



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICA – CAF.

Paulista, 22 de maio de 2024.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Fundo municipal de saúde do Paulista, inscrita no CNPJ: **09.251.115/0001-23**, estabelecida na rua: Avenida Brasil, Nº 222 cidade Paulista-PE, ATESTA, nos exatos termos e sob as penas da lei Nº 14.133/21, para fins de comprovação de CAPACIDADE TÉCNICA que a empresa **T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS (HOSPMED)**, inscrita no CNPJ nº **32.380.176/0001-02**, estabelecida a Rua Nobre de Lacerda, nº 246 - Loja 0001 – Madalena – Recife/PE, Cep: 50.720-040, **não originando até o presente data qualquer elemento que desabone sua conduta, cumprindo assim, integralmente com seu compromisso.**

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
gov.br CAIO MARIO GOMES DA SILVA
Data: 22/05/2024 09:03:56-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Caio Mario Gomes da Silva
Superintendente de Assistência Farmacêutica
CRF-PE 10.256 MAT. 45.815





SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATO Nº 026/2022 - FMS
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2021
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 027/2022

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=22677427000161, ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:38:58 -03'00'

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DOS COMPONENTES ESPECIALIZADOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, E OUTROS NECESSÁRIOS AO ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS NAS UNIDADES MUNICIPAIS DE SAÚDE, PROGRAMAS ESPECIAIS, DEMANDAS JUDICIAIS E/OU SOCIAIS EM FAVOR DOS MUNICÍPIOS MEDIANTE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO NO MUNICÍPIO DE PAULISTA/PE, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DO PAULISTA/PE, POR MEIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA TF ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, NOS TERMOS QUE SE SEGUEM.

O **MUNICÍPIO DO PAULISTA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Agamenon Magalhães, s/nº, Centro, Paulista/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.408.839/0001-17, por meio do **Fundo Municipal de Saúde**, instituído sob o CNPJ nº 09.251.115/0001-23, com sede à Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, 222, Maranguape I, CEP: 53441-600 neste ato representado, nos termos do Decreto Municipal nº 20/2017, pela Secretária de Saúde nomeada através da **Portaria nº 0008/2022**, Sra. **Maria do Socorro Pereira Vidal Fontinele**, brasileira, casada, Enfermeira Sanitarista, portadora da Cédula de Identidade nº 2008453770, SSPDS/CE, inscrita no CPF/MF sob o nº 222.469.833-04, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **TF ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **32.380.176/0001-02**, com sede à Rua Nobre de Lacerda, nº 246, Loja 0001, Madalena, Recife – PE, CEP: 50.720-040, Telefone (81) 3787-1342, por seu representante legal, Sr. **Tony Francisco Alexandre**, brasileiro, casado, portador do RG nº 3.241.723, SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 544.327.824-04, residente à Rua Professor José Torres Pires, nº 47, Madalena, Recife/PE – CEP: 50.610-180, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, têm entre si justo e acertado o presente contrato de fornecimento, na forma da Lei nº 8.666/93 e suas ulteriores alterações, mediante as cláusulas e condições seguintes:

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS:
32380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:45:15 -03'00'



FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

Fundamenta-se o presente instrumento na licitação realizada sob a modalidade de Pregão Eletrônico (SRP) Nº 005/2021, conduzido pela Pregoeira, instituída por meio da Portaria nº 2161/2021 datada de 12/11/2021, regida pela Lei 10.520/02, Lei 8.666/93, DECRETO 10.024/2019, LC 123/2007 e suas alterações posteriores, além do Decreto 7.892/13, aplicando-se, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, cujo edital e principalmente a proposta da Contratada integra o presente Termo, independente de transcrição.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DOS COMPONENTES ESPECIALIZADOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E OUTROS NECESSÁRIOS AO ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS NAS UNIDADES MUNICIPAIS DE SAÚDE, PROGRAMAS ESPECIAIS, DEMANDAS JUDICIAIS E/OU SOCIAIS EM FAVOR DOS MUNICÍPIOS, MEDIANTE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO NO MUNICÍPIO DO PAULISTA-PE, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM ESPECIFICAÇÕES, CONDIÇÕES E OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DO EDITAL, PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 005/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOCUMENTAÇÃO E VINCULAÇÃO AO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO

2.1 Integram o presente instrumento, como se transcritos estivessem, o Processo Licitatório nº 021/2021, Pregão Eletrônico (SRP) nº 005/2021, e a proposta da CONTRATADA, adjudicada e homologada pelo CONTRATANTE.

§1º. A CONTRATADA fica obrigada a manter, durante a vigência deste contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação exigidas no Edital.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO CONTRATO

O valor do presente contrato é de R\$ 1.125.998,00 (um milhão, cento e vinte e cinco mil, novecentos e noventa e oito reais), a ser pago de acordo com a quantidade solicitada e efetivamente entregue, conforme planilha abaixo, contendo as especificações do objeto:

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: cn=BR, ou=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:45:36 -03'00'



ITENS	DESCRIÇÃO MEDICAMENTO	DO	APRESENTAÇÃO	QTD.	P. UNIT.	P. TOTAL
1.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO LIBERAÇÃO ENTÉRICA (TAMPONADO)		COMPRIMIDO	15000	0,04	R\$ 600,00
2.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO.		COMPRIMIDO	36000	0,19	R\$ 6.840,00
3.	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	15000	0,07	R\$ 1.050,00
4.	CLONAZEPAN 2 MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	750000	0,04	R\$ 30.000,00
5.	CLONIDINA		COMPRIMIDO	60000	0,19	R\$ 11.400,00
6.	CLOPIDOGREL		COMPRIMIDO	28000	0,25	R\$ 7.000,00
7.	FENTANILA 0,0785MG/ML, 10ML AMPOLA		AMPOLA C/ 10ML	6000	6,99	R\$ 41.940,00
8.	FENTANILA 0,0785MG/ML, 2ML AMPOLA		AMPOLA C/ 2ML	6000	2,5	R\$ 15.000,00
9.	FLUFENAZINA DEPOT		AMPOLA C/ 1ML	12000	4,5	R\$ 54.000,00
10.	HIDROXIZINA, SOL. ORAL XAROPE		FRASCO 120ML	200	10	R\$ 2.000,00
11.	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	120000	0,4	R\$ 48.000,00
12.	LAMOTRIGINA 50MG		COMPRIMIDO	8000	0,4	R\$ 3.200,00
13.	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	112500	0,59	R\$ 66.375,00
14.	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	75000	0,41	R\$ 30.750,00
15.	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 40MG/ML, FRASCO CONTENDO 20ML		FRASCO 20 ML	2000	9,72	R\$ 19.440,00
16.	MIDAZOLAM SOL. INJETÁVEL		AMPOLA C/ 3ML	3000	3,99	R\$ 11.970,00
17.	MIDAZOLAM SOL. INJETÁVEL		AMPOLA C/ 10ML	2000	4,89	R\$ 9.780,00
18.	MORFINA, SULFATO 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML		AMPOLA C/ 1ML	2000	3,15	R\$ 6.300,00
19.	NISTATINA CREME VAGINAL		BISNAGA 60G	15000	2,66	R\$ 39.900,00
20.	OXCARBAZEPINA		COMPRIMIDO	5000	0,69	R\$ 3.450,00
21.	OXCARBAZEPINA		SUSPENSÃO 100ML	600	31	R\$ 18.600,00

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

MARIA DO
SOCORRO PEREIRA
VIDAL
FONTINELE:222469
83304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09
11:37:07 -03'00'

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32
380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CNPJ A1, ou=22677427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:45:59 -03'00'



Cidade do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE

ITENS	DESCRIÇÃO MEDICAMENTO	DO	APRESENTAÇÃO	QTD.	P. UNIT.	P. TOTAL
22.	PERICIAZINA 1%, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20ML		FRASCO 20ML	3000	9,95	R\$ 29.850,00
23.	PERICIAZINA 4%, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20ML		FRASCO 20ML	3000	18,9	R\$ 56.700,00
24.	PETIDINA 50MG/ML, AMPOLA DE 2ML		AMPOLA C/ 2ML	1200	2,29	R\$ 2.748,00
25.	PREGABALINA		COMPRIMIDO	12000	0,69	R\$ 8.280,00
26.	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	30000	0,07	R\$ 2.100,00
27.	RISPERIDONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30ML		FRASCO 30ML	4500	11,12	R\$ 50.040,00
28.	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	30000	0,09	R\$ 2.700,00
29.	RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	30000	0,13	R\$ 3.900,00
30.	SERTRALINA		COMPRIMIDO	6000	0,14	R\$ 840,00
31.	TOPIRAMATO		COMPRIMIDO	6000	0,12	R\$ 720,00
32.	TOPIRAMATO		COMPRIMIDO	12000	0,2	R\$ 2.400,00
33.	CLONAZEPAN 2 MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	2250000	0,04	R\$ 90.000,00
34.	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	337500	0,45	R\$ 151.875,00
35.	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO	225000	0,31	R\$ 69.750,00
36.	NOREPINEFRINA 2MG/ML		AMPOLA C/ 4ML	9000	3,68	R\$ 33.120,00
37.	ÓXIDO DE ZINCO 150MG + VITAMINA A 5.000UI/G + VITAMINA D 900UI/G, BISNAGA COM 45G.		BISNAGA 45G	22500	2,26	R\$ 50.850,00
38.	SUXAMETÔNIO 100MG FRASCO AMPOLA		F. AMPOLA	4500	12,04	R\$ 54.180,00
39.	TENOXICAM 20MG, F. AMPOLA		FRASCO AMPOLA	11250	4,52	R\$ 50.850,00
40.	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT. C) 500MG		COMPRIMIDO	375000	0,1	R\$ 37.500,00
TOTAL						R\$ 1.125.998,00

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA
VIDAL
FONTINELE:22
246983304

Assinado de forma
digital por MARIA
DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246
983304
Dados: 2022.05.09
11:37:28 -03'00'

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS:
32380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE,
l=RECIFE, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CNPJ A1, ou=22677427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:46:24 -03'00'



CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente contratação, correrão por conta da seguinte Dotação Orçamentária:

Fundo Municipal de Saúde do Paulista

Nota de Empenho nº 502/2022

Atividade: 4510

Elemento: 33.90.30

Fonte: 1500.1002

Parágrafo Único: Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o CONTRATANTE, obriga-se a emitir empenho suplementar.

CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO DE ENTREGA

5.1 Os medicamentos deverão ser entregues em até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da comunicação via e-mail, com a cópia da respectiva Nota de Empenho, na Central de Abastecimento Farmacêutica do Paulista (CAF Paulista), localizada à Rua Abílio Muniz de Andrade, nº 111-A, Conjunto Beira Mar, Janga, Paulista – PE, CEP 53.439-205, no horário de 8:00h às 11:00 e 13:00 às 15:00 horas, em dias úteis, preferencialmente conforme agendamento telefônico prévio.

5.2 Qualquer alteração do endereço de entrega dos medicamentos ou do contato para o agendamento será previamente informada a CONTRATADA.

CLÁUSULA SEXTA – DAS CONDIÇÕES E DO PRAZO DE PAGAMENTO

6.1 A CONTRATADA habilitar-se-á ao pagamento mediante a apresentação de Nota Fiscal, que será devidamente atestada pelo servidor responsável pela fiscalização e recebimento do objeto.

6.2 O pagamento será efetuado à CONTRATADA no prazo de até 30 (trinta) dias contados após o competente atesto da execução do objeto pelo servidor responsável.

6.3 Os valores da(s) Nota(s) Fiscal (is) deverão ser os mesmos consignados na Nota de Empenho, sem o que não será liberado o respectivo pagamento. Ainda, em caso de qualquer divergência ou inexistência, a nota fiscal será devolvida ao fornecedor, sendo que novo prazo para pagamento será contado a partir de sua reapresentação;

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

MARIA DO
SOCORRO PEREIRA
VIDAL
FONTINELE:2224698
3304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09
11:37:50 -03'00'

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:46:48 -03'00'



6.4 Será verificada anteriormente ao pagamento, a manutenção pela CONTRATADA, das mesmas condições de habilitação exigidas para a contratação, devendo o resultado dessa consulta ser impresso e juntado aos autos do processo próprio.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

7.1 Durante a vigência deste contrato, a execução do objeto será acompanhada e fiscalizada por servidor devidamente designado para esse fim, permitida a assistência de terceiros, nos termos do art. 67 da Lei nº 8.666/93.

7.2- O servidor designado anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução deste Contrato, sendo-lhe assegurada a prerrogativa de:

I. Fiscalizar e atestar o fornecimento dos produtos, de modo que sejam cumpridas integralmente as condições estabelecidas neste Contrato;

II. Comunicar eventuais falhas no fornecimento dos produtos, cabendo à CONTRATADA adotar as providências necessárias;

III. Garantir à CONTRATADA toda e qualquer informação sobre ocorrências ou fatos relevantes relacionados com o fornecimento dos produtos.

IV. Emitir pareceres em todos os atos da Administração relativos à execução do contrato, em especial aplicações de sanções e alterações do mesmo.

7.3 - O fiscal que agir em desacordo com suas obrigações ficará sujeito as sanções previstas na lei nº 8.666/93.

7.4 - A fiscalização exercida pela CONTRATANTE não excluirá ou reduzirá a responsabilidade da CONTRATADA pela completa e perfeita execução do objeto contratual.

7.5- A CONTRATANTE se reserva o direito de rejeitar, no todo ou em parte, os produtos ora contratados, que estejam em desacordo com o presente Contrato e o Edital que o originou.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1 Fornecer todos os itens conforme as especificações e quantidade apresentadas no Anexo I, do respectivo Edital do Pregão Eletrônico (SRP) nº 005/2021, que integra este Instrumento independente de transcrição;

8.2. Constituem obrigações da CONTRATADA, as constantes nos artigos 69 e 70 da Lei nº 8.666/1993, bem como as descritas a seguir.

8.3 Obedecer às especificações constantes no respectivo Termo de Referência.

8.4 Responsabilizar-se pela entrega, ressaltando que todas as despesas de transporte e outras necessárias ao cumprimento de suas obrigações serão de responsabilidade da CONTRATADA.

