



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Barão de Cotegipe, 09 de abril de 2019.

Prefeitura Municipal de Gaspar – SC

Rua São Pedro, 128, 2º andar

Centro

Gaspar – SC

CEP – 89110-082

Setor de Compras e Licitações

PREGÃO PRESENCIAL 90/2018

Solicitação de desclassificação/cancelamento de item nº 129 – LEVOME PROMAZINA GTS 40 MG/ML

EMPENHO 409/2019 E DEMAIS REQUISIÇÕES FUTURAS

A Empresa **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, N° 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual n°. 170/0004449, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **VILSON SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade n° 1021870736 e CPF n°.162.522.250-53, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Av. Adão Welker, n° 90, na cidade de Barão de Cotegipe –RS, vem através deste, reiterar a solicitação de desclassificação de um item vencido pela empresa no processo licitatório supra referido, pelas razões que passa a elencar.

A empresa acima referida participou do Processo Licitatório supra referido e sagrou-se vencedora em alguns itens, dentre eles o item acima referido.

Referente ao item 129, por um lapso, no momento da cotação de preços dos itens, a mesma efetuou a cotação do item erroneamente, tendo em vista que o valor cotado pela empresa está errado, sendo que o valor digitado de R\$ 2,49 não condiz com a realidade de mercado do produto,



BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

podendo ser facilmente comprovado mediante comparação com os valores ofertados pelos demais licitantes para esse item, salientando que podemos comprovar nos preços ofertados pela empresa na planilha de cotação interna da mesma, que o correto seria o valor de R\$ 9,49, conforme documento em anexo (doc. 01).

Encaminhamos também, cópias de notas fiscais que comprovam o custo do produto para a empresa, podendo comprovar que o valor do custo se manteve estável de R\$ 7,30 antes do pregão e atualmente o custo é de R\$ 7,94.

Por essa razão, a empresa não possui condições de efetuar a entrega do fármaco, pois o valor cotado está errado, sendo que a proposta da empresa torna-se irrisória para o medicamento.

Dessa forma, a empresa requer o cancelamento deste item nº 129 e conseqüentemente, a desclassificação do mesmo, passando para o segundo colocado na licitação.

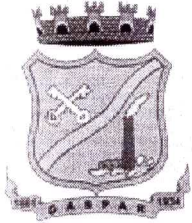
Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para enviarmos votos de estima e apreço, aguardando seu posicionamento.

**Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento,**

VILSON SZYMANSKI

SÓCIO-PROPRIETÁRIO

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE GASPAR
CNPJ 83.102.244/0001-02

