de pequeno porte, somente será exigida para efeito de assinatura do contrato.

59.5.3. As microempresas e empresas de pequeno porte, por ocasião da participação em certames licitatórios, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação da regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

59.5.4. Havendo qualquer restrição na comprovação da regularidade fiscal e trabalhista da microempresa - ME e da empresa de pequeno porte - EPP, será assegurado o prazo de cinco dias úteis, art. 43, § 1ª, da LC nº 123/06, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a licitante for declarada vencedora do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



59.5.5. A não regularização da documentação, no prazo previsto no § 1º do art. 43 da Lei Complementar n.º 123/06, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, sendo facultado à administração convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

59.5.6. O prazo para regularização de documentos de que trata o § 1º do art. 43, não se aplica aos documentos relativos à habilitação jurídica.

59.5.7. Nesta licitação será assegurada, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte.

59.5.8. Nas licitações de modalidade "Pregão Presencial", o intervalo percentual estabelecido no § 1º do art. 44 da Lei Complementar n.º 123/06 será de até 5% (cinco por cento) superior ao melhor preço.

59.5.9. Para efeito do disposto no subitem anterior, ocorrendo o empate, proceder -se- á da seguinte forma:

59.5.10. A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado.

59.5.11. Não ocorrendo à contratação da microempresa - ME ou empresa de pequeno porte - EPP, na forma do inciso I do caput do art. 45 da Lei Complementar nº 123/06, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese dos § 1º e 2º do art. 44 da Lei Complementar nº 123/06, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.

59.5.12. No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos § 1º e 2º do art. 44 da Lei Complementar nº 123/06, será realizado sorteio entre elas para que se identifique àquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

59.5.13. Na hipótese da não contratação nos termos previstos no caput do art. 45 da Lei Complementar n.º 123/06, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame.

59.5.14. O disposto no art. 45 da Lei Complementar nº 123/2006, somente se aplicará quando a melhor oferta inicial não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte.

59.6. De acordo com as disposições do art. 18-E, § 2º da Lei Complementar nº 123/2006, Todo benefício aplicável à microempresa estende-se ao MEI sempre que lhe for mais favorável, sendo



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES

Rua Cel. Antônio Fernandes Sobrinho, 300 - Centro - Luís Gomes - RN

CEP 59.940-000 - CNPJ Nº 08.357.600/0001-13 - Fone: 84 3382-2124

E-mail: pmlgomesrn@gmail.com - Site Oficial: www.luisgomesrn.gov.br



vedado impor restrições ao MEI relativamente ao exercício de profissão ou participação em licitação, em função da sua natureza jurídica.

59.7. Os documentos destinados à habilitação constante do item 59 deverão ser apresentados, preferencialmente, autuada, numerada e impreterivelmente na ordem indicada por este edital.

Concluída a análise dos documentos, ficou constatado que a licitante atendeu aos ditames do instrumento convocatório. Diante do exposto, o Pregoeiro resolveu habilitar a empresa PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, sob o nº 09.404.534/0001-58, Inscrição Estadual nº 110.274-9/RN, com sede na Rua Antônio José da Rocha, Nº 222, CEP Nº 59.945-000, Centro, Major Sales/RN, neste ato representada pela Sra. ANA PRISCILA GERMANO DA SILVEIRA, brasileira, casada, funcionaria publica, inscrita no Cadastro de Pessoa Física, sob o nº 071.628.764-12, portadora da Carteira de Identidade nº. 1323033 – SSP/RN, residente e domiciliada a Rua Vicente Fernandes de Bessa, Nº 179, CEP Nº 59.945-000, Bairro do Amor, Major Sales/RN, para prosseguir nas demais fases do certame.

LEGENDA

	ITEM ATENDIDO
	NÃO SE APLICA
	ESPLICAÇÕES E REQUERIMENTOS
	ITEM NÃO ATENDIDO

LICITANTE – HABILITADA

Luís Gomes/RN, 16 de Maio de 2019


Lindonjohson da Silveira Batista
Pregoeiro - Portaria nº 006/2019

PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN



HABILITAÇÃO JURIDICA

Several handwritten signatures and initials in blue ink are scattered at the bottom of the page. On the left, there is a large, stylized signature. To its right, there are several smaller, more legible signatures and initials, including one that appears to be 'Rh'.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - II

POLEGAR DIREITO

MAIOR DE 65 ANOS

Pedro Fernandes da Silveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 536.994 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/06/2018

NOME PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

FILIAÇÃO FRANCISCO DAS CHAGAS FERNANDES
ANA ZITA BERNARD FERNANDES

NATURALIDADE LUIS GOMES RN DATA DE NASCIMENTO 11/05/1949

DOC. ORIGIN. CERT. DE NASCIMENTO L-417 do E-40/RG-4059
LUIS GOMES RN-CARTORIO UNICO CARTORIO

CPF 085.803.674-68 Jacobias Ferreira do N. Junior
Diretor de Identificação 21. VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29/04/19

[Signature]
Membro da CPL

[Handwritten signatures and marks]

FIRMA INDIVIDUAL



00

UCEB...



20 JAN 15 03 88 000429

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

Exm. Sr. Presidente da JUNTA COMERCIAL do ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

nome do titular natural de LUIZ GOMES - RN BRASIL CASADO filho de FRANCISCO DAS CHAGAS FERNANDES E ANA ZITA GERMANO FERNANDES nascido em 11.05.49 portador do Documento de Identidade n.º 536.994 expedido pelo ITEP RN CPF n.º 01 08580367468 residente na RUA BALDUINO JOSÉ DO NASCIMENTO S/N-COHAB II - PAU DOS FERROS RN- 59.900

declarando não estar incurso em nenhum dos crimes previstos em Lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e também, que NÃO POSSUI filiais, vem respeitosamente requerer a V. Exa. que se digne de mandar proceder o/a

MOTIVO DO REQUERIMENTO (VER TABELA NO VERSO) 02 A N O T A Ç Ã O DA MUDANÇA DE ENDEREÇO DA SEDE

02 NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC 03 DA SEDE 24100339387 04 DA FILIAL (AGÊNCIA/SUCURSAL/OUTROS) 05 DATA DO DEFERIMENTO (PARA USO DA JUNTA COMERCIAL) 200489

04 NOME COMERCIAL 06 PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA ME TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (SE EXISTIR) FARMACIA CENTRAL

05 ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO TIPO E NOME DO LOGRADOURO E COMPLEMENTO (N.º - APTO - CASA - ETC) 07 RUA BALDUINO JOSÉ DO NASCIMENTO 0438 08 NOME DO BAIRRO COHAB II 09 CEP 59900 10 NOME DO MUNICÍPIO PAU DOS FERROS 11 CDD. DO MUNICÍPIO (PARA USO DA JUNTA COMERCIAL) 2408509408 12 SIGLA DA UF RN

06 OUTRAS INFORMAÇÕES 13 CDD - estabelecimento 09404534000158 14 CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL (centenas) 1000000000 15 INÍCIO DAS ATIVIDADES DIA MÊS ANO 020186