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 - Maranguape I - Paulista - PE.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:47:15 -03'00'



- 8.5 Realizar a entrega dentro do prazo estipulado, nos moldes do Termo de Referência e deste Instrumento.
- 8.6 O retardamento não justificado da entrega do objeto considerar-se-á infração contratual, passível de punição, nos moldes do Termo de Referência, deste contrato e das demais normas aplicáveis.
- 8.7 Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE.
- 8.8 Manter com o CONTRATANTE relação sempre formal, por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser de imediato, confirmado por escrito.
- 8.9 Arcar com todos os ônus e encargos decorrentes da execução do objeto contratado, compreendidas todas as despesas incidentes direta e indiretamente no custo, inclusive os previdenciários e fiscais, tais como impostos ou taxas, custos de deslocamentos necessários ao fornecimento dos produtos, objeto do presente Instrumento e do Termo de Referência.
- 8.10 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificações exigidas no Edital de Licitação, consoante o que preceitua o inciso XIII do artigo 55 da Lei Federal nº 8.666/1993;
- 8.11 Fornecer a seus agentes todos os equipamentos de proteção individual, nos termos da legislação em vigor, observando-se todos os procedimentos de segurança e higiene.
- 8.12 Não realizar subcontratação total ou parcial dos serviços de fornecimento, sem anuência da Secretaria Municipal de Saúde. No caso de subcontratação autorizada pela Secretaria Municipal de Saúde, a CONTRATADA continuará a responder direta e exclusivamente pelas responsabilidades legais e contratuais assumidas;
- 8.13 Cumprir rigorosamente com todas as programações e atividades constantes do objeto do contrato e que venham ser estabelecidas pelo CONTRATANTE;
- 8.14 Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões, a critério da Administração, referentes à execução do contrato, nos termos da Lei vigente;
- 8.15 Cumprir rigorosamente os prazos estabelecidos conforme especificado neste Instrumento e no Termo de Referência, sujeitando-se, além das aplicações de penas, às multas previstas no Art. 81 da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores;
- 8.16 Suspender a prestação do serviço/fornecimento em caso de atraso de pagamento por parte da CONTRATANTE por período superior a 30 (trinta) dias, mediante comunicação prévia de 48 (quarenta e oito horas) da data prevista para a ação.
- 8.17 Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato. A inadimplência da CONTRATADA com referência aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferem à Administração Pública Municipal, desta Prefeitura a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato. (Decreto nº 25304/03, de 17 de março, Art. 1º, Inciso I).

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22
246983304

Assinado de forma
digital por MARIA
DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224698
3304
Dados: 2022.05.09
11:38:44 -03'00'

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:47:41 -03'00'



CLAUSULA NONA- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 9.1 Efetuar o pagamento em sua totalidade em até 30(trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal ou fatura, no setor competente, obedecendo à ordem cronológica do protocolo de entrada das faturas, acompanhada da documentação, bem como atesto do servidor responsável pelo recebimento do serviço de fornecimento;
- 9.2 Exercer a fiscalização da execução do objeto licitado;
- 9.3 Tomar todas as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas da Ata de Registro de Preços e deste Instrumento Contratual;
- 9.4 Efetuar o pagamento devido, de acordo com o estabelecido no item 9.1 deste Contrato;
- 9.5 Facilitar por todos os meios o cumprimento da execução do objeto pela CONTRATADA, dando-lhe acesso e promovendo o bom entendimento entre seus funcionários e empregados, cumprindo com as obrigações preestabelecidas;
- 9.6 Prestar aos empregados da CONTRATADA informações e esclarecimentos que eventualmente venham a ser solicitados e que digam a respeito à natureza do fornecimento que tenham de executar;
- 9.7 Comunicar por escrito a CONTRATADA qualquer irregularidade encontrada no fornecimento dos produtos;
- 9.8 Comunicar por escrito a CONTRATADA o não recebimento do objeto, apontando as razões de sua não adequação aos termos contratuais;
- 9.9 Informar a CONTRATADA sobre as normas e procedimentos de acesso às suas instalações para entrega do objeto;
- 9.10 À Secretaria Municipal de Saúde é reservado o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre o cumprimento das especificações e condições deste fornecimento;
- 9.11 Na data da entrega dos produtos, eles serão analisados para atesto e verificação de sua conformidade com o objeto licitado;
- 9.12 A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e sua rede não estarão obrigadas a adquirir uma quantidade mínima de produtos, ficando ao seu exclusivo critério a definição da quantidade e do momento da aquisição;
- 9.13 A existência do preço registrado não obriga a Secretaria Municipal de Saúde a firmar as contratações que dele poderão advir, facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação vigente, sendo assegurado à detentora da Ata de Registro de Preços preferência em igualdade de condições.

CLÁUSULA DÉCIMA – DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:222
16092304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09
11:39:06 -03'00'

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.



SECRETARIA DE SAÚDE

10.1 A CONTRATADA obriga-se a aceitar os acréscimos ou supressões do objeto deste Contrato que se fizerem necessários, até o limite facultado pela regra do Parágrafo 1º, artigo 65 da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, podendo a supressão exceder tal limite, desde que resultante

de acordo entre os celebrantes, nos termos do Parágrafo 2º, Inciso II do mesmo artigo, conforme redação introduzida pela Lei nº 9.648/98.

Parágrafo Único – Os preços não serão reajustados durante o período de validade da Ata de Registro de Preços, ressalvada a superveniência de normas federais aplicáveis a espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES

11.1 Pela inexecução total ou parcial deste instrumento de contrato, poderão ser aplicadas à CONTRATADA, garantidos o contraditório e a ampla defesa, as penalidades conforme a seguir, nos termos das Leis Federais nº 8.666/1993 e 10.520/02.

11.2 Multas por Descumprimento de Prazos e Obrigações:

11.3 Na hipótese da CONTRATADA não iniciar a entrega do objeto contratado no prazo estabelecido neste contrato, caracterizar-se-á atraso, e será aplicada multa de 0,25% (zero vírgula vinte e cinco por cento) por dia sobre o valor total do contrato, nos primeiros 10 (dez) dias. Após esse período, 1% (um por cento) ao dia, até atingir o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação.

11.4 O CONTRATANTE a partir do 10º (décimo) dia de atraso, poderá recusar o objeto contratado, ocasião na qual será cobrada a multa relativa à recusa e não mais a multa diária por atraso, ante a inacumulabilidade da cobrança.

11.5 Em caso de recusa do objeto contratado aplicar-se-á multa de 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação.

11.6 Entende-se configurada a recusa, além do descumprimento do prazo estabelecido no item 11.3, as hipóteses em que a CONTRATADA não apresentar situação regular conforme exigências contidas no Edital, no Termo de Referência e neste instrumento.

11.7 Caso a CONTRATADA não atenda aos demais prazos e obrigações constantes no Edital, no Termo de Referência e neste instrumento, aplicar-se-á multa de 0,25% (zero vírgula vinte e cinco por cento) por dia sobre o valor total do contrato, nos primeiros 05 (cinco) dias. Após esse período, 1% (um por cento) ao dia, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação.

11.8 A multa aplicada em razão de atraso injustificado não impede que a Administração rescinda a contratação e aplique outras sanções previstas em lei.

11.9 Impedimentos de licitar e contratar com o Município de Paulista, pelo prazo de até 2 (dois) anos, da CONTRATADA que deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32
380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CNPJ A1, ou=22677427000161,
ou=presenca, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:48:48 -03'00'



SECRETARIA DE SAÚDE

certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não manter a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal.

11.10 A pena pecuniária de multa destina-se às hipóteses de:

I - atraso injustificado na execução do contrato;

II - inexecução total ou parcial do contrato.

11.11 O atraso, para efeito do cálculo de multa, será contado em dias corridos, a partir do dia seguinte ao do vencimento do prazo de entrega ou execução do contrato, e a multa será aplicada quando o atraso for superior a 5 (cinco) dias.

11.12 A sanção de multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais penalidades.

11.13 O valor correspondente à multa será descontado dos pagamentos subsequentes devidos pelo CONTRATANTE em decorrência da execução contratual ou cobrado judicialmente.

11.14 Objetivando evitar dano ao Erário, o Gestor da Secretaria Demandante poderá adotar medida cautelar para suspender o pagamento à CONTRATADA na proporção do valor de eventual multa a ser aplicada até o término do processo administrativo.

11.15 A competência para a aplicação das sanções é atribuída às seguintes autoridades:

I - Prefeito: impedimento de licitar e contratar com o Município, pelo prazo de até 2 (dois) anos;

II - Secretária da Secretaria Municipal de Saúde: multa.

11.16 As sanções serão aplicadas de forma gradativa, obedecidos aos princípios da razoabilidade e da proporcionalidade, após regular processo administrativo com garantia de defesa prévia e de interposição de recurso.

11.17 Na estipulação das sanções deverão ser considerados o grau de comprometimento do interesse público e o prejuízo pecuniário decorrente das irregularidades constatadas.

11.18 O cometimento de irregularidades na execução do contrato administrativo sujeitará a CONTRATADA à aplicação de sanções administrativas.

11.19 O Gestor da Secretaria Demandante representará o Prefeito do Município sempre que verificar indícios de cometimento de irregularidades na execução do contrato administrativo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO

12.1 A inexecução total ou parcial do contrato enseja sua rescisão pelo CONTRATANTE. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos, assegurando o contraditório e a ampla defesa, com as consequências previstas abaixo.

12.2 A rescisão contratual poderá ser:

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22
246983304

Assinado de forma
digital por MARIA
DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:222469
83304
Dados: 2022.05.09
11:40:01 -03'00'

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil
- RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:49:20 -03'00'



I - Determinada por ato unilateral e escrito da CONTRATANTE, e precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93;

II - amigável, por acordo entre as partes, mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência da CONTRATANTE;

III - judicial, nos termos da legislação.

12.3 - Constituem motivos para rescisão do contrato, os previstos no art. 78 da Lei nº 8.666/93.

12.4 - Em caso de rescisão prevista nos incisos XII a XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93, sem que haja culpa da CONTRATADA, será esta ressarcida dos prejuízos regulamente comprovados, quando os houver sofrido e, ainda, terá direito a devolução de garantia e pagamentos devidos pela execução do contrato até a data da rescisão.

12.5 - A rescisão contratual de que trata o inciso I do art. 79 acarreta as consequências previstas no art. 80, incisos I a IV, ambos da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS CASOS OMISSOS

13.1 A execução deste contrato, bem assim os casos nele omissos, regulam-se pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-se-lhe, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO REGISTRO

14.1 Este instrumento contratual, após obedecer às formalidades legais, deverá ser registrado no livro de registro firmado pela Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA PUBLICAÇÃO

15.1 Conforme disposto na Lei Federal nº. 8.666, de 21 de julho de 1993, com as alterações introduzidas pela Lei Federal nº. 8.883, de 08 de junho de 1994, o presente instrumento do Contrato será publicado no Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco - AMUPE na forma de extrato, como condição de sua eficácia.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - VIGENCIA DO CONTRATO

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 - Maranguape I - Paulista - PE.

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224
6983304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09
11:40:33 -03'00'

16.1 A contratação a ser firmada vigorará pelo período de 12 (doze) meses, a contar da data da sua assinatura, ou seja, no período compreendido entre 13 de abril de 2022 e 12 de abril de 2023, e não poderá, todavia, ser prorrogado por se tratar de contrato de fornecimento, de acordo com o artigo 57, § 3º, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO FORO

17.1 Com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja as partes elegem o foro do Município do Paulista/PE para dirimir as questões oriundas do presente contrato, conforme disposto no art. 55, § 2º, da Lei nº 8.666/93.

E, para firmeza e como prova de assim haverem entre si, ajustado e contratado, foi lavrado o presente instrumento contratual em 04 (quatro) vias, de igual teor e forma, o qual depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes na presença de 02 (duas) testemunhas.

MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224698
3304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09
11:41:06 -03'00'

Maria do Socorro Pereira Vidal Fontinele
Secretária de Saúde
Contratante

Paulista, 13 de abril de 2022.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial, cn=T
F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.03 16:50:07 -03'00'

TF Alexandre Distribuidora de
Medicamentos.
Contratada

Testemunhas:

Heston Smaiz
1. CPF/MF: 202.546.604-42

Danielha dos Santos Silva
2. CPF/MF: 092.685.284-10

CONTRATO Nº 031/2022 - FMS
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2021
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2022

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS:
32380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=22677427000161, ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 10:51:05 -03'00'

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, VISANDO OBEDECER ÀS DEMANDAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E POR MATERIAL DE APOIO, EM PROCEDIMENTOS, SOBRETUDO NAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO DO PAULISTA-PE, MEDIANTE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DO PAULISTA/PE, POR MEIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS NOS TERMOS QUE SE SEGUEM.

O **MUNICÍPIO DO PAULISTA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Agamenon Magalhães, s/nº, Centro, Paulista/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.408.839/0001-17, por meio do **Fundo Municipal de Saúde**, instituído sob o CNPJ nº 09.251.115/0001-23, com sede à Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, 222, Maranguape I, CEP: 53441-600 neste ato representado, nos termos do Decreto Municipal nº 20/2017, pela Secretária de Saúde nomeada através da **Portaria nº 0008/2022**, Sra. **Maria do Socorro Pereira Vidal Fontinele**, brasileira, casada, Enfermeira Sanitarista, portadora da Cédula de Identidade nº 2008453770, SSPDS/CE, inscrita no CPF/MF sob o nº 222.469.833-04, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 32.380.176/0001-02, com sede na Rua Nobre De Lacerda Nº 246, Madalena, loja 0001, Recife-PE, CEP: 50.720-040 Telefone (81) 3787-1342 ou (81) 9999-40845, por sua representante legal, Sr (a). **TONY FRANCISCO ALEXANDRE**, brasileiro, casado, RG Nº 3.241.723 SSP - PE, CPF/MF Nº 544.327.824-04, residente à Rua Professor José Torres Pires Nº 47- Madalena - Recife/PE - CEP: 50.610-180, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, têm entre si justos e acertados o presente contrato de fornecimento, na forma da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações, mediante as cláusulas e condições seguintes:

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 10:51:55 -03'00'



FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

Fundamenta-se o presente instrumento na licitação realizada sob a modalidade de Pregão Eletrônico (SRP) Nº 003/2021, conduzido pela Pregoeira, instituída por meio da Portaria nº 2161/2021 datada de 12/11/2021, regida pela Lei 10.520/02, Lei 8.666/93, DECRETO 10.024/2019, LC 123/2007 e suas alterações posteriores, além do Decreto 7.892/13, aplicando-se, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, cujo edital e principalmente a proposta da Contratada integra o presente Termo, independente de transcrição.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, VISANDO OBEDECER AS DEMANDAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E POR MATERIAL DE APOIO EM PROCEDIMENTOS, SOBRETUDO NAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO DO PAULISTA-PE, MEDIANTE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM ESPECIFICAÇÕES, CONDIÇÕES E OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DO EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 003/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOCUMENTAÇÃO E VINCULAÇÃO AO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO

2.1 Integram o presente instrumento, como se transcritos estivessem, o Processo Licitatório nº. 019/2021, Pregão Eletrônico (SRP) nº 003/2021, e a proposta da CONTRATADA, adjudicada e homologada pelo CONTRATANTE.