Doc. 01

122	Isossorbida (Dinitrato) 10mg.	Comprimido	20.000	R\$ 0,372	R\$ ____	Marca: Nº Reg.:
123	Isossorbida (Mononitrato) 20mg.	Comprimido	20.000 <i>Quelias</i>	R\$ 0,148 <i>0,145</i>	R\$ 0,148 <i>0,145</i>	Marca: Nº Reg.:
124	Isossorbida (Mononitrato) 40mg.	Comprimido	20.000 <i>Quelias</i>	R\$ 0,252	R\$ 0,449 <i>0,449</i>	Marca: Nº Reg.:
125	Itraconazol 100mg.	Cápsula	2.000 <i>Reinforce</i>	R\$ 1,023	R\$ 0,90 <i>0,90</i>	Marca: Nº Reg.:
126	Levodopa+Benserazida 100+25mg.	Comprimido	22.000	R\$ 1,625	R\$ ____	Marca: Nº Reg.:
127	Levodopa+Benserazida 200+50mg.	Comprimido	15.000 <i>Achi</i>	R\$ 2,212 <i>2,212</i>	R\$ 2,212 <i>2,212</i>	Marca: Nº Reg.:
128	Levodopa+Carbidopa 250 Mg+25 mg	Comprimido	15.000 <i>Unilab</i>	R\$ 0,715	R\$ 1,23 <i>1,23</i>	Marca: Nº Reg.:
129	Levomepromazina (Maleato) 40mg/ml.	Frasco	300 <i>Crastalin</i>	R\$ 11,570	R\$ 9,49 <i>9,49</i>	Marca: Nº Reg.:
130	Levomepromazina (Maleato) 100mg.	Comprimido	40.000 <i>Crastalin</i>	R\$ 1,085	R\$ 0,935 <i>0,935</i>	Marca: Nº Reg.:
131	Levomepromazina 25 mg.	Comprimido	30.000 <i>Crastalin</i>	R\$ 0,487	R\$ 0,448 <i>0,448</i>	Marca: Nº Reg.:
132	Levotiroxina Sódica 25 mcg.	Comprimido	150.000	R\$ 0,175	R\$ ____	Marca: Nº Reg.:
133	Levotiroxina Sódica 50 mcg.	Comprimido	150.000	R\$ 0,185	R\$ ____	Marca: Nº Reg.:
134	Levotiroxina Sódica 100mcg.	Comprimido	130.000	R\$ 0,172	R\$ ____	Marca: Nº Reg.:
135	Lidocaína 2% Gel.	Bisnaga 30g	600 <i>Charlab</i>	R\$ 3,125	R\$ 2,80 <i>2,80</i>	Marca: Nº Reg.:
136	Lidocaína (Cloridrato) 2% Com Vasoconstritor.	Frasco 20 ml	200	R\$ 3,024	R\$ ____	Marca: Nº Reg.:
137	Lidocaína (Cloridrato) 2% Sem Vasoconstritor.	Frasco 20 ml	200 <i>Superlab</i>	R\$ 2,470 <i>2,46</i>	R\$ ____	Marca: Nº Reg.:
138	Lorazepam 2mg.	Comprimido	20.000 <i>Apimex</i>	R\$ 0,140	R\$ 0,14 <i>0,14</i>	Marca: Nº Reg.:
139	Losartana Potássico 50 mg.	Comprimido	500.000	R\$ 0,048 <i>0,048</i>	R\$ 0,048 <i>0,048</i>	Marca: Nº Reg.:
140	Mebendazol 100 mg.	Comprimido	3.000	R\$ 0,066 <i>Solubal</i>	R\$ 0,066 <i>0,066</i>	Marca: Nº Reg.:
141	Mebendazol Susp. 100mg/5ml - Frasco 30 ml.	Frasco 30 ml	1.000	R\$ 1,556 <i>Natural</i>	R\$ 1,546 <i>1,546</i>	Marca: Nº Reg.:
142	Metformina (Cloridrato) 500 mg.	Comprimido	200.000	R\$ 0,100 <i>Prati D</i>	R\$ 0,081 <i>0,081</i>	Marca: Nº Reg.:
143	Metformina (Cloridrato) 850 mg.	Comprimido	400.000	R\$ 0,077 <i>Aspen Th</i>	R\$ 0,06 <i>0,06</i>	Marca: Nº Reg.:
	Metildopa 250 mg.	Comprimido	30.000	R\$ 0,386 <i>Sansal</i>	R\$ 0,69 <i>0,69</i>	Marca: Nº Reg.:
	Metildopa 500 mg.	Comprimido	30.000	R\$ 0,786 <i>Sansal</i>	R\$ 1,29 <i>1,29</i>	Marca: Nº Reg.:
	milfenidato 10 mg.	Comprimido	10.000	R\$ 1,037	R\$ ____	Marca: Nº Reg.:

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2018 VALOR TOTAL: R\$ 128.537,29 DESTINATÁRIO: CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA - ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

NF-e

Nº. 002.002.579
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.002.579
Série 010
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3518 0544 7346 7100 0151 5501 0002 0025 7916 2419 7233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180330461394 - 16/05/2018 13:34:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ / CPF

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA

CNPJ / CPF

03.652.030/0001-70

DATA DA EMISSÃO

15/05/2018

ENDEREÇO

ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

99740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

FONE / FAX

155435232700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	2002579/01	Num.	2002579/02	Num.	2002579/03	Num.	2002579/04	Num.	2002579/05
Venc.	26/06/2018	Venc.	10/07/2018	Venc.	24/07/2018	Venc.	07/08/2018	Venc.	21/08/2018
Valor	RS 25.707,46	Valor	RS 25.707,46	Valor	RS 25.707,46	Valor	RS 25.707,46	Valor	RS 25.707,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
126.977,56	15.237,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.699,27	137.945,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.407,86	0,00	0,00	0,00	0,00	12.725,19	128.537,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

