



ESTADO DA BAHIA

Fundo Municipal de Saúde

CNPJ: 07.769.310/0001-14

Rodovia BA 001, KM 03, Entroncamento

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – www.veracruz.ba.gov.br



10.5. Não havendo êxito nas negociações de que tratam os subitens anteriores, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços.

11. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO:

11.1. O detentor da ata, assegurados o contraditório e a ampla defesa, terá seu registro cancelado quando:

- a) Não cumprir as obrigações da presente Ata;
- b) Não retirar a Nota de Empenho no prazo estabelecido pela Administração sem justificativa aceitável;
- c) Não aceitar reduzir seu preço registrado na hipótese de este se apresentar superior aos praticados no mercado;
- d) por razões de interesse públicas devidamente demonstradas e justificadas pela Administração.

11.2. O detentor da ata poderá solicitar o cancelamento de seu registro, na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito, ou força maior, devidamente comprovado.

12. DA PUBLICIDADE

12.1. O(s) preço(s), a(s) quantidade(s), o (s) detentor(es) da ata e a (s) especificação (ões) resumida (s) do objeto e as quantidades, como também as possíveis alterações da presente Ata, serão publicadas em Imprensa Oficial.

12.2. Os preços registrados serão publicados trimestralmente para orientação da Administração, na Imprensa Oficial, conforme previsto no art. 15, § 2º da Lei nº 8.666/93.

8. DO PRAZO E LOCAIS DE ENTREGA

13.1 As empresas vencedoras da licitação terão prazo máximo de **15 (quinze) dias, contados** a partir da data de recebimento da Ordem de Compra, o que poderá ser por e-mail. A empresa que não cumprir o prazo estipulado sofrerá sanções previstas na Lei nº 8.666/93.

13.2 A empresa contratada deverá entregar os materiais de acordo com a solicitação do Fundo Municipal de Saúde, no local previamente indicado dentro do Município de Vera Cruz.

13.3 Deverá seguir programação do Fundo Municipal de Saúde quanto à data, horário, local, quantidade e qualidade dos produtos a serem entregues;

13.4 O transporte dos materiais deverá ser realizado de forma a garantir a integridade dos mesmos.

13.5 A empresa contratada se responsabilizará por perdas e danos eventualmente causados por seus técnicos ou empregados, durante a entrega dos materiais.

- O Local de entrega será na Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rodovia BA 001, Km 03, Entroncamento, Mar Grande – Vera Cruz/BA. Os horários para entrega são: 08:00 às 12:00 e das 13:30 às 16:30.

14. DA FISCALIZAÇÃO



ESTADO DA BAHIA

Fundo Municipal de Saúde

CNPJ: 07.769.310/0001-14

Rodovia BA 001, KM 03, Entroncamento

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – www.veracruz.ba.gov.br

14.1 O acompanhamento da entrega dos materiais será efetuado pela Secretaria Municipal de Saúde, com conferência e análise dos materiais entregues, o acompanhamento e controle físico dos materiais em estoque.

14.2 Ficam designados os servidores (as) relacionados abaixo, para acompanhar e fiscalizar a execução do Contrato deste Objeto através da Secretaria Municipal de Saúde:

- Gestor de Contrato: Saulo Pedro Chies (Decreto: 03/2022)
- Fiscal de Contratos: Fernanda de Souza Conceição dos Santos (Decreto: 03/2022)

15. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

15.1. Integram o presente ata o Processo Administrativo nº 0278/2022, o Edital do Pregão Eletrônico nº 071/2022 e as propostas, com preços e especificações.

15.2. As controvérsias decorrentes desta Ata serão dirimidas no foro do Município de Itaparica.

E por estar, assim, justo e avençado, depois de lido e achado conforme, foi o presente instrumento lavrado em 03 (três) vias de igual teor e forma e assinado pelas partes e testemunhas abaixo.

Vera Cruz, 16 de novembro de 2022.

MARCUS VINICIUS MARQUES GIL
Prefeito

MICHELINE MARQUES DA HORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EMPRESA MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA
Representada pelo Sr. José Alessandro Rodrigues Palmeira CPF nº 874.995.765-15.

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF:

NOME:
CPF:

ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS

ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO (PREGÃO ELETRÔNICO Nº 071/2022)

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 07.769.310/0001-14
AVISO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 071/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0278/2022**



A Prefeitura Municipal de Vera Cruz, através de sua Pregocira devidamente autorizada pela Portaria nº 02/2022, **ADJUDICA** e o Prefeito **HOMOLOGA** o Pregão Eletrônico nº 071/2022. Objeto: **Registro de preço futura e eventual aquisição de Insumos, Instrumentais e Equipamentos Odontológicos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Vera Cruz.** Empresa Vencedora – **MEGA DENTAL IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI - CNPJ: 25.341.162/0001-14**, valor total dos itens 08, 09, 10, 14, 30, 146, 147, 148, 149, 152, 153, 155, 156, 163, 167, 178, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 199, 201, 202, 205, 207, 208, 209, 265, 293, 332, 343, 347, 350, 352, 359, 391, 393, 394, 400, 402, 403, 404, 405, 407, 415 e 416 R\$ 23.009,80 (Vinte e Três Mil e Nove Reais e Oitenta Centavos); **M.M. CAPELLARO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA - CNPJ: 08.665.289/0001-70**, valor total dos itens 422 e 424 R\$ 130.320,00 (Cento e Trinta Mil e Trezentos e Vinte Reais); **DISTRIBUIDORA AGUA BOA LTDA - CNPJ: 44.223.526/0001-06**, valor total dos itens 04, 06, 18, 19, 122, 128, e 187 R\$ 34.716,00 (Trinta e Quatro Mil e Setecentos e Dezesesseis Reais); **PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - CNPJ: 33.961.969/0001-88**, valor total dos itens 105, 392, 413, 419 e 420 R\$ 4.784,60 (Quatro Mil e Setecentos e Oitenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos); **ODONTOMAX COMERCIO ODONTO-MEDICO E HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 07.790.343/0001-46**, valor total dos itens 07, 11, 13, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 52, 53, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 62, 64, 65, 67, 68, 72, 73, 79, 80, 81, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 127, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 150, 151, 154, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 164, 165, 166, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 186, 190, 194, 196, 198, 200, 203, 204, 206, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 240, 241, 242, 243, 245, 248, 249, 251, 252, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 266, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 278, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 328, 329, 330, 331, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 344, 345, 346, 348, 349, 351, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 395, 396, 397, 398, 399, 401, 406, 408, 409, 410, 411, 412, 414, 417, 418, 421, 423, 425 e 426, R\$ 324.472,63 (Trezentos e Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Setenta e Dois Reais e Sessenta e Três Centavos) **J L MULTIPLOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 26.084.880/0001-15**, valor total dos itens 02, 03, 05, 27, 51, 54, 82, 84, 195, 197, 216, 239, 244, 246, 247, 250, 253, 277, 300 e 327 R\$ 48.764,70 (Quarenta e Oito Mil e Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Setenta Centavos); **MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 40.152.684/0001-61**, valor total dos itens 01, 12, 61, 63, 66, 69, 70, 71, 74, 75, 76, 77, 78, 83, 85, 86, 104, 179, 188, 189, 191, 192, 193, 267, 268, 279, 280, 281 e 292, R\$ 113.174,70 (Cento e Treze Mil e Cento e Setenta e Quatro Reais e Setenta Centavos)

Data da Homologação: 07 de novembro 2022.

Marcus Vinicius Marques Gil – Prefeito do Município de Vera Cruz.

RECEBEMOS DE MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO:		NF-e Nº41 SÉRIE: 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA Rua Doutor Gerino de Souza Filho, 1674 Centro - 42703-160 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 41 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2											
CONTROLE DO FISCO													
CHAVE DE ACESSO		2922 1240 1526 8400 0161 5500 1000 0000 4117 0305 9149											
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220652106578 06/12/2022 12:24:25											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 40.152.684/0001-61											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		CNPJ / CPF 07.769.310/0001-14	DATA EMISSÃO 06/12/2022										
ENDEREÇO Rua Avenida Central, 123		Bairro / Distrito Gameleira	CEP 44470-000										
MUNICÍPIO Vera Cruz	FONE / FAX 7136823555	UF BA	DATA ENTRADA / SAÍDA 06/12/2022										
HORA ENTRADA / SAÍDA 11:59:06		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA / DUPLICATA													
001 11/2023 R\$1,80													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.881,80													
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 22.881,80											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT										
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF										
MUNICÍPIO		UF	CNPJ / CPF										
INSCRIÇÃO ESTADUAL													
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALIQUOTA ICMS %	IPI %
10017	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA A 2%	30049043	0103	5405	UND	30	69,1400	2.074,20	0,00	0,00	0,00	0	0
10084	SINGLE BOND SM, ADESIVO UNIVERSAL	30064012	0103	5102	UND	10	85,0000	850,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PASTA2	PASTA DE POLIMENTO, USO ODONTOLÓGICO	33069000	0103	5102	UND	15	7,7300	115,95	0,00	0,00	0,00	0	0
PINOD1	PINO DE FIBRA DE VIDRO	70199000	0103	5102	PCT	10	19,6600	196,60	0,00	0,00	0,00	0	0
A3	PLACA BASE FINA	70199000	0103	5102	CX	25	35,0000	875,00	0,00	0,00	0,00	0	0
POLIT1	POLIETER IMPREGUM SOFT	70199000	0103	5102	CX	10	192,5000	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0	0
REEMA1	REEMASADOR	70199000	0103	5102	UND	20	38,1600	763,20	0,00	0,00	0,00	0	0
RESIN1	RESINA BISACRILICA	30064012	0103	5102	CX	5	153,3300	766,65	0,00	0,00	0,00	0	0
10011	RESINA COMPOSTA OA2	30064012	0103	5102	UND	10	25,3300	253,30	0,00	0,00	0,00	0	0
10012	RESINA COMPOSTA OA3	30064012	0103	5102	UND	10	24,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10110	RESINA COMPOSTA B2	30064012	0103	5102	UND	10	24,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10105	RESINA COMPOSTA A1	30064012	0103	5102	UND	10	26,6000	266,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10046	RESINA COMPOSTA C2	30064012	0103	5102	UND	10	24,3300	243,30	0,00	0,00	0,00	0	0
RESIN2	RESINA COMPOSTA D3	30064012	0103	5102	UND	10	24,6600	246,60	0,00	0,00	0,00	0	0
VERNI1	VERNIZ FLUORETADO, USO ODONTOLÓGICO	70199000	0103	5102	KIT	10	13,6300	136,30	0,00	0,00	0,00	0	0
BROCA31	BROCA, USO ODONTOLÓGICO, TIPO GATES, N. 04, TAMANHO CURTO, 28MM	30064012	0103	5102	UND	20	26,6000	532,00	0,00	0,00	0,00	0	0
LIMAR1	LIMA RECIPROCANTE	90184919	0103	5102	KIT	10	99,0000	990,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN				INSCRIÇÃO MUNICIPAL 77675600199		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN 0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO		Aquisição de materiais de consumo odontológico, referente ao Pregão Presencial N 071 / 2022, para atender e suprir as necessidades e ações do Programa Brasil Sorridente (Centro de Especialidades Odontológicas - CEO) deste Município AG - 3460-6 C/C 65056-0 Tribl aprox R\$ 3.298,21 Federal, R\$ 4.118,73 Estadual e R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU.							
													