07 ATIVIDADES ECONÔMICAS PRINCIPAIS COM. VAREJISTA DE PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 16 CÓDIGO DAS ATIVIDADES 004124 17 18 (PARA USO DA JUNTA COMERCIAL)

08 DATA 20.12.88 ASSINATURA DO TITULAR Pedro Fernandes da Silveira CONFERE COM O ORIGINAL Luis Gomes/RN, 29/01/19 Membro da CPL

(MOD. APROVADO PELAS PORTARIAS MINISTERIAL N.º 571/79 E DNRC N.º 05/79)

PRESOSTO DE PAU DOS FERROS



356 FLS. 111 DE 16 JAN 1986



Exmo. Sr. Presidente da JUNTA COMERCIAL do ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

natural de **LUÍZ GOMES = RN** BRASIL CASADO
filho de **FRANCISCO DAS CHAGAS FERNANDES E ANA ZITA GERMANO FERNANDES**
nascido em **11.05.49**, portador do Documento de identidade nº **536.994**
expedido pelo **ITEP** RN CPF nº **01 08580367468**
residente na **RUA JOSE ANTONIO DA ROCHA S/N-VILA MAJOR SALES - LUÍZ GOMES = Rn**
CEP 59.940

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

declarando não estar incurso em nenhum dos crimes previstos em Lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e também, que **NÃO POSSUI** bens vem respeitosamente requerer a V. Exa. que se digne de mandar proceder o/a

02 MOTIVO DO REQUERIMENTO (VER TABELA Nº 4883)
02 C O N S T I T U I Ç Ã O D E F I R M A I N D I V I D U A L 99

01 NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC
03 DATA DO DEFERIMENTO (PARA USO DA JUNTA COMERCIAL)
03 **04100339387** 04 **04** 05 **20/02/86**

04 NOME COMERCIAL
06 **P E D R O , F E R N A N D E S , D A S I L V E I R A M E**
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (SE EXISTIR) **PÔSTO DE MEDICAMENTOS CENTRAL**

05 ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO
07 **R U A J O S E A N T O N I O , D A R O C H A S / N**
08 **V I L A , M A J O R , S A L E S** 09 **59940**
10 **LUÍZ GOMES** 11 **00**
12 **R,N** TELEFONES/OUTRAS INFORMAÇÕES

06 OUTRAS INFORMAÇÕES
13 **0940453400015R** 14 **10000000000**
15 **0201876**

07 ATIVIDADES ECONÔMICAS PRINCIPAIS
COM. VAREJISTA DE PRODS. QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
16 **5000**
17
18

OUTRAS ATIVIDADES ECONÔMICAS

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, **29/04/19**

[Handwritten signatures and stamps]
Assinatura do titular **Pedro Fernandes da Silveira**
Membro da CPL
MOD. APROVADO PELAS PORTARIAS MINISTERIAIS Nº 317/E E 0263/E DE 86

Pau dos Ferros

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- Preencher o formulário à máquina ou à mão com letra de forma, em quatro vias legíveis, sendo a primeira original e as demais, cópias a carbono ou reprografadas.
- Ao preencher, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Inscreva apenas um símbolo (letra, algarismo, etc.) em cada espaço demarcado.
- No preenchimento do "MOTIVO DO REQUERIMENTO", usar somente a expressão aplicável, constante da tabela de motivos do requerimento, sem alterá-la.

TABELA DE MOTIVOS DO REQUERIMENTO (USE EXATAMENTE UMA DAS EXPRESSÕES ABAIXO)

- CONSTITUIÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL
- ABERTURA DE FILIAL (OU AGÊNCIA OU SUCURSAL OU OUTROS)
- PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL
- CANCELAMENTO
- ENCERRAMENTO DE FILIAL (OU AGÊNCIA OU SUCURSAL OU OUTROS)
- ALTERAÇÃO DE DADOS DA FILIAL (OU AGÊNCIA OU SUCURSAL OU OUTROS)
- ANOTAÇÃO DA MUDANÇA DE ENDEREÇO DA SEDE
- ANOTAÇÃO DA ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
- ANOTAÇÃO DA ALTERAÇÃO DE CAPITAL
- ANOTAÇÃO DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E CAPITAL
- ANOTAÇÃO DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E ATIVIDADE ECONÔMICA
- ANOTAÇÃO DA ALTERAÇÃO DE CAPITAL E ATIVIDADE ECONÔMICA
- ANOTAÇÃO DA MUDANÇA DE ENDEREÇO E DE ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA E CAPITAL
- ANOTAÇÃO DA..... (ANOTAÇÕES NÃO DISCRIMINADAS ACIMA)
- TRANSFERÊNCIA DA SEDE PARA OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO
- INSCRIÇÃO DA TRANSFERÊNCIA DA SEDE DE OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO



Handwritten notes and signatures on the right side of the page, including the name 'Jade' and various illegible signatures.

PARA USO DA JUNTA COMERCIAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE CERTIDÃO

CERTIFICO que o processo referente ao arquivamento deste documento deu entrada nesta Junta Comercial do Estado em 16/10/86, sendo registrado e arquivado sob nº 4000339387 decisão de 20 JAN 1986 da 1ª Turma de Vogais.

Ascendino Inácio da Silva
 Sec. Geral da JUCERN

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29/04/19

Membro da CPL

Entregue ao Contribuinte a 3.ª Via do C.G.C. do M.F. Em, 23/04/1986

Maria Neide Assunção
 Téc. de Chefia de Serviços Gerais - C-3

Large handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page.

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00



NÃO PREENCHER

PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

NOME DO TITULAR

natural de LUIZ GOMES = RN / BRASIL / CASADO
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAÍS ESTADO CIVIL

filho de FRANCISCO DAS CHAGAS FERNANDES E ANA ZITA GERMANO FERNANDES
FILIAÇÃO

nascido em 11.05.49 / profissão COMERCIANTE
DATA DO NASCIMENTO

CPF 01 0185180367468 / identidade 536.994 / ITEP / RN
NÚMERO NÚMERO ORGÃO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente RUA JOÃO ANDRÉ DE MORAIS, S/N - VILA MAJOR SALES - LUIZ GOMES - RN
RUA, AVENIDA, ETC/NÚMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICÍPIO/UF

CEP 59.940

CONTINUAÇÃO

não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

- ATOS
- 02 1 - CONSTITUIÇÃO
 - 3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
 - 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE
 - 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
 - 9 - CANCELAMENTO DE SEDE
 - 0 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL
 - 2 - ABERTURA DE FILIAL
 - 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
 - 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
 - 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL

03 P E D R O F E R N A N D E S D A S I L V E I R A M E
NOME COMERCIAL

04 2411010339387 / 05 _____
NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC NIRC DA SEDE (PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL) NIRC DA FILIAL

06 RUA JOÃO ANDRÉ DE MORAIS, S/N
RUA, AVENIDA, ETC/NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO. SALA, ETC.)

07 VILA MAJOR SALES
NOME DO BAIRRO/DISTRITO

08 59940 / LUIZ GOMES / RN
CEP NOME DO MUNICÍPIO SIGLA UF

09 15000000 / CENTO E CINCOENTA MIL CRUZA-
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