88.085.485/0060-64

ENDEREÇO

RUA PEROLA 200

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748081879117

QUANTIDADE

103

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

443,344

PESO LÍQUIDO

430,384

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL Valor do desconto: RS 129,92. Lote: 18040062 Quant: 20.000 Fab: 30/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 103,96	30049099	000	6101	cx	20,0000	95,2500	1.905,00	1.775,08	213,00		12,00	
46.0057	KOLLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/g+0,01g/g Pom.Derm.-10bis.30g Valor do desconto: RS 210,90. Lote: 18040503 Quant: 36.000 Fab: 30/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 391,49 pRedBC=9,90%	30049019	020	6101	CX	36,0000	85,9000	3.092,40	2.596,23	311,54		12,00	
50.0133	LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: RS 537,69. Lote: 18020405 Quant: 36.000 Fab: 28/02/2018 Val: 28/02/2021 PMC: 86,84	30049079	000	6101	cx	108,0000	73,0000	7.884,00	7.346,31	881,55		12,00	
50.0628	AMYTRIL 75mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 597,33. Lote: 17129836 Quant: 272.000 Fab: 31/12/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 454,74	30049039	000	6101	CX	272,0000	32,2001	8.758,43	8.161,10	979,33		12,00	
49.3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VENDA) Valor do desconto: RS 1.445,09. Lote: 17097156 Quant: 700.000 Fab: 30/09/2017 Val: 30/09/2019 PMC: 45,44	30044940	000	6101	cx	700,0000	30,2700	21.189,00	19.743,91	2.369,26		12,00	
50.0037	FENOCRIS 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: RS 247,68. Lote: 18040461 Quant: 144.000 Fab: 30/04/2018 Val: 30/04/2021 PMC: 45,32	30049069	000	6101	cx	144,0000	25,2200	3.631,68	3.384,00	406,08		12,00	
50.4055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 1.003,90. Lote: 17129687 Quant: 320.000 Fab: 31/12/2017 Val: 31/12/2020 PMC: 66,62	30049069	000	6101	cx	320,0000	46,0000	14.720,00	13.716,10	1.645,93		12,00	
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: RS 2.213,61. Lote: 17129908 Quant: 408.000 Fab: 31/12/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 77,14	30049079	000	6101	cx	504,0000	64,4000	32.457,60	30.243,99	3.629,27		12,00	
50.4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: RS 456,30. Lote: 17085794 Quant: 189.000 Fab: 31/08/2017 Val: 31/08/2020 PMC: 71,98	30049079	000	6101	cx	189,0000	35,4000	6.690,60	6.234,30	748,11		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0000118N - Rep: 10209 -Prod. Lista Negativa: 15.754,88 Prod. Lista Positiva: 112.782,41 - Repasse de ICMS = 9.407,86 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CAMILA RONSONI LOCH - CRF 15100-RS - (BASE CALC. REDUZIDA CONF. ARTIGO 22 ANEXO II DO RICMS CONV. 34/06. LISTA NEGATIVA - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C C 000002014-1 COD.IDENT.: 028006-2 Pedido: 0000118N Email do Destinatário: centermedi@centermedi.com.br faturamento@centermedi.com.br mailDest: centermedi@centermedi.com.br faturamento@centermedi.com.br

RESERVADO AO FISCO

Doc. 02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
 FAZ E CRISTALIA - 13974-900
 ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 002.002.579
 Série 010
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3518 0544 7346 7100 0151 5501 0002 0025 7916 2419 7233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180330461394 - 16/05/2018 13:34:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ / CPF

