

**SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES  
GERÊNCIA DE SUPRIMENTOS**

**Av: Estrada do Arraial nº 2723- Casa Amarela- Recife-Pe  
CNPJ: 10.572.048/0003-90  
Tel- 3184.1625**

**Atestado de Capacidade Técnica**

Declaramos para os devidos fins, que a empresa, APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA – inscrita sob.CNPJ nº 36.099.392/0001-35, situada na Av.Professor Joaquim Cavalcanti, nº208-exp.D - Iputinga– Recife- PE, CEP: 50.800-010, fornece ao Hospital Agamenon Magalhães Medicamentos, cumprido rigorosamente, com qualidade e os prazos de entrega dos mesmos, não havendo até a presente data, nada que desabone a sua conduta comercial .

Cartório de Reg.  
Civil da Graça 6º  
Distrito Judicial



*Juciene Bezerra Rodrigues da Silva*  
Juciene Bezerra R. da Silva  
Superintendência de Suprimentos

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DA GRAÇA - 6º DISTRITO - RECIFE-PE  
Av. João de Barros - Espinho - Recife - PE - Fone: (81) 3243-3543  
Claide Amélia Gouveia Vardieris - Oficial  
Del. Marcus Antônio de Assis de Brito Junior - 1º Substituto / Del. Bruno de Andrade Beltrão - 2º Substituto

Reconheço por semelhança a firma indicada de  
**JUCIENE BEZERRA RODRIGUES DA SILVA**  
que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.  
Recife, 15 de junho de 2022 12:07:10.

Em testemunho de verdade.

Del. Bruno de Andrade Beltrão (2º Substituto)  
Emol.: R\$ 4,76 - TSNH R\$ 0,95 - PETA R\$ 0,05 - FUNSEG R\$ 0,10 - ISS R\$ 0,24 Total R\$ 6,10 - Selo 0074997.MK.S06202201.01683

Consulte Autenticidade em: [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)





Secretaria de  
Saúde



GOVERNO DO ESTADO  
**PERNAMBUCO**

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 0943.2021  
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 0056.2021

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

O **HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES**, doravante denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**, com sede na Estrada do Arraial, nº 2723, Casa Amarela, Recife/PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.572.048/0003-90, neste ato representado por sua Diretora Geral, **Dra. CLAUDIA ROBERTA MIRANDA PEREIRA**, no uso da competência conferida pela Portaria nº 1880, publicada no Diário Oficial de 22/01/2019, nos termos do que dispõem as Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002 e o Decreto Estadual nº 42.530/2015, e face ao resultado obtido no **Pregão Eletrônico nº 0056.2021**, homologado através do Ato de Homologação (Doc.SEI nº **24194433**), resolve formalizar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, com as empresas: **APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº **36.099.392/0001-35**, com sede em Av. Prof. Joaquim Cavalcanti, nº 208, Iputinga, Recife/PE, CEP nº 50.800-010, neste ato, representada por FELIPE LONGA DA FONTE; **CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA**, CNPJ nº **05.106.015/0001-52**, com sede em Rua Herbene, nº 471, Messejana, Fortaleza/CE, CEP nº 60.842-120, neste ato, representada por LORENA ARAÚJO DE ANDRADE; **CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**, CNPJ nº **44.734.671/0001-51**, com sede em Rod. Itapira-Lindóia, s/nº, Km 14, Faz. Estância Cristália, Itapira/SP, CEP nº 13.974-900, neste ato, representada por ALESSANDRO ROTOLI CAMARGO; **DERMATOFLORA LTDA**, CNPJ nº **17.010.735/0001-07**, com sede em Rua Padre Rocha, nº 201, São José, Carpina/PE, CEP nº 55.815-140, neste ato, representada por FLÁVIA LÚCIA FELIX DOS SANTOS; **DROGAFONTE LTDA**, CNPJ nº **08.778.201/0001-26**, com sede em Rodovia BR 101-Norte, s/nº, Km 56,6 - Galpão 01 e 02, Jd. Paulista, Paulista/PE, CEP nº 53.409-260, neste ato, representada por EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO; **ELFA MEDICAMENTOS S.A**, CNPJ nº **09.053.134/0001-45**, com sede em Rod. DF-475 c/Rod. DF-001/02, Cond. SYS GAMA B PAR, Ponte Alta-Norte G, Brasília/DF, CEP nº 72.427-000, neste ato, representada por FELIPE DE ARAUJO GOMES; **FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº **05.400.006/0001-70**, com sede em Rua Conde do Arco, nº 200, Subaé, Feira de Santana/BA, CEP nº 44.094-588, neste ato, representada por CLEDSON NUNES RIBEIRO; **MED CENTER COMERCIAL LTDA**, CNPJ nº **00.874.929/0001-40**, com sede em Rodovia JK, BR 459, nº 0, Km 99, Sta. Edwiges, Pouso Alegre/MG, CEP nº 37.550-000, neste ato, representada por RITA DE CÁSSIA SANTOS REZENDE; **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**, CNPJ nº **06.132.785/0001-32**, com sede em Rua Dona Maria de Souza, nº 440, Piedade, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP nº 54.400-260, neste ato, representada por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA; **MS HOSPITALAR EIRELI**, CNPJ nº **36.191.620/0001-00**, com sede em Rua Buenópolis, nº 200, Acesso: BR 324/Galpão B, Feira de Santana/BA, CEP nº 44.094-594, neste ato, representada por JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA; **NORD PRODUTOS EM SAÚDE LTDA**, CNPJ nº **35.753.111/0001-53**, com sede em Rua Abatiá, nº 391, Várzea, Recife/PE, CEP nº 50.740-330, neste ato, representada por ANTONIO GUSTAVO DE SIQUEIRA AMARAL; **ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA**, CNPJ nº **04.307.650/0025-02**, com sede em Trav. STRC-Trecho 3-Conj.C - Lote, nº 06/Box-04, Zona Industrial (Guara), Brasília/DF, CEP nº 71.225-533, neste ato, representada por MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA; **PROATIVA HOSPITALAR EIRELI**, CNPJ nº **27.656.480/0001-08**, com sede em Rua São Paulo, nº 69, Vila Nsa Sra Aparecida, Águas da Prata/SP, CEP nº 50.740-330, neste ato, representada por DIEGO FERREIRA DA SILVA; **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, CNPJ nº **09.944.371/0001-04**, com sede em Av. Santos Dumont, nº 1355, Santo Antonio, Joinville/SC, CEP nº 89.218-105, neste ato, representada por FRANCINE DESCHAMPS KOPSCH; **SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº **05.675.713/0001-79**, com sede em Rua Julio Cesar, nº 1013, Jd. América, Fortaleza/CE, CEP nº 60.410-505, neste ato, representada por JOÃO PEDRO SALES SILVEIRA CHACON; **UNI HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº **07.484.373/0001-24**, com sede em Rua Alagoas, nº 253, IPSEP, Recife/PE, CEP nº 51.350-560, neste ato, representada por CHRISTIAN MENDES OLIVEIRA TAVARES; **UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ nº **22.580.510/0001-18**, com sede em Rua João Liberato, nº 187, Arruda, Recife/PE, CEP nº 52.120-070, neste ato, representada por ELIAS ALVES SALOMÃO; doravante denominadas **DETENTORAS DAS ATAS**, consoante as seguintes cláusulas e condições:

**1. DO OBJETO**

1.1. A presente Ata de Registro de Preços tem como objeto a aquisição eventual dos **medicamentos**, indicados no Termo de Referência (Anexo I do Edital), sob o regime de fornecimento parcelado, conforme as especificações técnicas constantes do referido anexo e da proposta da **DETENTORA DA ATA**, para atender às demandas dos órgãos participantes indicados no item 2.1 desta Ata de Registro de Preços.

1.2. A existência de preços registrados não obriga os órgãos participantes a firmar contratações com a **DETENTORA DA ATA** ou a contratar a totalidade dos bens registrados, sendo-lhes facultada a realização de licitação específica para a contratação pretendida, assegurada à detentora da ata a preferência em igualdades de condições.

**2. DOS ÓRGÃOS PARTICIPANTES**

2.1. Figuram como **ÓRGÃOS PARTICIPANTES** desta Ata de Registro de Preços o **HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES**.

**3. DO PREÇO**

3.1. A **DETENTORA DA ATA** se compromete a fornecer os **medicamentos** registrados, de acordo com os seguintes preços:

APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ nº 36.099.392/0001-35						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
06	(3070450) DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	BISNAGA 10 GR	6.900	R\$ 1,1022	R\$ 7.605,1800	GREEN FARMA
07	(3071200) DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMP.	380.000	R\$ 0,1397	R\$ 53.086,0000	EMS
30	(3167500) - METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMP.	39.000	R\$ 0,1097	R\$ 4.278,3000	MERCK
36	(3161382) - ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMP.	156.000	R\$ 0,0570	R\$ 8.892,0000	MED QUIMICA
40	(3168948) - GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMP.	14.700	R\$ 0,0393	R\$ 577,7100	MED QUIMICA
41	(3169103) - MORFINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL, PERIDURAL OU INTRATECAL	AMP	8.500	R\$ 5,5294	R\$ 46.999,9000	CRISTALIA
43	(3169529) - NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	BISNAGA	9.500	R\$ 1,8947	R\$ 17.999,6500	PRATI DONADUZZI
					VALOR GLOBAL R\$ 139.438,7400	

CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA - CNPJ nº 05.106.015/0001-52						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
11A	(3080552) - ACIDO AMINOCAPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO- AMPOLA	4.200	R\$ 23,8300	R\$ 100.086,0000	ZYDUS
11B	(3080552) - ACIDO AMINOCAPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO- AMPOLA	1.050	R\$ 23,8300	R\$ 25.021,5000	ZYDUS
					VALOR GLOBAL R\$ 125.107,5000	

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ nº 44.734.671/0001-51						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR	MARCA

				UNITÁRIO	TOTAL	
03A	(3068072) - ATRACURIO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	23.000	AMPOLA	R\$ 13,6900	R\$ 314.870,0000	CRISTALIA
03B	(3068072) - ATRACURIO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	5.750	AMPOLA	R\$ 13,6900	R\$ 78.717,5000	CRISTALIA
05A	(3069923) - COLAGENASE + CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,6 UI/G + 0,01 G/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	19.500	TUBO 30 GR	R\$ 8,5000	R\$ 165.750,0000	CRISTALIA
09A	(3078370) - OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLA + DILUENTE,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	125.000	FRASCO- AMPOLA	R\$ 12,8000	R\$ 1.600.000,0000	CRISTALIA
12A	(3080714) - DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	9.000	FRASCO- AMPOLA	R\$ 68,3300	R\$ 614.970,0000	CRISTALIA
12B	(3080714) - DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	2.250	FRASCO AMPOLA	R\$ 68,3300	R\$ 153.742,5000	CRISTALIA
15A	(3081842) - FENTANILA, CITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	325.000	AMPOLA	R\$ 4,5500	R\$ 1.478.750,0000	CRISTALIA
15B	(3081842) - FENTANILA, CITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	81.250	AMPOLA	R\$ 4,5500	R\$ 369.687,5000	CRISTALIA
23A	(3087212) - ROPIVACAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA OU FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	5.740	FRASCO	R\$ 19,0000	R\$ 109.060,0000	CRISTALIA
23B	(3087212) - ROPIVACAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA OU FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	1.435	FRASCO	R\$ 19,0000	R\$ 27.265,0000	CRISTALIA
42A	(3169200) - MORFINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL, PERIDURAL OU INTRATECAL	16.500	AMPOLA	R\$ 5,7400	R\$ 94.710,0000	CRISTALIA
42B	(3169200) - MORFINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML,FORMA	4.125	AMPOLA	R\$ 5,7400	R\$ 23.677,5000	CRISTALIA

	FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL, PERIDURAL OU INTRATECAL					
57A	(3081028) - HEPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5000 UI/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	108.000	AMPOLA	R\$ 7,3100	R\$ 789.480,0000	CRISTALIA
VALOR GLOBAL R\$ 5.820.680,0000						

DERMATOFLORA LTDA - CNPJ nº 17.010.735/0001-07						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
47	(3190463) - COMPLEXO VITAMINICO - COMPOSICAO RETINOL + TIAMINA + RIBOFLAVINA + NICOTINAMIDA + DEXPANTENOL + PIRIDOXINA + BIOTINA+ACIDO ASCORBICO+ERGOCALCIFEROL+ RACEALFATOCOFEROL,CONCENTRACAO/DOSAGEM 3.000 UI/ML + 2 MG/ML + 1,5 MG/ML + 15 MG/ML + 10 MG/ML + 2 MG/ML + 0,2 MG/ML + 80 MG/ML + 900 UI/ML + 15 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO AMPOLA	750,00	R\$ 15,1000	R\$ 11.325,0000	MANIPULADO
VALOR GLOBAL R\$ 11.325,0000						

DROGAFONTE LTDA - CNPJ nº 08.778.201/0001-26						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
10A	(3078396) SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO POTE,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	POTE 400 GR	6.1800	R\$ 37,8500	R\$ 233.913,0000	PRATI DONADUZZ
14A	(3081850) FENTANILA, CITRATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	130.000	R\$ 2,8900	R\$ 375.700,0000	UNIAO QUIMICA
14B	(3081850) FENTANILA, CITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	32.500	R\$ 2,8900	R\$ 93.925,0000	UNIAO QUIMICA
27A	(3108155)BROMOPRIDA- CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMPOLA	69.000	R\$ 1,5300	R\$ 105.570,0000	UNIAO QUIMICA
27B	(3108155) BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMPOLA	17.250	R\$ 1,5300	R\$ 26.392,5000	UNIAO QUIMICA
VALOR GLOBAL R\$ 835.500,50000						

ALFA MEDICAMENTOS S.A. CNPJ nº 09.053.134/0001-45						

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
13A	(3080846) - ERTAPENEM SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	300,00	R\$ 343,1800	R\$ 102.954,0000	INVANZMERCK
13B	(3080846) - ERTAPENEM SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	75	R\$ 343,1800	R\$ 25.738,5000	INVANZMERCK
VALOR GLOBAL R\$ 128.692,5000						

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, CNPJ Nº 05.400.006/0001-70						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
18A	(3085376) - MIDAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	225.000	AMPOLA 3,000 ML	R\$ 4,2690	R\$ 960.525,0000	TEUTO
02A	(3067394) - AMPICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	33.600,00	FRASCO AMPOLA	R\$ 3,2200	R\$ 108.192,0000	TEUTO
17A	(3085376) - MIDAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	135.000,00	AMPOLA 10,000 MILILITRO	R\$ 5,1770	R\$ 698.895,0000	TEUTO
VALOR GLOBAL R\$ 1.767.612,0000						

MED CENTER COMERCIAL LTDA, CNPJ Nº 00.874.929/0001-40						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
53A	(3281264) - ERITROPOIETINA HUMANA RECOMBINANTE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4000 UI,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	4.600	R\$ 25,6400	R\$ 117.944,0000	BLAUSIEGEL
VALOR GLOBAL R\$ 117.944,0000						

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI, CNPJ Nº 06.132.785/0001-32						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
10B	(3078396) - SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO POTE,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	POTE 400GR	1.545	R\$ 41,4200	R\$ 63.993,9000	PRATI DONADUZZI
45	(3183491) - SULFATO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	AMPOLA	20.000	R\$ 1,2600	R\$ 25.200,0000	SAMTEC
49	(3195708) - MUPIROCINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA	BISNAGA	750,00	R\$ 17,7600	R\$ 13.320,0000	PRATI DONADUZZI



	FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA					
60	(3167658) - METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	38.500	R\$ 0,8300	R\$ 31.955,0000	EMS
VALOR GLOBAL R\$ 134.468,9000						

MS HOSPITALAR EIRELI, CNPJ Nº 36.191.620/0001-00						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
04	(3069036) - CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRSCO	750,00	R\$ 7,0960	R\$ 5.322,0000	TEUTO
17B	(3085376) - MIDAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMPOLA 10ML	33.750	R\$ 7,8700	R\$ 265.612,5000	TEUTO
18B	(3085376) - MIDAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMPOLA 3,00ML	56.250	R\$ 5,6600	R\$ 318.375,0000	TEUTO
57B	(3081028) - HEPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5000 UI/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMPOLA	27.000	R\$ 11,5760	R\$ 312.552,0000	CRISTALIA
VALOR GLOBAL R\$ 901.861,5000						

NORD PRODUTOS EM SAÚDE LTDA, CNPJ Nº 35.753.111/0001-53						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
67A	(3196038) - TIROFIBANA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO AMPOLA	450,00	R\$ 664,1777	R\$ 298.879,9650	GLAND FARMA
67B	(3196038) - TIROFIBANA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO AMPOLA	112,00	R\$ 664,1777	R\$ 74.387,9024	GLAND FARMA
VALOR GLOBAL R\$ 373.267,8674						

ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA, CNPJ nº 04.307.650/0025-02						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
56A	(3073769) - TENECTEPLASE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA	FRASCO AMPOLA	30,00	R\$ 5.334,7700	R\$ 160.043,1000	BOEHRINGER

	FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL					
56B	(3073769) - TENECTEPLASE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	7,00	R\$ 5.334,7700	R\$ 37.343,3900	BOEHRINGER
VALOR GLOBAL R\$ 197.386,4900						

PROATIVA HOSPITALAR EIRELI, CNPJ Nº 27.656.480/0001-08						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
01	(3166309) - FILGRASTIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MCG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	175,00	R\$ 45,1499	R\$ 7.901,2325	BLAUSIEGEL
02B	(3067394) - AMPICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	8.400,00	R\$ 3,2428	R\$ 27.239,5200	BLAUSIEGEL
09B	(3078370) - OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO AMPOLA	31.250,00	R\$ 15,7999	R\$ 493.746,8750	BLAUSIEGEL
53B	(3281264) - ERITROPOIETINA HUMANA RECOMBINANTE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4000 UI,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	1.150,00	R\$ 26,9999	R\$ 31.049,8850	BLAUSIEGEL
VALOR GLOBAL R\$ 559.937,5125						

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ Nº 09.944.371/0001-04,						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
20A	(3086208) - TIGECICLINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO AMPOLA	900,00	R\$ 167,0300	R\$ 150.327,0000	ACHÊ
20B	(3086208) - TIGECICLINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO AMPOLA	225,00	R\$ 167,0300	R\$ 37.581,7500	ACHÊ
VALOR GLOBAL R\$ 187.908,7500						

SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ Nº 05.675.713/0001-79						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
25	3090590) - HIDROXIETILAMIDO + CLORETO DE	BOLSA OU	300,00	R\$	R\$	HALEX



	SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG/ML + 9 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU FRASCO (SISTEMA FECHADO),VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO		31,1600	9.348,0000	
32	(3148572) DIMETICONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA EMULSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	48.000,00	R\$ 1,5400	R\$ 73.920,0000	HIPOLABOR
38	(3161943) - GLUCONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMPOLA	28.500,00	R\$ 2,0200	R\$ 57.570,0000	ISOFARMA
59	(3167577) - HIDROXIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	2.250,00	R\$ 0,8300	R\$ 1.867,5000	EMS
<b>VALOR GLOBAL R\$ 142.705,5000</b>						

UNI HOSPITALAR LTDA, CNPJ Nº 07.484.373/0001-24						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
51A	(3206262) - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MCG,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	1.200,00	R\$ 237,2300	R\$ 284.676,0000	CSL BEHRING
51B	(3206262) - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MCG,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FRASCO AMPOLA	300,00	R\$ 237,2300	R\$ 71.169,0000	CSL BEHRING
<b>VALOR GLOBAL R\$ 355.845,0000</b>						

UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 22.580.510/0001-18						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
22A	(3090078) - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + RETINOL + RACEALFATOCOFEROL - FORMA FARMACEUTICA LOCAO OLEOSA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	FRASCO	22.500,00	R\$ 4,8451	R\$ 109.014,7500	NUTRIEX
<b>VALOR GLOBAL R\$ 109.014,7500</b>						

<b>VALOR GLOBAL R\$ 11.908.696,509</b> (Um milhão cento e noventa mil oitocentos e sessenta e nove reais e sessenta e cinco centavos)						
--	--	--	--	--	--	--

3.2. Os preços registrados nesta Ata de Registro de Preços são irrevogáveis e não são passíveis de alteração por reequilíbrio econômico-financeiro.

3.3. O preço registrado abrangerá os custos diretos e indiretos decorrentes do fornecimento do objeto, incluindo tributos, encargos trabalhistas e comerciais, seguros, despesas de administração, lucro, custos com transporte, frete e demais despesas correlatas

3.4. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o **ÓRGÃO GERENCIADOR** convocará a **DETENTORA DA ATA** para negociar a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

3.5. Caso a **DETENTORA DA ATA** não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, será liberada do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, sendo o respectivo registro de preços cancelado.

3.5.1. Na hipótese prevista no item 3.5, o **ÓRGÃO GERENCIADOR** poderá convocar os demais licitantes, dando preferência àqueles que integram o cadastro de reserva, para manifestar interesse em formalizar Ata de Registro de Preços, mediante a redução de preços de que trata o item 3.4.

3.6. Quando o preço de mercado se tornar superior ao preço registrado e a **DETENTORA DA ATA** não puder comprovadamente cumprir o compromisso, o **ÓRGÃO GERENCIADOR** pode liberá-la do compromisso assumido sem aplicação de penalidade, desde que a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento e que sejam aceitáveis e comprovados os motivos apresentados.

3.6.1. Na hipótese do item 3.6, o **ÓRGÃO GERENCIADOR** deverá convocar os licitantes subsequentes visando formalizar nova ata com quem aceitar praticar os preços registrados.

3.6.2. Não havendo êxito nas negociações, o **ÓRGÃO GERENCIADOR** revogará a Ata de Registro de Preços ou o (s) item (ns) correspondente(s).

3.7. Se a mesma empresa vencer a licitação nas cotas ampla e reservada com preços distintos, as contratações devem iniciar-se pelo item de menor valor, apenas passando para aquele de maior valor após o esgotamento dos quantitativos registrados no cota mais vantajosa.

3.8. Se a mesma empresa vencer mais de um item da licitação com preços distintos, as contratações devem iniciar-se pelo item de menor valor, apenas passando para aquele de maior valor após o esgotamento dos quantitativos registrados no item mais vantajosa.

3.9. As contratações realizadas pelos **ÓRGÃOS PARTICIPANTES** deverão ser precedidas da análise da vantajosidade econômica dos preços registrados, ficando dispensada a realização de pesquisa de mercado quando as contratações ocorrerem no prazo de até 180 (cento e oitenta dias) da assinatura da Ata de Registro de Preços, salvo se houver dúvidas quanto às atuais condições do mercado.