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA Rua Doutor Gerino de Souza Filho, 1674 Centro - 42703-160 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 41 SÉRIE: 1 FOLHA 2 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2922 1240 1526 8400 0161 5500 1000 0000 4117 0305 9149 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220652106578 06/12/2022 12:24:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE GIBST.	CNPJ 40.152.684/0001-61	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CDSH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IP	ICMS %	IP %	
LIMAR2	LIMA RECIPROCANTE WAVE ONE GOLD. PRIMARY 25MM	90184919	0103	5102	UND	40	88,5500	3.542,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
LIMAT1	LIMA TIPO NIQUEL-TITANIO DO SISTEMA ROTATORIO 25MM, R25	90184919	0103	5102	KIT	10	124,4000	1.244,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
LIMAT2	LIMA TIPO NIQUEL-TITANIO DO SISTEMA ROTATORIO 25MM, R30	90184919	0103	5102	KIT	10	130,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
LIMAT3	LIMA TIPO NIQUEL-TITANIO DO SISTEMA ROTATORIO 25MM, R40	90184919	0103	5102	KIT	15	144,0000	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10021	FILME, RADIOLOGICO, USO ODONTOLOGICO, TIPO OCLUSAL, TAMANHO 57X76MM	30064012	0103	5102	UND	5	188,5000	942,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
10050	FILME, RADIOLOGICO, USO ODONTOLOGICO, TIPO PERIAPICAL SIMPLES, DIMENSOES 31 X 14MM	30064012	0103	5102	CX	20	97,2000	1.944,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
FIOPA1	FIO PARA SUTURA, EM NYLON ODONTOLOGICA, N 4- 0	30061090	0103	5102	CX	20	30,0100	600,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
FIOPA2	FIO PARA SUTURA, USO ODONTOLOGICO, EM MATERIAL DE CATGUT REABSORVIVEL, N 3-0	30061090	0103	5102	CX	15	29,0000	435,00	0,00	0,00	0,00	0	0	



RECEBEMOS DE MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº42 SÉRIE:1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA Rua Doutor Gerino de Souza Filho, 1674 Centro - 42703-160 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 42 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2											
CONTROLE DO FISCO 		CHAVE DE ACESSO 2922 1240 1526 8400 0161 5500 1000 0000 4211 9851 6107											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220652107355 06/12/2022 12:45:33											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ 40.152.684/0001-61											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		CNPJ / CPF 07.769.310/0001-14	DATA EMISSÃO 06/12/2022										
ENDEREÇO Rua Avenida Central, 123	Bairro / Distrito Gameleira	CEP 44470-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 06/12/2022										
MUNICÍPIO Vera Cruz	FONE / FAX 7136823555	UF BA	HORA ENTRADA / SAÍDA 12:38:09										
FATURA / DUPLICATA													
06/12/2022 02.87													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.002,87													
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO REGIM 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 18.002,87											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTA ICMS %	IPÍ %
10017	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA A 2%	30049043	0103	5405	UND	118	69,1400	8.158,52	0,00	0,00	0,00	0	0
10084	SINGLE BOND 5M. ADESIVO UNIVERSAL	30064012	0103	5102	UND	20	85,0000	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MARCA1	MARCADOR DE INSTRUMENTO SEXTAVADO, COR LARANJA	70199000	0103	5102	UND	30	4,8000	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MARCA2	MARCADOR DE INSTRUMENTO SEXTAVADO, COR VERDE AGUA	70199000	0103	5102	UND	32	4,8000	153,60	0,00	0,00	0,00	0	0
A2	PASTA DE POLIMENTO, USO ODONTOLÓGICO	33069000	0103	5102	UND	35	7,7300	270,55	0,00	0,00	0,00	0	0
MARCA3	PLACA BASE FINA	70199000	0103	5102	CX	10	35,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0	0
REEMA1	REEMASADOR	70199000	0103	5102	UND	10	38,1600	381,60	0,00	0,00	0,00	0	0
10011	RESINA COMPOSTA OA2	30064012	0103	5102	UND	30	25,3300	759,90	0,00	0,00	0,00	0	0
10012	RESINA COMPOSTA OA3	30064012	0103	5102	UND	30	24,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10105	RESINA COMPOSTA A1	30064012	0103	5102	UND	30	26,6000	798,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10110	RESINA COMPOSTA B2	30064012	0103	5102	UND	30	24,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10046	RESINA COMPOSTA C2	30064012	0103	5102	UND	30	24,3300	729,90	0,00	0,00	0,00	0	0
RESIN2	RESINA COMPOSTA D3	30064012	0103	5102	UND	30	24,6600	739,80	0,00	0,00	0,00	0	0
VERNI1	VERNIZ FLUORETADO, USO ODONTOLÓGICO	70199000	0103	5102	KIT	20	13,6300	272,60	0,00	0,00	0,00	0	0
FIOPA1	FIO PARA SUTURA, EM NYLON ODONTOLÓGICA, N 4- 0	30061090	0103	5102	CX	20	30,0100	600,20	0,00	0,00	0,00	0	0
FIOPA3	FIO PARA SUTURA, EM SEDA ODONTOLÓGICA, N 3- 0	30061090	0103	5102	CX	20	31,7100	634,20	0,00	0,00	0,00	0	0
FIOPA2	FIO PARA SUTURA, USO ODONTOLÓGICO, EM MATERIAL DE CATGUT REABSORVIVEL, N 3-0	30061090	0103	5102	CX	10	29,0000	290,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN				INSCRIÇÃO MUNICIPAL 77675600199		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO									
Aquisição de materiais de consumo odontológico, referente ao Pregão Presencial N 071 / 2022, para atender e suprir as necessidades e ações do Programa Brasil Sorridente (Programa de Saúde da Família) deste Município. AG - 3460-6 C/C - 65056-0 Trib aprox R\$: 2.457,88 Federal, R\$: 3.240,52 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.													

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA Rua Doutor Gerino de Souza Filho, 1674 Centro - 42703-160 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 42 SÉRIE: 1 FOLHA 2 / 2		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2922 1240 1526 8400 0161 5500 1000 0000 4211 9851 6107 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 129220652107355 06/12/2022 12:45:33	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 40.152.684/0001-61	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CIBOSH	CROP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IP	ICMS %	IP %
KITMA1	KIT MACROMODELO ODONTOLÓGICO	70199006	0103	5102	UND	2	290,0000	580,00	0,00	0,00	0,00	0	0




Distrifarma
Medicamentos de Auto Custo

Cartório de Registro Civil com Funções Notariais
do Estado de Alagoas - Camagari - AL
Lorena de Souza Melo Costa
Escriturante Autorizada

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL COM FUNÇÕES NOTARIAIS
MARIA JOSELLA DO ESPRITO SANTO ALMEIDA
Tabelião

Reconheço por SEMELHANÇA (a) a (s) firma (s) abaixo:

PEDRO PONTES COUTO

Camagari, 19/07/2022 10:30:36

Em testemunho da verdade,

LORENA DE SOUZA MELO COSTA

ESCREVENTE AUTORIZADA

Selo: 1442.AB823616-S - Valor: R\$ 6,00

Consulta em "www.tibajus.br/autenticidade"

Rua das Palmeiras, Alameda Lateral N° 104 101, Lt 12 Lote 01 F. 12, Alameda, Camagari, AL, CEP: 02849-000
Tel: (31) 3621-8800 / 0800-455555 - E-mail: cartorio@tibajus.br



34.801.656/0001-25

**MEDICAMENTOS DE ALTO
CUSTO ARBORETO - LTDA**



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA ✓

A empresa **MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO ARBORETO LTDA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 34.801.656/0001-25, com sede à rua SANTO AMARO DE IPITANGA, 803, SALA 105, BAIRRO VIDA NOVA, LAURO DE FREITAS - BAHIA, CEP 42701-450, assegura para todos os fins cabíveis que a empresa **MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA**, inscrita sob CNPJ 40.152.684/0001-61, estabelecida na Rua Dr. Gerino de Souza Filho, 1674, Galpão 05, Quadra B, Lote 02, Condomínio Vila das Mangueiras, Granjas Reunidas, Ipitanga, Lauro de Freitas-BA, CEP 42703-160 realizou o fornecimento de Materiais Odontológicos, conforme **Nota Fiscal de nº 30** de forma eficiente, cumprindo todos os prazos estabelecidos, dessa forma satisfatoriamente, declaramos a empresa como apta ao fornecimento de quaisquer materiais necessários.

LAURO DE FREITAS, 18 de julho de 2022

Pedro Pontes Couto

ABRANTES

MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO ARBORETO LTDA,

CNPJ 34.801.656/0001-25

[illegible]

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA ITAGIBA, 110 PITANGUEIRAS - 42701-350 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA II - ENTRADA I - SAÍDA 30 SERIE: 1 FOLHA: 2 / 2		CONTROLE DE FISCOS  2922 0740 1526 8400 0161 5500 1000 0000 3017 0810 9170 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. 129221642727569 06/07/2022 20:26:41									
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias / Produtos				RECEBIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 174513002		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ: 40.152.684/0001-61									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IP	ICMS %	IP %
10018	GLIOR GEL ACIDULADO	30064012	0103	5102	UND	24	1,8900	45,36	0,00	0,00	0,00	0	0
10019	ESCOVA DE ROBISON	52030000	0103	5102	UND	20	0,9400	18,80	0,00	0,00	0,00	0	0
10020	IONOMERO DE VIOLO	90184919	0103	5102	UND	8	10,0800	80,64	0,00	0,00	0,00	0	0
10021	FILME RADIOGRAFICO	30064012	0103	5102	UND	0	88,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0




Distrifarma
Medicamentos de Auto Custo

Cartório de Registro Civil com Funções Notariais
do Distrito de Atrantes, Camaçari - BA.
Lorena de Souza Melo Costa
Escriturante Autorizada

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL COM FUNÇÕES NOTARIAIS
MARIA JOSELYTA DO ESPÍRITO SANTO ALMEIDA
Tabelião

Reconheço por SEMELHANÇA (s) a (s) firma (s) e o(s) nome(s):
PEDRO PORTES COUTO
Camaçari, 19/07/2022 10:30:36
Em testemunho da verdade.
LORENA DE SOUZA MELO COSTA -
ESCREVENTE AUTORIZADA
Selo: 1442.AB023616-5 - Valor: R\$ 6,00
Consulta em: "www.tjba.jus.br/autenticidade"



Rua do Padre, Alameda Lúcia Nery FM 100, 1477 Lote 11 e 12, Alameda, Camaçari, CEP: 42200-000
Tel: (71) 3625-4020 / WhatsApp: (71) 3625-4020 - E-mail: cartorio@cartoriojba.com.br

34.801.656/0001-25
MEDICAMENTOS DE ALTO
CUSTO ARBORETO - LTDA



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA ✓

A empresa **MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO ARBORETO LTDA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 34.801.656/0001-25, com sede à rua SANTO AMARO DE IPITANGA, 803, SALA 105, BAIRRO VIDA NOVA, LAURO DE FREITAS - BAHIA, CEP 42701-450, assegura para todos os fins cabíveis que a empresa **MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA**, inscrita sob CNPJ 40.152.684/0001-61, estabelecida na Rua Dr. Gerino de Souza Filho, 1674, Galpão 05, Quadra B, Lote 02, Condomínio Vila das Mangueiras, Granjas Reunidas, Ipitanga, Lauro de Freitas-BA, CEP 42703-160 realizou o fornecimento de Materiais Odontológicos, conforme **Nota Fiscal de nº 30** de forma eficiente, cumprindo todos os prazos estabelecidos, dessa forma satisfatoriamente, declaramos a empresa como apta ao fornecimento de quaisquer materiais necessários.