44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50.2065	LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: RS 158,11. Lote: 18040444 Quant: 48.000 Fab: 30/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 54.36	30049079	000	6101	cx	48.0000	48,3000	2.318,40	2.160,29	259,23		12,00	
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: RS 735,58. Lote: 18010439 Quant: 504.000 Fab: 31/01/2018 Val: 31/01/2020 PMC: 81.25 pRedBC=9,90%	30049075	020	6101	cx	504.0000	21,4000	10.785,60	9.055,07	1.086,60		12,00	
52.0716	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof. Inj. 25 fa. + 25 amp.dil.X10m Valor do desconto: RS 206,65. Lote: 18040190 Quant: 24.000 Fab: 30/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 970.47 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	cx	24.0000	126,2504	3.030,01	2.543,85	305,26		12,00	
50.5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: RS 1.403,72. Lote: 17107381 Quant: 384.000 Fab: 31/10/2017 Val: 31/10/2020 PMC: 455.81	30049075	000	6101	cx	384.0000	53,6001	20.582,44	19.178,72	2.301,44		12,00	
50.4583	ROXETIN 30mg Com. Rev. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: RS 61,38. Lote: 17086372 Quant: 15.000 Fab: 31/08/2017 Val: 31/08/2020 PMC: 683.78	30049075	000	6101	cx	15.0000	59,9993	899,99	838,61	100,63		12,00	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2018 VALOR TOTAL: R\$ 47.826,49 DESTINATÁRIO: CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA - ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

NF-e

Nº. 002.031.306
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.031.306
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 0644 7346 7100 0151 5501 0002 0313 0615 8236 2986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180400011283 - 15/06/2018 12:34:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ / CPF

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA

CNPJ / CPF

03.652.030/0001-70

DATA DA EMISSÃO

15/06/2018

ENDEREÇO

ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

FONE / FAX

RS 155435232700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	2031306/01	Num.	2031306/02	Num.	2031306/03	Num.	2031306/04
Venc.	27/07/2018	Venc.	10/08/2018	Venc.	24/08/2018	Venc.	10/09/2018
Valor	RS 11.956,62	Valor	RS 11.956,62	Valor	RS 11.956,62	Valor	RS 11.956,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
47.826,49	5.739,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.004,35	51.327,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.500,51	0,00	0,00	0,00	0,00	4.734,83	47.826,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA MARIO ERBOLATO 684

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

29

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

309,340

PESO LIQUIDO

306,540

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49.3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VENDA) Valor do desconto: RS 1.032,21. Lote: 17097177 Quant: 500.000 Fab: 30/09/2017 Val: 30/09/2019 PMC: 45.44	30044940	000	6101	ex	500.0000	30,2700	15.135,00	14.102,79	1.692,33		12,00	
50.0037	FENOCRIS 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: RS 209,51. Lote: 18020428 Quant: 48.000 Fab: 28/02/2018 Val: 28/02/2021 PMC: 45.32	30049069	000	6101	ex	120.0000	25,6000	3.072,00	2.862,49	343,49		12,00	
50.4055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 376,46. Lote: 18010432 Quant: 120.000 Fab: 31/01/2018 Val: 31/01/2021 PMC: 66.62	30049069	000	6101	ex	120.0000	46,0000	5.520,00	5.143,54	617,22		12,00	
50.0133	LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: RS 1.792,30. Lote: 18040789 Quant: 360.000 Fab: 30/04/2018 Val: 30/04/2021 PMC: 86.84	30049079	000	6101	ex	360.0000	73,0000	26.280,00	24.487,70	2.938,52		12,00	
50.4583	ROXETIN 30mg Com. Rev. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: RS 90,03. Lote: 17086372 Quant: 15.000 Fab: 31/08/2017 Val: 31/08/2020 PMC: 683.78	30049075	000	6101	ex	15.0000	88,0000	1.320,00	1.229,97	147,59		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0000120N - Rep: 10209 - Prod. Lista Positiva: 47.826,49 - Repasse de ICMS = 3.500,51 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CAMILA RONSONI LOCH - CRF 15100-RS - - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/AÇAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 028006-2 Pedido: 0000120N Email do Destinatário: centermedi@centermedi.com.br faturamento@centermedi.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 133.649,42 DESTINATÁRIO: CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA - ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