#### **4. DO PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

4.1. O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contado a partir da data de sua assinatura.

#### **5. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR DA ATA**

5.1. O **ÓRGÃO GERENCIADOR** deverá:

5.1.1. Acompanhar, fiscalizar e assinar a Ata de Registro de Preços;

5.1.2. Divulgar, no Sistema PE Integrado, o preço registrado com indicação dos Fornecedores, itens e quantitativos durante a vigência da Ata de Registro de Preços;

5.1.3. Autorizar os órgãos participantes e não participantes a formalizar as adesões nos quantitativos determinados;

5.1.4. Observar os limites estabelecidos para os órgãos participantes e não participantes, nos termos do artigo 10, incisos II e III, do Decreto Estadual nº 42.530/2015;

5.1.5. Conduzir eventuais renegociações de preços registrados;

5.1.6. Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento da Ata de Registro de Preços.

#### **6. DAS OBRIGAÇÕES DA DETENTORA DA ATA**

6.1. A **DETENTORA DA ATA**, além de cumprir as obrigações previstas em lei e nas normas aplicáveis, obriga-se, ainda, a:

6.1.1. Manter o preço proposto pelo prazo de validade da Ata de Registro de Preços;

6.1.2. Manter, durante toda a validade da Ata de Registro de Preços e de eventuais contratações decorrentes, as condições de habilitação exigidas para a participação na licitação, inclusive sua inscrição no CADFOR-PE;

6.1.3. Quando devidamente convocada, comparecer para assinar os contratos decorrentes desta Ata de Registro de Preços;

6.1.4. Prestar informações solicitadas pelo **ÓRGÃO GERENCIADOR**, durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis após o recebimento da solicitação.

6.1.5. Designar preposto para, durante o período de vigência da Ata de Registro de Preços, representá-la perante o **ÓRGÃO GERENCIADOR**, sempre que for necessário.

#### **7. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃO NÃO PARTICIPANTES**

7.1. A presente Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada, durante sua vigência, por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, inclusive empresa estatal, que não tenha participado do certame licitatório, doravante denominados **ÓRGÃOS NÃO PARTICIPANTES**, mediante anuência do **ÓRGÃO GERENCIADOR**, atendidas as condições previstas no Decreto Estadual nº 42.530/2015 e no Edital.

7.2. Cada **ÓRGÃO NÃO PARTICIPANTE** poderá aderir a até 50% (cinquenta por cento) do quantitativo total registrado na Ata de Registro de Preços. A soma de todas as adesões por **ÓRGÃOS NÃO PARTICIPANTES** não poderá exceder o duplo do quantitativo registrado.

7.3. A contratação pelo **ÓRGÃO NÃO PARTICIPANTE** deverá seguir as condições previstas no Edital e seus anexos, sendo efetivada na forma prevista no item 8.2.

## **8. DAS CONTRATAÇÕES DECORRENTES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

8.1. A **DETENTORA DA ATA** está obrigada a celebrar as contratações que dela poderão advir, observadas as condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e nesta Ata.

8.2. As contratações decorrentes desta Ata de Registro de Preços serão formalizadas mediante a assinatura de termo de contrato, conforme modelo constante do Anexo V do Edital, respeitado o prazo de vigência da ata

8.3. A **DETENTORA DA ATA** será convocada para assinatura do termo de contrato no prazo de 05 (cinco) dias úteis, sob pena de decair o direito à contratação.

8.4. O prazo para assinatura do termo de contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação da **DETENTORA DA ATA** e desde que ocorra motivo justo, aceito pela **CONTRATANTE**, e que seja formulada antes do decurso do prazo assinalado.

8.5. No ato da assinatura do contrato, a **CONTRATADA**, se for o caso, deverá apresentar documento de procuração, devidamente reconhecido em cartório, que habilite o seu representante a assinar o instrumento em nome da empresa.

8.6. O não comparecimento injustificado da **DETENTORA DA ATA** para assinar o contrato importará na recusa à contratação, sujeita à aplicação das penalidades previstas no Edital e ao cancelamento do registro de preços.

8.7. Por ocasião da assinatura do contrato, se os documentos de habilitação fiscal e trabalhista apresentados na licitação estiverem com o prazo de validade expirado, a **CONTRATANTE** verificará a situação de regularidade da **DETENTORA DA ATA** por meio de consulta aos sítios eletrônicos oficiais, certificando nos autos a regularidade e anexando os documentos obtidos.

8.8. Se não for possível atualizá-los por meio eletrônico, a **DETENTORA DA ATA** será notificada para, no prazo de 02 (dois) dias úteis, comprovar a sua situação de regularidade de que trata o item 8.7, mediante a apresentação das respectivas certidões vigentes, sob pena de a contratação não se realizar e o registro de preços ser cancelado.

## **9. DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

9.1. A Ata de Registro de preços será cancelado quando a **DETENTORA DA ATA**:

9.1.1. Descumprir as condições nela previstas;

9.1.2. Não mantiver as condições de habilitação exigidas na licitação, nos termos dos itens 8.7 e 8.8 desta Ata de Registro de Preços;

9.1.3. Recusar-se injustificadamente a assinar os contratos decorrentes desta Ata de Registro de Preços;

9.1.4. Recusar-se a reduzir o preço registrado, na hipótese de este tornar-se superior àqueles praticados no mercado;

9.1.5. Não puder comprovadamente cumprir o compromisso em razão de o preço registrado se tornar inferior ao preço praticado no mercado;

9.1.6. For declarada inidônea para licitar e contratar no âmbito da Administração Pública, sofrer suspensão de licitar e contratar pelo órgão gerenciador ou for impedida de licitar ou contratar com a Administração Pública estadual;

9.1.7. Tiver sua falência decretada, for dissolvida ou estiver em recuperação judicial ou extrajudicial, salvo quando a **DETENTORA DA ATA** já tenha tido o plano de recuperação homologado em juízo, devendo este ser comprovado por certidão emitida pela instância judicial competente que certifique que a empresa está apta econômica e financeiramente a cumprir com as obrigações assumidas.