§1º. A CONTRATADA fica obrigada a manter, durante a vigência deste contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação exigidas no Edital.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO CONTRATO

O valor do presente contrato é de R\$ 432.173,20 (Quatrocentos e trinta e dois mil e cento e setenta e três reais e vinte centavos), a ser pago de acordo com a quantidade solicitada e efetivamente entregue, conforme planilha abaixo, contendo as especificações do objeto:

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3238
0176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, ln=RECIFE, ou=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial, cn=T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 10:52:34 -03'00'



Cidade do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE

ITEM	Descrição	Unidade	Quantidade	Vi. Unit.	Vi. Total
1	COLETOR DE RESÍDUOS PÉRFURO CORTANTES EM PAPELÃO RÍGIDO, COM CAPACIDADE PARA 13 LITROS	UNIDADE	7000	4,66	R\$ 32.620,00
2	ÉTER ETÍLICO (ÉTER SULFÚRICO) 50% SOLUÇÃO ALCÓOLICA 1000 ML	LITRO	360	26,27	R\$ 9.457,20
3	GLUTARAL, SOLUÇÃO A 2% COM PÓ ATIVADOR PARA 28 DIAS, GALÃO 5 L	FR 5.000ML	300	48,56	R\$ 14.568,00
4	SERINGA DESCARTÁVEL PARA INSULINA COM CAPACIDADE MÍNIMA [DE 50UI, COM ESCALA GRAVADA, VISÍVEL DE 1 EM 1 UNIDADE, AGULHA INTEGRADA DE 8X0,3MM, EM AÇO INOXIDÁVEL, SILICONIZADA, RETA E OCA, COM BISEL TRIFACETADO, CANHÃO TRANSLÚCIDO E PROTETOR A ELE ACOPLADO. SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA.	UNIDADE	600000	0,07	R\$ 42.000,00
5	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 10FR, 36CM. GRADUAÇÃO AO LONGO DO TUBO, VÁLVULA PARA ATIVAÇÃO DA ASPIRAÇÃO, COM VIA DE IRRIGAÇÃO	UNIDADE	1200	0,52	R\$ 624,00

MARIA DO
SOCORRO PEREIRA
VIDAL
FONTINELE:2224698
3304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09
11:46:20 -03'00'

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32
380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: cn=BR, ou=ICP-Brasil, st=PE, j=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CNPJ A1, ou=22577427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 10:53:25 -03'00'



Cidade do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE

ITEM	Descrição	Unidade	Quantidade	Vi. Unit.	Vi. Total
6	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 12FR, 36CM. GRADUAÇÃO AO LONGO DO TUBO, VÁLVULA PARA ATIVAÇÃO DA ASPIRAÇÃO, COM VIA DE IRRIGAÇÃO	UNIDADE	1200	0,49	R\$ 588,00
7	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 14FR, 36CM. GRADUAÇÃO AO LONGO DO TUBO, VÁLVULA PARA ATIVAÇÃO DA ASPIRAÇÃO, COM VIA DE IRRIGAÇÃO	UNIDADE	1200	0,56	R\$ 672,00
8	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,0 COM CUFF	UNIDADE	600	4,37	R\$ 2.622,00
9	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,5 COM CUFF	UNIDADE	600	4,47	R\$ 2.682,00
10	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,0 COM CUFF	UNIDADE	600	4,87	R\$ 2.922,00
11	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,5 COM CUFF	UNIDADE	600	4,47	R\$ 2.682,00
12	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,0 COM CUFF	UNIDADE	1200	4,37	R\$ 5.244,00
13	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM CUFF	UNIDADE	2400	4,81	R\$ 11.544,00
14	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 8,0 COM CUFF	UNIDADE	2400	4,37	R\$ 10.488,00

MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224698

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09 11:46:43

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial, cn=T
F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 10:54:01 -03'00'



Cidade do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE

ITEM	Descrição	Unidade	Quantidade	Vi. Unit.	Vi. Total
15	SONDA URETRAL DESCART. 20CH, ESTÉRIL, DE PLÁSTICO TRANSPARENTE E FLEXÍVEL C/ORIFÍCIOS LATERAIS	UNIDADE	12000	0,74	R\$ 8.880,00
16	LUVA PARA PROCEDIMENTO, DESCARTÁVEL, EM LÁTEX NATURAL, ATÓXICO, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL NÃO ALERGÊNICO, ANTIDESLIZANTE, PUNHO LONGO, AJUSTÁVEL AO ANTEBRAÇO, TAMANHO "P"	CX C/ 50 PARES	9000	17,62	R\$ 158.580,00
17	SERINGA DESCARTÁVEL PARA INSULINA COM CAPACIDADE MÍNIMA [DE 50UI], COM ESCALA GRAVADA, VISÍVEL DE 1 EM 1 UNIDADE, AGULHA INTEGRADA DE 8X0,3MM, EM AÇO INOXIDÁVEL, SILICONIZADA, RETA E OCA, COM BISEL TRIFACETADO, CANHÃO TRANSLÚCIDO E PROTETOR A ELE ACOPLADO. SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	1800000	0,07	R\$ 126.000,00
TOTAL					R\$ 432.173,20

MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224698
3304

Assinado de forma digital por
MARIA DO SOCORRO PEREIRA
VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09 11:47:13
-03'00'

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 10:55:16 -03'00'



Cidade do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente contratação correrão por conta da seguinte Dotação Orçamentária:

Fundo Municipal de Saúde do Paulista

Nota de Empenho nº 494-2022

Atividade: 4510

Elemento: 33.90.30

Fonte: 1500.1002

Parágrafo Único: Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o CONTRATANTE, obriga-se a emitir empenho suplementar.

CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO DE ENTREGA

5.1 Os medicamentos deverão ser entregues em até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da comunicação via e-mail, com a cópia da respectiva Nota de Empenho, na Central de Abastecimento Farmacêutica do Paulista (CAF Paulista), localizada à Rua Abílio Muniz de Andrade, nº 111-A, Conjunto Beira Mar, Janga, Paulista – PE, CEP 53.439-205, no horário de 8:00h às 11:00 e 13:00 às 15:00 horas, em dias úteis, preferencialmente conforme agendamento telefônico prévio.

5.2 Qualquer alteração do endereço de entrega dos medicamentos ou do contato para o agendamento será previamente informada a CONTRATADA.

CLÁUSULA SEXTA – DAS CONDIÇÕES E DO PRAZO DE PAGAMENTO

6.1 A CONTRATADA habilitar-se-á ao pagamento mediante a apresentação de Nota Fiscal, que será devidamente atestada pelo servidor responsável pela fiscalização e recebimento do objeto.

6.2 O pagamento será efetuado à CONTRATADA no prazo de até 30 (trinta) dias contados após o competente atesto da execução do objeto pelo servidor responsável.

6.3 Os valores da(s) Nota(s) Fiscal (is) deverão ser os mesmos consignados na Nota de Empenho, sem o que não será liberado o respectivo pagamento. Ainda, em caso de qualquer divergência ou inexactidão, a nota fiscal será devolvida ao fornecedor, sendo que novo prazo para pagamento será contado a partir de sua reapresentação;

6.4 Será verificada anteriormente ao pagamento, a manutenção pela CONTRATADA, das mesmas condições de habilitação exigidas para a contratação, devendo o resultado dessa consulta ser impresso e juntado aos autos do processo próprio.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 10:58:02 -03'00'



Cidade do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE

CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

7.1 Durante a vigência deste contrato, a execução do objeto será acompanhada e fiscalizada por servidor devidamente designado para esse fim, permitida a assistência de terceiros, nos termos do art. 67 da Lei nº 8.666/93.

7.2– O servidor designado anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução deste Contrato, sendo-lhe assegurada a prerrogativa de:

- I. Fiscalizar e atestar o fornecimento dos produtos, de modo que sejam cumpridas integralmente as condições estabelecidas neste Contrato;
- II. Comunicar eventuais falhas no fornecimento dos produtos, cabendo à CONTRATADA adotar as providências necessárias;
- III. Garantir à CONTRATADA toda e qualquer informação sobre ocorrências ou fatos relevantes relacionados com o fornecimento dos produtos.
- IV. Emitir pareceres em todos os atos da Administração relativos à execução do contrato, em especial aplicações de sanções e alterações do mesmo.

7.3 – O fiscal que agir em desacordo com suas obrigações ficará sujeito as sanções previstas na lei nº 8.666/93.

7.4 - A fiscalização exercida pela CONTRATANTE não excluirá ou reduzirá a responsabilidade da CONTRATADA pela completa e perfeita execução do objeto contratual.

7.5- A CONTRATANTE se reserva o direito de rejeitar, no todo ou em parte, os produtos ora contratados, que estejam em desacordo com o presente Contrato e o Edital que o originou.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1 Fornecer todos os itens conforme as especificações e quantidade apresentadas no Anexo I, do respectivo Edital do Pregão Eletrônico (SRP) nº 005/2021, que integra este Instrumento independente de transcrição;

8.2. Constituem obrigações da CONTRATADA, as constantes nos artigos 69 e 70 da Lei nº 8.666/1993, bem como as descritas a seguir.

8.3 Obedecer às especificações constantes no respectivo Termo de Referência.

8.4 Responsabilizar-se pela entrega, ressaltando que todas as despesas de transporte e outras necessárias ao cumprimento de suas obrigações serão de responsabilidade da CONTRATADA.

8.5 Realizar a entrega dentro do prazo estipulado, nos moldes do Termo de Referência e deste Instrumento.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial, cn=T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 10:58:37 -03'00'



SECRETARIA DE SAÚDE

8.6 O retardamento não justificado da entrega do objeto considerar-se-á infração contratual, passível de punição, nos moldes do Termo de Referência, deste contrato e das demais normas aplicáveis.

8.7 Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE.

8.8 Manter com o CONTRATANTE relação sempre formal, por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser de imediato, confirmado por escrito.

8.9 Arcar com todos os ônus e encargos decorrentes da execução do objeto contratado, compreendidas todas as despesas incidentes direta e indiretamente no custo, inclusive os previdenciários e fiscais, tais como impostos ou taxas, custos de deslocamentos necessários ao fornecimento dos produtos, objeto do presente Instrumento e do Termo de Referência.

8.10 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificações exigidas no Edital de Licitação, consoante o que preceitua o inciso XIII do artigo 55 da Lei Federal nº 8.666/1993;

8.11 Fornecer a seus agentes todos os equipamentos de proteção individual, nos termos da legislação em vigor, observando-se todos os procedimentos de segurança e higiene.

8.12 Não realizar subcontratação total ou parcial dos serviços de fornecimento, sem anuência da Secretaria Municipal de Saúde. No caso de subcontratação autorizada pela Secretaria Municipal de Saúde, a CONTRATADA continuará a responder direta e exclusivamente pelas responsabilidades legais e contratuais assumidas;

8.13 Cumprir rigorosamente com todas as programações e atividades constantes do objeto do contrato e que venham ser estabelecidas pelo CONTRATANTE;

8.14 Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões, a critério da Administração, referentes à execução do contrato, nos termos da Lei vigente;

8.15 Cumprir rigorosamente os prazos estabelecidos conforme especificado neste Instrumento e no Termo de Referência, sujeitando-se, além das aplicações de penas, às multas previstas no Art. 81 da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores;

8.16 Suspender a prestação do serviço/fornecimento em caso de atraso de pagamento por parte da CONTRATANTE por período superior a 30 (trinta) dias, mediante comunicação prévia de 48 (quarenta e oito horas) da data prevista para a ação.

8.17 Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato. A inadimplência da CONTRATADA com referência aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferem à Administração Pública Municipal, desta Prefeitura a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato. (Decreto nº 25304/03, de 17 de março, Art. 1º, Inciso I).



CLAUSULA NONA- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1 Efetuar o pagamento em sua totalidade em até 30(trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal ou fatura, no setor competente, obedecendo à ordem cronológica do protocolo de entrada das faturas, acompanhada da documentação, bem como atesto do servidor responsável pelo recebimento do serviço de fornecimento;

9.2 Exercer a fiscalização da execução do objeto licitado;

9.3 Tomar todas as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas da Ata de Registro de Preços e deste Instrumento Contratual;

9.4 Efetuar o pagamento devido, de acordo com o estabelecido no item 9.1 deste Contrato;

9.5 Facilitar por todos os meios o cumprimento da execução do objeto pela CONTRATADA, dando-lhe acesso e promovendo o bom entendimento entre seus funcionários e empregados, cumprindo com as obrigações preestabelecidas;

9.6 Prestar aos empregados da CONTRATADA informações e esclarecimentos que eventualmente venham a ser solicitados e que digam a respeito à natureza do fornecimento que tenham de executar;

9.7 Comunicar por escrito a CONTRATADA qualquer irregularidade encontrada no fornecimento dos produtos;

9.8 Comunicar por escrito a CONTRATADA o não recebimento do objeto, apontando as razões de sua não adequação aos termos contratuais;

9.9 Informar a CONTRATADA sobre as normas e procedimentos de acesso às suas instalações para entrega do objeto;

9.10 À Secretaria Municipal de Saúde é reservado o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre o cumprimento das especificações e condições deste fornecimento;

9.11 Na data da entrega dos produtos, eles serão analisados para atesto e verificação de sua conformidade com o objeto licitado;

9.12 A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e sua rede não estarão obrigadas a adquirir uma quantidade mínima de produtos, ficando ao seu exclusivo critério a definição da quantidade e do momento da aquisição;

9.13 A existência do preço registrado não obriga a Secretaria Municipal de Saúde a firmar as contratações que dele poderão advir, facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação vigente, sendo assegurado à detentora da Ata de Registro de Preços preferência em igualdade de condições.



SECRETARIA DE SAÚDE

CLÁUSULA DÉCIMA – DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

10.1 A CONTRATADA obriga-se a aceitar os acréscimos ou supressões do objeto deste Contrato que se fizerem necessários, até o limite facultado pela regra do Parágrafo 1º, artigo 65 da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, podendo a supressão exceder tal limite, desde que resultante de acordo entre os celebrantes, nos termos do Parágrafo 2º, Inciso II do mesmo artigo, conforme redação introduzida pela Lei nº 9.648/98.

Parágrafo Único – Os preços não serão reajustados durante o período de validade da Ata de Registro de Preços, ressalvada a superveniência de normas federais aplicáveis a espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES

11.1 Pela inexecução total ou parcial deste instrumento de contrato, poderão ser aplicadas à CONTRATADA, garantidos o contraditório e a ampla defesa, as penalidades conforme a seguir, nos termos das Leis Federais nº 8.666/1993 e 10.520/02.

11.2 Multas por Descumprimento de Prazos e Obrigações:

11.3 Na hipótese da CONTRATADA não iniciar a entrega do objeto contratado no prazo estabelecido neste contrato, caracterizar-se-á atraso, e será aplicada multa de 0,25% (zero vírgula vinte e cinco por cento) por dia sobre o valor total do contrato, nos primeiros 10 (dez) dias. Após esse período, 1% (um por cento) ao dia, até atingir o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação.

11.4 O CONTRATANTE a partir do 10º (décimo) dia de atraso, poderá recusar o objeto contratado, ocasião na qual será cobrada a multa relativa à recusa e não mais a multa diária por atraso, ante a imaculabilidade da cobrança.

11.5 Em caso de recusa do objeto contratado aplicar-se-á multa de 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação.