NF-e

Nº. 002.104.372
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.104.372
Série 010
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3518 0844 7346 7100 0151 5501 0002 1043 7215 5682 2272

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180587897055 - 29/08/2018 17:52:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ / CPF

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA

CNPJ / CPF

03.652.030/0001-70

DATA DA EMISSÃO

29/08/2018

ENDEREÇO

ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

FONE / FAX

155435232700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	08/10/2018	Venc.	24/10/2018	Venc.	07/11/2018	Venc.	21/11/2018	Venc.	05/12/2018
Valor	RS 26.729,88	Valor	RS 26.729,88	Valor	RS 26.729,88	Valor	RS 26.729,88	Valor	RS 26.729,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
132.400,13	15.887,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.806,66	143.431,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.782,01	0,00	0,00	0,00	0,00	13.231,29	133.649,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0139-09

ENDEREÇO

ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796463866113

QUANTIDADE

63

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

289,646

PESO LÍQUIDO

281,412

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40.1028	DOLOSAL 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 2mL Valor do desconto: RS 403,96. PMC: 0.00 Lote: 17118898 Quant: 96000 Fab: 30/11/2017 Val: 30/11/2020	30049064	000	6101	cx	96.0000	61,7000	5.923,20	5.519,24	662,30		12,00	
43.1056	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL Valor do desconto: RS 316,03. PMC: 0.00 Lote: 18060735 Quant: 48000 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020	30049099	000	6101	cx	48.0000	96,5400	4.633,92	4.317,89	518,14		12,00	
46.0057	KOLLAGENASE C/CLORANF. 0.6U/g+0.01g/g Pom. Derm. -10bis. 30g Valor do desconto: RS 213,35. PMC: 0.00 Lote: 18060541 Quant: 36000 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020 pRedBC=9,90%	30049019	020	6101	CX	36.0000	86,8997	3.128,39	2.626,45	315,17		12,00	
49.3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VENDA) Valor do desconto: RS 1.297,57. PMC: 45,44 Lote: 18040362 Quant: 600000 Fab: 30/04/2018 Val: 30/04/2020	30044940	000	6101	cx	600.0000	31,7100	19.026,00	17.728,43	2.127,41		12,00	
46.9616	DUOFLAM 6,43mg/mL + 2,63mg/mL Sus. Inj.-25amp. X 1mL Valor do desconto: RS 561,81. PMC: 0.00 Lote: 18070653 Quant: 48000 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2020 Lote: 18070654 Quant: 48000 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2020	30043999	000	6101	CX	96.0000	85,8098	8.237,74	7.675,93	921,11		12,00	
50.0088	PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL Valor do desconto: RS 473,82. PMC: 0.00 Lote: 18070729 Quant: 70000 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2020 pRedBC=9,90%	30049075	020	6101	cx	70.0000	99,2500	6.947,50	5.832,79	699,93		12,00	
50.0628	AMYTRIL 75mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 398,10. PMC: 0.00 Lote: 17107392 Quant: 136000 Fab: 31/10/2017 Val: 31/10/2019	30049039	000	6101	CX	136.0000	42,9202	5.837,15	5.439,05	652,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0000125N - Rep: 10209 -Prod. Lista Negativa: 12.619,08 Prod. Lista Positiva: 121.030,34 - Repasse de ICMS = 9.782,01 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CAMILA RONSONI LOCH - CRF 15100-RS - IBASE CALC. REDUZIDA CONF. ARTIGO 22 ANEXO II DO RICMS CONV. 34/06. LISTA NEGATIVA - INSTR. DEPOS. - Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 028006-2 Pedido: 0000125N Email do Destinatário: centermedi@centermedi.com.br faturamento@centermedi.com.br mailDest: centermedi@centermedi.com.br faturamento@centermedi.com.br

RESERVADO AO FISCO

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
 FAZ E CRISTALIA - 13974-900
 ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 002.104.372
Série 010
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3518 0844 7346 7100 0151 5501 0002 1043 7215 5682 2272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180587897055 - 29/08/2018 17:52:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ / CPF