DOS NOVOS - X - X - X - X - / 100,00
(CONTINUAÇÃO)

10 020186 / 11 _____ / 12 09404534000158
INÍCIO DAS ATIVIDADES DIA MÊS ANO (USO DA JUNTA) CGC - básico ordem controle

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)
FARMÁCIA

CÓDIGO DE ATIVIDADE			
13	4	1	2
14			0
15			9
16			7
17			5

DATA 28.02.90 / ASSINATURA DO TITULAR Pedro Fernandes da Silveira / 18 030490
DATA DO DEFERIMENTO DIA MÊS ANO

CERTIDÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

CERTIFICO QUE SOB Nº ARI 357190

FOI ARQUIVADA UMA VIA DE IGUAL TEOR NA JUNTA COMERCIAL

DO ESTADO DO RIO G. DO NORTE, POR DESPACHO DESTA DATA

* 3 ABR 1990

NATAL, _____

P/ LUIZ DOMINGOS BATISTA - Secretário Geral da JUNTA COMERCIAL

GEMAZA MARIA FERREIRO DA SILVA - Secretária / Adjunta

CONFERE COM O ORIGINAL


Luiz Gomes/RN, 29/04/19

Membro da CPL

PREPOSTO DE PAU DOS FERROS

CÓD. 8559



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 24100339387		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS(se casado) Comunhão Parcial		
FILHO DE (pai) FRANCISCO DAS CHAGAS FERNANDES	(mãe) ANA ZITA GERMANO FERNANDES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 11/05/1949	IDENTIDADE (número) 536994	Orgão Emissor SSP	UF RN
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX		CPF(número) 085.803.674-68	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA JOAO ANDRE DE MORAIS			NUMERO S/N
COMPLEMENTO TERREO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 59945-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 007211 - Major Sales
MUNICIPIO Major Sales			UF RN
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Rio Grande do Norte:			
A JUNTA COMERCIAL DO Estado do Rio Grande do Norte		A JUNTA COMERCIAL DO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)052 - REATIVACAO - ART. 60 LEI 8.934/94		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua,av, etc) RUA ANTONIO JOSE DA ROCHA			NUMERO 222
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 59945-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 007211 - Major Sales
MUNICIPIO Major Sales	UF RN	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) JFCONTABILIDADE50@GMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 4.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) quatro mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4771701 Atividade Secundária XXX	Descrição do Objeto COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS.		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 02/01/1986	NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 09.404.534/0001-58	TRANSFERENCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF RN
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)		AUTENTICAÇÃO	
		 RN1170001304605	

* Este documento foi gerado no portal Redesim RN

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29/04/19

Membro da CPL

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/12/2017 12:00 SOB Nº 20170801818.
PROTOCOLO: 170521818 DE 08/12/2017 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704706757. NIRE: 24100339387.
PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA ME

Clecinar Oliveira Maia
SECRETÁRIA-GERAL
NATAL, 08/12/2017
www.redesim.rn.gov.br

JUCERN

PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA
FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN



REGULARIDADE FISCAL E
TRABALHISTA

A series of handwritten signatures in blue ink. From left to right, there is a large, stylized signature, a smaller signature, a signature that appears to be "PFD", a signature that appears to be "ARF", and a signature that appears to be "Ph". There are also some small scribbles and marks scattered around the main signatures.



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.404.534/0001-58 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 20/01/1986
NOME EMPRESARIAL PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA N S DOS REMEDIOS			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R ANTONIO JOSE DA ROCHA	NÚMERO 222	COMPLEMENTO	
CEP 59.945-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO MAJOR SALES	UF RN
ENDEREÇO ELETRÔNICO JFCONTABILIDADE50@GMAIL.COM		TELEFONE (84) 8122-3518	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
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 **28/04/2019** às **13:25:36** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA
CNPJ: 09.404.534/0001-58

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 08:14:36 do dia 03/05/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2019.

Código de controle da certidão: **FAF7.BCC4.218D.139B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria Estadual de Tributação
Governo do Estado do RN



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUINTE

Relatório Emitido em: 28/04/2019 13:20:55

Inscrição Estadual: 20.110.274-9	CNPJ/CPF: 09.404.534/0001-58	
Razão Social: PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA		
Nome Fantasia: FARMACIA N S DOS REMEDIOS		
Tipo Contribuinte: SIMPLES NACIONAL	Regional: 7 URT	
Produtor Rural de Pequeno Porte: NÃO		
Detalhe da Inscrição: Sem Informação		
CNAE Principal: 4771-7/01 - Comercio varejista de produtos farmaceuticos, sem manipulação de formulas		
CNAE Secundário:		
Natureza Jurídica: 213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)		
Regime Pagamento: SIMPLIFICADO	Início de Atividade Comercial: 18/03/1986	Situação Cadastral: ATIVO
Endereço: R ANTONIO JOSE DA ROCHA, 222 - CENTRO - CEP: 59945000 - MAJOR SALES/RN	Telefone: () 81223518	
Credenciado: Emissão de NF-e (17/10/2014)Habilitação para NFC-e - mod. 65	Obrigado ao Envio de Arquivos de EFD: SIM	



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES

SECRETARIA DE FINANÇAS/SETOR DE TRIBUTAÇÃO



Nº INSCRIÇÃO	CNPJ	CADASTRO DO CONTRIBUINTE MUNICIPAL	
	09.404.534/0001-58		
RAZÃO SOCIAL			
PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA			
NOME DE FANTASIA			
FARMACIA N S DOS REMEDIOS			
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES			
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas			
ENDEREÇO		NUMERO	COMPLEMENTO
RUA ANTONIO JOSE DA ROCHA		222	
CEP	BAIRRO	MUNICIPIO	UF
59945-000	CENTRO	MAJOR SALES	RN
SITUAÇÃO CADASTRAL			
ATIVO			

DATA E HORA DA EMISÃO 25/04/2019 08:36h


Maria Enilde Isidro
Secretária de Finanças e
Tributação
CPF: 691.016.044-49





CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA Nº 5949057
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS ESTADUAIS E À DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

Contribuinte: **PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA**
CNPJ: **09.404.534/0001-58** Inscrição Estadual: **20.110.274-9**

Certificamos que, até a presente data, não constam pendências em nome do sujeito passivo acima especificado, referente a tributos estaduais ou débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual, ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria de Estado de Tributação e da Procuradoria Geral do Estado, não abrangendo as taxas e contribuições devidas aos demais órgãos do Estado, exceto se inscritas na Dívida Ativa.

ASPECTOS DE VALIDADE

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na Internet, no endereço <https://lvt2.set.rn.gov.br/#/services/autenticidade/certidao-conjunta>.

Certidão emitida com base na Resolução Interadministrativa Nº 001, de 09/02/2012 - PGE/SET.

Emitida em **03/05/2019** às **08:11:17** <Horário de Natal/RN>.

Endereço IP: **177.37.201.156**.