9.2. A Ata de Registro de Preços será cancelada também por razão de interesse público ou em decorrência de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento das obrigações definidas nesta Ata de Registro de Preços, devidamente comprovados e justificados.

9.3. A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS poderá ser cancelada em caso de rescisão unilateral de contrato dela decorrente, por inexecução total ou parcial pela contratada, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

## **10. DA PUBLICAÇÃO**

10.1. Esta Ata de Registro de Preços terá o seu extrato publicado no Diário Oficial do Estado, como condição de sua eficácia, na forma preconizada no parágrafo único do artigo 61, da Lei Federal nº 8.666/1993.

## **11. DO FORO**

11.1. Fica eleito o Foro da Comarca do Recife para os litígios decorrentes deste instrumento, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que se configure.

---

HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES  
ÓRGÃO GERENCIADOR

---

FELIPE LONGA DA FONTE  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ nº 36.099.392/0001-35  
DETENTORA DA ATA

---

LORENA ARAÚJO DE ANDRADE  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA  
CNPJ nº 05.106.015/0001-52  
DETENTORA DA ATA

---

ALESSANDRO ROTOLI CAMARGO  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
CNPJ nº 44.734.671/0001-51  
DETENTORA DA ATA

---

FLÁVIA LÚCIA FELIX DOS SANTOS  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
DERMATOFLORA LTDA  
CNPJ nº 17.010.735/0001-07  
DETENTORA DA ATA

---

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
DROGAFONTE LTDA  
CNPJ nº 08.778.201/0001-26  
DETENTORA DA ATA

---

FELIPE DE ARAUJO GOMES  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
ELFA MEDICAMENTOS S.A  
CNPJ nº 09.053.134/0001-45  
DETENTORA DA ATA

---

CLEDSON NUNES RIBEIRO  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ nº 05.400.006/0001-70  
DETENTORA DA ATA

---

RITA DE CÁSSIA SANTOS REZENDE  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
MED CENTER COMERCIAL LTDA  
CNPJ nº 00.874.929/0001-40  
DETENTORA DA ATA

---

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
REPRESENTANTE DA EMPRESA

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ nº 06.132.785/0001-32  
DETENTORA DA ATA

---

JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
MS HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ nº 36.191.620/0001-00  
DETENTORA DA ATA

---

ANTONIO GUSTAVO DE SIQUEIRA AMARAL  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
NORD PRODUTOS EM SAÚDE LTDA  
CNPJ nº 35.753.111/0001-53  
DETENTORA DA ATA

---

MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA  
CNPJ nº 04.307.650/0025-02  
DETENTORA DA ATA

---

DIEGO FERREIRA DA SILVA  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
PROATIVA HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ nº 27.656.480/0001-08  
DETENTORA DA ATA

---

FRANCINE DESCHAMPS KOPSCH  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
CNPJ nº 09.944.371/0001-04  
DETENTORA DA ATA

---

JOÃO PEDRO SILVEIRA CHACON  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
CNPJ nº 05.675.713/0001-79  
DETENTORA DA ATA

---

CHRISTIAN MENDES OLIVEIRA TAVARES  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
UNI HOSPITALAR LTDA  
CNPJ nº 07.484.373/0001-24  
DETENTORA DA ATA

---

ELIAS ALVES SALOMÃO  
REPRESENTANTE DA EMPRESA  
UNIFAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ nº 22.580.510/0001-18  
DETENTORA DA ATA



Documento assinado eletronicamente por **Claudia Roberta Miranda Pereira**, em 19/05/2022, às 15:48, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).

Documento assinado eletronicamente por **ANTONIO GUSTAVO DE SIQUEIRA AMARAL**, em 19/05/2022, às 16:43, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Felipe de Araújo Gomes**, em 20/05/2022, às 09:24, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Pedro Ferreira da Silva Filho**, em 20/05/2022, às 10:18, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Alessandro Rotoli Camargo**, em 23/05/2022, às 15:00, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **JOAO PEDRO SALES SILVEIRA CHACON**, em 23/05/2022, às 15:07, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **FELIPE LONGA DA FONTE**, em 23/05/2022, às 15:08, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.pe.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **24223972** e o código CRC **F6D079E8**.

#### SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongi, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone:

RECEBEMOS DE APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.014,91 DESTINATÁRIO: SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES


STRADA DO ARAIAL, 2723 TAMARINEIRA RECIFE-PE


Sér/Nº. 001/000.000.198  
PED. 195

DATA DE EMISSÃO  
23/05/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR






APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA  
AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208, CXPST D  
IPUTINGA - 50800-010  
RECIFE - PE Fone/Fax: 3128-6693

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.000.198  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2622 0536 0993 9200 0135 5500 1000 0001 9813 8493 6011

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 NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
087135299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
36.099.392/0001-35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126220046608119 - 23/05/2022 23:41:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES (18056)

CNPJ / CPF  
10.572.048/0003-90

DATA DA EMISSÃO  
23/05/2022

ENDEREÇO  
ESTRADA DO ARAIAL, 2723

BAIRRO / DISTRITO  
TAMARINEIRA

CEP  
52051-380

DATA SAÍDA / ENTRADA  
23/05/2022

MUNICÍPIO  
RECIFE

UF  
PE

FONE / FAX  
(81)3184-1618

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
23:41:34

FATURA / DUPLICATA

Num.  
Venc.  
valor

001  
22/06/2022  
R\$ 2.014,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.014,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.014,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF  
16.851.217/0001-45