44.734.671/0001-51**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50.4055	IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 1.334,76. PMC: 0.00 Lote: 18050643 Quant: 96000 Fab: 31/05/2018 Val: 31/05/2020	30049069	000	6101	cx	320.0000	61,1600	19.571,20	18.236,44	2.188,37		12,00	
50.4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 939,98. PMC: 0.00 Lote: 18050643 Quant: 96000 Fab: 31/05/2018 Val: 31/05/2020	30049079	000	6101	cx	96.0000	143,5700	13.782,72	12.842,74	1.541,12		12,00	
50.2036	FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 2 mL Valor do desconto: RS 127,77. PMC: 0.00 Lote: 18060015 Quant: 48000 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020	30049069	000	6101	cx	48.0000	39,0300	1.873,44	1.745,67	209,48		12,00	
50.0384	HALO 2 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: RS 155,37. PMC: 0.00 Lote: 18080331 Quant: 72000 Fab: 31/08/2018 Val: 31/08/2021	30049069	000	6101	cx	72.0000	31,6400	2.278,08	2.122,71	254,72		12,00	
50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: RS 761,11. PMC: 0.00 Lote: 18050661 Quant: 160000 Fab: 31/05/2018 Val: 31/05/2020	30049079	000	6101	cx	160.0000	69,7500	11.160,00	10.398,89	1.247,86		12,00	
50.0133	LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: RS 389,64. PMC: 0.00 Lote: 18070400 Quant: 72000 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2021	30049079	000	6101	cx	72.0000	79,3500	5.713,20	5.323,56	638,82		12,00	
51.3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 205,50. PMC: 0.00 Lote: 18010207 Quant: 72000 Fab: 31/01/2018 Val: 31/01/2021	30043210	000	6101	cx	72.0000	41,8500	3.013,20	2.807,70	336,92		12,00	
50.9033	FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10 Valor do desconto: RS 568,99. PMC: 0.00 Lote: 18070516 Quant: 162000 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2020	30049065	000	6101	CX	162.0000	51,5000	8.343,00	7.774,01	932,88		12,00	
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 468,34. PMC: 0.00 Lote: 18020137 Quant: 320000 Fab: 28/02/2018 Val: 29/02/2020	30049069	000	6101	cx	320.0000	21,4600	6.867,20	6.398,86	767,86		12,00	
50.4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: RS 238,84. PMC: 0.00 Lote: 17119311 Quant: 24000 Fab: 30/11/2017 Val: 30/11/2020 Lote: 18020118 Quant: 72000 Fab: 28/02/2018 Val: 28/02/2021	30049079	000	6101	cx	96.0000	36,4800	3.502,08	3.263,24	391,58		12,00	
52.0716	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof. Inj. 25 fa. + 25 amp.dil.X10m Valor do desconto: RS 236,43. PMC: 0.00 Lote: 18070124 Quant: 24000 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2020 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	cx	24.0000	144,4496	3.466,79	2.910,55	349,26		12,00	
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com. - 20bl. x 10 Valor do desconto: RS 690,64. PMC: 0.00 Lote: 18060766 Quant: 63000 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020	30049035	000	6101	cx	63.0000	160,7400	10.126,62	9.435,98	1.132,31		12,00	

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/03/2019 VALOR TOTAL: R\$ 132.425,36 DESTINATÁRIO: CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA - ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

NF-e

Nº. 002.275.003
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.275.003
Série 010
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0344 7346 7100 0151 5501 0002 2750 0311 5752 6125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190215680188 - 26/03/2019 18:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ / CPF

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA

CNPJ / CPF

03.652.030/0001-70

DATA DA EMISSÃO

26/03/2019

ENDEREÇO

ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

FONE / FAX
155435232700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/05/2019

Valor R\$ 22.062,06

Num. 002

Venc. 21/05/2019

Valor R\$ 22.062,06

Num. 003

Venc. 28/05/2019

Valor R\$ 22.062,06

Num. 004

Venc. 04/06/2019

Valor R\$ 22.062,06

Num. 005

Venc. 11/06/2019

Valor R\$ 22.062,06

Num. 006

Venc. 18/06/2019

Valor R\$ 22.115,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
132.425,36	15.890,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.780,93	142.117,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.692,44	0,00	0,00	0,00	0,00	13.110,12	132.425,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0139-09