Validade até **02/06/2019**.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de MAJOR SALES

Setor de Tributos e Arrecadação

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS



IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME

ENDEREÇO

RUA ANTÔNIO JOSÉ DA ROCHA, 222 - CENTRO - MAJOR SALES - 59945000 - RN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1774

CNPJ / CNPJ

09404534000158

Atendendo requerimento do contribuinte, ressalvado o direito da Fazenda Municipal 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 tributos administrados pelo Departamento de Arrecadação e Tributos da Prefeitura e a inscrições em Dívida Ativa do Município. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Fazenda Pública Municipal, não abrangendo as contribuições devidas, por lei, a terceiros.


Maria Enilde Isidro
Secretária de Finanças e
Tributação

CPF: 691.016.044-49

VALIDADE: 120 dias, a partir da data da expedição

Local e Data e Hora

Apresentando rasura, torna-se nula a presente certidão.

MAJOR SALES

25/04/2019 09:32



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 09404534/0001-58
Razão Social: PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA ME
Nome Fantasia: FARMACIA N S DOS REMEDIOS
Endereço: RUA JOAO ANDRE DE MORAIS SN / VILA MAJOR SALES / LUIS GOMES / RN / 59940-000

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

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

Validade: 19/04/2019 a 18/05/2019

Certificação Número: 2019041901493277964959

Informação obtida em 28/04/2019, às 13:24:32.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 09.404.534/0001-58

Certidão nº: 171578508/2019

Expedição: 28/04/2019, às 13:23:36

Validade: 24/10/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.404.534/0001-58**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES
CNPJ 01.612.383/0001-11
Rua Nilza Fernandes, 640 – Fone: (084) 3388-0111
CEP: 59945-000 – Major Sales/RN
E-mail: pmmsales@uol.com.br – Site: www.majorsales.rn.gov.br



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto, para os devidos fins direito, que a empresa **PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, sob o nº **09.404.534/0001-58**, com sede na Rua Antônio Jose da rocha, nº 222, Centro – Major Sales - RN forneceu de forma fracionada, medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Major Sales/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, através de Processo Licitatório na modalidade Pregão Presencial Nº 017/2015, de forma satisfatória.

Atesto ainda, que, até o presente momento, não foi constatado nada que desabone a conduta da mesma e que o serviço mencionado vem atingindo os mais altos interesses públicos.

Major Sales/RN, 25 de abril de 2019


Ângela Wilma Rocha
Secretaria Municipal de Saúde










RECEBEMOS DE PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2016 VALOR TOTAL: R\$ 20.903,12 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES - RUA NILZA FERNANDES, N. 640 - 640 CENTRO MAJOR SALES-RN



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME

RUA JOAO ANDRE DE MORAIS, 423
CENTRO - 59945-000
MAJOR SALES - RN Fone/Fax: 8481516942

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.039
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2416 0609 4045 3400 0158 5500 1000 0000 3910 0000 0391

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

324160008988101 - 06/06/2016 10:44:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201102749

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.404.534/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES

CNPJ / CPF

01.612.383/0001-11

DATA DA EMISSÃO

06/06/2016

ENDEREÇO

RUA NILZA FERNANDES, N. 640 - 640

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

59945-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/06/2016

MUNICÍPIO

MAJOR SALES

UF

RN

FONE / FAX

8433880111

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:43:25

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.903,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.903,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

09.404.534/0001-58

ENDEREÇO

O MESMO

MUNICÍPIO

MAJOR SALES

UF

RN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
554	BUSCOPAN COMPT GTS 20ML BOEH	30044090	0500	5405	FR	46,0000	11,0000	506,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	CALCITRAN B12 fr 150ml	30045090	0500	5405	FR	39,0000	27,0000	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
908	BUPROVIL 600MG C/20 CPR MULTI	30049029	0500	5405	CX	110,0000	9,9000	1.089,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1379	CELERGIN 20comp	30049099	0500	5405	CX	63,0000	8,9900	566,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1282	VITAZINC C/10 ENV VITA-C+ZINCO GEOLA	30045090	0500	5405	CX	47,0000	8,9000	418,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1195	FLOXICAM 20MG C/15 CAPS NEO Q	30049073	0500	5405	CX	138,0000	5,8500	807,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1253	MONOCORDIL 20MG 30CPR BALD	30049059	0500	5405	CX	66,0000	11,9500	788,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
440	HIXIZINE 2MG/ML XPE 120ML THER	30049067	0500	5405	FR	26,0000	32,9000	855,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	LISADOR sol or fr gts 15ml	30049099	0500	5405	FR	33,0000	25,6000	844,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
668	MARACUGINA 150ML HYPE	30044090	0500	5405	FR	36,0000	43,2000	1.555,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197	MIOFLEX ex 16 comp	30049099	0500	5405	CX	39,0000	8,4000	327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2272	CORTICORTEN 20mg 10 cap	30042099	0500	5405	CX	58,0000	11,1000	643,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	CORTICORTEN 5mg 10 cap	30049099	0500	5405	CX	88,0000	6,2000	545,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	NUTRIVIT CER fr 240ml	21069030	0500	5405	FR	62,0000	10,9000	675,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	PANTONAX 40mg ex 30 comp rev	30049099	0500	5405	CX	37,0000	42,0000	1.554,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344	QUADRINEO creme derm bg 15g	30049099	0500	5405	BG	122,0000	19,8000	2.415,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	SOMALGIN CARDIO 100mg ex 32 comp	30049099	0500	5405	CX	47,0000	15,8000	742,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
647	SORINE sol nas fr 30ml+egt inf	30049099	0500	5405	FR	138,0000	8,3500	1.152,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	TONICO VITAL sol or fr 400ml	33059000	0500	5405	FR	112,0000	10,7000	1.198,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
831	TROK-N CR 10GR EURO	30049077	0500	5405	BG	43,0000	10,7500	462,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436	VERTIX 10mg ex 50 comp	30049062	0500	5405	CX	23,0000	22,3000	512,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1365	PLAKETAR 250MG 30CPR BIOL	30049099	0500	5405	CX	42,0000	52,1000	2.188,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29 / 09 / 19

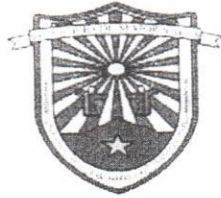
Membro da CPL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REF. AO PREGAO PRESENCIAL N 06/2016
I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI . Email do Destinatário: pmmsales@uol.com.br

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR SALES

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA FUNCIONAMENTO

Alvará Nº: 2019/90 Exercício: 2019 Insc Municipal: 53 Válido Até: 31/12/2019

Nome / Razão Social

Código Contribuinte: 1774
Nome / Razão Social..... PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME
Documento..... 09.404.534/0001-58

Dados do Estabelecimento

Nome Fantasia..... FARMACIA N S DOS REMÉDIOS
Endereço..... RUA ANTÔNIO JOSÉ DA ROCHA, 222 - CENTRO
Complemento

Atividade(s) Econômica(s)

4771701 COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS

Área 38,39m²
Horário de Funcionamento De 07:00 às 20:00

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29/04/19

Membro da CPL

O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL BEM VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO DA PREFEITURA.