LAURO DE FREITAS, 18 de julho de 2022

Pedro Portes Couto

ABRANTES

MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO ARBORETO LTDA,
CNPJ 34.801.656/0001-25

RECEBEMOS DE: MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INCLUIDA AO LOTE:		Nº 30 SÉRIE: 1											
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:												
MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA ITAGIBA, 110 PITANGUEIRAS - 42701-350 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 ENTRADA 1 SAÍDA 30 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 2											
		CONTROLE DA NF-E  CHAVE DE ACESSO: 2922 0740 1526 8400 0161 5500 1000 0000 3017 0810 9170 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. HABILITADO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 12922164272/569 06/07/2022 20:26:41											
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias / Produtos		CNPJ: 40.152.684/0001-61											
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST:												
174513002													
DESTINATÁRIO / REMETENTE:													
NOME / RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO ARBORETO LTDA		CNPJ / CNP:	DATA EMISSÃO:										
		34.801.656/0001-25	06/07/2022										
ENDEREÇO: SANTO AMARO DE IPITANGA, 803 SALA 105		CNP:	DATA ENTRADA / SAÍDA:										
		42717-000	06/07/2022										
MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA / SAÍDA:										
Lauro de Freitas	BA	161209419	20:26:16										
FATURA / DUPLICATA													
001 06/07/2022 P:502,57													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO IEM:	VALOR DO IEM:	BASE DE CÁLCULO DO IEM SUBT:	VALOR DO IEM SUBT:										
0,00	0,00	0,00	0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:			2.502,57										
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DEDUÇÕES ACREDITADAS:										
0,00	0,00	0,00	0,00										
VALOR TOTAL DO IPI:			0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA:			2.502,57										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL:	PREÇO POR UNIDADE:	CÓDIGO ANTI:	PLANO DE VIGILÂNCIA:										
	9-SEM FRETE												
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:										
QUANTIDADE:	PREÇO:	PREÇO TOTAL:	PREÇO LÍQUIDO:										
0		0,000	0,000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ESPEC	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR IEM	IP	ICMS %	ALÍQUOTA	DT %
10001	CIMENTO HIDRÓXIDO DE CÁLCIO	30064012	0103	5102	UND	3	14,4000	43,20	0,00	0,00	0,00	0	0
10002	MATRIZ DE AÇO	30064012	0103	5102	UND	3	0,9400	2,82	0,00	0,00	0,00	0	0
10003	BROCA CIRÚRGICA 7PCRYA	90184919	0103	5102	UND	25	9,4500	236,25	0,00	0,00	0,00	0	0
10004	BROCA CIRÚRGICA 701	90184919	0103	5102	UND	25	5,6700	141,75	0,00	0,00	0,00	0	0
10005	FIO NYLON 3	30061090	0103	5102	UND	8	5,6700	45,36	0,00	0,00	0,00	0	0
10006	REVELADOR	37079029	0103	5102	UND	8	1,7000	13,60	0,00	0,00	0,00	0	0
10008	LÂMINA DE RISTURI	90189029	0103	5102	UND	4	14,4900	57,96	0,00	0,00	0,00	0	0
10009	BABADOR DESCARTAVEL	48115929	0103	5102	UND	10	5,6700	56,70	0,00	0,00	0,00	0	0
10010	CLOREXIDINA 0,12%	33069000	0103	5102	UND	8	15,1200	120,96	0,00	0,00	0,00	0	0
10011	RESINA COMPOSTA A2	30064012	0103	5102	UND	6	22,0500	132,30	0,00	0,00	0,00	0	0
10012	RESINA COMPOSTA A1	30064012	0103	5102	UND	6	22,0500	132,30	0,00	0,00	0,00	0	0
10013	MICROBUSH	30064012	0103	5102	UND	6	6,3000	37,80	0,00	0,00	0,00	0	0
10014	PASTA PROTILÁTICA	30064012	0103	5102	UND	8	1,5900	12,72	0,00	0,00	0,00	0	0
10015	ADESIVO	30064012	0103	5102	UND	6	61,0000	366,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10016	LUBRIFICANTE	27101982	0103	5102	UND	3	6,4500	19,35	0,00	0,00	0,00	0	0
10017	ANESTÉSICO 2%	30049043	0103	5102	UND	6	47,4000	284,40	0,00	0,00	0,00	0	0
10018	RESINA FOTO A3,5	30064012	0103	5102	UND	6	22,0500	132,30	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:										
77675600199			0,00										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAU GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI													
RESERVADO AO FISCO													



MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA

ITAGIBA, 110

PITANGUEIRAS - 42701-350

Lauro de Freitas - BA

7197358147

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

30

SÉRIE: 1

FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCAL



2922 0740 1526 8400 0161 5500 1000 0000 3017 0810 9170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

174513002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CPF

40.152.684/0001-61

PROPOSIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129221642727569 06/07/2022 20:26:41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

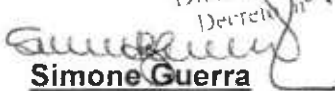
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SI	CDSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	DP	ICMS %	DP %
10018	GLUOR GEL ATCULADO	30064012	0103	5102	UND	24	1.8900	45,36	0,00	0,00	0,00	0	0
10019	ESCOVA DE ROBINSON	52030000	0103	5102	UND	20	0,9400	18,80	0,00	0,00	0,00	0	0
10020	IONOMERO DE VIDRO	90184919	0103	5102	UND	8	10,0800	80,64	0,00	0,00	0,00	0	0
10021	FILME RADIOGRAFICO	30064012	0103	5102	UND	5	58,2000	291,00	0,00	0,00	0,00	0	0





ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA ✓

A Prefeitura Municipal de Santo Estevão – BA, inscrita no CNPJ.:06.084.463/000165, contiguamente com a Secretaria de Saúde Municipal asseguram para todos os fins de direito que a empresa MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA, HOSPITALARES LTDM-ME, inscrita sob CNPJ de nº 40.152.684/0001-61, estabelecida na Rua Itagiba, Pitangueiras – Lauro de Freitas – Ba, realizou o fornecimento de AUTOCLAVE ODONTOLÓGICO 21 LITROS E COMPRESSOR ODONTOLÓGICO ISENTO DE OLEO, NOTA FISCAL Nº 00012, de forma eficaz, cumprindo pontualmente os requisitos que foram estabelecidos na Dispensa de Licitação para Compras e Serviços, Processo Administrativo nº 65/2021.

Simone Bastos Guerra
Diretora de Compras
Decreto nº 15/2021

Simone Guerra

Diretora de Compras

**ESTADO DA BAHIA
FÚNDIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ESTEVAO**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 26/2021 - DL**

CNPJ: 11.996.804/0001-09
PRAÇA SETE DE SETEMBRO, 548
C.E.P.: 44190-000 - Santo Estevão - BA

Processo Nr.: 65/2021
Data: 30/11/2021

Folha: 1/2

Fornecedor: MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA ITAGIBA, 110
Cidade: Lauro de Freitas - BA
CNPJ: 40.152.684/0001-61

Código: 5789

Inscrição Estadual:

Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA HERALDO MOREIRA DESTE MUNICÍPIO.

ITENS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação
1	1,00	UN	AUTOCLAVE ODONTOLÓGICO 21 LITROS (99-01-7202)
2	1,00	UN	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO ISENTO DE ÓLEO (99-01-7203)

FUNDAMENTO LEGAL:

Artigo 24 da Lei 8.666/93 - É dispensável a licitação.

II - para outros serviços e compras de valor até 10% (dez por cento) do limite previsto na alínea "a", do inciso II do artigo anterior, e para alienações, nos casos previstos nesta Lei, desde que não se refiram a parcelas de um mesmo serviço, compra ou alienação de maior vulto que possa ser realizada de uma só vez;

JUSTIFICATIVA

DISPENSA DE LICITAÇÃO CONFORME ARTIGO 24, INCISO II DA LEI 8.666/93.

RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR:

CONFORME ARTIGO ACIMA.

Santo Estevão, 30 de Novembro de 2021

Simone Bastos Guerra
Diretora de Compras
Decreto nº 35/2021

SIMONE BASTOS GUERRA
Responsável pelo Setor Compras



CONTROLE INTERNO
EML 02/21
ASSINATURA

**ESTADO DA BAHIA
FÚNDIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ESTEVAO**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 26/2021 - DL**

CNPJ: 11.996.804/0001-09
PRAÇA SETE DE SETEMBRO, 548
C.E.P.: 44190-000 - Santo Estevão - BA

Processo Nr.: 65/2021
Data: 30/11/2021

Folha: 2/2

DESPACHO FINAL:

De acordo com as justificativas e fundamentações apresentadas e, levando-se em consideração os termos do parecer jurídico, expedido pela Assessoria Jurídica, RATIFICO e AUTORIZO a realização da despesa por Dispensa de Licitação em conformidade com o art. 26 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores



ROGÉRIO DOS SANTOS COSTA
PREFEITO

Valor da Despesa: 8.800,00 (oito mil e oitocentos reais)

Pagamento.....: CONFORME CONTRATO



CONTROLE INTERNO
EM 01/12/21

ASSINATURA

CONTROLE INTERNO
EM 02/12/21

ASSINATURA

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ESTEVAO

CNPJ: 11.996.804/0001-09
PRAÇA SETE DE SETEMBRO, 548
C.E.P.: 44190-000 - Santo Estevão - BA

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nr.: 26/2021 - DL

Processo Administrativo: 65/2021
Processo de Licitação: 65/2021
Data do Processo: 30/11/2021

Folha: 1/1

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) Prefeito, ROGERIO DOS SANTOS COSTA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei Nr. 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - HOMOLOGAR E ADJUDICAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Processo Nr.: 65/2021
b) Licitação Nr.: 26/2021-DL
c) Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
d) Data Homologação: 30/11/2021
e) Data da Adjudicação: 30/11/2021 Sequência: 0
f) Objeto da Licitação AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA HERALDO MOREIRA DESTE MUNICIPIO.

g) Fornecedores e Itens Vencedores:	(em Reais R\$)		
	<u>Qtda de Itens</u>	<u>Média Descto (%)</u>	<u>Total dos Itens</u>
- 005789 - MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA	2	0,0000	8.800,00
	2		8.800,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s).