11.6 Entende-se configurada a recusa, além do descumprimento do prazo estabelecido no item 11.3, as hipóteses em que a CONTRATADA não apresentar situação regular conforme exigências contidas no Edital, no Termo de Referência e neste instrumento.

11.7 Caso a CONTRATADA não atenda aos demais prazos e obrigações constantes no Edital, no Termo de Referência e neste instrumento, aplicar-se-á multa de 0,25% (zero vírgula vinte e cinco por cento) por dia sobre o valor total do contrato, nos primeiros 05 (cinco) dias. Após esse período, 1% (um por cento) ao dia, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação.

11.8 A multa aplicada em razão de atraso injustificado não impede que a Administração rescinda a contratação e aplique outras sanções previstas em lei.

11.9 Impedimentos de licitar e contratar com o Município de Paulista, pelo prazo de até 2 (dois) anos, da CONTRATADA que deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal.



SECRETARIA DE SAÚDE

11.10 A pena pecuniária de multa destina-se às hipóteses de:

I - atraso injustificado na execução do contrato;

II - inexecução total ou parcial do contrato.

11.11 O atraso, para efeito do cálculo de multa, será contado em dias corridos, a partir do dia seguinte ao do vencimento do prazo de entrega ou execução do contrato, e a multa será aplicada quando o atraso for superior a 5 (cinco) dias.

11.12 A sanção de multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais penalidades.

11.13 O valor correspondente à multa será descontado dos pagamentos subsequentes devidos pelo CONTRATANTE em decorrência da execução contratual ou cobrado judicialmente.

11.14 Objetivando evitar dano ao Erário, o Gestor da Secretaria Demandante poderá adotar medida cautelar para suspender o pagamento à CONTRATADA na proporção do valor de eventual multa a ser aplicada até o término do processo administrativo.

11.15 A competência para a aplicação das sanções é atribuída às seguintes autoridades:

I- Prefeito: impedimento de licitar e contratar com o Município, pelo prazo de até 2 (dois) anos;

II- Secretária da Secretaria Municipal de Saúde: multa.

11.16 As sanções serão aplicadas de forma gradativa, obedecidos aos princípios da razoabilidade e da proporcionalidade, após regular processo administrativo com garantia de defesa prévia e de interposição de recurso.

11.17 Na estipulação das sanções deverão ser considerados o grau de comprometimento do interesse público e o prejuízo pecuniário decorrente das irregularidades constatadas.

11.18 O cometimento de irregularidades na execução do contrato administrativo sujeitará a CONTRATADA à aplicação de sanções administrativas,

11.19 O Gestor da Secretaria Demandante representará o Prefeito do Município sempre que verificar indícios de cometimento de irregularidades na execução do contrato administrativo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO

12.1 A inexecução total ou parcial do contrato enseja sua rescisão pelo CONTRATANTE. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos, assegurando o contraditório e a ampla defesa, com as consequências previstas abaixo.

12.2 A rescisão contratual poderá ser:

I - Determinada por ato unilateral e escrito da CONTRATANTE, e precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93;

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial, cn=T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 11:01:53 -03'00'



Cidade do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE

II - amigável, por acordo entre as partes, mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência da CONTRATANTE;

III – judicial, nos termos da legislação.

12.3 – Constituem motivos para rescisão do contrato, os previstos no art. 78 da Lei nº 8.666/93.

12.4 - Em caso de rescisão prevista nos incisos XII a XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93, sem que haja culpa da CONTRATADA, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados, quando os houver sofrido e, ainda, terá direito a devolução de garantia e pagamentos devidos pela execução do contrato até a data da rescisão.

12.5 - A rescisão contratual de que trata o inciso I do art. 79 acarreta as consequências previstas no art. 80, incisos I a IV, ambos da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS CASOS OMISSOS

13.1 A execução deste contrato, bem assim os casos nele omissos, regulam-se pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-se lhe, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO REGISTRO

14.1 Este instrumento contratual, após obedecer às formalidades legais, deverá ser registrado no livro de registro firmado pela Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

15.1 Conforme disposto na Lei Federal nº. 8.666, de 21 de julho de 1993, com as alterações introduzidas pela Lei Federal nº. 8.883, de 08 de junho de 1994, o presente instrumento do Contrato será publicado no Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco - AMUPE na forma de extrato, como condição de sua eficácia.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – VIGENCIA DO CONTRATO

16.1 A contratação a ser firmada vigorará pelo período de 12 (doze) meses, a contar da data da sua assinatura, ou seja, no período compreendido entre 13 de abril de 2022 e 12 de abril de 2023, e não poderá, todavia, ser prorrogado por se tratar de contrato de fornecimento, de acordo com o artigo 57, § 3º, da Lei 8.666/93.

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 – Maranguape I – Paulista – PE.

12

MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224698
304

Assinado de forma digital por
MARIA DO SOCORRO PEREIRA
VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09 11:50:04

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO FORO

17.1 Com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja as partes elegem o foro do Município do Paulista/PE para dirimir as questões oriundas do presente contrato, conforme disposto no art. 55, § 2º, da Lei nº 8.666/93.

E, para firmeza e como prova de assim haverem entre si, ajustado e contratado, foi lavrado o presente instrumento contratual em 04 (quatro) vias, de igual teor e forma, o qual depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes na presença de 02 (duas) testemunhas.

MARIA DO
SOCORRO PEREIRA
VIDAL
FONTINELE:222469
83304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.09
11:50:36 -03'00'

Maria do Socorro Pereira Vidal Fontinele
Secretária de Saúde
Contratante

Paulista, 13 de abril de 2022.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CNPJ A1, ou=22677427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.09 11:02:44 -03'00'

T.F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
Contratada

Testemunhas:

Nestora Simões
1. CPF/MF: 08.546.604-42

Daniela dos Santos Silva
2. CPF/MF: 092.685.284-10



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATO Nº 033/2022 - FMS
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 018/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2021
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 012/2022

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTO
S:323801760001
02

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE,
l=RECIFE, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CNPJ A1, ou=22677427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:45:02 -03'00'

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA
ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE
FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DO
COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA, CONSTANTE NA REMUNE
PAULISTA/PE, QUE ENTRE SI CELEBRAM O
MUNICÍPIO DO PAULISTA/PE, POR MEIO DO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA
TF ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS, NOS TERMOS QUE SE
SEGUEM.

O MUNICÍPIO DO PAULISTA, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Agamenon Magalhães, s/nº, Centro, Paulista/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.408.839/0001-17, por meio do **Fundo Municipal de Saúde**, instituído sob o CNPJ nº 09.251.115/0001-23, com sede à Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, 222, Maranguape I, CEP: 53441-600 neste ato representado, nos termos do Decreto Municipal nº 20/2017, pela Secretária de Saúde nomeada através da Portaria nº 0008/2022, Sra. Maria do Socorro Pereira Vidal Fontinele, brasileira, casada, Enfermeira Sanitarista, portadora da Cédula de Identidade nº 2008453770, SSPDS/CE, inscrita no CPF/MF sob o nº 222.469.833-04, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **TF ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 32.380.176/0001-02, com sede à Rua Nobre de Lacerda, nº 246, Loja 0001, Madalena, Recife - PE, CEP: 50.720-040, Telefone (81) 3787-1342, por seu representante legal, Sr. Tony Francisco Alexandre, brasileiro, casado, portador do RG nº 3.241.723, SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 544.327.824-04, residente à Rua Professor José Torres Pires, nº 47, Madalena, Recife/PE - CEP: 50.610-180, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, têm entre si justo e acertado o presente contrato de fornecimento, na forma da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações, mediante as cláusulas e condições seguintes:

FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

Fundamenta-se o presente instrumento na licitação realizada sob a modalidade de Pregão Eletrônico (SRP) Nº 02/2021, conduzido pela Pregoeira, instituída por meio da Portaria nº 2161/2021 datada de 12/11/2021, regida pela Lei 10.520/02, Lei 8.666/93, DECRETO 10.024/2019, LC 123/2007 e suas alterações posteriores, além do Decreto 7.892/13, aplicando-se lhe, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, cujo edital e principalmente a proposta da Contratada integra o presente Termo, independente de transcrição.

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224-
6983304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.19
14:03:22 -03'00'

Fundo Municipal de Saúde - CNPJ: 109.251.115/0001-23
Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222, Paulista - PE - CEP: 53.444-490.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS:
32380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS.32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ, AT, ou=22677427000161, ou=presenci@, cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS.32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:45:26 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CONSTANTE NA REMUME PAULISTA-PE, VISANDO ATENDER A DEMANDA DE USUÁRIOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, PROGRAMAS ESPECIAIS, COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, DEMANDAS SOCIAIS E JUDICIAIS, MEDIANTE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE 12(DOZE) MESES, DE ACORDO COM ESPECIFICAÇÕES, CONDIÇÕES E OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DO EDITAL, PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 002/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOCUMENTAÇÃO E VINCULAÇÃO AO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO

2.1 Integra o presente instrumento, como se transcritos estivessem, o Processo Licitatório nº. 018/2021, Pregão Eletrônico (SRP) nº 002/2021, e a proposta da CONTRATADA, adjudicada e homologada pelo CONTRATANTE.

§1º. A CONTRATADA fica obrigada a manter, durante a vigência deste contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação exigidas no Edital.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO CONTRATO

O valor do presente contrato é de R\$ 674.823,00 (seiscentos e setenta e quatro mil, oitocentos e vinte e três reais), a ser pago de acordo com a quantidade solicitada e efetivamente entregue, conforme planilha abaixo, contendo as especificações do objeto:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENT.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	80000	R\$ 0,14	R\$ 11.200,00
2	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	100000	R\$ 0,26	R\$ 26.000,00
3	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL	FRASCO 10ML	40000	R\$ 0,8	R\$ 32.000,00
4	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	1125000	R\$ 0,05	R\$ 56.250,00
5	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	AMPOLA C/ 10ML	2000	R\$ 0,5	R\$ 1.000,00
7	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, - ESTERIL, APIROGENICO	AMPOLA 10ML	400	R\$ 0,27	R\$ 108,00

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246
983304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.19
14:04:25 -03'00'

Fundo Municipal de Saúde – CNPJ: 109.251.115/0001-23
Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 Paulista – PE – CEP: 53.444-490.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:323
80176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, ou=CP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CNPJ A1, ou=22677427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:45:49 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

8	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML	AMPOLA C/ 1ML	1000	R\$	5	R\$	5.000,00
9	DEXAMETASONA CREME 0,1%	BISNAGA 10G	50000	R\$	0,8	R\$	40.000,00
10	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	AMPOLA C/ 20ML	1000	R\$	5,27	R\$	5.270,00
11	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	1125000	R\$	0,04	R\$	45.000,00
12	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML	AMPOLA C/ 1ML	2000	R\$	0,99	R\$	1.980,00
13	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	100000	R\$	0,1	R\$	10.000,00
14	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	1500000	R\$	0,02	R\$	30.000,00
15	IPRATRÓPIO 0,025%, SOLUÇÃO P/ NEBULIZAÇÃO	FRASCO 20 ML	2000	R\$	0,89	R\$	1.780,00
17	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO	1000	R\$	0,21	R\$	210,00
20	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	40000	R\$	0,29	R\$	11.600,00
21	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	100000	R\$	0,08	R\$	8.000,00
22	METRONIDAZOL 10% (500 MG/5G) GEL VAGINAL BISNAGA COM 50G + APLICADOR	BISNAGA 50G	11250	R\$	5	R\$	56.250,00
23	METRONIDAZOL 4%	FRASCO 100 ML	4000	R\$	5	R\$	20.000,00
24	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	600000	R\$	0,08	R\$	48.000,00
25	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML	FRASCO 15 ML	30000	R\$	0,82	R\$	24.600,00
26	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	100000	R\$	0,05	R\$	5.000,00
27	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMPRIMIDO	100000	R\$	0,19	R\$	19.000,00
28	VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO	5000	R\$	0,18	R\$	900,00
29	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. ORAL	FRASCO 60ML	10000	R\$	0,89	R\$	8.900,00

MARIA DO SOCORRO PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.19 14:04:46 -03'00'

Fundo Municipal de Saúde - CNPJ: 109.251.115/0001-23
Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 Paulista - PE - CEP: 53.444-490.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
REF, ou=REF e CNPJ A1, ou=22677427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:46:20 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

30	BENZILPENICILINABENZATINA 600.000UI	F. AMPOLA	5000	R\$	3,43	R\$	17.150,00
32	DEXAMETASONA CREME 0,1%	BISNAGA 10G	50000	R\$	0,8	R\$	40.000,00
34	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	1500000	R\$	0,02	R\$	30.000,00
35	LIDOCAÍNA 2%, TÓPICA GEL	BISNAGA 30G	15000	R\$	1,58	R\$	23.700,00
36	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	BISNAGA 80G	15000	R\$	4,97	R\$	74.550,00
37	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMPRIMIDO	112500	R\$	0,19	R\$	21.375,00
TOTAL						R\$	674.823,00

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente contratação, correrão por conta da seguinte Dotação Orçamentária:

Fundo Municipal de Saúde do Paulista

Nota de Empenho nº 516/2022

Atividade: 4510

Elemento: 33.90.30

Fonte: 1500.1002

Parágrafo Único: Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o CONTRATANTE, obriga-se a emitir empenho suplementar.

CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO DE ENTREGA

5.1 Os medicamentos deverão ser entregues em até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da comunicação via e-mail, com a cópia da respectiva Nota de Empenho, na Central de Abastecimento Farmacêutica do Paulista (CAF Paulista), localizada à Rua Abílio Muniz de Andrade, nº 111-A, Conjunto Beira Mar, Janga, Paulista – PE, CEP 53.439-205, no horário de 8:00h às 11:00 e 13:00 às 15:00 horas, em dias úteis, preferencialmente conforme agendamento telefônico prévio.

5.2 Qualquer alteração do endereço de entrega dos medicamentos ou do contato para o agendamento será previamente informada a CONTRATADA.

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22-
246983304

Assinado de forma
digital por MARIA DO
SOCORRO PEREIRA
VIDAL
FONTINELE:222469833
Dados: 2022.05.19
14:05:03 -03'00'

Fundo Municipal de Saúde – CNPJ: 109.251.115/0001-23
Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 Paulista – PE – CEP: 53.444-490.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=CP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial,
cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:47:01 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

CLÁUSULA SEXTA – DAS CONDIÇÕES E DO PRAZO DE PAGAMENTO

6.1 A CONTRATADA habilitar-se-á ao pagamento mediante a apresentação de Nota Fiscal, que será devidamente atestada pelo servidor responsável pela fiscalização e recebimento do objeto.

6.2 O pagamento será efetuado à CONTRATADA no prazo de até 30 (trinta) dias contados após o competente atesto da execução do objeto pelo servidor responsável.