Local
MAJOR SALES - RN

Data da emissão
18/03/2019

Maria Enilde Isidro
Secretária de Finanças e
Tributação
CPF: 691.016.044-49

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the document.



Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Autorização de Farmácia/Drograria

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço
CidadãoProfissional
de SaúdeSetor
Regulado

DADOS DA AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social:	PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME	Nome Fantasia:	FARMÁCIA NOSSA SENHORA DOS REMÉDIOS
CNPJ :	09.404.534/0001-58	Processo:	25351.090409/2014-64

Endereço:	RUA JOÃO ANDRE DE MORAIS, 423		
Bairro:	CENTRO	Município:	MAJOR SALES
CEP:	59945000	UF:	RN
Fone:	Celular: 84 - 81516942		
Email	farmacianossasenhoremedios@gmail.com		

Resp. Legal:	ANTONIO GERMANO DA SILVEIRA SOUZA		
Resp. Técnico:	FRANCISCO DE SALES GERMANO DA SILVEIRA		

Nº Autorização :	7114096	Autorizado em :	22/04/2014	(*) Situação Cadastral :	REGULAR
-------------------------	----------------	------------------------	------------	---------------------------------	----------------

Atividades

Comércio

Alimentos permitidos
Correlatos
Cosméticos
Perfumes
Produtos de Higiene

Dispensação de medicamentos não sujeitos ao controle especial

(*)

REGULAR: No que se refere à Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) supramencionada - encontra-se em situação regular.

(**)

A informação de regular não impede a ANVISA de apurar e efetuar cobranças administrativas de taxas não recolhidas, recolhidas à menor ou após o prazo regulamentar.

(***)

O exercício das atividades sujeitas ao controle e fiscalização da ANVISA sem a devida concessão/renovação de autorização de funcionamento sujeita a empresa às penalidades previstas na Lei Nº 6.437, 20/08/1977.

VOLTAR

NOVA CONSULTA

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA

Nº 1623

A Subcoordenadoria de Vigilância Sanitária – SUVISA, de acordo com a legislação vigente e tendo em vista a regularização funcional da empresa PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA-ME/FARMÁCIA NOSSA SENHORA DOS REMÉDIOS Proc. nº 0697/18 com sede na Rua/Av.: RUA ANTONIO JOSÉ DA ROCHA, 222 - Bairro: CENTRO no município de MAJOR SALES/RN, tendo a(s) atividade(s) de COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS PARA A SAÚDE, BEM COMO OS PRODUTOS COM "AUTORIZAÇÃO DE ACORDO COM A LEI ESTADUAL Nº 8.431/2003" sob responsabilidade técnica de FRANCISCO DE SALES GERMANO DA SILVEIRA, CR:F nº 1259 e como representante(s) legal(is) PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA concede Alvará de Licença Sanitária para o período de 13/08/2018 A 13/08/2019.

Natal(RN), 13 de Agosto de 2018.



IVENS TRINDADE

Subcoordenador da Vigilância Sanitária /RN

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29 / 04 / 19

Membro da CPL

Esta LICENÇA é válida pelo prazo de 1 ANO, devendo sua renovação ser requerida 120 (cento e vinte) dias antes da data do vencimento.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CFF



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA CRF-RN

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PROVISÓRIA

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, PERANTE À COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, QUE A EMPRESA:

CADASTRADO NO CRF SOB Nº 0135	REGIONAL	VALIDADE -----	ROTA 6	AUTENTICAÇÃO 4fa7b6c2a57c
----------------------------------	----------	-------------------	-----------	------------------------------

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME

NOME DE FANTASIA
FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

TIPO DE ESTABELECIMENTO FARMÁCIA - CAT I RT	NATUREZA DE ATIVIDADE FARMÁCIA - CAT I RT
--	--

ENDEREÇO RUA ANTONIO JOSE DA ROCHA, 222	CNPJ 09.404.534/0001-58
--	----------------------------

LOCALIDADE CENTRO	CIDADE MAJOR SALES - RN
----------------------	----------------------------

HORÁRIO FUNCIONAMENTO						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	*****
*****	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	*****

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO	
F 1259	FRANCISCO DE SALES GERMANO DA SILVEIRA	DIRETOR TÉCNICO			CONTRATADO	
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	*****
*****	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	*****

Encontra-se com a sua situação regular neste Regional até **30 DE JUNHO DE 2019**.
Esta declaração deverá ser substituída pela Certidão de Regularidade Definitiva até a data de sua validade.

Natal, 03 de Maio de 2019.

Sales de Araujo Guedes

CONFERE COM O ORIGINAL
Luís Gomes/RN, 16/05/2019
[Assinatura]
Membro da CPL

SALES DE ARAUJO GUEDES
PRESIDENTE DO CRF-RN

VÁLIDA ATÉ
30 DE JUNHO DE 2019

[Assinaturas]

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACEUTICO

Inscricao nº 1259 em 17,10.93

Procurador: Dr. FRANCISCO SALES C DA SILVEIRA

Filiado: Maria Vilani da Silveira

Data Nas.: 13,05,72 Nacionalidade: Brasileira

Nome: Major Sales - Luis Gomes-RN

Instituicao: Faculdade de Farmacia da UFRN

Expiracao: 28,07,93

Fator 20: (+) (Cm. Sanguinea) 00

A presente Carteira é valida como prova de identidade, para quaisquer efeitos, de acordo com a Lei nº 6.216/75

M. O. Silva
Presidente do Conselho
Assessoria de F. e S. S.

Natal-RN, 27-01-1994.

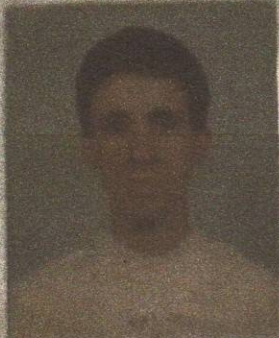
R.G. nº 1142676
ITEP


CP.F.M.P. nº 722601144-15

Insc. de Registro: 150209816/35
Zona 004

Sec. 101

Certificado Militar nº 24081261089-9

Foto: 

Polgar Direito: 

CONFERE COM O ORIGINAL

Luis Gomes/RN, 29/04/19

[Signature]
Membro da CPL

[Signature] [Signature] [Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO

Certificamos para fins de comprovação junto à Vigilância Sanitária Estadual de Saúde, que a Firma PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME, com nome de fantasia FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS, registrada no Conselho Regional de Farmácia do Estado do RIO GRANDE DO NORTE - CRF-RN sob o nº 0135 , CNPJ : 09.404.534/0001-58, com atividade de FARMÁCIA - CAT I RT estabelecida à RUA ANTONIO JOSE DA ROCHA, 222, CENTRO, Município de MAJOR SALES, Estado do RIO GRANDE DO NORTE, com horário de funcionamento :

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	*****
*****	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	14:00 as 18:00	*****

sob a responsabilidade técnica do(s) farmacêutico(s): Dr.(a) FRANCISCO DE SALES GERMANO DA SILVEIRA - CRF-RN nº 1259, registrado no Conselho Regional de Farmácia do Estado do RIO GRANDE DO NORTE - CRF-RN, estando aptos a exercerem suas atividades profissionais.