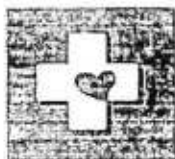
Dotação(ões): 2.054.4.4.90.52.00.00.00.00 (94) Saldo: 150.118,00



CONTROLE INTERNO
EM 02/12/21
ASSINATURA

Santo Estevão, 30 de Novembro de 2021.

ROGERIO DOS SANTOS COSTA
PREFEITO



MAXMED Distribuidora Odonto-Hospitalar Ltda.

CNPJ:40.152.684/0001-61



PROPOSTA COMERCIAL

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ESTEVÃO/BAHIA

DATA: 23/11/2021

Cotação de equipamentos odontológicos de acordo com a solicitação da PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ESTEVÃO para aquisição e atendimento de sua demanda.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE DE FORNECIMENTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AUTOCLAVE ODONTOLÓGICO 21 LITROS	UND	1	R\$ 4700,00	R\$ 4700,00
2	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO ISENTO DE ÓLEO.	UND	1	R\$ 4100,00	R\$ 4100,00
VALOR TOTAL					R\$ 8.800,00

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 40.152.684/0001-61

Jose Alessandro Rodrigues Palmeira
JOSE ALESSANDRO RODRIGUES PALMEIRA

CPF-87499576515

LAURO DE FREITAS, 23 DE NOVEMBRO DE 2021

Endereço: R ITAGIBA, 110 - GALPÃO 10, PITANGUEIRAS - LAURO DE FREITAS/BAHIA

CEP: 42.701-350

CNPJ:40.152.684/0001-61 - Email: maxmedba@gmail.com

RECEBEMOS DE MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 12
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA ITAGIBA, 110 PITANGUEIRAS - 42701-350 Lauro de Freitas - BA 7197358147	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA D - ENTRADA 1 - SAÍDA 12 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2921 1240 1526 8400 0161 5500 1000 0000 1211 7546 9691 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 129211626263579 14/12/2021 12:56:13	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ
174513002		40.152.684/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ESTEVAO		11.996.804/0001-09	14/12/2021
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
PRACA SETE DE SETEMBRO, 548 PREDIO	CENTRO	44190-000	14/12/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Santo Estevao	7532451061	BA	12:48:43

FATURA / DUPLICATA	
001	2/2021 0,00

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO
		9-SEM FRETE		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				0,000
				PESO LÍQUIDO
				0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %
27	AUTOCLAVE ODONTOLOGICO	84192000	0102	5102	UN	1	4.700,0000	4.700,00	0,00	0,00	0,00	0
28	COMPRESSOR ODONTOLOGICO	84148019	0102	5102	UND	1	4.100,0000	4.100,00	0,00	0,00	0,00	0

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
77675600199	
BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
DISPENSA 26/2021, PROCESSO 65/2021, AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 65/2021. DADOS BANCARIOS: BANCO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3460-6 C / C 65.056-0 Trib: aprox R\$ 1.254,57 Federal, R\$ 1.206,80 Estadual e R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI		



Virtus
Médica

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A VIRTUS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 33.829.829/0001-50, estabelecida à rua LUIZ TARQUINIO PONTES, 1904 EDIF MAG EMPRESARIAL SALA 304, no bairro de Pitangueiras em Lauro de Freitas/Bahia informa que a empresa MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA, inscrita sob CNPJ 40.152.684/0001-61, com sede na Rua Dr. Gerino de Souza Filho, 1674, Galpão 05, Quadra B, Lote 02, Condomínio Vila das Mangueiras, Granjas Reunidas, Ipitanga, Lauro de Freitas-BA, CEP 42703-160 realizou o fornecimento de Materiais Odontológicos, conforme Notas Fiscais de nº 28 e 29 de forma eficaz, cumprindo todos os prazos e exigências acordados e sob essas condições positivas, declaramos a empresa como apta ao fornecimento de materiais odontológicos e demais que a empresa for cabível em comercializar.

LAURO DE FREITAS, 08 de julho de 2022


VIRTUS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ 33.829.829/0001-50

CNPJ: 33.829.829/0001-50

VIRTUS COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA

**Av. Luiz Tarquínio Pontes, Nº 1904, Edif.
Mag Empresarial, Sala 304, Pitangueiras
CEP: 42.701-450**

LAURO DE FREITAS - BA

RECEBEMOS DE MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF nº Nº28 SÉRIE:1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA ITAGIBA, 110 PITANGUEIRAS - 42701-350 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 28 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2922 0740 1526 8400 0161 5500 1000 0000 2818 6715 8291 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129221642725151 06/07/2022 19:59:02											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.		CNPJ 40.152.684/0001-61										
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL VIRTUS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA		CNPJ / CPF 33.829.829/0001-50	DATA EMISSÃO 06/07/2022										
ENDEREÇO LUIZ TARQUINIO PONTES, 1904 EDIF MAG EMPRESARIAL SALA 304		Bairro / Distrito PITANGUEIRAS	CEP 42701-450										
MUNICÍPIO Lauro de Freitas	FONE / FAX 7132455081	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 158597203										
HORA ENTRADA / SAÍDA 19:58:28													
FATURA / DUPLICATA													
DTE 07/2022 1,81													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.461,81													
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DO IM 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.461,81											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT										
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF										
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE 0	ESPECIE	PLACA	NUMERAÇÃO										
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	OSORV	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
10022	AGUA DESTILADA FRASCO COM 20LITROS	30064012	0103	5102	UND	7	1,4800	10,36	0,00	0,00	0,00	0	0
10023	AGUA OXIGENADA	30064012	0103	5102	UND	4	2,4700	9,88	0,00	0,00	0,00	0	0
10024	CLOREXIDINA 0,12%	30064012	0103	5102	LT	1	9,3900	9,39	0,00	0,00	0,00	0	0
10025	HIDROXIDO DE CALCIO	30064012	0103	5102	CX	3	9,3900	28,17	0,00	0,00	0,00	0	0
10026	EUGENOL	30064012	0103	5102	UND	2	4,2000	8,40	0,00	0,00	0,00	0	0
10027	FLUOR ACIDULADO	30064012	0103	5102	UND	7	1,4800	10,36	0,00	0,00	0,00	0	0
10028	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5%	30064012	0103	5102	UND	5	2,4700	12,35	0,00	0,00	0,00	0	0
10029	LIQUIDO DE DAKIN	30064012	0103	5102	UND	2	2,4700	4,94	0,00	0,00	0,00	0	0
10030	PASTA ENDO PTC	30064012	0103	5102	UND	3	6,4300	19,29	0,00	0,00	0,00	0	0
10031	PASTA HIDROXIDO DE CALCIO ULTRACAL	30064012	0103	5102	UND	5	24,2400	121,20	0,00	0,00	0,00	0	0
10032	PASTA DE HIDROXIDO DE CALCIO	30064012	0103	5102	UND	4	18,7900	75,16	0,00	0,00	0,00	0	0
10033	HIDROXIDO DE CALCIO PA	30064012	0103	5102	UND	2	1,9800	3,96	0,00	0,00	0,00	0	0
10034	PASTA USO ODONTOLÓGICO EM PREVENÇÃO DE INFECÇÃO	90184919	0103	5102	UND	2	8,4000	16,80	0,00	0,00	0,00	0	0
10035	SELANTE	30064012	0103	5102	UND	4	5,9300	23,72	0,00	0,00	0,00	0	0
10036	CERA UTILIDADE	30064012	0103	5102	UND	5	7,2000	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10037	CERA PERIFERICA	30064012	0103	5102	UND	5	7,2000	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10038	CIMENTO IONOMERO DE VIDRO	30064012	0103	5102	UND	6	90,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN				INSCRIÇÃO MUNICIPAL 77675600199		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN 0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO									
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.													