6.3 Os valores da(s) Nota(s) Fiscal (is) deverão ser os mesmos consignados na Nota de Empenho, sem o que não será liberado o respectivo pagamento. Ainda, em caso de qualquer divergência ou inexatidão, a nota fiscal será devolvida ao fornecedor, sendo que novo prazo para pagamento será contado a partir de sua reapresentação;

6.4 Será verificada anteriormente ao pagamento, a manutenção pela CONTRATADA, das mesmas condições de habilitação exigidas para a contratação, devendo o resultado dessa consulta ser impresso e juntado aos autos do processo próprio.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

7.1 Durante a vigência deste contrato, a execução do objeto será acompanhada e fiscalizada por servidor devidamente designado para esse fim, permitida a assistência de terceiros, nos termos do art. 67 da Lei nº 8.666/93.

7.2- O servidor designado anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução deste Contrato, sendo-lhe assegurada a prerrogativa de:

I. Fiscalizar e atestar o fornecimento dos produtos, de modo que sejam cumpridas integralmente as condições estabelecidas neste Contrato;

II. Comunicar eventuais falhas no fornecimento dos produtos, cabendo à CONTRATADA adotar as providências necessárias;

III. Garantir à CONTRATADA toda e qualquer informação sobre ocorrências ou fatos relevantes relacionados com o fornecimento dos produtos.

IV. Emitir pareceres em todos os atos da Administração relativos à execução do contrato, em especial aplicações de sanções e alterações do mesmo.

7.3 – O fiscal que agir em desacordo com suas obrigações ficará sujeito as sanções previstas na lei nº 8.666/93.

7.4 - A fiscalização exercida pelo CONTRATANTE não excluirá ou reduzirá a responsabilidade da CONTRATADA pela completa e perfeita execução do objeto contratual.

7.5- O CONTRATANTE se reserva o direito de rejeitar, no todo ou em parte, os serviços ora contratados, prestados em desacordo com o presente Contrato e o Edital que o originou.

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22
246983304

Assinado de forma
digital por MARIA DO
SOCORRO PEREIRA
VIDAL
FONTINELE:2224698330
Dados: 2022.05.19
14:05:24 -03'00'

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=CP-Brasil, st=PE, l=PECEFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e CNPJ A1, ou=22677427000161,
ou=empresarial, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:47:30 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1 Fornecer todos os itens conforme as especificações e quantidade apresentadas no Anexo I, do respectivo Edital do Pregão Eletrônico (SRP) nº 002/2021, que integra este Instrumento independente de transcrição;

8.2. Constituem obrigações da CONTRATADA, as constantes nos artigos 69 e 70 da Lei nº 8.666/1993, bem como as descritas a seguir.

8.3 Obedecer às especificações constantes no respectivo Termo de Referência.

8.4 Responsabilizar-se pela entrega, ressaltando que todas as despesas de transporte e outras necessárias ao cumprimento de suas obrigações serão de responsabilidade da CONTRATADA.

8.5 Realizar a entrega dentro do prazo estipulado, nos moldes do Termo de Referência e deste Instrumento.

8.6 O retardamento não justificado da entrega do objeto considerar-se-á infração contratual, passível de punição, nos moldes do Termo de Referência, deste contrato e das demais normas aplicáveis.

8.7 Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE.

8.8 Manter com o CONTRATANTE relação sempre formal, por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser de imediato, confirmado por escrito.

8.9 Arcar com todos os ônus e encargos decorrentes da execução do objeto contratado, compreendidas todas as despesas incidentes direta e indiretamente no custo, inclusive os previdenciários e fiscais, tais como impostos ou taxas, custos de deslocamentos necessários ao fornecimento dos produtos, objeto do presente Instrumento e do Termo de Referência.

8.10 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificações exigidas no Edital de Licitação, consoante o que preceitua o inciso XIII do artigo 55 da Lei Federal nº 8.666/1993;

8.11 Fornecer a seus agentes todos os equipamentos de proteção individual, nos termos da legislação em vigor, observando-se todos os procedimentos de segurança e higiene.

8.12 Não realizar subcontratação total ou parcial dos serviços de fornecimento, sem anuência da Secretaria Municipal de Saúde. No caso de subcontratação autorizada pela Secretaria Municipal de Saúde, a CONTRATADA continuará a responder direta e exclusivamente pelas responsabilidades legais e contratuais assumidas;

8.13 Cumprir rigorosamente com todas as programações e atividades constantes do objeto do contrato e que venham ser estabelecidas pelo CONTRATANTE;

8.14 Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões, a critério da Administração, referentes à execução do contrato, nos termos da Lei vigente;

8.15 Cumprir rigorosamente os prazos estabelecidos conforme especificado neste Instrumento e no Termo de Referência, sujeitando-se, além das aplicações de penas, às multas previstas no Art. 81 da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores;

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224
6983304

Assinado de forma digital por MARIA
DO SOCORRO PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224
Dados: 2022.05.19 14:55:45 -03'00'

Fundo Municipal de Saúde - CNPJ: 109.251.115/0001-23
Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 Paulista - PE - CEP: 53.444-490.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CNPJ/A1, ou=22677427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Data: 2022.05.16 13:48:06 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

8.16 Suspender a prestação do serviço fornecimento em caso de atraso de pagamento por parte da CONTRATANTE por período superior a 30 (trinta) dias, mediante comunicação prévia de 48 (quarenta e oito horas) da data prevista para a ação.

8.17 Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato. A inadimplência da CONTRATADA com referência aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferem à Administração Pública Municipal, desta Prefeitura a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato. (Decreto nº 25304/03, de 17 de março, Art. 1º, Inciso I).

CLAUSULA NONA- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1 Efetuar o pagamento em sua totalidade em até 30(trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal ou fatura, no setor competente, obedecendo à ordem cronológica do protocolo de entrada das faturas, acompanhada da documentação, bem como atesto do servidor responsável pelo recebimento do serviço de fornecimento;

9.2 Exercer a fiscalização da execução do objeto licitado;

9.3 Tomar todas as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas da ATA DE REGISTRO DE PREÇO;

9.4 Efetuar o pagamento devido, de acordo com o estabelecido no item 9.1 deste Contrato;

9.5 Facilitar por todos os meios o cumprimento da execução do objeto pela CONTRATADA, dando-lhe acesso e promovendo o bom entendimento entre seus funcionários e empregados, cumprindo com as obrigações preestabelecidas;

9.6 Prestar aos empregados da CONTRATADA informações e esclarecimentos que eventualmente venham à ser solicitados e que digam a respeito à natureza do fornecimento que tenham de executar;

9.7 Comunicar por escrito a CONTRATADA qualquer irregularidade encontrada no fornecimento dos produtos;

9.8 Comunicar por escrito a CONTRATADA o não recebimento do objeto, apontando as razões de sua não adequação aos termos contratuais;

9.9 Informar a CONTRATADA sobre as normas e procedimentos de acesso às suas instalações para entrega do objeto;

9.10 À Secretaria Municipal de Saúde é reservado o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre o cumprimento das especificações e condições deste fornecimento;

9.11 Na data da entrega dos produtos, eles serão analisados para atesto e verificação de sua conformidade com o objeto licitado;

9.12 A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e sua rede não estará obrigada a adquirir uma quantidade mínima de produtos, ficando ao seu exclusivo critério a definição da quantidade e do momento da aquisição;

9.13 A existência do preço registrado não obriga a Secretaria Municipal de Saúde a firmar as contratações que dele poderão advir, facultada a utilização de outros meios, respeitada a

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224
6983304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Data: 2022.05.19
14:06:03 -03'00'

Fundo Municipal de Saúde – CNPJ: 109.251.115/0001-23
Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 Paulista – PE – CEP: 53.444-490.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, |a=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial, cn=T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:48:36 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

legislação vigente, sendo assegurado à detentora da Ata de Registro de Preços preferência em igualdade de condições;

CLÁUSULA DÉCIMA – DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

10.1 A CONTRATADA obriga-se a aceitar os acréscimos ou supressões do objeto deste Contrato que se fizerem necessários, até o limite facultado pela regra do Parágrafo 1º, artigo 65 da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, podendo a supressão exceder tal limite, desde que resultante de acordo entre os celebrantes, nos termos do Parágrafo 2º, Inciso II do mesmo artigo, conforme redação introduzida pela Lei nº 9.648/98.

Parágrafo Único – Os preços não serão reajustados durante o período de validade da Ata de Registro de Preços, ressalvada a superveniência de normas federais aplicáveis a espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES

11.1 Pela inexecução total ou parcial deste instrumento de contrato, a CONTRATANTE poderá Serão aplicadas à CONTRATADA, garantidos o contraditório e a ampla defesa, as penalidades conforme a seguir, nos termos das Leis Federais nº 8.666/1993 e 10.520/02.

11.2 Multas por Descumprimento de Prazos e Obrigações:

11.3 Na hipótese da CONTRATADA não iniciar a entrega do objeto contratado no prazo estabelecido neste contrato, caracterizar-se-á atraso, e será aplicada multa de 0,25% (zero vírgula vinte e cinco por cento) por dia sobre o valor total do contrato, nos primeiros 10 (dez) dias. Após esse período, 1% (um por cento) ao dia, até atingir o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação.

11.4 O CONTRATANTE a partir do 10º (décimo) dia de atraso, poderá recusar o objeto contratado, ocasião na qual será cobrada a multa relativa à recusa e não mais a multa diária por atraso, ante a inacumulabilidade da cobrança.

11.5 Em caso de recusa do objeto contratado aplicar-se-á multa de 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação.

11.6 Entende-se configurada a recusa, além do descumprimento do prazo estabelecido no item 11.3, as hipóteses em que a CONTRATADA não apresentar situação regular conforme exigências contidas no Edital, no Termo de Referência e neste instrumento.

11.7 Caso a CONTRATADA não atenda aos demais prazos e obrigações constantes no Edital, no Termo de Referência e neste instrumento, aplicar-se-á multa de 0,25% (zero vírgula vinte e cinco por cento) por dia sobre o valor total do contrato, nos primeiros 05 (cinco) dias. Após esse período, 1% (um por cento) ao dia, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação.

11.8 A multa aplicada em razão de atraso injustificado não impede que a Administração rescinda a contratação e aplique outras sanções previstas em lei.

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTELE:22246
983304

Assinado de forma
digital por MARIA DO
SOCORRO PEREIRA
VIDAL
FONTELE:22246983304
Dados: 2022.05.19
14:06:22 -03'00'

Fundo Municipal de Saúde – CNPJ: 109.251.115/0001-23.

Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 Paulista – PE – CEP: 53.444-490.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=CP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e CNPJ A1,
ou=22677427000161, ou=presencial, cn=T F
ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:49:12 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

11.9 Impedimentos de licitar e contratar com o Município de Paulista, pelo prazo de até 2 (dois) anos, da CONTRATADA que deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal.

11.10 A pena pecuniária de multa destina-se às hipóteses de:

I - atraso injustificado na execução do contrato;

II - inexecução total ou parcial do contrato.

11.11 O atraso, para efeito do cálculo de multa, será contado em dias corridos, a partir do dia seguinte ao do vencimento do prazo de entrega ou execução do contrato, e a multa será aplicada quando o atraso for superior a 5 (cinco) dias.

11.12 A sanção de multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais penalidades.

11.13 O valor correspondente à multa será descontado dos pagamentos subsequentes devidos pelo CONTRATANTE em decorrência da execução contratual ou cobrado judicialmente.

11.14 Objetivando evitar dano ao Erário, o Gestor da Secretaria Demandante poderá adotar medida cautelar para suspender o pagamento à CONTRATADA na proporção do valor de eventual multa a ser aplicada até o término do processo administrativo.

11.15 A competência para a aplicação das sanções é atribuída às seguintes autoridades:

I - Prefeito: impedimento de licitar e contratar com o Município, pelo prazo de até 2 (dois) anos;

II - Secretária da Secretaria Municipal de Saúde: multa.

11.16 As sanções serão aplicadas de forma gradativa, obedecidos aos princípios da razoabilidade e da proporcionalidade, após regular processo administrativo com garantia de defesa prévia e de interposição de recurso.

11.17 Na estipulação das sanções deverão ser considerados o grau de comprometimento do interesse público e o prejuízo pecuniário decorrente das irregularidades constatadas.

11.18 O cometimento de irregularidades na execução do contrato administrativo sujeitará a CONTRATADA à aplicação de sanções administrativas,

11.19 O Gestor da Secretaria Demandante representará o Prefeito do Município sempre que verificar indícios de cometimento de irregularidades na execução do contrato administrativo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO

12.1 A inexecução total ou parcial do contrato enseja sua rescisão pelo CONTRATANTE. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos, assegurando o contraditório e a ampla defesa, com as consequências previstas abaixo.

12.2 A rescisão contratual poderá ser:

I - Determinada por ato unilateral e escrito da CONTRATANTE, e precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93;

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:2224
6983304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.19
14:06:41 -03'00'

Fundo Municipal de Saúde – CNPJ: 109.251.115/0001-23
Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 Paulista – PE – CEP: 53.444-490.

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:3
2380176000102

Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, ou=RFB e-CNPJ/A1, ou=22677427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:49:41 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

II - amigável, por acordo entre as partes, mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência da CONTRATANTE;

III - judicial, nos termos da legislação.

12.3 - Constituem motivos para rescisão do contrato, os previstos no art. 78 da Lei nº 8.666/93.

12.4 - Em caso de rescisão prevista nos incisos XII a XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93, sem que haja culpa da CONTRATADA, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados, quando os houver sofrido e, ainda, terá direito a devolução de garantia e pagamentos devidos pela execução do contrato até a data da rescisão.

12.5 - A rescisão contratual de que trata o inciso I do art. 79 acarreta as consequências previstas no art. 80, incisos I a IV, ambos da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS CASOS OMISSOS

13.1 A execução deste contrato, bem assim os casos nele omissos, regulam-se pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-se-lhe, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO REGISTRO

14.1 Este instrumento contratual, após obedecer às formalidades legais, deverá ser registrado no livro de registro firmado pela Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA PUBLICAÇÃO

15.1 Conforme disposto na Lei Federal nº. 8.666, de 21 de julho de 1993, com as alterações introduzidas pela Lei Federal nº. 8.883, de 08 de junho de 1994, o presente instrumento do Contrato será publicado no Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco - AMUPE na forma de extrato, como condição de sua eficácia.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - VIGENCIA DO CONTRATO

16.1 A contratação a ser firmada vigorará pelo período de 12 (doze) meses, a contar da data da sua assinatura, ou seja, **no período compreendido entre 28 de abril de 2022 e 27 de abril de 2023** e não poderá, todavia, ser prorrogado por se tratar de contrato de fornecimento, de acordo com o artigo 57, § 3º, da Lei 8.666/93.

MARIA DO
SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:222
46983304

Assinado de forma digital
por MARIA DO SOCORRO
PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.19 14:06:59
-03'00'

Fundo Municipal de Saúde - CNPJ: 109.251.115/0001-23
Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222 Paulista - PE - CEP: 53.444-490.



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE SAÚDE

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO FORO

17.1 Com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja as partes elegem o foro do município de Paulista/PE para dirimir as questões oriundas do presente contrato, conforme disposto no art. 55, § 2º, da Lei nº 8.666/93.