ENDEREÇO  
AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO  
RECIFE

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
050128990

QUANTIDADE  
17

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO  
1

PESO BRUTO  
8,497

PESO LÍQUIDO  
8,497

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VIR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍO. ICMS	VALOR IPI	ALÍO. IPI
5858	OMEPRAZOL 20 MG CX.C/840 CAP C/1CPR (.) Lote: 22000124 Fab: 30/01/2022 Val: 30/01/2024 PMC: 1,00 Valor unitario do produto R\$ 0.1721 Desconto ICMS ref.Conv 73/04 de R\$ 0.0310 Valor unitario Liq.R\$ 0.1411; PF: 0.04; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049069	0103	5102	CPR	14.280	0,1411	0,00%	2.014,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSP AGAMENON MAGALHAES  
Valor Dispensado R\$ 442.68 Abatido valor do ICMS sobre operacao isenta, conforme art. 63, Anexo 7, Dec. 44.650/2017  
PE: 0076/2021, PARC: 1, EMPENHO: 2022NE001642  
comprasham1@gmail.com  
LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA DO ARRAIAL, 2723, RECIFE-PE.  
Contato: MARCIA  
Fone: (81) 3184-1625  
E-mail: comprasham1@gmail.com  
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.  
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.  
PED. COMPRA: 88822  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO CERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECIFE-PE, 23/05/2022. 08:57:57

XML NFe 4,00 Danfe DPH v1.0.0 InfarmaNFe



RECEBEMOS DE APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 199,00 DESTINATÁRIO: SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES


STRADA DO ARAIAL, 2723 TAMARINEIRA RECIFE-PE


Sér/Nº. 001/000.000.217  
PED. 202

DATA DE EMISSÃO  
26/05/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR






APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA  
AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208, CXPST D  
IPUTINGA - 50800-010  
RECIFE - PE Fone/Fax: 3128-6693

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.000.217  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2622 0536 0993 9200 0135 5500 1000 0002 1711 0275 9254

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 NORMAL NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126220047685202 - 26/05/2022 19:55:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
087135299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
36.099.392/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES (18056)

CNPJ / CPF  
10.572.048/0003-90

DATA DA EMISSÃO  
26/05/2022

ENDEREÇO  
ESTRADA DO ARAIAL, 2723

BAIRRO / DISTRITO  
TAMARINEIRA

CEP  
52051-380

DATA SAÍDA / ENTRADA  
26/05/2022

MUNICÍPIO  
RECIFE

UF  
PE

PHONE / FAX  
(81)3184-1618

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
19:55:30

FATURA / DUPLICATA

Num.  
Venc.  
valor

001  
25/06/2022  
R\$ 199,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF  
16.851.217/0001-45

ENDEREÇO  
AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO  
RECIFE

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
050128990

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO  
1

PESO BRUTO  
1,560

PESO LÍQUIDO  
1,560

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
6594	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG C/1 (MEDQU) Lote: 020586 Fab: 02/03/2022 Val: 30/03/2024 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R\$ 0.0485 Desconto ICMS ref.Conv 73/04 de R\$ 0.0087 Valor unitario Liq.R\$ 0.0398; PF: 0.12; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSS: 0,00 CEST: 1300200	30049079	0103	5102	CPR	5.000	0,0398	0,00%	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSP AGAMENON MAGALHAES  
Valor Dispensado R\$ 43.50 Abatido valor do ICMS sobre operacao isenta, conforme art. 63, Anexo 7, Dec. 44.650/2017  
PE: 0076/2021, PARC: 2, EMPENHO: 2022NE001643  
comprasham1@gmail.com  
LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA DO ARRAIAL, 2723. RECIFE - PE.  
Contato: MARCIA  
Fone: (81) 3184-1771  
E-mail: comprasham1@gmail.com  
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.  
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.  
PED. COMPRA: 88824  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.657,12 DESTINATÁRIO: SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES


STRADA DO ARAIAL, 2723 TAMARINEIRA RECIFE-PE


Sér/Nº. 001/000.000.239  
PED. 226

DATA DE EMISSÃO  
31/05/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR






APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA  
AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208, CXPST D  
IPUTINGA - 50800-010  
RECIFE - PE Fone/Fax: 3128-6693

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.000.239  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2622 0536 0993 9200 0135 5500 1000 0002 3914 4023 6185

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 NORMAL NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126220048723302 - 31/05/2022 00:37:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
087135299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
36.099.392/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES (18056)

CNPJ / CPF  
10.572.048/0003-90

DATA DA EMISSÃO  
31/05/2022

ENDEREÇO  
ESTRADA DO ARAIAL, 2723

BAIRRO / DISTRITO  
TAMARINEIRA

CEP  
52051-380

DATA SAÍDA / ENTRADA  
31/05/2022

MUNICÍPIO  
RECIFE

UF  
PE

FONE / FAX  
(81)3184-1618

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
00:37:12

FATURA / DUPLICATA

Num.  
Venc.  
valor

001  
30/06/2022  
R\$ 3.657,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.657,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.657,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF  
16.851.217/0001-45

ENDEREÇO  
AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO  
RECIFE

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
050128990

QUANTIDADE  
8

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO  
1

PESO BRUTO  
16,256

PESO LÍQUIDO  
16,256

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
12423	SALBUTAMOL 100MCG SPR C/200DOS und (.) Lote: 07641853 Fab: 30/08/2021 Val: 30/08/2023 Valor unitario do produto R\$ 11.1498 Desconto ICMS ref.Conv 73/04 de R\$ 2.0070 Valor unitario Liq.R\$ 9.1428; PF: 1.00; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049039	0103	5102	FR	400	9,1428	0,00%	3.657,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSP AGAMENON MAGALHAES  
Valor Dispensado R\$ 802.80 Abatido valor do ICMS sobre operacao isenta, conforme art. 63, Anexo 7, Dec. 44.650/2017  
PE: 0076/2021, PARC: 2, EMPENHO: 2022NE001650  
comprasham1@gmail.com  
LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA DO ARRAIAL, 2723. RECIFE - PE.  
Contato: MARCIA  
Fone: (81) 3184-1771  
E-mail: comprasham1@gmail.com  
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.  
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.  
PED. COMPRA: 88825  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECIFE - PE, 31/05/2022. 00:59:06  
RECEBEMOS DE APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.657,12 DESTINATÁRIO: SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES