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA ITAGIBA, 110 PITANGUEIRAS - 42701-350 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 28 SERIE 1 FOLHA 2 / 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2922 0740 1526 8400 0161 5500 1000 0000 2818 6715 8291 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autonzadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129221642725151 06/07/2022 19:59:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	[NP] 40.152.684/0001-61	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	OSOSH	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IP	ICMS %	IP %
10039	CIMENTO PROVISÓRIO COM EUGENOL	30064012	0103	5102	UND	5	15,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10040	RESINA PARA DENTINA FOTO A1	30064012	0103	5102	UND	3	12,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10041	RESINA FOTO A2	30064012	0103	5102	UND	3	4,2000	12,60	0,00	0,00	0,00	0	0
10042	RESINA FOTO A3	30064012	0103	5102	UND	3	4,2000	12,60	0,00	0,00	0,00	0	0
10043	RESINA FOTO A3,5	30064012	0103	5102	UND	2	4,2000	8,40	0,00	0,00	0,00	0	0
10044	RESINA FOTO B1	30064012	0103	5102	UND	3	12,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10045	RESINA FOTO B2	30064012	0103	5102	UND	3	4,2000	12,60	0,00	0,00	0,00	0	0
10046	RESINA FOTO C3	30064012	0103	5102	UND	3	4,2000	12,60	0,00	0,00	0,00	0	0
10047	GESSO COMUM	90184919	0103	5102	UND	10	3,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9	GESSO PEDRA	30064012	0103	5102	UND	10	16,8000	168,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10049	ESCOVA DE PELO	30064012	0103	5102	UND	5	8,3500	41,75	0,00	0,00	0,00	0	0
10050	FILME RADIOGRAFICO	30064012	0103	5102	CK	4	73,0800	292,32	0,00	0,00	0,00	0	0
10051	FIXADOR	90184919	0103	5102	UND	4	3,6500	14,60	0,00	0,00	0,00	0	0
10052	REVELADOR	90184919	0103	5102	UND	4	3,6500	14,60	0,00	0,00	0,00	0	0
10053	RESINA AUTOPOLIMERIZAVEL LIQUIDA	90184919	0103	5102	UND	1	28,7100	28,71	0,00	0,00	0,00	0	0
10054	RESINA AUTOPOLIMERIZAVEL PO	90184919	0103	5102	UND	1	28,7100	28,71	0,00	0,00	0,00	0	0
10055	RESINA TERMOPOLIMERIZAVEL ROSA MEDIA	90184919	0103	5102	UND	2	28,7100	57,42	0,00	0,00	0,00	0	0
10056	RESINA TERMOPOLIMERIZAVEL LIQUIDO	90184919	0103	5102	UND	2	28,7100	57,42	0,00	0,00	0,00	0	0
10057	RODA PARA POLIMENTO	30064012	0103	5102	UND	3	6,2600	18,78	0,00	0,00	0,00	0	0
10058	ISOLANTE	90184919	0103	5102	UND	1	7,3000	7,30	0,00	0,00	0,00	0	0
10059	LAMPADA HANNAL	90184919	0103	5102	UND	1	13,0500	13,05	0,00	0,00	0,00	0	0
10060	PEDRA POMES	90184919	0103	5102	UND	1	2,6100	2,61	0,00	0,00	0,00	0	0
10061	BROCA ZECRYA	30064012	0103	5102	UND	5	6,7500	33,75	0,00	0,00	0,00	0	0
10062	BROCA CONICA	90184919	0103	5102	UND	5	4,0500	20,25	0,00	0,00	0,00	0	0
10063	BROCA 1015	90184919	0103	5102	UND	4	0,9000	3,60	0,00	0,00	0,00	0	0
10064	BROCA 1190F	90184919	0103	5102	UND	5	0,9000	4,50	0,00	0,00	0,00	0	0
10065	BROCA 3195F	90184919	0103	5102	UND	5	0,9000	4,50	0,00	0,00	0,00	0	0
10066	BROCA 3118F	90184919	0103	5102	UND	5	0,9000	4,50	0,00	0,00	0,00	0	0
10067	BROCA 2135FF	30064012	0103	5102	UND	3	0,9000	2,70	0,00	0,00	0,00	0	0
8	LIMA K-FILE 25MM 1A SERIE	90184919	0103	5102	UND	5	5,4000	27,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10069	LIMA K-FILE 31MM 1A SERIE	90184919	0103	5102	UND	5	5,4000	27,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10070	LIMA K-FILE 21MM 1A SERIE	90184919	0103	5102	UND	3	5,4000	16,20	0,00	0,00	0,00	0	0
10071	ALAVANCA DIREITA SELOIM	90184919	0103	5102	UND	3	7,2700	21,81	0,00	0,00	0,00	0	0
10072	BROQUEIRO	90184919	0103	5102	UND	2	9,5400	19,08	0,00	0,00	0,00	0	0
10073	CABO DE BISTURI	90184919	0103	5102	UND	5	9,5400	47,70	0,00	0,00	0,00	0	0
10074	CABO PARA ESPELHO	30064012	0103	5102	UND	1	1,3600	1,36	0,00	0,00	0,00	0	0
10075	LAMPARAINA	30064012	0103	5102	UND	1	8,1800	8,18	0,00	0,00	0,00	0	0
10076	PINÇA BREWER	30064012	0103	5102	UND	2	63,6300	127,26	0,00	0,00	0,00	0	0
10077	PINÇA PARA ALGODAO	30064012	0103	5102	UND	4	6,3600	25,44	0,00	0,00	0,00	0	0
10078	PORTA AGULHA	90184919	0103	5102	UND	2	12,7200	25,44	0,00	0,00	0,00	0	0
10079	PORTA MATRIZ	90184919	0103	5102	UND	2	7,2700	14,54	0,00	0,00	0,00	0	0
10080	PORTA ALGODAO	90184919	0103	5102	UND	2	15,9000	31,80	0,00	0,00	0,00	0	0



MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CONTROLE DO FISCO 	
ITAGIBA, 110		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO	
PITANGUEIRAS - 42701-350		1		2922 0740 1526 8400 0161 5500 1000 0000 2818 6715 8291	
Lauro de Freitas - BA		28		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
7197358147		SÉRIE: 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
		FOLHA 3 / 3		129221642725151 06/07/2022 19:59:02	
NATUREZA DA OPERAÇÃO					
Venda de Mercadorias / Produtos					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST		CNPJ	
174513002				40.152.684/0001-61	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPÍ	ICMS %	IPÍ %
10081	REGUA CALIBRADORA	90184919	0103	5102	UND	2	3,6300	7,26	0,00	0,00	0,00	0	0
10082	SERINGA CARPULE	30064012	0103	5102	UND	3	9,0900	27,27	0,00	0,00	0,00	0	0
10083	TESOURA IRIS	30064012	0103	5102	UND	2	6,8100	13,62	0,00	0,00	0,00	0	0



MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA ITAGIBA, 110 PITANGUEIRAS - 42701-350 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 29 SÉRIE: 1 FOLHA 2 / 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO: 2922 0740 1526 8400 0161 5500 1000 0000 2914 0840 0510 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129221642726740 06/07/2022 20:18:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ 40.152.684/0001-61	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	C/OSN	C/OP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
10101	SELANTE	30064012	0103	5102	UND	8	5,9300	47,44	0,00	0,00	0,00	0	0	
10102	CIMENTO IONOMERO	30064012	0103	5102	UND	6	90,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10103	CIMENTO USO ODONTOLÓGICO, PROVISÓRIO	30064012	0103	5102	UND	7	15,0000	105,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10104	CIMENTO PARA PREENCHIMENTO TEMPORÁRIO	30064012	0103	5102	UND	5	4,8000	24,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10105	RESINA PARA DENTINA FOTO A1	30064012	0103	5102	UND	5	12,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10106	RESINA FOTO A2	30064012	0103	5102	UND	23	4,2000	96,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
10107	RESINA FOTO A3	30064012	0103	5102	UND	12	4,2000	50,40	0,00	0,00	0,00	0	0	
10108	RESINA FOTO A3,5	30064012	0103	5102	UND	10	4,2000	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10109	RESINA FOTO B1	90184919	0103	5102	UND	2	12,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0	RESINA FOTO B2	30064012	0103	5102	UND	2	4,2000	8,40	0,00	0,00	0,00	0	0	
10111	PAPEL, CARBONO DENTAL	30064012	0103	5102	UND	8	0,7800	6,24	0,00	0,00	0,00	0	0	
10112	PEDRA, POME USO ODONTOLÓGICO	30064012	0103	5102	UND	1	2,6100	2,61	0,00	0,00	0,00	0	0	
10113	AGULHA GENGIVAL ESTERILIZADA CURTA	90184919	0103	5102	UND	10	13,3500	133,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
10114	AGULHA GENGIVAL ESTERILIZADA LONGA	90184919	0103	5102	UND	1	10,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
10115	BROCA ZECRYA 151Z	90184919	0103	5102	UND	1	6,7500	6,75	0,00	0,00	0,00	0	0	
10116	BROCA ZECRYA 199Z	90184919	0103	5102	UND	1	6,7500	6,75	0,00	0,00	0,00	0	0	
10117	BROCA CÔNICA 702XXL	90184919	0103	5102	UND	4	4,0500	16,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
10118	BROCA 3118	90184919	0103	5102	UND	1	0,9000	0,90	0,00	0,00	0,00	0	0	
10119	BROCA 1093	30064012	0103	5102	UND	2	0,9000	1,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10120	BROCA 1012HL	90184919	0103	5102	UND	3	0,9000	2,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
10121	BROCA 1014HL	90184919	0103	5102	UND	2	0,9000	1,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10122	BROCA 3195F	90184919	0103	5102	UND	2	0,9000	1,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10123	BROCA 3118F	30064012	0103	5102	UND	2	0,9000	1,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10124	BROCA 3168F	90184919	0103	5102	UND	2	0,9000	1,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10125	BROCA ENDOZ	90184919	0103	5102	UND	1	6,7500	6,75	0,00	0,00	0,00	0	0	
10126	BROCA 2135FF	90184919	0103	5102	UND	2	0,9000	1,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10127	BROCA 2200	90184919	0103	5102	UND	2	0,9000	1,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10128	ABRIDOR DE BOCA DE BORRACHA INFANTIL	90184919	0103	5102	UND	1	2,7200	2,72	0,00	0,00	0,00	0	0	
10129	ABRIDOR DE BOCA DE BORRACHA ADULTO	30064012	0103	5102	UND	1	2,7200	2,72	0,00	0,00	0,00	0	0	
0	ALAVANCA RETA	90184919	0103	5102	UND	3	7,2700	21,81	0,00	0,00	0,00	0	0	
10131	ALAVANCA DIREITA	90184919	0103	5102	UND	3	7,2700	21,81	0,00	0,00	0,00	0	0	
10132	ALAVANCA ESQUERDA	90184919	0103	5102	UND	3	7,2700	21,81	0,00	0,00	0,00	0	0	
10133	ALVEOLDTOMO CURVO	90184919	0103	5102	UND	3,0893	89,3900	276,15	0,00	0,00	0,00	0	0	
10134	BROQUEIRO	90184919	0103	5102	UND	2	9,5400	19,08	0,00	0,00	0,00	0	0	
10135	BRUNIDOR	90184919	0103	5102	UND	3	2,7200	8,16	0,00	0,00	0,00	0	0	
10136	CABO PARA ESPELHO	30064012	0103	5102	UND	2	1,3600	2,72	0,00	0,00	0,00	0	0	
10137	CAIXA PERFURADA	30064012	0103	5102	UND	4	49,9900	199,96	0,00	0,00	0,00	0	0	
10138	CURETA DE LUCAS	30064012	0103	5102	UND	1	3,6300	3,63	0,00	0,00	0,00	0	0	
10139	CURETA DE GRACEY No 11 - 12	30064012	0103	5102	UND	1	3,6300	3,63	0,00	0,00	0,00	0	0	
10140	CURETA DE GRACEY No 13 - 14	90184919	0103	5102	UND	1	3,6300	3,63	0,00	0,00	0,00	0	0	
10141	CURETA DE GRACEY No 5 - 6	90184919	0103	5102	UND	1	3,6300	3,63	0,00	0,00	0,00	0	0	
10143	COLHER DE DENTINA 11 1/2	90184919	0103	5102	UND	5	2,7200	13,60	0,00	0,00	0,00	0	0	



MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA ITAGIBA, 110 PITANGUEIRAS - 42701-350 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 29 SÉRIE: 1 FOLHA 3 / 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2922 0740 1526 8400 0161 5500 1000 0000 2914 0840 0510 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129221642726740 06/07/2022 20:18:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ 40.152.684/0001-61	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	C/OSM	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IP	ICMS %	IP %		
10144	COLHER DE DENTINA 14	30064012	0103	5102	UND	5	2,7200	13,60	0,00	0,00	0,00	0	0		
10145	ESCULPIDOR HOLLEMBACK 355	30064012	0103	5102	UND	5	2,7200	13,60	0,00	0,00	0,00	0	0		
10146	ESPATULA 7	30061090	0103	5102	UND	3	2,7200	8,16	0,00	0,00	0,00	0	0		
10224	ESPATULA INSERCAO P/RESINA N.1	90184919	0103	5102	UND	1	2,9400	2,94	0,00	0,00	0,00	0	0		
10148	ESPATULA de Insercao para resina no. 1/2	30064012	0103	5102	UND	2	2,7200	5,44	0,00	0,00	0,00	0	0		
10149	ESPATULA,USO ODONT.P/MANIPULACAO	90184919	0103	5102	UND	25	2,7200	68,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
10151	FORCEPS, N. 17	30064012	0103	5102	UND	1	24,5400	24,54	0,00	0,00	0,00	0	0		
10152	FORCEPS, USO ODONT.151 INFANTIL	30064012	0103	5102	UND	1	24,5400	24,54	0,00	0,00	0,00	0	0		
10153	FORCEPS,USO ODONT.N.18L -INFANTIL	90184919	0103	5102	UND	1	24,5400	24,54	0,00	0,00	0,00	0	0		
4	FORCEPS,USO ODONT PARA ADULTO N.18R	30064012	0103	5102	UND	1	24,5400	24,54	0,00	0,00	0,00	0	0		
10155	PORTA AGULHA, USO ODONTOLOGICO MATIHEU,	30064012	0103	5102	UND	2	24,5400	49,08	0,00	0,00	0,00	0	0		
10156	PORTA, MATRIZ, TIPO TOFFLEMEIRE	30064012	0103	5102	UND	2	12,7200	25,44	0,00	0,00	0,00	0	0		
10157	PORTA, ALGODAO	90184919	0103	5102	UND	1	15,9000	15,90	0,00	0,00	0,00	0	0		
10158	PORTA, RESIDUOS	90184919	0103	5102	UND	1	15,9000	15,90	0,00	0,00	0,00	0	0		
10159	SERINGA, USO ODONTOLOGICO, CARPULE	90184919	0103	5102	UND	5	9,0900	45,45	0,00	0,00	0,00	0	0		
10160	SINDESMOTOMO	90184919	0103	5102	UND	2	3,6300	7,26	0,00	0,00	0,00	0	0		
10161	SONDA EXPLORADORA N 05	90184919	0103	5102	UND	5	3,6300	18,15	0,00	0,00	0,00	0	0		
10162	TESOURA,USO ODONTOLOGICO, IRIS 12CM	90184919	0103	5102	UND	5	6,8100	34,05	0,00	0,00	0,00	0	0		
10163	TESOURA Metzembbaum 18CM Reta	90184919	0103	5102	UND	1	12,6300	12,63	0,00	0,00	0,00	0	0		





ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRAGUÁ/BAHIA**, pessoa jurídica, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.008.558/0001-30, com sede na Praça Getúlio Vargas, 210 - Centro, CEP 45.790-000, Potiraguá/Bahia, assegura para todos os fins cabíveis que a empresa **MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA**, inscrita sob **CNPJ 40.152.684/0001-61**, estabelecida na Rua Dr. Gerino de Souza Filho, 1674, Galpão 05, Quadra B, Lote 02, Granjas Reunidas, Ipitanga-Centro, Lauro de Freitas-BA, CEP: 42703-160 realizou o fornecimento de Material Odontológicos, conforme **CONTRATO Nº126/2022**, vinculado a **DISPÊNSA DE LICITAÇÃO Nº 053/2022**, conforme **NOTA FISCAL DE Nº 37** de forma eficiente, cumprindo todos os prazos estabelecidos, dessa forma satisfatoriamente, declaramos a mencionada empresa como apta ao fornecimento de quaisquer materiais necessários.

POTIRAGUÁ/BA, 20 DE OUTUBRO DE 2022.

Keylla Teixeira e Teixeira
Sec. de Saúde do Município de
Potiraguá-Bahia
Decreto nº 420/2022

KEYLLA TEIXEIRA E TEIXEIRA
Secretária de Saúde do Município de Potiraguá



RECEBEMOS DE MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº37 SÉRIE:1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA Rua Doutor Gerino de Souza Filho, 1674 Centro - 42703-160 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 37 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2											
CONTROLE DO FISCO 		CHAVE DE ACESSO 2922 1040 1526 8400 0161 5500 1000 0000 3712 9132 4894											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220647507143 10/10/2022 14:07:26											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 40.152.684/0001-61											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE POTIRAGUA		ENPJ / CPF 11.008.558/0001-30	DATA EMISSÃO 10/10/2022										
ENDEREÇO ITAPETINGA, 249 TERREO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 45790-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 10/10/2022										
MUNICÍPIO Potiragua	FONE / FAX 7332852140	UF BA	HORA ENTRADA / SAÍDA 13:02:41										
FATURA / DUPLICATA													
001 0/2022 79,20													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DO IPTU 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 11.279,20										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
PESO BRUTO 0,000		PESO LIQUIDO 0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
FIODE1	FIO DE SUTURA NYLON 3,0	30061090	0103	5102	CX	8	56,9500	455,60	0,00	0,00	0,00	0	0
CIMEN1	DYCAL	25221000	0103	5102	CX	3	41,4000	124,20	0,00	0,00	0,00	0	0
10224	ESPATULA INSERCAO P/RESINA	90184919	0103	5102	UND	4	14,4000	57,60	0,00	0,00	0,00	0	0
ESPEL1	ESPELHO CLINICO	90221390	0103	5102	UN	9	5,4000	48,60	0,00	0,00	0,00	0	0
19	CABO PARA ESPELHO CLINICO	90184919	0103	5102	UND	9	5,4000	48,60	0,00	0,00	0,00	0	0
PINCE1	PINCEL PARA RESINA	30064012	0103	5102	UN	6	21,6000	129,60	0,00	0,00	0,00	0	0
FLURG1	FLUOR GEL	30064012	0103	5102	FR	3	5,4000	16,20	0,00	0,00	0,00	0	0
10111	PAPEL CARBONO	30064012	0103	5102	UND	6	3,6000	21,60	0,00	0,00	0,00	0	0
FIODE2	FIO DENTAL 25M	33069000	0103	5102	UND	6	3,6000	21,60	0,00	0,00	0,00	0	0
ANEST1	ANESTESICO LIDOCAINA 3%	30049043	0103	5405	UND	15	134,2000	2.013,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10041	RESINA FILL MAGIC A1 (CALTENE, DURAFILL)	30064012	0103	5102	UND	6	27,0000	162,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10106	RESINA FILL MAGIC A2 (CALTENE, DURAFILL)	30064012	0103	5102	UND	6	27,0000	162,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10042	RESINA FILL MAGIC A3 (CALTENE, DURAFILL)	30064012	0103	5102	UND	6	27,0000	162,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10043	RESINA FILL MAGIC A3,5 (CALTENE, DURAFILL)	30064012	0103	5102	UND	6	27,0000	162,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CURET1	CURETA DENTINARIA	90184919	0103	5102	UND	3	14,4000	43,20	0,00	0,00	0,00	0	0
FORCE1	FORCEPS N 69	90184919	0103	5102	UND	1	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
FORCE2	FORCEPS N 150	90184919	0103	5102	UND	1	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CALCULO DO ISSQN				INSCRIÇÃO MUNICIPAL 77675600199		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN 0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO									
CONTRATO N 126/2022 PROCESSO ADMINISTRATIVO N1931/2022 Vinculado a Dispensa de Licitação N 053/2022 AG - 3460-6 C/C - 65056-0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI													

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA Rua Doutor Gerino de Souza Filho, 1674 Centro - 42703-160 Lauro de Freitas - BA 7197358147		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 37 SÉRIE: 1 FOLHA 2 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2922 1040 1526 8400 0161 5500 1000 0000 3712 9132 4894 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220647507143 10/10/2022 14:07:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174513002		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST 	CNPJ 40.152.684/0001-61

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	OSOSH	CROP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IP	ICMS %	IP %	
FORCE3	FORCEPS N 69 INFANTIL	90184919	0103	5102	UND	1	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
TIRAS1	TIRAS DE POLIMENTO PARA RESINA	68053090	0103	5102	PCT	5	7,2000	43,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
PASTA1	PASTA PARA POLIMENTO	33069000	0103	5102	UND	3	5,4000	16,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
10018	ANESTESICO TOPICO EM GEL	30049043	0103	5405	UND	6	14,4000	86,40	0,00	0,00	0,00	0	0	
10038	IONOMERO DE VIDRO MAXION R-A3	30064012	0103	5102	UND	3	27,0000	81,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
SUGAD1	SUGADOR	90184999	0103	5102	PCT	10	14,4000	144,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
11048	ROLINHO DE ALGODAO	52030000	0103	5405	UND	14	5,4000	75,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
ACIDO1	ACIDO FOSFORICO 37%	28092019	0103	5102	UND	6	1,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10113	AGULHA GENGIVAL CURTA	90184919	0103	5405	UND	6	46,6000	279,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
4	AGULHA GENGIVAL LONGA	90184919	0103	5405	UND	3	45,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
COMPRI	GAZES	30059090	0103	5405	PCT	20	15,0500	301,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10013	APLICADOR DE MICROBUSH	30064012	0103	5102	UND	6	18,0000	108,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10015	PRIMER ADESIVO	30064012	0103	5102	UND	6	43,8000	262,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
BANDA1	BANDA MATRIX 0,7	90184919	0103	5102	UND	3	1,8000	5,40	0,00	0,00	0,00	0	0	
10167	BANDA MATRIX 0,5	90184919	0103	5102	UND	3	1,8000	5,40	0,00	0,00	0,00	0	0	
TIRAA1	TIRA ABRASIVA	68053090	0103	5102	PCT	3	7,2000	21,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
COLTO1	COLTOSOL	30051040	0103	5102	UND	3	14,4000	43,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
TIRAD1	TIRA DE POLIESTER	68053090	0103	5102	PCT	3	3,6000	10,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10014	PASTA PROFILATICA	30064012	0103	5102	UND	3	5,4000	16,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
CAPA11	CAPA INFANTIL PARA SERINGA CARPULE	90183119	0103	5102	UND	6	59,8000	358,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10096	OLEO LUBRIFICANTE	90184919	0103	5102	UND	3	27,0000	81,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
ANEST2	ANESTESICO SEM VASO (MEPIVACAINA 3%)	29333982	0103	5405	CX	2	179,9000	359,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
10009	BABADOR DESCARTAVEL	48115929	0103	5102	UND	10	18,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
0324701	SERINGAS DESCARTAVEIS 20 ML	90183119	0103	5405	UND	10	0,9000	9,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10098	PARAMONO CLOROFENOL	30064012	0103	5102	UND	2	10,8000	21,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
PULPO1	PULPO SAM (PO + LIQUIDO)	30064012	0103	5102	UND	2	50,4000	100,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
LUVAP1	LUVA P BRANCA	40151900	0103	5405	CX	30	24,5000	735,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
LUVAP2	LUVA M BRANCA	40151900	0103	5405	CX	15	24,5000	367,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
MASCA1	MASCARA DESCARTAVEL BRANCA	63079010	0103	5102	CX	15	10,8000	162,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
71	TOUCA DESCARTAVEL BRANCA	63079010	0103	5102	PCT	3	14,4000	43,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
JALEC1	JALECO DESCARTAVEL	94032090	0103	5102	UND	10	2,1600	21,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
83.0	ALCOOL 70%	38089429	0103	5102	UND	6	10,8000	64,80	0,00	0,00	0,00	0	0	
ROLOD1	ROLO DE PAPEL GRAU 25CM	48115129	0103	5102	UND	3	139,9000	419,70	0,00	0,00	0,00	0	0	
APARE1	APARELHO DE AFERIR PRESSAO DIGITAL	90189069	0103	5102	UND	1	185,4000	185,40	0,00	0,00	0,00	0	0	
10228	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	30064012	0103	5102	UND	6	7,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
ULTRA1	ULTRASSOM	90181290	0103	5102	UND	1	2580,0000	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0	0	





PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRAGUÁ – BAHIA

CNPJ: 13.752.191/0001-90



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº151/2022

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº053/2022

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO o Processo Administrativo nº151/2022 vinculado a Dispensa de Licitação nº053/2022, cujo objeto é a contratação de empresa do ramo para aquisição de material odontológico, destinado para a manutenção da Secretaria Municipal de Saúde de Potiraguá em 2022, para que surta os seus efeitos jurídicos e legais, determino a contratação da empresa MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA-ME, inscrita no CNPJ sob Nº40.152.684/0001-61, situada à Rua Doutor Gerino de Souza Filho, nº1674, Centro, CEP: 42.703-160, Lauro de Freitas/BA, pelo valor total de R\$11.279,20 (onze mil duzentos e setenta e nove reais e vinte centavos).

Potiraguá - Bahia, em 30 de setembro de 2022.

JORGE PORTO CHELES
PREFEITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRAGUÁ – BAHIA

CNPJ: 13.752.191/0001-90



**EXTRATO DE CONTRATO, REFERENTE AO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº151/2022, DISPENSA Nº053/2022**

CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POTIRAGUÁ - BAHIA, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede na Praça Getulio Vargas, nº210, Centro, CEP: 45.790-000, Potiraguá - Bahia, inscrito no CNPJ sob o Nº11.008.558/0001-30, neste ato representado pelo Prefeito Municipal Sr. Jorge Porto Cheles.

CONTRATADA: MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA-ME, inscrita no CNPJ sob Nº40.152.684/0001-61, situada à Rua Doutor Gerino de Souza Filho, nº1674, Centro, CEP: 42.703-160, Lauro de Freitas/BA.

OBJETO: O objeto do presente instrumento é a contratação de empresa do ramo para aquisição de material odontológico, destinado para a manutenção da Secretaria Municipal de Saúde de Potiraguá em 2022.

FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 24-II da Lei Federal nº8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e DECRETO Nº 9.412, de 18 de junho de 2018, vinculado a Dispensa de Licitação nº053/2022.

VIGÊNCIA: O presente contrato entrará em vigor a partir da data de sua assinatura, e terá seu término em 30 de outubro de 2022.

VALOR: O valor total deste contrato é de R\$11.279,20 (onze mil duzentos e setenta e nove reais e vinte centavos).

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em através de ordem bancária ou crédito na conta corrente, em nome da contratada, conforme a aquisição dos produtos, mediante apresentação da nota fiscal/fatura devidamente, atestada a qualidade dos mesmos.

Potiraguá - Bahia, 30 de setembro de 2022.

MUNICÍPIO DE POTIRAGUÁ - CONTRATANTE

Jorge Porto Cheles – Prefeito



PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRAGUÁ – BAHIA

CNPJ: 13.752.191/0001-90



**TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 053/2022, VINCULADO
AO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº151/2022**

A COMISSÃO DE LICITAÇÃO, no uso de suas atribuições legal

CONSIDERANDO: Que a Prefeitura Municipal de Potiraguá necessita realizar a contratação de empresa do ramo para aquisição de material odontológico, destinado para a manutenção da Secretaria Municipal de Saúde de Potiraguá em 2022;

CONSIDERANDO: As disposições previstas no Artigo 24, inc. II, da Lei Federal nº8.666/93 com suas alterações; Decreto Federal nº9.412/2018;

CONSIDERANDO: A notória necessidade do atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, no que diz respeito à contratação de empresa do ramo para aquisição de material odontológico, destinado para a manutenção da Secretaria Municipal de Saúde de Potiraguá, todavia, esta contratação é fundamental para o atendimento das atividades de saúde deste município em 2022;

CONSIDERANDO: O parecer emitido pela Procuradoria Jurídica deste município que recomendou que a contratação fosse efetuada através de dispensa de licitação, por estarem presentes requisitos previstos no art. 24, inc. II, da Lei Federal nº8 666/93;

CONSIDERANDO: Que a empresa MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA-ME, inscrita no CNPJ sob Nº40.152.684/0001-61, situada à Rua Doutor Gerino de Souza Filho, nº1674, Centro, CEP: 42.703-160, Lauro de Freitas/BA, ofertou a proposta com o menor valor global na quantia de R\$11.279,20 (onze mil duzentos e setenta e nove reais e vinte centavos);

CONSIDERANDO que a mesma apresentou a esta Comissão de Licitação os documentos que demonstram a sua idoneidade e a sua regularidade jurídica e fiscal;

CONSIDERANDO que há disponibilidade de recursos financeiros para arcar com os custos da contratação, conforme informação do contador deste Município;

CONSIDERANDO: Que a empresa MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA-ME, preenche as condições e requisitos para atender ao objeto solicitado, resolve recomendar a sua contratação para aquisição de material odontológico, destinado para a manutenção da Secretaria Municipal de Saúde de Potiraguá. Declaramos dispensável o Processo Licitatório, cujo contrato deverá ser celebrado com observância das regras previstas no art. 55, XI, c/c o art. 24-II, da Lei Federal nº8 666/93, Decreto Federal nº9.412/2018.

Registre-se e Publique-se.

POTIRAGUÁ - BA, 30 de setembro de 2022.

TAIS BARBOSA ARAÚJO
Membro

JAMES BARBOSA GALVÃO
Presidente

DALMAR TAMANDARÉ DUTRA
Membro

Praça Getúlio Vargas, Nº210 – Centro – Potiraguá/BA - Site: www.potiragua.portalgov.net.br

ALVARÁ

Nº

7133 / 2023

LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E DE FUNCIONAMENTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**RAZÃO SOCIAL****MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA****NOME FANTASIA****MAXMED****LOCALIZAÇÃO****RUA RUA DOUTOR GERINO DE SOUZA FILHO 1674****CENTRO****LAURO DE FREITAS****BA****42703160****CGA****10039781****CNPJ****40.152.684/0001-61****INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA****4058201674GP05****CÓDIGO DE ATIVIDADE****4645101** Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**OBSERVAÇÕES E/OU RESTRIÇÕES**

ATIVIDADES: COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA USO INDUSTRIAL COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE BORRACHA E PLASTICO PARA USO DOMESTICO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO MEDICO HOSPITALARES REPRESENTANTE COMERCIAL E AGENTE DO COMERCIO DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA.

1. A empresa deverá dispor de espaço para o estacionamento proporcional à demanda gerada pelo exercício da atividade, sendo EXPRESSAMENTE PROIBIDO o uso do passeio e/ou via pública para este fim. A licença poderá ser cassada caso ocorram transtornos para o entorno do imóvel. 2. Não poderá haver fluxo de pessoas e circulação de veículos em proporções que possam causar transtornos à vizinhança. A operação de carga e descarga deverá ser realizada na área interna do imóvel, através de veículos atividade, sendo EXPRESSAMENTE PROIBIDO o uso do passeio e/ou via pública para este fim. A licença poderá ser cassada caso ocorram transtornos para o entorno do imóvel, de pequeno porte, em horários de baixo fluxo do tráfego, a fim de garantir que não haja prejuízo para o tráfego local, de acordo com o Decreto 3823/2015. 3. A exibição de qualquer comunicação visual na paisagem urbana, bem como da respectiva estrutura ou suporte de sustentação e do meio ou instrumento de veiculação, ainda que localizado em área de domínio privado, fica sujeita à análise baseada na Lei Municipal 1.323/2008 do Alvará de Publicidade (através de processo específico) e pagamento das respectivas taxas. 4. Não serão permitidas atividades que resultem em poluição atmosférica e/ou sonora, gerando transtorno para os imóveis e usuários do entorno imediato do imóvel em questão. Caso se verifique que os níveis sonoros acima do tolerável, a empresa requerente poderá ser notificada pelo Poder Público. 5. Será necessário que o imóvel esteja devidamente equipado quanto à proteção contra incêndio e pânico, conforme normas

EMISSÃO: 08/05/2023**VALIDADE: 31/03/2024****Código de Autenticidade: 149147****Documento emitido via Internet e deverá ser validado no endereço: <http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br>.****MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL**

 PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS Secretaria Municipal de Saúde Serviço Municipal de Vigilância Sanitária	ALVARÁ ✓ SANITÁRIO	Anos 17 365/2022
		Data de Emissão 25/07/2022

V. (r) Diretoria (a) em: SERVIÇO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Nº do Documento: 1321422
Local de Emissão: MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA	



Nome do Fornecedor: MAXMED	CNPJ/CPF: 40.152.684/0001-61
-----------------------------------	------------------------------

Endereço: R. DOUTOR GERINO DE SOUZA FILHO, 1674	
Bairro: CENTRO	Cidade: LAURO DE FREITAS

Responsável Legal: JOSE ALESSANDRO RODRIGUES PALMEIRA	CPF: 874.995.765-15
--	---------------------

Assinatura (Ass) Técnico: JACKSON DO BOMFIM CARVALHO	Assinatura (Ass) Secretário: 013222
---	-------------------------------------

Observações: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, INCLUINDO OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98. COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR. (SEM LIBERAÇÃO PARA TERMOLÁBEIS)

LAURO DE FREITAS 25 JULHO 2022

Adm. da Junta Ampla
 Coordenador Geral
 da Vigilância Sanitária
 do Lauro de Freitas
 Mat. 914.711-2

[Handwritten signature]
 COORDENADOR

[Handwritten signature]
 SECRETÁRIO DE SAÚDE
 Augusto Cesar P. Nascimento
 Secretário de Saúde
 Mat. 910.772-2

- O LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A FISCALIZAÇÃO DEVE SER REALIZADO ANUALMENTE.
- O PEDIDO DE REVALIDAÇÃO ANUAL DA LICENÇA DEVERÁ SER INSTRUIRDO COM O ALVARÁ (n) ANO ANTERIOR, COM ANTECEDÊNCIA DE 75 (Setenta e cinco) DIAS DO TÉRMINO DE SUA VIGÊNCIA.
- O ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER EXIBIDO EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO.