E, para firmeza e como prova de assim haverem entre si, ajustado e contratado, foi lavrado o presente instrumento contratual em 04 (quatro) vias, de igual teor e forma, o qual depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes na presença de 02 (duas) testemunhas.

Paulista, 28 de abril de 2022.

MARIA DO SOCORRO PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Assinado de forma digital por MARIA DO SOCORRO PEREIRA VIDAL
FONTINELE:22246983304
Dados: 2022.05.19 14:07:20 -03'00'

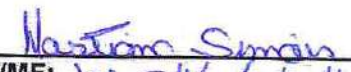
Maria do Socorro Pereira Vidal Fontinele
Secretária de Saúde
Contratante

T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:323
80176000102
Assinado de forma digital por T F ALEXANDRE
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS:32380176000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PE, l=RECIFE,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CNPJ A1, ou=22677427000161,
ou=presencial, cn=T F ALEXANDRE DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS:32380176000102
Dados: 2022.05.18 13:50:18 -03'00'

TF Alexandre Distribuidora de
Medicamentos.
Contratada

Testemunhas:


1. CPF/MF: 257.063.224-49



2. CPF/MF: 202.546.604-42

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 16.12.2022 VALOR TOTAL R\$ 34.280,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

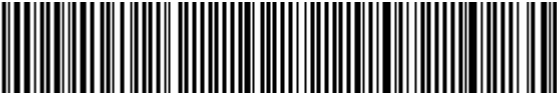
NF-e Nº 00002485
Série 001
PV Nº 0

1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 00002485 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2212 32380176000102 55 001 000002485 1 00002830 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126220117046843

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA			CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 16.12.2022
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO	CEP 53400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA VENCIMENTO 15.01.2023 1/1 VALOR 34.280,00				
--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO BASE CALCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 34.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS ICMS
190	DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G G	PRATI DONADUZZI	30043999	060	5405	UND	22L222	30.11.2022	30.11.2024			600,000	0,80	480,00		
180	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	MEDQUIMICA	30049075	060	5405	COM	023299	18.10.2022	31.10.2024			885.800,000	0,02	17.716,00		
286	PARACETAMOL, 200 MG ML, GOTAS, FRASCO C 15ML	FARMACE	30039055	060	5405	FRA	PC22L485	22.11.2022	22.11.2024			2.000,000	0,82	1.640,00		
190	DEXAMETASONA CREME 0,1% C 10G G	PRATI DONADUZZI	30043999	060	5405	UND	22L222	30.11.2022	30.11.2024			15.200,000	0,80	12.160,00		
180	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	MEDQUIMICA	30049075	060	5405	COM	023299	18.10.2022	31.10.2024			114.200,000	0,02	2.284,00		

DADOS ADICIONAIS

LS 139
EMPENHO Nº 1103 - CI 610/2022
PREGAO ELETRONICO Nº 002/2021
PROCESSO 018/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 4356Z-8 Valor Aproximado de Tributos BS: 2.032,80


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 31.01.2023 VALOR TOTAL R\$ 27.229,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002554
Série 001
PV Nº 0

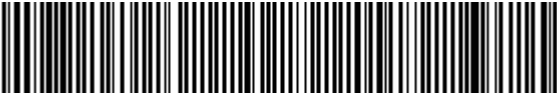
2 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 00002554 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2301 32380176000102 55 001 000002554 1 00002903 4

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230009520122

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
31.01.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
02.03.2023 1/1

VALOR
27.229,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.229,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
27.229,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.
CÓDIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
241	PERICIAZINA 40 MG ML GOTAS FR 20 ML	SANOFI	30039074	060	5405	FRA	CRA06531	01.10.2022	30.09.2025		250,000	18,90	4.725,00			
1792	CLONAZEPAM 2MG	EMS	30049069	060	5405	COM	3A4771	05.08.2022	05.08.2024		250.000,000	0,04	10.000,00			
1030	LEVOMEPROMAZINA 100MG	HIPOLABOR	30049099	060	5405	COM	0909 22M	20.08.2022	31.07.2024		15.000,000	0,45	6.750,00			
418	+ LEVOMEPROMAZINA 25MG CX 200 COMP C1 - VP	CRISTALIA	30049079	060	5405	COM	22080149	02.08.2022	02.08.2024		12.000,000	0,31	3.720,00			
2553	OXIDO DE ZINCO 150MG + VITAMINA A 5.000UI G +	NATIVITA	30049099	060	5405	UND	220925	01.10.2022	04.10.2024		900,000	2,26	2.034,00			
	VITAMINA D 900UI G - 45G															

DADOS ADICIONAIS

pregao 005/2021
processo 021/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.614,69

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 31.01.2023 VALOR TOTAL R\$ 24.105,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002556

Série 001

PV Nº 0

3 via

HOSP MED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002556 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2301 32380176000102 55 001 000002556 1 00002906 3

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230009522485

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
31.01.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
02.03.2023 1/1

VALOR
24.105,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.105,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
24.105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.

1

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
241	PERICIAZINA 40 MG ML GOTAS FR 20 ML	SANOFI	30039074	060	5405	FRA	CRA06531	01.10.2022	30.09.2025		450,000	18,90	8.505,00			
1792	CLONAZEPAM 2MG	EMS	30049069	060	5405	COM	3A4771	05.08.2022	05.08.2024		200.000,000	0,04	8.000,00			
1030	LEVOMEPROMAZINA 100MG	HIPOLABOR	30049099	060	5405	COM	0909 22M	20.08.2022	31.07.2024		10.000,000	0,45	4.500,00			
418	+ LEVOMEPROMAZINA 25MG CX 200 COMP C1 - VP	CRISTALIA	30049079	060	5405	COM	22080149	02.08.2022	02.08.2024		10.000,000	0,31	3.100,00			

DADOS ADICIONAIS

pregao 005/2021
processo 021/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.429,43

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 31.01.2023 VALOR TOTAL R\$ 3.598,10 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE		NF-e Nº 00002557 Série 001 PV Nº 0
DATA DE RECEB.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

UF: PE
FONE: (081) 37871342

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº. 00002557 - FL1/1
Série: 001

1



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2301 32380176000102 55 001 000002557 1 00002907 9
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230009526132

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA		CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 31.01.2023
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59	BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO	CEP 53400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	
VENCIMENTO 02.03.2023 1/1	VALOR 3.598,10

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE CALCULO ICMS 625,00	VALOR DO ICMS 112,50	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.598,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.598,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
2548	ACIDO ACETILSALICILICO LIBERACAO ENTERICA (TA	IMEC	30049024	060	5405	COM	0803330	30.08.2022	30.08.2024		1.500,000	0,04	60,00			
	MPONADO) 100MG															
2222	ALENDRONATO DE SODIO COMPRIMIDO 70MG	EMS	30049059	060	5405	COM	2H8009	14.03.2022	14.03.2024		5.000,000	0,19	950,00			


COM 2Z7988 5.000,000

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 31.01.2023 VALOR TOTAL R\$ 36.952,50 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002558
Série 001
PV Nº 0

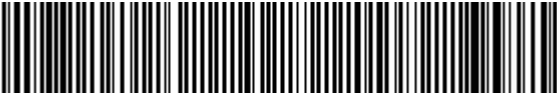
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 00002558 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2301 32380176000102 55 001 000002558 1 00002908 4

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230009530249

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
31.01.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
02.03.2023 1/1

VALOR
36.952,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36.952,50

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
36.952,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.
CÓDIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
3151	FENTANILA 0,0785MG ML, AMPOLA C 2 ML (A1) (VP	CRISTALIA	30049069	060	5405	AMP	21070594	01.07.2022	01.07.2024		1.500,000	2,50	3.750,00			
)															
451	FLUFENAZINA, 25MG ML, AMPOLA C 1ML (C1) (VP)	CRISTALIA	30049099	060	5405	AMP	22020346	01.02.2022	01.02.2024		1.000,000	4,50	4.500,00			
782	LAMOTRIGINA, 50 MG, COMPRIMIDO (C1) (VP)	ZYDUS	30049099	060	5405	COM	M108356	31.07.2022	30.06.2024		2.000,000	0,40	800,00			
1030	LEVOMEPROMAZINA 100MG (C1) (VP)	HIPOLABOR	30049099	060	5405	COM	0909 22M	20.08.2022	31.07.2024		25.000,000	0,59	14.750,00			
418	+ LEVOMEPROMAZINA 25MG CX 200 COMP (C1) (VP)	CRISTALIA	30049079	060	5405	COM	22080149	02.08.2022	02.08.2024		25.000,000	0,41	10.250,00			
266	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCAO ORAL 40MG ML FRASC	CRISTALIA	30039099	060	5405	FRA	22100847	15.10.2022	15.10.2025		250,000	9,72	2.430,00			
	O C 20 ML (C1) (VP)															
2327	MORFINA 10MG AMPOLA 1ML (A1) (VP)	CRISTALIA	30039099	060	5405	AMP	22030247	01.03.2022	01.03.2024		150,000	3,15	472,50			

DADOS ADICIONAIS

LS 138
PREGAO ELETRONICO 005/2021
PROCESSO 021/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 2.191,29


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07.03.2023 VALOR TOTAL R\$ 27.212,50 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000025640010

3 via




ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002564 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2303 32380176000102 55 001 000002564 1 00002915 1

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230019749800

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
07.03.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
06.04.2023 1/1

VALOR
27.212,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.212,50

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
27.212,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.

1

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO


DADOS DO PRODUTO/SERVICO																	
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
212	PERICIAZINA 10MG ML GOTAS FR 20ML (C1) (VP)	SANOFI	30049079	060	5405	FRA	CRA06425	01.09.2022	31.08.2024			450,000	9,95	4.477,50			
213	PERICIAZINA 40 MG ML GOTAS FR 20 ML (C1) (VP)	SANOFI	30049079	060	5405	FRA	CRA06531	01.10.2022	30.09.2025			500,000	18,90	9.450,00			
1195	PREGABALINA 75MG (C1) (VP)	MEDQUIMICA	30049099	060	5405	COM	O30116	10.01.2023	31.01.2025			100,000	0,69	69,00			
1792	CLONAZEPAM 2MG (B1) (VP)	EMS	30049069	060	5405	COM	3A4771	05.08.2022	05.08.2024			45.400,000	0,04	1.816,00			
1030	LEVOMEPROMAZINA 100MG (C1) (VP)	HIPOLABOR	30049099	060	5405	COM	0908 22M	19.08.2022	31.07.2024			15.000,000	0,45	6.750,00			
418	+ LEVOMEPROMAZINA 25MG CX 200 COMP C1 - VP	CRISTALIA	30049079	060	5405	COM	22080149	02.08.2022	02.08.2024			15.000,000	0,31	4.650,00			

DADOS ADICIONAIS

LS 138
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2021 CPL FMS
PROCESSO Nº 021/2021 CPL BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.613,72

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07.03.2023 VALOR TOTAL R\$ 22.806,50 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE		NF-e Nº 00002565 Série 001 PV Nº 0
DATA DE RECEB.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

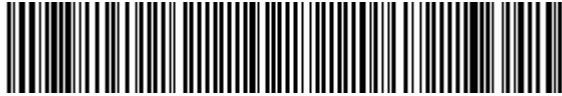
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

Nº. 00002565 - FL1/1

Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2303 32380176000102 55 001 000002565 1 00002916 7
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230019755387

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 07.03.2023
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA			CEP 53400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA				
VENCIMENTO	06.04.2023 1/1			
VALOR	22.806,50			

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.806,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 22.806,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO			MUNICIPIO	PLACA VEÍCULO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS
1030	LEVOMEPROMAZINA 100MG C1 VP	HIPOLABOR	30049099	060	5405	COM	0908 22M	19.08.2022	31.07.2024			17.500,000	0,59	10.325,00		
418	+ LEVOMEPROMAZINA 25MG CX 200 COMP C1 - VP	CRISTALIA	30049079	060	5405	COM	22080149	02.08.2022	02.08.2024			24.000,000	0,41	9.840,00		
1875	MIDAZOLAM 5MG ML AMP C 3ML B1 VP	TEUTO	30049099	060	5405	AMP	41300043	16.08.2021	15.08.2024			500,000	3,99	1.995,00		
2201	MIDAZOLAM 5MG ML AMPOLA 10ML B1 VP	TEUTO	30049099	060	5405	AMP	68470261	11.03.2022	14.10.2024			100,000	4,89	489,00		
2327	MORFINA 10MG AMPOLA 1ML A1 VP	CRISTALIA	30039099	060	5405	AMP	22030247	01.03.2022	01.03.2024			50,000	3,15	157,50		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
LS 138 EMPENHO Nº 436 PREGAO ELETRONICO 005/2021 PROCESSO 021/2021 BANCO DO BRASIL AG : 1833-3 CC: 4356Z-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.352,42	

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07.03.2023 VALOR TOTAL R\$ 20.622,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002566

Série 001

PV Nº 0

1 via

HOSP MED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002566 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2303 32380176000102 55 001 000002566 1 00002918 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230019756907

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 07.03.2023
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA				CEP 53400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA					
VENCIMENTO	06.04.2023 1/1				
VALOR	20.622,00				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.622,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 20.622,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS
1293	NOREPINEFRINA 2MG ML 4ML	HIPOLABOR	30049099	060	5405	AMP	AB-155 21	27.07.2021	30.06.2023			1.000,000	3,68	3.680,00	
2553	OXIDO DE ZINCO 150MG + VITAMINA A 5.000UI G +	NATIVITA	30049099	060	5405	UND	220925	01.10.2022	04.10.2024			300,000	2,26	678,00	
	VITAMINA D 900UI G - 45G														
1466	SUXAMETONIO 100MG CX 10 F AMP	BLAU FARMACEUTICA	30049099	060	5405	AMP	21061144	14.06.2021	14.06.2023			600,000	12,04	7.224,00	
1976	TENOXICAM PO PARA INJECAO 20MG FRASCO AMPOLA	UNIAO QUIMICA	30049073	060	5405	AMP	2249045	07.12.2022	31.12.2024			2.000,000	4,52	9.040,00	

DADOS ADICIONAIS

LS 138
EMPENHO Nº 436
PREGAO ELETRONICO 005/2021
PROCESSO 021/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 4356Z-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.222,88

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07.03.2023 VALOR TOTAL R\$ 16.874,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE


DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002568

Série 001

PV Nº 0

1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

UF: PE

FONE: (081) 37871342

DANFE


Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

Nº. 00002568 - FL1/1

Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2303 32380176000102 55 001 000002568 1 00002920 7
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230019778159

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 07.03.2023
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA			CEP 53400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	
VENCIMENTO 06.04.2023 1/1	
VALOR 16.874,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.874,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 16.874,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS
1792	CLONAZEPAM 2MG B1 VP	EMS	30049069	060	5405	COM	3A4771	05.08.2022	05.08.2024			54.600,000	0,04	2.184,00	
2549	FENTANILA 0,0785MG ML, 10ML AMPOLA A1 VP	HIPOLABOR	30049099	060	5405	AMP	AS-318 21M	07.10.2022	30.09.2024			1.000,000	6,99	6.990,00	
2757	FENTANILA 0,0785MG ML, AMPOLA C 2 ML A1 VP	HIPOLABOR	30049099	060	5405	AMP	AS-251 21M	12.06.2022	31.05.2024			1.000,000	2,50	2.500,00	
451	FLUFENAZINA, 25MG ML, AMPOLA C 1ML C1 VP	CRISTALIA	30049099	060	5405	AMP	22020346	01.02.2022	01.02.2024			800,000	4,50	3.600,00	
1754	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG C1 VP	CRISTALIA	30049099	060	5405	COM	22040149	04.04.2022	04.04.2024			2.500,000	0,40	1.000,00	
1563	LAMOTRIGINA, 50 MG, COMPRIMIDO C1 VP	ZYDUS	30049069	060	5405	COM	M108356	31.07.2021	30.06.2024			1.500,000	0,40	600,00	

DADOS ADICIONAIS

LS 138
EMPENHO Nº 436
PREGAO ELETRONICO 005/2021
PROCESSO 021/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 4356Z-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.000,63

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 29.03.2023 VALOR TOTAL R\$ 29.477,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002590

Série 001

PV Nº 0

1 via

HOSP MED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002590 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2303 32380176000102 55 001 000002590 1 00002950 0

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230027707647

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
29.03.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
28.04.2023 1/1

VALOR
29.477,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.477,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
29.477,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.