Natal, 04 de Julho de 2018

 DIRETOR(A) DO CRF-RN

VALIDADE : 31/03/2019

CONFERE COM O ORIGINAL

Luís Gomes/RN, 29 / 04 / 18

 Membro do CPL

Praca Andre de Albuquerque, 634 - Centro - Natal



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Preâmbulo - Contrato de Prestação de Serviços que celebram entre si, o Dr. Francisco de Sales Germano da Silveira, brasileiro, divorciado, bioquímico, portador do CPF Nº 722.601.144-15, com inscrição no CRF /RN 1259, residente e domiciliado a Rua João André de Moraes, SN, centro na cidade de Major Sales/RN e a firma PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA – ME (FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS), localizada à Rua Antônio José da Rocha, Nº 222, Centro na cidade de Major Sales, no Estado do Rio Grande do Norte, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.404.534/0001-58, neste ato, representada pelo seu administrador, o Sr. Pedro Fernandes da Silveira, brasileiro, portador do CPF Nº 085.803.674-68, residente e domiciliado a Rua João André de Moraes Nº 423, centro na cidade de Major Sales/RN, denominando-se as partes respectivamente para efeitos deste instrumento, FARMACÊUTICO e EMPRESA, fazendo-o consoante as seguintes cláusulas e condições:

Primeira - O objeto deste contrato é prestação, pelo FARMACÊUTICO, de seus serviços profissionais para assistência técnica.

Segunda - Os serviços referidos na cláusula anterior serão exercidos obrigatoriamente no estabelecimento indicado no preâmbulo deste instrumento, constando essencialmente do seguinte:

- a) Orientação direta aos clientes do estabelecimento.
- b) Manipulação de fórmulas magistrais e oficinais caso seja necessário.
- c) Guarda e escrituração dos produtos sob especial controle.
- d) Representação perante às Repartições ou autoridades públicas encarregadas de fiscalização e controle de atividade do estabelecimento
- e) Representação perante a classe Médica e Entidades Hospitalares.
- f) Responsabilizar, supervisionar e orientar as análises clínicas de fluidos biológicos - Laboratório de Análises e Pesquisas Clínicas.
- g) Atender rigorosamente as determinações legais e regulamentares referentes à sua profissão.

Terceira - Obriga-se a Empresa a permitir ao FARMACÊUTICO a mais completa e geral autonomia e liberdade no exercício de suas atividades profissionais aceitando a orientação do mesmo, no mínimo quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas na cláusula anterior.

Quarta - O prazo de duração deste Contrato é indeterminado.

Parágrafo único - O presente contrato poderá ser livremente denunciado por qualquer das partes, sendo requerido para tanto um aviso prévio de 30 dias.



CARTÓRIO ÚNICO DE JOSÉ DA PENHA-RN
CNPJ: 08.392.177/0001-92 / CNJ: 095133
AUTENTICAÇÃO

A presente cópia e a reprodução fiel do original, dou fé.
José da Penha-RN, 26 de Maio de 2019

<input type="checkbox"/> Ananias Germano Mafaldo Tabelião e Registrador	<input type="checkbox"/> Jairo de Souza Mafaldo Substituto
<input type="checkbox"/> Ana Jarvis de Souza Mafaldo Substituta	<input checked="" type="checkbox"/> Ényo Maresa Oliveira Freire Esc.vente At. 017559

Quinta - Pagará a EMPRESA ao FARMACÊUTICO até o 5º dia útil de cada mês como remuneração pelos seus serviços a importância equivalente a um salário mínimo vigente.

Parágrafo único – O valor especificado nesta cláusula será atualizado anualmente, conforme a variação do real a ser verificada a cada ano de aniversário deste instrumento.

Sexta - Obriga-se a EMPRESA a atender rigorosamente os compromissos de natureza trabalhistas e previdenciários exigidas em decorrência deste contrato.

Sétima - Compromete-se o FARMACÊUTICO a prestar assistência técnica profissionalmente ao estabelecimento da Empresa, de acordo com a lei.

Elege-se o foro da cidade de Luís Gomes para dirimir eventuais dúvidas provenientes da execução deste contrato.

E por estarem de acordo com tudo que foi escrito, assinam este instrumento em duas vias de igual teor na presença de 2 testemunhas que abaixo subscrevem.

Cartório Único José da Penha

Francisco de Sales Germano da Silveira
CRF/RN Nº 1259
Contratado

Cartório Único José da Penha

Pedro Fernandes da Silveira
Pedro Fernandes da Silveira -ME
CNPJ: 09.404.534/0001-58
Contratante

Cartório Único José da Penha

TESTEMUNHAS

Cartório Único José da Penha

Mara Récia Gomes da Silva
CPF: 082.746.104-66

Marcos de Fátima da Silva
CPF: 107.253.934-91

CARTÓRIO ÚNICO DE JOSÉ DA PENHA-RN
CNPJ: 08.392.177/0001-92 / CNJ: 095133
RECONHECIMENTO
Reconheço, por semelhança a(s) firme(s) retro indicada(s)
José da Penha-RN, 20/04/19

- Ananias Germano Mafaldo Tabelião e Registrador
- Ana Jarvis de Souza Mafaldo Substituta
- Jairo de Souza Mafaldo Substituto
- Enya Maresa Oliveira Freire Escrevente Autorizada



CARTÓRIO ÚNICO DE JOSÉ DA PENHA-RN
CNPJ: 08.392.177/0001-92 / CNJ: 095133
AUTENTICAÇÃO

A presente cópia é a reprodução fiel do original, dou fé.
José da Penha-RN, 20/04/19

- Ananias Germano Mafaldo Tabelião e Registrador
- Ana Jarvis de Souza Mafaldo Substituta
- Jairo de Souza Mafaldo Substituto
- Enya Maresa Oliveira Freire Escrevente Autorizada



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Norte



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: PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME			Protocolo: RNC1900614452
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE (Sede) 24100339387	CNPJ 09.404.534/0001-58	Arquivamento do Ato de Inscrição 20/01/1986	Início de Atividade 02/01/1986
Endereço Completo Rua ANTONIO JOSE DA ROCHA, Nº 222, CENTRO-Major Sales/RN- CEP59945-000			
Objeto COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS.			
Capital R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)			Porte ME (Microempresa)
Último Arquivamento Data 08/12/2017	Número 20170521818	Ato/eventos 002 / 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	Situação ATIVA Status SEM STATUS
Nome do Empresário: PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA		CPF: 085.803.674-68	Regime de bens: Comunhão Parcial
Identidade: 536994		Estado civil: CASADO(A)	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 29/04/2019, às 07:08:43 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.redesim.rn.gov.br>, com o código AFCNTJUB.



RNC1900614452

GEINIZA MARIA FERNANDES SARMENTO
Secretário Geral



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the bottom center and several smaller ones to the right.



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Norte



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.