TABELEIÃO DE NOTAS E PROTESTOS DE LAURO DE FREITAS - BA
 Rua Regista, 410 - Bairro Nova Horizonte - Lauro de Freitas-BA - CEP: 42.200-150
 Fone: (71) 3026-2255 - E-mail: tabeladeprotos@jbslaurodefreitas.ba.gov.br

Certifico e dou fe que a cópia e a reprodução fiel do documento apresentado.
 Emol: R\$0,00 Fio: R\$2,00 FEC: R\$0,70 Car: R\$0,00
 PGE: R\$0,12 MP: R\$0,05 Icial: R\$0,00
 Selotax: 1494.A089212-1

JUSINEIDE DE SOUZA ROSA
 ESCRIVENTE
 LAURO DE FREITAS - BA 09/09/2022
 VALIDO SOMENTE PARA UM DOCUMENTO

Consulte o(a) selo(s) em:
www.tjba.jus.br/autenticidade



AAA - 692.892

TABELEIÃO DE NOTAS
 Lauro de Freitas-BA
 Juiz de Paz



Foi paga a importância de:

R\$ 601,27 (seiscentos e um reais e vinte e sete centavos)

Conforme Processo nº 1321422 Datado de 19 / 07 / 2022


Assinatura do Funcionário - ANA ARAUJO BORGES

Observação: O valor pago acima refere-se ao exercício de 2022.

 **TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE LAURO DE FREITAS**
Rua Siqueira, 400 - Bairro Nova Esperança - Lauro de Freitas - BA - CEP: 45.500-000
Fone: (71) 3096-2753 - E-mail: tabelionato@tribunalcontas.ba.gov.br

Certifico e dou fe que a cópia e a reprodução fiel do documento apresentado.
Emol: R\$2,90 Fis: R\$2,06 PEC: R\$0,79 Car: R\$0,08
PGE: P\$0,12 MP: R\$0,06 Total: R\$5,00
Selo(s): 1494.AD892991

JUSINEIDE DE SOUZA ROSA
ESCREVENTE
LAURO DE FREITAS - BA 09/09/2022
VALIDO SOMENTE PARA UM DOCUMENTO

Consulte o(a) selo(s) em:
www.tjba.jus.br/autenticidade



TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE LAURO DE FREITAS
Lauro de Freitas - BA
Jusineide Rosa
Escritor

AAA - 692-01



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

CADASTRO NO CRF SOB Nº 019983	REGIONAL CRF - BAHIA	VALIDADE 31/03/2024
RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA		HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SEMANA Seg: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Ter: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Qua: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Qui: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Sex: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 /
NOME FANTASIA MAXMED		HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SABADO
NATUREZA DO ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE CORRELATO E PRODUTO PARA A SAÚDE		HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - DOMINGO
ENDEREÇO RUA DOUTOR GERINO DE SOUZA FILHO, 1674		CNPJ 40152684000181
LOCALIDADE CENTRO		CIDADE Lauro de Freitas
FARMACÊUTICO (S) DIRETOR/RESPONSÁVEL (EIS) TÉCNICO (S):		
JACKSON DO BOMFIM CARVALHO	013222	Seg: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 18:00 / Ter: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 18:00 / Qua: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 18:00 / Qui: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 18:00 / Sex: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 18:00 /

Dr. Mário Martinelli Júnior
Presidente CRF-BA



Chave de Segurança : AD74F0081CF08FAD2108DBC0D5EADF60

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo ao artigo 24 da Lei Federal nº 3.820/60 e ao Título IX da Lei Federal nº 6.360/76.

Tratando-se de farmácia de qualquer natureza, certificamos que está regularizada durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com a Lei Federal nº 13.021/14.



Conselho
Federal de
Farmácia



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

Observações:

1 - Por infração a qualquer norma relativa à atividade profissional, perderá este documento seu valor, podendo o Conselho Regional de Farmácia determinar o seu recolhimento.

2 - A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional ao Conselho Regional de Farmácia e à Vigilância Sanitária correspondente.

3 - Na baixa de Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao Conselho Regional de Farmácia.

Termo de Devolução:

Ao CRF - _____

Eu, _____, inscrito(a) neste órgão sob o nº _____, comunico que a partir desta data de demissão ____/____/____, deixo de exercer a função de _____ pelo estabelecimento de razão social _____, recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis do Conselho Regional de Farmácia.

Local _____

Data da Comunicação _____

Assinatura do Farmacêutico _____

Declaro, ainda, que deixo esta responsabilidade pelo seguinte motivo:

CODIGO DE ETICA FARMACÊUTICA
RESOLUÇÃO/CFF Nº 596/14

Art. 12 - O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve

(...)

V - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia e às demais autoridades competentes a recusa em se submeter a prática de atividade contrária a lei ou regulamento, bem como a desvinculação do cargo, função ou emprego, motivadas pela necessidade de preservar os legítimos interesses da profissão e da saúde.

(...)

XIII - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, em 5 (cinco) dias, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador.

(...)

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras e previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - PJ

Declara-se para os devidos fins de direito, que a **MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA**, cadastrada, **CNPJ: 40.152.684/0001-61**, neste Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia, firma a qual não possui débito em aberto junto a esta Instituição, referente à ANUIDADE.

Por ser expressão da verdade, dou fé e firmo a presente.

Salvador, 17 de Maio de 2023.

Dr. Álan Oliveira de Brito
Diretor Tesoureiro



PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço Municipal de Vigilância Sanitária



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Aos 13 dias do mês de Agosto de 2021

Perante a Autoridade Competente, que representa o Serviço de Fiscalização em Vigilância Sanitária neste Município.

O Sr (a) JACKSON DO BOMFIM CARVALHO	CPF Nº 926.103.665-15	CONSELHO Nº 013222
--	--------------------------	-----------------------

Assinou o presente Termo, pelo qual assume a Responsabilidade Técnica do Estabelecimento abaixo mencionado

Nome de Fantasia MAXMED	CNPJ 40.152.684/0001-61
-----------------------------------	----------------------------

Razão Social
MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA

Endereço
R ITAGIBA, 110

Bairro PITANGUEIRAS	Cidade LAURO DE FREITAS
-------------------------------	-----------------------------------

Conforme Processo nº 1279521 Datado em 13 de Agosto de 2021

Para constar foi lavrado este termo, em duas vias, que vai assinado pelo Responsável e pela Autoridade Competente, sendo que a primeira via está devidamente assinada de acordo com a lei, arquivada na sede do **Serviço de Fiscalização em Vigilância Sanitária**


Responsável Técnico


Autoridade Competente





CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA BAHIA

FILIAÇÃO
JACKSON DA SILVA CARVALHO
MARIA JOSE DO BOMFIM CARVALHO



RG
0943598818 BA
TÍTULO DE ELEITOR
092808880531

DATA DE EXPEDIÇÃO
24/07/2014

CPF
926.103.885-15

ZONA
007

SEÇÃO
380

GRUPO SANGÜINEO
A

FATOR RH
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
23/09/2021



[Handwritten signature] 6-

ALAN OLIVEIRA DE BRITO
PRESIDENTE DO CRF / BA



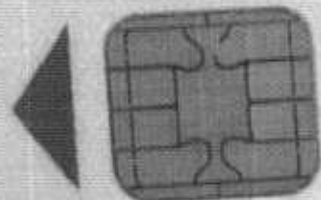
VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
013222 / BA

NOME
DR. JACKSON DO BOMFIM CARVALHO



CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
11/06/1979

DIPLOMADO PELA
UNIME

NATURALIDADE/UF
SALVADOR / BA

DATA DE CONCLUSÃO
04/09/2019

NACIONALIDADE
BRASILEIRA



Jackson do Bonfim Carvalho

ASSINATURA DO PORTADOR

05

[Handwritten signature]



COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrupulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Jackson do Bonfim Carvalho
Assinatura do Profissional



Impressão Digital
(Polegar Direito)



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR L

CNPJ/CEI/CPF: 40.152.684/0001-61

Endereço: ITAGIBA,

Município: LAURO DE FREITAS UF: BA, Nº 110

Esp. Do estabelecimento: Comercial

Cargo: FARMACEUTICA

CBO: 223405

Data da admissão: 1 de Julho de 2021

Registro Nº.: FLS/Ficha:

Código Trabalhador : 3

Remuneração especificada: 4.400,00

Remuneração especificada:

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº:

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua

Nº

Município

Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº:





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado

Resultado da Consulta de Funcionamento de Empresas

	Ordem	CNPJ	Empresa	Tipo	Número	Tipo de Produto/ Área	Situação
☐	1	40.152.684/0001-61	MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO- HOSPITALAR LTDA	Autorização	4.04382-9	Cosmético	Ativa
☐	2	40.152.684/0001-61	MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO- HOSPITALAR LTDA	Autorização	1.27163-1	Medicamento	Ativa
☐	3	40.152.684/0001-61	MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO- HOSPITALAR LTDA	Autorização	1.27280-5	Medicamento	Ativa
☐	4	40.152.684/0001-61	MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO- HOSPITALAR LTDA	Autorização	8.24429-0 (4842776L1X37)	Produtos para Saúde (Correlatos)	Ativa
☐	5	40.152.684/0001-61	MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO- HOSPITALAR LTDA	Autorização	3.11266-9	Saneantes	Ativa

[Exportar para Excel](#)[Voltar](#)



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA

CNPJ

40.152.684/0001-61

Nome Fantasia

MAXMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

R DOUTOR GERINO DE SOUZA FILHO 1674 - centro CEP: 42.703-160

Cidade/UF

LAURO DE FREITAS/BA

Responsável Técnico*[sem dados cadastrados]***Responsável Legal***[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

4.04382-9

Data do Cadastro

14/04/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.156125/2022-58**Cadastro**

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Perfumes
- Cosméticos
- Prod. de Higiene

Distribuir

- Perfumes
- Cosméticos
- Prod. de Higiene

Expedir

- Perfumes
- Cosméticos
- Prod. de Higiene

Voltar





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA

CNPJ

40.152.684/0001-61

Nome Fantasia

MAXMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

R DOUTOR GERINO DE SOUZA FILHO 1674 - centro CEP: 42.703-160

Cidade/UF

LAURO DE FREITAS/BA

Responsável Técnico*[sem dados cadastrados]***Responsável Legal***[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.27163-1

Data do Cadastro

25/04/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.156134/2022-49**Cadastro**

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA

CNPJ

40.152.684/0001-61

Nome Fantasia

MAXMED

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

R DOUTOR GERINO DE SOUZA FILHO 1674 - centro CEP: 42.703-160

Cidade/UF

LAURO DE FREITAS/BA

Responsável Técnico*[sem dados cadastrados]***Responsável Legal***[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.27280-5

Data do Cadastro

25/04/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.156135/2022-93**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)