ENDEREÇO

ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796463866113

QUANTIDADE

96

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

505,844

PESO LÍQUIDO

494,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43.1056	HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL Valor do desconto: RS 339,64. PMC: 0,00 Lote: 19010276 Quant: 48000 Fab: 31/01/2019 Val: 31/01/2021	30049099	000	6101	cx	48.0000	103,7500	4.980,00	4.640,36	556,84		12,00	
46.3439	BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL Valor do desconto: RS 395,08. PMC: 0,00 Lote: 18110567 Quant: 30000 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2020	30049039	000	6101	cx	30.0000	193,1000	5.793,00	5.397,92	647,75		12,00	
49.3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VENDA) Valor do desconto: RS 1.301,26. PMC: 45,44 Lote: 18110336 Quant: 600000 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2020	30044940	000	6101	cx	600.0000	31,8000	19.080,00	17.778,74	2.133,44		12,00	
49.4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (COM VENDA) Valor do desconto: RS 658,81. PMC: 186,71 Lote: 18090078 Quant: 600000 Fab: 30/09/2018 Val: 30/09/2020	30049069	000	6101	cx	600.0000	16,1000	9.660,00	9.001,19	1.080,14		12,00	
50.0037	FENOCRIS 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: RS 491,04. PMC: 0,00 Lote: 18100344 Quant: 168000 Fab: 31/10/2018 Val: 31/10/2021 Lote: 18100344 Quant: 72000 Fab: 31/10/2018 Val: 31/10/2021	30049069	000	6101	cx	240.0000	30,0000	7.200,00	6.708,96	805,07		12,00	
50.0133	LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: RS 1.364,60. PMC: 0,00 Lote: 18100643 Quant: 252000 Fab: 31/10/2018 Val: 31/10/2021	30049079	000	6101	cx	252.0000	79,4000	20.008,80	18.644,20	2.237,30		12,00	
50.2036	FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 2 mL Valor do desconto: RS 510,68. PMC: 0,00 Lote: 18120322 Quant: 192000 Fab: 31/12/2018 Val: 31/12/2020	30049069	000	6101	cx	192.0000	39,0000	7.488,00	6.977,32	837,27		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 1034363V - Rep: 10301 -Prod. Lista Positiva: 132.425,36 - Repasse de ICMS = 9.692,44 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CAMILA RONSONI LOCH - CRF 15100-RS - - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 028006-2 Pedido: 1034363V Email do Destinatário: centermedi@centermedi.com.br faturamento@centermedi.com.br mailDest: centermedi@centermedi.com.br faturamento@centermedi.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
 FAZ E CRISTALIA - 13974-900
 ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 002.275.003
 Série 010
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0344 7346 7100 0151 5501 0002 2750 0311 5752 6125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190215680188 - 26/03/2019 18:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

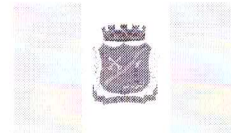
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ / CPF

44.734.671/0001-51**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50.4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: RS 1.326,79. PMC: 0,00 Lote: 18070109 Quant: 504000 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2021	30049079	000	6101	cx	504.0000	38,6000	19.454,40	18.127,61	2.175,31		12,00	
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 233,52. PMC: 0,00 Lote: 18060061 Quant: 160000 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020	30049069	000	6101	cx	160.0000	21,4000	3.424,00	3.190,48	382,85		12,00	
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 688,00. PMC: 0,00 Lote: 18100046 Quant: 160000 Fab: 31/10/2018 Val: 31/10/2020 Lote: 18120005 Quant: 360000 Fab: 31/12/2018 Val: 31/12/2020	30049069	000	6101	cx	520.0000	19,4000	10.088,00	9.400,00	1.128,00		12,00	
50.9033	FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10 Valor do desconto: RS 570,10. PMC: 0,00 Lote: 18090688 Quant: 162000 Fab: 30/09/2018 Val: 30/09/2020	30049065	000	6101	CX	162.0000	51,6000	8.359,20	7.789,10	934,69		12,00	
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 Valor do desconto: RS 1.581,15. PMC: 0,00 Lote: 18120262 Quant: 48000 Fab: 31/12/2018 Val: 31/12/2020 Lote: 18120262 Quant: 96000 Fab: 31/12/2018 Val: 31/12/2020	30049035	000	6101	cx	144.0000	161,0000	23.184,00	21.602,85	2.592,34		12,00	
51.3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: RS 231,77. PMC: 0,00 Lote: 18010218 Quant: 48000 Fab: 31/01/2018 Val: 31/01/2021 Lote: 18010218 Quant: 24000 Fab: 31/01/2018 Val: 31/01/2021	30043210	000	6101	cx	72.0000	47,2000	3.398,40	3.166,63	379,99		12,00	