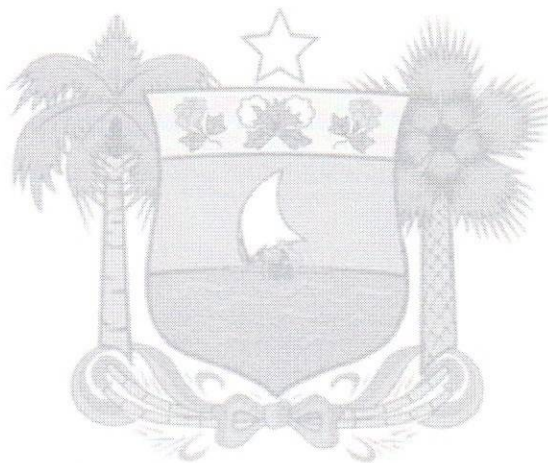
Certificamos que PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA - ME encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:		Protocolo: RNC1900614480	
NIRE 24100339387 CNPJ 09.404.534/0001-58		Situação ATIVA Status SEM STATUS	
Endereço Completo ANTONIO JOSE DA ROCHA, Nº 222, xxxxx, CENTRO - Major Sales/RN - CEP 59945-000			
Arquivamentos Posteriores			
Ato	Número	Data	Descrição
002	20170521818	08/12/2017	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20170521818	08/12/2017	REATIVAÇÃO - ART. 60 LEI 8.934/94
904	061	16/04/2015	CANCELAMENTO - ART. 60, LEI 8.934/94
002	24112455	12/01/2005	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
B05	2401209/94	26/08/1994	ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	035494	03/04/1990	ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B04	0861/89	20/01/1989	ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DA SEDE EXCLUSIVAMENTE
302	4566/86	20/01/1986	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA - EMPRESA EM CONSTITUIÇÃO
B02	24100339387	20/01/1986	REGISTRO/CONSTITUIÇÃO

A aceitação desta certidão está condicionada à Esta certidão foi emitida automaticamente em 29/04/2019, às 07:09:15 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.redesim.rn.gov.br>, com o código XCLNCSL9.



RNC1900614480

GEINIZA MARIA FERNANDES SARMENTO
Secretário(a) Geral



Handwritten signatures in blue ink at the bottom of the document.



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA
FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN

**QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA
E FINANCEIRA**



PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

28/04/2019



CERTIDÃO ESTADUAL
FALÊNCIA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 002182838

FOLHA: 1/1

Certifico que, pesquisando os registros de distribuições de feitos do Estado do Rio Grande do Norte, no período de 20 anos, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA, residente na RUA ANTONIO JOSE DA ROCHA, Nº 222, , CENTRO, CEP: 59945-000, Major Sales - RN, vinculado ao CNPJ: 09.404.534/0001-58 *****

CERTIFICO, outrossim, que os dados pessoais, constantes nesta certidão, foram informados pelo solicitante, devendo sua titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.

Esta certidão abrange a 1ª Instância da Justiça Estadual do RN.

O Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Norte CERTIFICA AINDA, que a pesquisa dos registros de distribuições de feitos cíveis, envolvendo as Ações de Falência e Recuperação Judicial, inclui também os procedimentos do Decreto Lei n. 7.661, de 21 de junho de 1945.

CERTIFICA finalmente, que esta certidão, pode ter sua autenticidade confirmada no endereço eletrônico www.tjrn.jus.br, no campo Consultas / Emissão e autenticação de certidão, informando-se o seu número, por um prazo máximo de 30 (trinta) dias de validade.

Certifico finalmente que a certidão é gratuita.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias.

Estado do Rio Grande do Norte, domingo, 28 de abril de 2019 às 13h30min.

PEDIDO Nº:

2182838



Exercício: 2019

Ano Calendário: 2018

RECIBO DE ENTREGA

DECLARAÇÃO RETIFICADORA

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2018 a 31/12/2018

1. Informações do Contribuinte

Nome empresarial PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA	CNPJ da Matriz 09.404.534/0001-58
Data da Abertura no CNPJ 20/01/1986	Optante pelo Simples Nacional Sim
Regime de Apuração Competência	
CNPJ das Filiais Presentes Nesta Declaração Nenhuma	

2. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração 29/04/2019 07:06:28
Número do Recibo 02.07.19119.0000605-1
Autenticação 09413.40432.45436.34400





Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS)



Declaração Retificadora

Exercício 2019

Ano-Calendário 2018

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2018 a 31/12/2018

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 09.404.534/0001-58
Nome empresarial: PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA
Data de abertura no CNPJ: 20/01/1986
Regime de Apuração: competência
Optante pelo Simples Nacional: Sim

1.1 CNPJ das Filiais Presentes nesta declaração:

Nenhuma.

2. Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica

Ganhos de capital	R\$ 0,00
Quantidade de empregados no início do período abrangido pela declaração	0
Quantidade de empregados no final do período abrangido pela declaração	0
Receita proveniente de exportação direta	R\$ 0,00
Lucro superior ao limite de que trata o § 1º do art. 6º da resolução CGSN nº 4 de 30/05/2007, no período abrangido por esta declaração	R\$ 0,00
Total de ganhos líquidos auferidos em operações de renda variável	R\$ 0,00

2.1 Receita proveniente de exportação por meio de comercial exportadora

CNPJ da comercial exportadora	Valor
-	-

2.2 Identificação e Rendimentos dos Sócios

CPF do sócio: 085.803.674-68

Nome: PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa	R\$ 0,00
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa	R\$ 0,00
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no	100,00%

Número da Declaração: 094045342018002
Autenticação: 09413.40432.45436.34400

Número do Recibo: 02.07.19119.0000605-1

Página 1



último dia do período abrangido pela declaração

Imposto de renda retido na fonte sobre os rendimentos pagos ao sócio pela ME/EPP

R\$ 0,00

2.3 Percentual de participação em cotas em tesouraria no capital social da empresa (%)

0,00%

2.4 Doações à Campanha Eleitoral

CNPJ do Beneficiário	Nome do Beneficiário	Tipo de Beneficiário	Forma de Doação	Valor
-	-	-	-	-

3. Informações Econômicas e Fiscais dos Estabelecimentos

Estabelecimento: 09.404.534/0001-58 UF: RN

Estoque inicial do período abrangido pela declaração	R\$ 38.789,30
Estoque final do período abrangido pela declaração	R\$ 40.240,50
Saldo em caixa/banco no início do período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Saldo em caixa/banco no final do período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Total de aquisições de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 33.410,20
Aquisições no mercado interno	R\$ 33.410,20
Importações	R\$ 0,00
Total de entradas de mercadorias por transferência para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Total de saídas de mercadorias por transferência para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Total de devoluções de vendas de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Total de devoluções de compras de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
Total de entradas no período abrangido pela declaração	R\$ 33.410,20
Total de despesas no período abrangido pela declaração	R\$ 7.550,00

Total de entradas interestaduais por UF

Número da Declaração: 094045342018002
Autenticação: 09413.40432.45436.34400

Número do Recibo: 02.07.19119.0000605-1

Página 2



UF

- -

Total de saídas interestaduais por UF

UF Valor

- -

Valor do ISS retido na fonte no ano-calendário, por Município

UF Município Valor

- -

Prestações de Serviços de Comunicação

UF onde o serviço foi prestado Município onde o serviço foi prestado Valor

- - -

Informações sobre prestação de serviços de transporte de cargas interestadual e/ou intermunicipal, e de transporte intermunicipal e interestadual de passageiros autorizados no inciso VI do art. 17 da LC 123 com e sem substituição tributária

Valor total do frete: -

UF de origem Município onde se iniciou a prestação do serviço Valor da Prestação (R\$)

- - -

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da transmissão da Declaração: 29/04/2019 07:06:28

Número do Recibo: 02.07.19119.0000605-1

Autenticação: 09413.40432.45436.34400

Número da Declaração: 094045342018002

Autenticação: 09413.40432.45436.34400

Número do Recibo: 02.07.19119.0000605-1

Página 3



Consulta Optantes

Data da consulta: 28/04/2019

■ Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **09.404.534/0001-58**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : **PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA**

■ Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 01/07/2007**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

■ Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

■ Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

■ Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

■ Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

Clique aqui para informações sobre como optar pelo SIMEI.