STRADA DO ARAIAL, 2723 TAMARINEIRA RECIFE-PE

XML NFe 4,00 Danfe DPH v1.0.0 InfarmaNFe

RECEBEMOS DE APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 570,00 DESTINATÁRIO: SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES


STRADA DO ARAIAL, 2723 TAMARINEIRA RECIFE-PE


Sér/Nº. 001/000.000.244  
PED. 231

DATA DE EMISSÃO  
31/05/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR






APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA  
AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208, CXPST D  
IPUTINGA - 50800-010  
RECIFE - PE Fone/Fax: 3128-6693

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.000.244  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2622 0536 0993 9200 0135 5500 1000 0002 4412 4785 8552

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 NORMAL NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126220048723557 - 31/05/2022 00:40:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
087135299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
36.099.392/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES (18056)

CNPJ / CPF  
10.572.048/0003-90

DATA DA EMISSÃO  
31/05/2022

ENDEREÇO  
ESTRADA DO ARAIAL, 2723

BAIRRO / DISTRITO  
TAMARINEIRA

CEP  
52051-380

DATA SAÍDA / ENTRADA  
31/05/2022

MUNICÍPIO  
RECIFE

UF  
PE

FONE / FAX  
(81)3184-1618

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
00:40:42

FATURA / DUPLICATA

Num.  
Venc.  
valor

001  
30/06/2022  
R\$ 570,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF  
16.851.217/0001-45

ENDEREÇO  
AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO  
RECIFE

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
050128990

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO  
1

PESO BRUTO  
2,777

PESO LÍQUIDO  
2,777

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3503	ENALAPRIL 10 MG C/500 CPR C/1 (MEDQU) Lote: 021252 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R\$ 0.0695 Desconto ICMS ref.Conv 73/04 de R\$ 0.0125 Valor unitario Liq.R\$ 0.0570; PF: 0.47; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049077	0103	5102	CPR	10.000	0,0570	0,00%	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSP AGAMENON MAGALHAES  
Valor Dispensado R\$ 125,00 Abatido valor do ICMS sobre operacao isenta, conforme art. 63, Anexo 7, Dec. 44.650/2017  
PE: 056/2021, PARC: 1, EMPENHO: 2022NE001664  
comprasham1@gmail.com  
LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA DO ARRAIAL, 2723, RECIFE-PE.  
Contato: MARCIA  
Fone: (81) 3184-1625  
E-mail: comprasham1@gmail.com  
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.  
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.  
PED. COMPRA: 88830  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
RECIFE-PE, 31/05/2022. OPERAD.: 3023 AG. COB: CARTEIRA Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 330,66 DESTINATÁRIO: SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES

ESTRADA DO ARAIAL, 2723 TAMARINEIRA RECIFE-PE

Sér/Nº. 001/000.000.282

PED. 263




DATA DE EMISSÃO

03/06/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



APOTEK DIST. DE MEDIC. E MAT. HOSP. LTDA  
AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208, CXPST D  
IPUTINGA - 50800-010  
RECIFE - PE Fone/Fax: 3128-6693

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.000.282

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2622 0636 0993 9200 0135 5500 1000 0002 8212 6181 3492

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 NORMAL NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220050328897 - 03/06/2022 21:00:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

087135299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

36.099.392/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEC. DE SAUDE DE PE - HOSP AGAMENON MAGALHAES (18056)

CNPJ / CPF

10.572.048/0003-90

DATA DA EMISSÃO

03/06/2022

ENDEREÇO

ESTRADA DO ARAIAL, 2723

BAIRRO / DISTRITO

TAMARINEIRA

CEP

52051-380

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/06/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

PHONE / FAX

(81)3184-1618

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

21:00:31

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

03/07/2022

valor

R\$ 330,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050128990

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

4,359

PESO LÍQUIDO

4,359

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VIR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍO. ICMS	VALOR IPI	ALÍO. IPI
2861	DEXAGREEN - ACETATO DE DEXAMETASONA;1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ;GREENPHARMA (GREEN) Lote: 009122 Fab: 30/05/2022 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R\$ 1.3441 Desconto ICMS ref.Conv 73/04 de R\$ 0.2419 Valor unitario Liq.R\$ 1.1022; PF: 12.35; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30043999	0103	5102	BNG	200	1,1022	0,00%	220,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2861	DEXAGREEN - ACETATO DE DEXAMETASONA;1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ;GREENPHARMA (GREEN) Lote: 009222 Fab: 30/05/2022 Val: 30/05/2025 PMC: 0,00 Valor unitario do produto R\$ 1.3441 Desconto ICMS ref.Conv 73/04 de R\$ 0.2419 Valor unitario Liq.R\$ 1.1022; PF: 12.35; Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30043999	0103	5102	BNG	100	1,1022	0,00%	110,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSP AGAMENON MAGALHAES  
Valor Dispensado R\$ 72.57 Abatido valor do ICMS sobre operacao isenta, conforme art. 63, Anexo 7, Dec. 44.650/2017  
PE: 056/2021, PARC: 1, EMPENHO: 2022NE001666  
comprasham1@gmail.com  
LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA DO ARRAIAL, 2723, RECIFE-PE.  
Contato: MARCIA  
Fone: (81) 3184-1625  
E-mail: comprasham1@gmail.com  
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.  
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.  
PED. COMPRA: 88828  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
RECIFE - 2805 OPERAD: 3023 AG. COB: CARTEIRA Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA

RESERVADO AO FISCO