1

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
567	ACICLOVIR 200MG COMP (VP)	PHARLAB	30049069	060	5405	COM	22005403	20.09.2022	30.09.2024		20.000,000	0,14	2.800,00			
36	ALBENDAZOL 400MG COMP	PRATI DONADUZZI	30049063	060	5405	COM	22J091	30.09.2022	30.09.2024		25.000,000	0,26	6.500,00			
169	ALBENDAZOL SUSP. 40MG ML C 10ML	GEOLAB	30049063	060	5405	FRA	2302159	10.02.2023	28.02.2025		10.000,000	0,80	8.000,00			
2945	CLORETO DE SODIO, 0,9%, AMPOLA C 10 ML	SAMTEC	30049099	060	5405	AMP	SRU	27.12.2022	27.11.2024		100,000	0,27	27,00			
580	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP	EMS	30043220	060	5405	COM	3D4951	30.10.2022	30.10.2024		25.000,000	0,10	2.500,00			
2756	METILDOPA 250MG COMP	SANVAL	30049099	060	5405	COM	AW896	01.11.2021	01.10.2023		10.000,000	0,29	2.900,00			
702	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG COMP	BELFAR	30049099	060	5405	COM	102243	21.10.2022	21.10.2024		25.000,000	0,08	2.000,00			
216	VALPROATO DE SODIO 250MG COMP (C1) (VP)	BIOLAB	30049029	060	5405	COM	20901493	06.02.2023	28.02.2025		25.000,000	0,19	4.750,00			

DADOS ADICIONAIS

LS 180
EMPENHO Nº 319
PREGAO ELETRONICO 002/2021
PROCESSO 018/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 4356Z-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1 747,99

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12.04.2023 VALOR TOTAL R\$ 20.312,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002592

Série 001

PV Nº 0

1 via

HOSP

ED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002592 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2304 32380176000102 55 001 000002592 1 00002952 4

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230032020234

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
12.04.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO 12.05.2023 1/1

VALOR 20.312,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO ICMS SUBST. VALOR ICMS SUBST. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.312,00

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO DESP. ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 20.312,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1 CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS ICMS
2222	ALENDRONATO DE SODIO COMPRIMIDO 70MG	EMS	30049059	060	5405	COM	2H8009	14.03.2022	14.03.2024			9.000,000	0,19	1.710,00		
1792	CLONAZEPAM 2MG (B1) (VP)	EMS	30049069	060	5405	COM	3E6409	17.09.2022	17.09.2024			187.500,000	0,04	7.500,00		
2757	FENTANILA 0,0785MG ML, AMPOLA C 2 ML (A1) (VP)	HIPOLABOR	30049099	060	5405	AMP	AS-251 21M	12.06.2022	31.05.2024			1.500,000	2,50	3.750,00		
)															
2550	HIDROXIZINA SOL. ORAL XAROPE 2MG ML 120ML	GERMED	30049099	060	5405	FRA	2B8989	01.01.2021	01.01.2024			50,000	10,00	500,00		
266	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCAO ORAL 40MG ML FRASC	CRISTALIA	30039099	060	5405	FRA	22110860	19.11.2022	19.11.2025			500,000	9,72	4.860,00		
	O C 20 ML (C1) (VP)															
461	PETIDINA, 50MG ML, AMPOLA C 2ML (A1) (VP)	UNIAO QUIMICA	30049099	060	5405	AMP	2237807	30.09.2022	30.09.2024			300,000	2,29	687,00		
214	RISPERIDONA 1MG CX 300 COMP G (C1) (VP)	PRATI DONADUZZI	30049069	060	5405	COM	22K59U	24.11.2022	24.11.2024			7.500,000	0,07	525,00		
2258	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO (C1) (VP)	EMS	30049099	060	5405	COM	3B9508	01.09.2022	01.09.2024			1.500,000	0,12	180,00		
911	TOPIRAMATO 100 MG - COMPRIMIDO - (C1) (VP)	EMS	30049099	060	5405	COM	2X8033	01.05.2022	01.05.2024			3.000,000	0,20	600,00		

DADOS ADICIONAIS

LS 181

PREGÃO ELETRONICO 005/2021

PROCESSO 021/2021 BANCO DO BRASIL

AG : 1833-3

CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.204,50.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12.04.2023 VALOR TOTAL R\$ 25.776,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002593

Série 001

PV Nº 0

1 via

HOSP

ED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002593 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2304 32380176000102 55 001 000002593 1 00002953 0

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230032033713

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
12.04.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
12.05.2023 1/1

VALOR
25.776,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.776,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
25.776,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.

1

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1792	CLONAZEPAM 2MG B1 VP	EMS	30049069	060	5405	COM	3E6409	17.09.2022	17.09.2024		100.000,000	0,04	4.000,00			
2549	FENTANILA 0,0785MG ML, 10ML AMPOLA A1 VP	HIPOLABOR	30049099	060	5405	AMP	AS-318 21M	07.10.2022	30.09.2024		600,000	6,99	4.194,00			
1030	LEVOMEPRMAZINA 100MG C1 VP	HIPOLABOR	30049099	060	5405	COM	0908 22M	19.08.2022	31.07.2024		10.000,000	0,45	4.500,00			
418	+ LEVOMEPRMAZINA 25MG CX 200 COMP C1 - VP	CRISTALIA	30049079	060	5405	COM	22080149	02.08.2022	02.08.2024		15.000,000	0,31	4.650,00			
1466	SUXAMETONIO 100MG CX 10 F AMP	BLAU FARMACEUTICA	30049099	060	5405	AMP	21061144	14.06.2021	14.06.2023		400,000	12,04	4.816,00			
1976	TENOXICAM PO PARA INJECAO 20MG FRASCO AMPOLA	UNIAO QUIMICA	30049073	060	5405	AMP	2249045	07.12.2022	31.12.2024		800,000	4,52	3.616,00			

DADOS ADICIONAIS

LS 138
PREGAO ELETRONICO 005/2021
PROCESSO 021/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.528,52.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12.04.2023 VALOR TOTAL R\$ 31.110,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002594
Série 001
PV Nº 0

1 via

HOSP

ED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

UF: PE
FONE: (081) 37871342


DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº. 00002594 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2304 32380176000102 55 001 000002594 1 00002954 5		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230032036212		

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23		DATA EMISSÃO 12.04.2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA				CEP 53400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473					

FATURA	
VENCIMENTO	12.05.2023 1/1
VALOR	31.110,00

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE CALCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31.110,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 31.110,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO			MUNICIPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																	
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
2548	ACIDO ACETILSALICILICO LIBERACAO ENTERICA (TA	IMEC	30049024	060	5405	COM	0458291	16.09.2022	17.09.2024			2.000,000	0,04	80,00			
	MPONADO) 100MG																
1792	CLONAZEPAM 2MG B1 VP	EMS	30049069	060	5405	COM	3E6409	17.09.2022	17.09.2024			150.000,000	0,04	6.000,00			
1273	CLOPIDOGREL 75 MG	NOVAQUIMICA	30049099	060	5405	COM	2P1220	20.10.2021	20.10.2023			1.476,000	0,25	369,00			
2549	FENTANILA 0,0785MG ML, 10ML AMPOLA A1 VP	HIPOLABOR	30049099	060	5405	AMP	AS-318 21M	07.10.2022	30.09.2024			300,000	6,99	2.097,00			
2757	FENTANILA 0,0785MG ML, AMPOLA C 2 ML A1 VP	HIPOLABOR	30049099	060	5405	AMP	AS-251 21M	12.06.2022	31.05.2024			200,000	2,50	500,00			
241	PERICIAZINA 40 MG ML GOTAS FR 20 ML C1 VP	SANOFI	30039074	060	5405	FRA	CRA07570	01.11.2022	30.10.2025			300,000	18,90	5.670,00			
418	+ LEVOMEPRMAZINA 25MG CX 200 COMP C1 - VP	CRISTALIA	30049079	060	5405	COM	22080149	02.08.2022	02.08.2024			15.000,000	0,31	4.650,00			
1466	SUXAMETONIO 100MG CX 10 F AMP	BLAU FARMACEUTICA	30049099	060	5405	AMP	21061144	14.06.2021	14.06.2023			600,000	12,04	7.224,00			
1976	TENOXICAM PO PARA INJECAO 20MG FRASCO AMPOLA	UNIAO QUIMICA	30049073	060	5405	AMP	2249045	07.12.2022	31.12.2024			1.000,000	4,52	4.520,00			

DADOS ADICIONAIS

LS 138
PREGAO ELETRONICO 005/2021
PROCESSO 021/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.844,82.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12.04.2023 VALOR TOTAL R\$ 35.089,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE


DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002595

Série 001

PV Nº 0

1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002595 - FL1/1

Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2304 32380176000102 55 001 000002595 1 00002955 0

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230032037724

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
12.04.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
12.05.2023 1/1

VALOR
35.089,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35.089,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
35.089,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.

1

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1792	CLONAZEPAM 2MG B1 VP	EMS	30049069	060	5405	COM	3E6409	17.09.2022	17.09.2024		200.000,000	0,04	8.000,00			
2549	FENTANILA 0,0785MG ML, 10ML AMPOLA A1 VP	HIPOLABOR	30049099	060	5405	AMP	AS-318 21M	07.10.2022	30.09.2024		500,000	6,99	3.495,00			
241	PERICIAZINA 40 MG ML GOTAS FR 20 ML C1 VP	SANOFI	30039074	060	5405	FRA	CRA07570	01.11.2022	30.10.2025		250,000	18,90	4.725,00			
1030	LEVOMEPROMAZINA 100MG C1 VP	HIPOLABOR	30049099	060	5405	COM	0908 22M	19.08.2022	31.07.2024		17.500,000	0,45	7.875,00			
1466	SUXAMETONIO 100MG CX 10 F AMP	BLAU FARMACEUTICA	30049099	060	5405	AMP	21061144	14.06.2021	14.06.2023		350,000	12,04	4.214,00			
1976	TENOXICAM PO PARA INJECAO 20MG FRASCO AMPOLA	UNIAO QUIMICA	30049073	060	5405	AMP	2249045	07.12.2022	31.12.2024		1.500,000	4,52	6.780,00			

DADOS ADICIONAIS

LS 138
PREGAO ELETRONICO 005/2021
PROCESSO 021/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 2.080,77.


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12.04.2023 VALOR TOTAL R\$ 17.735,62 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002597
Série 001
PV Nº 0

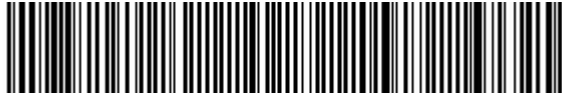
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 00002597 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2304 32380176000102 55 001 000002597 1 00002957 1
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230032040812

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA				CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 12.04.2023
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO		CEP 53400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA					
VENCIMENTO	12.05.2023 1/1				
VALOR	17.735,62				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.735,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 17.735,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS
451	FLUFENAZINA, 25MG ML, AMPOLA C 1ML C1 VP	CRISTALIA	30049099	060	5405	AMP	22020346	01.02.2022	01.02.2024			1.200,000	4,50	5.400,00		
2550	HIDROXIZINA SOL. ORAL XAROPE 2MG ML 120ML	GERMED	30049099	060	5405	FRA	2B8989	01.01.2021	01.01.2024			40,000	10,00	400,00		
1754	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG C1 VP	CRISTALIA	30049099	060	5405	COM	22040149	04.04.2022	04.04.2024			2.500,000	0,40	1.000,00		
782	LAMOTRIGINA, 50 MG, COMPRIMIDO C1 VP	ZYDUS	30049099	060	5405	COM	M108356	31.07.2022	30.06.2024			1.800,000	0,40	720,00		
1875	MIDAZOLAM 5MG ML AMP C 3ML B1 VP	TEUTO	30049099	060	5405	AMP	41300045	16.08.2022	15.08.2024			500,000	3,99	1.995,00		
2201	MIDAZOLAM 5MG ML AMPOLA 10ML B1 VP	TEUTO	30049099	060	5405	AMP	68470261	11.03.2022	14.10.2024			200,000	4,89	978,00		
2327	MORFINA 10MG AMPOLA 1ML A1 VP	CRISTALIA	30039099	060	5405	AMP	22030247	01.03.2022	01.03.2024			100,000	3,15	315,00		
238	PERICIAZINA 10MG ML GOTAS FR 20ML C1 VP	SANOFI	30039074	060	5405	FRA	CRA06425	01.09.2022	31.08.2024			450,000	9,95	4.477,50		
1195	PREGABALINA 75MG C1 VP	MEDQUIMICA	30049099	060	5405	COM	O30484	07.02.2023	28.02.2025			400,000	0,69	276,00		
2553	OXIDO DE ZINCO 150MG + VITAMINA A 5.000UI G +	NATIVITA	30049099	060	5405	UND	220925	01.10.2022	04.10.2024			962,000	2,26	2.174,12		
	VITAMINA D 900UI G - 45G															

DADOS ADICIONAIS

LS 138
PREGAO ELETRONICO 005/2021
PROCESSO 021/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 1.051,74.