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)

PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN



DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

A collection of handwritten signatures in blue ink. There are approximately seven distinct signatures scattered across the bottom half of the page, some appearing to be initials or full names in cursive script.



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 7º, XXXIII DA CF, C/C ART. 27, V, DA LEI Nº 8.666/93

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019 PP

Objeto: Escolha de empresa especializada para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019

Prezados Senhores,

A empresa PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA -ME, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ sob nº 09.404.534/0001-58, por intermédio de seu representante legal o Sr. Pedro Fernandes da Silveira, inscrito no Cadastro de Pessoa Física - CPF sob o nº 085.803.674-68 e portador da Carteira de Identidade nº 536994-SSP/RN, Declara, para os fins do disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal c/c art. 27, V, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz [].

Major Sales/RN, 29 de abril de 2019



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro - Major Sales/RN

Pedro Fernandes da Silveira

Pedro Fernandes da Silveira
Representante legal
CNPJ: 09.404.534/0001-58



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019 PP

Objeto: Escolha de empresa especializada para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019

Prezados Senhores,

A empresa PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA -ME, com sede Na Rua Antônio José da Rocha, Nº 222, Centro na cidade de Major Sales/RN, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ sob o nº 09.404.534/0001-58, Declara, sob as penas da lei, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no Pregão Presencial n.º 2019.03.20.019 PP, da Prefeitura Municipal de Luís Gomes - RN, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Major Sales/RN, 29 de abril de 2019

Pedro Fernandes da Silveira
Representante legal
CNPJ: 09.404.534/0001-58



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN

TERMO DE RECEBIMENTO DO EDITAL E SEUS ANEXOS

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019 PP

Objeto: Escolha de empresa especializada para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019

PESSOA JURÍDICA:	PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA
ENDEREÇO:	R. ANTONIO JOSÉ DA ROCHA, 222, M. SALES/RN
CPF OU CNPJ:	09.404.534/0001-58
TEL.: FAX: CELULAR:	(84) 98122-3518
E-MAIL:	pris_hc@hotmail.com
PESSOA DE CONTATO:	Ana Priscila Germano da Silveira

Recebi da Comissão Permanente de Licitação, em Luís Gomes/RN, cópia do Edital referente ao Pregão Presencial nº 2018.03.05.011PP. Estou ciente de que o evento realizar-se-á no dia 29 de abril de 2019, Segunda - Feira, às 14h00min, na sala da Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Luís Gomes, localizada a Rua Prefeito Francisco Fontes, nº 134, Centro, CEP nº 59945-000, Luís Gomes - RN.

Major Sales/RN, 26 de março de 2018

Pedro Fernandes da Silveira
Representante legal
CNPJ: 09.404.534/0001-58

PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA

FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN



DECLARAÇÃO DE EXISTENCIA FISICA DA EMPRESA

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019 PP

Objeto: Escolha de empresa especializada para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019

Prezados Senhores

A empresa PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA -ME, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, sob o nº 09.404.534/0001-58, com sede na Rua Antônio José da Rocha, Nº 222, Centro na cidade de Major Sales/RN, neste ato representado por seu sócio Pedro Fernandes da Silveira, portador da cédula de identidade sob o nº 536994 – SSP-RN e CPF nº 085.803.674-68, brasileiro, casado, comerciante, residente na Rua João André de Moraes, Nº 423, Centro na cidade de Major Sales/RN, Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que o estabelecimento existe fisicamente e que se encontra em pleno funcionamento, conforme demonstração fotográfica em anexo.

Os representantes legais da declarante estão cientes de que a falsidade da declaração ora prestada acarretará a aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.

Major Sales/RN, 29 de abril de 2019

Pedro Fernandes da Silveira
Representante legal
CNPJ: 09.404.534/0001-58

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS GOMES-RN
Fls. 609
Ph



[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIS GOMES-RN
Fls. 630
Rh



[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]



[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA
FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN

**DECLARAÇÃO DE QUE A EMPRESA NÃO POSSUI NO
QUADRO SOCIETÁRIO SERVIDOR PÚBLICO DA ATIVA**

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019 PP

Objeto: Escolha de empresa especializada para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019

Prezados Senhores,

A empresa PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA -ME, com sede na Rua Antônio José da Rocha, Nº 222, Centro na cidade de Major Sales, Estado do Rio Grande do Norte, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ, sob o nº 09.404.534/0001-58, Inscrição Estadual nº 20.110.274-9, vem, através do seu representante legal, o Sr. Pedro Fernandes da Silveira, inscrito no Cadastro de Pessoa Física - CPF sob nº 085.803.674-68, portador da Cédula de Identidade nº 536994-SSP/RN, Declarar, que não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia até o terceiro grau.

Major Sales/RN, 29 de abril de 2019



Pedro Fernandes da Silveira
Representante legal
CNPJ: 09.404.534/0001-58



PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA
FARMACIA NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

CNPJ: 09.404.534/0001-58 - INSC. EST: 110.274-9
Rua Antônio José da Rocha, Nº 222 - CEP: 59.945-000
Centro – Major Sales/RN



DECLARAÇÃO DE NÃO INSCRIÇÃO NO CADIN

Para:

Prefeitura Municipal de Luís Gomes/RN
Comissão Permanente de Licitação - CPL
Ref. Pregão Presencial 2019.03.20.019 PP

Objeto: Escolha de empresa especializada para fornecimento fracionado de medicamentos que não constam na relação da Farmácia Básica, a fim de atender demanda do município de Luís Gomes/RN, através da Secretaria Municipal de Saúde, com recursos próprios e de convênios consignados na LOA - Lei Orçamentária Anual - exercício de 2019

Prezados Senhores

A empresa PEDRO FERNANDES DA SILVEIRA -ME, com sede Rua Antônio José da Rocha, Nº 222, Centro na cidade de Major Sales/RN, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, sob o nº 09.404.534/0001-58, **DECLARA**, sob as penas da lei e por ser a expressão da verdade, que não está inscrita no CADIN - Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal.

Major Sales/RN, 29 de abril de 2019

Pedro Fernandes da Silveira

Pedro Fernandes da Silveira

Representante legal

CNPJ: 09.404.534/0001-58