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12.05.2023 VALOR TOTAL R\$ 46.104,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00002599
Série 001
PVNº 0

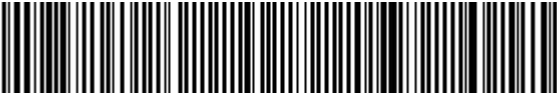
1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 00002599 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002599 1 00002960 0		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230041423396		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA		CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 12.05.2023
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO	CEP 53400-000
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	
VENCIMENTO 11.06.2023 1/1	VALOR 46.104,00

BASE CALCULO ICMS 16.902,00		VALOR DO ICMS 3.042,36		BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 46.104,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
								VALOR TOTAL DA NOTA 46.104,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
111	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITRO	DESCARBOX	48191000	000	5102	UND	6874	03.06.2022	06.06.2027		2.000,000	4,66	9.320,00	9.320,00	1.677,60	18,0
	S															
2386	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2204010848	15.04.2022	14.04.2027		300,000	4,37	1.311,00			
3175	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,5 COM BALAO	GLOMED	90183929	200	5102	UND	20220625	25.06.2022	24.06.2027		300,000	4,47	1.341,00	1.341,00	241,38	18,0
2535	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2204010848	15.04.2022	14.04.2027		300,000	4,87	1.461,00			
3176	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,5 COM BALAO	COMPER	90183929	200	5102	UND	22071165	11.07.2022	11.07.2027		300,000	4,47	1.341,00	1.341,00	241,38	18,0
1178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX 100	ABL	40151900	060	5405	CX	CR1220705	07.07.2022	07.07.2027		1.500,000	17,62	26.430,00			
2537	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA AG 8X0,3MM	SR	90183111	200	5102	UND	4490A4	01.07.2022	01.07.2027		70.000,000	0,07	4.900,00	4.900,00	882,00	18,0
	- S DISP DE SEGURANCA															

DADOS ADICIONAIS

LS 140
EMPENHO Nº 303
PREGÃO ELETRÔNICO : 003/2021
PROCESSO : 019/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 4356Z-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 5 776,33


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12.05.2023 VALOR TOTAL R\$ 34.097,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

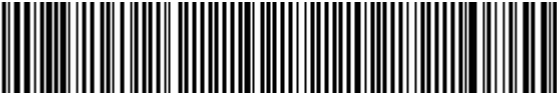
NF-e Nº 00002600
Série 001
PV Nº 0

1 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 00002600 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002600 1 00002961 0
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230041422757

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA				CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 12.05.2023
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO		CEP 53400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA VENCIMENTO 11.06.2023 1/1 VALOR 34.097,00					
--	--	--	--	--	--

BASE CALCULO ICMS 11.205,00		VALOR DO ICMS 2.016,90	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34.097,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 34.097,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
111	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITRO	DESCARBOX	48191000	000	5102	UND	6874	03.06.2022	06.06.2027		1.000,000	4,66	4.660,00	4.660,00	838,80	18,0
	S															
1013	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2208011799	20.08.2022	19.08.2027		400,000	4,37	1.748,00			
1178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX 100	ABL	40151900	060	5405	CX	CR1220705	07.07.2022	07.07.2027		1.200,000	17,62	21.144,00			
2537	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA AG 8X0,3MM	SR	90183111	200	5102	UND	4490A4	01.07.2022	01.07.2027		93.500,000	0,07	6.545,00	6.545,00	1.178,10	18,0
	- S DISP DE SEGURANCA															

DADOS ADICIONAIS

LS 140
EMPENHO 303
PREGÃO ELETRÔNICO 003/2021
PROCESSO LICITATÓRIO 019/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 4356Z-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 4 038,86


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12.05.2023 VALOR TOTAL R\$ 26.383,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002601
Série 001
PV Nº 0

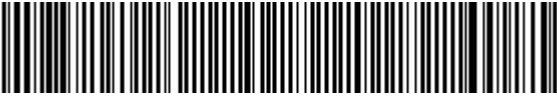
3 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 00002601 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2305 32380176000102 55 001 000002601 1 00002962 6
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230041423046

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA				CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 12.05.2023
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO		CEP 53400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA VENCIMENTO 11.06.2023 1/1 VALOR 26.383,00					
--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO BASE CALCULO ICMS 11.892,00		VALOR DO ICMS 2.140,56		BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.383,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 26.383,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. 1	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
111	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITRO	DESCARBOX	48191000	000	5102	UND	6874	03.06.2022	06.06.2027			1.200,000	4,66	5.592,00	5.592,00	1.006,56	18,0
	S																
2537	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA AG 8X0,3MM	SR	90183111	200	5102	UND	4490A4	01.07.2022	01.07.2027			90.000,000	0,07	6.300,00	6.300,00	1.134,00	18,0
	- S DISP DE SEGURANCA																
589	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2110012134	15.10.2021	14.10.2026			700,000	4,37	3.059,00			
1013	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2208011799	20.08.2022	19.08.2027			600,000	4,37	2.622,00			
1178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX 100	ABL	40151900	060	5405	CX	CR1220705	07.07.2022	07.07.2027			500,000	17,62	8.810,00			

DADOS ADICIONAIS

LS 140
EMPENHO Nº 303
PREGÃO ELETRÔNICO : 003/2021
PROCESSO : 019/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 4356Z-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 3 705,07

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12.05.2023 VALOR TOTAL R\$ 28.118,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002602

Série 001

PV Nº 0

1 via

HOSP MED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002602 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

26 2305 32380176000102 55 001 000002602 1 00002963 1

INSCR. EST.

086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

126230041425042

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF

09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO

12.05.2023

ENDEREÇO

R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO

VILA TORRES GALVÃO

CEP

53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

PE

FONE/FAX

(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO

11.06.2023 1/1

VALOR

28.118,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS

6.990,00

VALOR DO ICMS

1.258,20

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

28.118,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

28.118,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA

1 - EMITENTE

2 - DESTINAT.

1

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
111	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITRO	DESCARBOX	48191000	000	5102	UND	6874	03.06.2022	06.06.2027		1.500,000	4,66	6.990,00	6.990,00	1.258,20	18,0
	S															
590	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2112012560	10.12.2021	09.12.2026		700,000	4,81	3.367,00			
1013	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2208011799	20.08.2022	19.08.2027		500,000	4,37	2.185,00			
604	SONDA URETRAL N.20 PCT 10 UND	MEDSONDA	90183929	040	5102	UND	68578	19.10.2022	19.10.2026		2.000,000	0,74	1.480,00			
1178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX 100	ABL	40151900	060	5405	CX	CR1220705	07.07.2022	07.07.2027		800,000	17,62	14.096,00			

DADOS ADICIONAIS

LS 140

EMPENHO 303

PREGÃO ELETRÔNICO 003/2021

PROCESSO LICITATÓRIO 019/2021 BANCO DO BRASIL

AG : 1833-3

CC: 4356Z-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 2.925,59

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19.06.2023 VALOR TOTAL R\$ 17.432,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002640

Série 001

PV Nº 0

3 via

HOSP MED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002640 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

26 2306 32380176000102 55 001 000002640 1 00003009 0

INSCR. EST.

086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

126230053056874

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF

09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO

19.06.2023

ENDEREÇO

R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO

VILA TORRES GALVÃO

CEP

53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

PE

FONE/FAX

(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO

19.07.2023 1/1

VALOR

17.432,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS

10.266,00

VALOR DO ICMS

1.847,88

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17.432,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

17.432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA

1 - EMITENTE

2 - DESTINAT.

1

CÓDIGO ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1548	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITRO	GRANDESC	48191000	000	5102	UND	LT0522V13	01.05.2022	02.05.2027		100,000	4,66	466,00	466,00	83,88	18,0
	S															
2386	SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2204010848	15.04.2022	14.04.2027		100,000	4,37	437,00			
590	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2112012560	10.12.2021	09.12.2026		300,000	4,81	1.443,00			
1178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX 100	ABL	40151900	060	5405	CX	GER01122	11.09.2022	11.09.2027		300,000	17,62	5.286,00			
2537	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA AG 8X0,3MM	SR	90183111	200	5102	UND	162N5	01.06.2022	01.06.2027		140.000,000	0,07	9.800,00	9.800,00	1.764,00	18,0
	- S DISP DE SEGURANCA															

DADOS ADICIONAIS

LS 140

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2021 - CPL /FMS

PROCESSO Nº 019/2021 BANCO DO BRASIL

AG : 1833-3

CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 2.881,59.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19.06.2023 VALOR TOTAL R\$ 18.589,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002642

Série 001

PV Nº 0

1 via

HOSP

ED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002642 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2306 32380176000102 55 001 000002642 1 00003011 6

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230053058271

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
19.06.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
19.07.2023 1/1

VALOR
18.589,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS
11.178,00

VALOR DO ICMS
2.012,04

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.589,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
18.589,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.

1

CÓDIGO ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																	
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM	SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
2351	GLUTARALDEIDO SOLUCAO 2% 5 LITROS - PO ATIVAD	RIOQUIMICA	29121912		000	5102	FRA	2301830	25.05.2023	24.05.2025		50,000	48,56	2.428,00	2.428,00	437,04	18,0
	OR 28 DIAS																
589	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929		040	5102	UND	2110012134	15.10.2021	14.10.2026		200,000	4,37	874,00			
604	SONDA URETRAL N.20 PCT 10 UND	MEDSONDA	90183929		040	5102	UND	96492	10.01.2023	10.01.2027		500,000	0,74	370,00			
1178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX 100	ABL	40151900		060	5405	CX	GER01122	11.09.2022	11.09.2027		350,000	17,62	6.167,00			
2537	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA AG 8X0,3MM	SR	90183111		200	5102	UND	162N5	01.06.2022	01.06.2027		125.000,000	0,07	8.750,00	8.750,00	1.575,00	18,0
	- S DISP DE SEGURANCA																

DADOS ADICIONAIS

LS 140
PREGAO ELETRONICO 003/2021
PROCESSO 019/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 3.114,37.


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19.06.2023 VALOR TOTAL R\$ 19.697,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00002643
001
0


3 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

UF: PE
FONE: (081) 37871342

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 00002643 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2306 32380176000102 55 001 000002643 1 00003012 1

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230053059167

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
19.06.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
19.07.2023 1/1

VALOR
19.697,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS
9.566,00

VALOR DO ICMS
1.721,88

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.697,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
19.697,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.
CÓDIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1548	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITRO	GRANDESC	48191000	000	5102	UND	LT0522V13	01.05.2022	02.05.2027		100,000	4,66	466,00	466,00	83,88	18,0
	S															
2534	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,5 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2204010848	15.04.2022	14.04.2027		100,000	4,47	447,00			
1013	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2208011799	20.08.2022	19.08.2027		200,000	4,37	874,00			
1178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX 100	ABL	40151900	060	5405	CX	GER01122	11.09.2022	11.09.2027		500,000	17,62	8.810,00			
2537	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA AG 8X0,3MM	SR	90183111	200	5102	UND	162N5	01.06.2022	01.06.2027		130.000,000	0,07	9.100,00	9.100,00	1.638,00	18,0
	- S DISP DE SEGURANCA															

DADOS ADICIONAIS

LS 140
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2021 - CPL /FMS
PROCESSO Nº 019/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 2.889,91.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19.06.2023 VALOR TOTAL R\$ 33.376,89 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002644

Série 001

PV Nº 0

1 via

HOSP MED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01

BAIRRO: Madalena

MUNIC.: Recife

CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº. 00002644 - FL1/1

Série: 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
26 2306 32380176000102 55 001 000002644 1 00003015 3

INSCR. EST.
086991434

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
32380176000102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
126230053061339

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA

CNPJ/CPF
09.251.115/0001-23

DATA EMISSÃO
19.06.2023

ENDEREÇO
R CLETO CAMPELO, 59

BAIRRO/DISTRITO
VILA TORRES GALVÃO

CEP
53400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PAULISTA

UF
PE

FONE/FAX
(81) 34330473

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO
19.07.2023 1/1

VALOR
33.376,89

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS
23.604,89

VALOR DO ICMS
4.248,88

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33.376,89

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
33.376,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINAT.

1

CÓDIGO ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
2351	GLUTARALDEIDO SOLUCAO 2% 5 LITROS - PO ATIVAD	RIOQUIMICA	29121912	000	5102	FRA	2301830	25.05.2023	24.05.2025		50,000	48,56	2.428,00	2.428,00	437,04	18,0
	OR 28 DIAS															
2537	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA AG 8X0,3MM	SR	90183111	200	5102	UND	162N5	01.06.2022	01.06.2027		80.000,000	0,07	5.600,00	5.600,00	1.008,00	18,0
	- S DISP DE SEGURANCA															
590	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2112012560	10.12.2021	09.12.2026		200,000	4,81	962,00			
1178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX 100	ABL	40151900	060	5405	CX	GER01122	11.09.2022	11.09.2027		500,000	17,62	8.810,00			
2537	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA AG 8X0,3MM	SR	90183111	200	5102	UND	162N5	01.06.2022	01.06.2027		222.527,000	0,07	15.576,89	15.576,89	2.803,84	18,0
	- S DISP DE SEGURANCA															

DADOS ADICIONAIS

LS 140
PREGAO ELETRONICO 003/2021
PROCESSO 019/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 6.228,13.


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19.06.2023 VALOR TOTAL R\$ 20.589,36 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA R CLETO CAMPELO, 59 VILA TORRES GALVÃO, PAULISTA - PE

DATA DE RECEB. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00002645
Série 001
PV Nº 0


2 via



ESTAB.: T.F.ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDER.: Rua Nobre de Lacerda,246,LOJA 01
BAIRRO: Madalena
MUNIC.: Recife
CEP: 50720-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 00002645 - FL1/1
Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2306 32380176000102 55 001 000002645 1 00003016 9		
INSCR. EST. 086991434	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 32380176000102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126230053061849		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA		CNPJ/CPF 09.251.115/0001-23	DATA EMISSÃO 19.06.2023
ENDEREÇO R CLETO CAMPELO, 59		BAIRRO/DISTRITO VILA TORRES GALVÃO	CEP 53400-000
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE/FAX (81) 34330473	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	
VENCIMENTO 19.07.2023 1/1	VALOR 20.589,36

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE CALCULO ICMS 12.600,00	VALOR DO ICMS 2.268,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.589,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 20.589,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
2780	ETER ETILICO SULFURICO 50% SOLUCAO ALCOOLICA	RIOQUIMICA	30049099	060	5405	FRA	R1300583	30.01.2023	30.01.2025		68,000	26,27	1.786,36			
	1.000 ML															
2535	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2204010848	15.04.2022	14.04.2027		100,000	4,87	487,00			
1013	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO	WELL LEAD	90183929	040	5102	UND	2208011799	20.08.2022	19.08.2027		300,000	4,37	1.311,00			
1178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX 100	ABL	40151900	060	5405	CX	GER011122	11.09.2022	11.09.2027		250,000	17,62	4.405,00			
2537	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA AG 8X0,3MM	SR	90183111	200	5102	UND	162N5	01.06.2022	01.06.2027		180.000,000	0,07	12.600,00	12.600,00	2.268,00	18,0
	- S DISP DE SEGURANCA															

DADOS ADICIONAIS

LS 140
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2021 - CPL /FMS
PROCESSO Nº 019/2021 BANCO DO BRASIL
AG : 1833-3
CC: 43567-8 Valor Aproximado de Tributos RS: 3.488,95.

RESERVADO AO FISCO