Memorando nº 106/2019 - SMS

Gaspar, 17 de maio de 2019.

À Senhora
Jussara da Costa Miranda
Setor de Compras

ASSUNTO: Resposta a solicitação da empresa Centermedi

Com nossos cordiais cumprimentos, vimos por este intermédio, responder a solicitação de desclassificação/cancelamento do item nº 129.

Defiro parcialmente o pedido, autorizo a desclassificação do item para futuras compras e solicito o chamamento do segundo colocado. **Contudo a empresa deve cumprir a entrega do empenho 409/2019, que foi solicitado dia 08/04/2019.**

Por fim, aproveitamos para renovar nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Jeanne A. Santana
Diretora de Assistência Farmacêutica

10003
242 22/05/19
15/1
Prefeitura Municipal de Gaspar
Secretaria de Fomento e Gestão Administrativa
Profa. Luíza da Silva Junior
Assessor Administrativo - Mat. 15200



SECRETARIA DA FAZENDA E GESTÃO ADMINISTRATIVA

Ofício nº 092/2019

Gaspar, 24 de Junho de 2019.

Ilustríssimo Senhor representante Legal da empresa
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ n.º 03.652.030/0001-70
BR 480, nº 795, CEP 99.740-000, Barão de Cotegipe/RS
Sr. Pedro de Oliveira Sampaio - Representante Legal da empresa
Sr. Vilson Szymanski - Sócio-Proprietário

Assunto: Resposta ao Pedido de Cancelamento de item 129 | Pregão Presencial nº 090/2018 |
Processo Administrativo nº 164/2018 | Ata de Registro de Preço nº 54/2018.

Sr. Representante,

I - Vossa empresa encaminhou ao Departamento de Compras e Licitações, Pedido de cancelamento de item 129 | Pregão Presencial nº 090/2018 | Processo Administrativo nº 164/2018 | Ata de Registro de Preço nº 54/2018, datado de 09/04/2019, trata-se de Licitação na modalidade Pregão Presencial, cujo objeto consiste no Registro de Preços para Futuras Aquisições de Medicamentos para Dispensação Gratuita na Farmácia Básica do Município de Gaspar.

Conforme Ata de Abertura e Julgamento da Licitação, participaram 27 empresas onde a empresa **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, tendo como seu representante legal o Sr. Pedro de Oliveira Sampaio, sagrou-se vencedora do item 129 Levomepromazina (Maleato) 40mg/ml - Frasco.

A Sessão Pública ocorreu em 31/07/2018, tendo sua continuidade e finalizada no dia 01/08/2018, conforme respectivas Atas, sendo que nenhum licitante manifestou intenção recursal ao final da sessão, tendo inclusive, o envelope contendo a documentação de Habilitação da empresa proponente aberto e apresentando a documentação exigida em conformidade com o previsto no Edital.

II - DO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 129.

A empresa **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, apresentou Pedido de cancelamento do item 129, juntando como a Justificativa:

[...]

“por um lapso, no momento da cotação de preços dos itens, a mesma efetuou a cotação do item erroneamente, tendo em vista que o valor cotado pela empresa está errado, sendo que o valor digitado de R\$2,49 não condiz com a realidade de mercado do produto podendo ser facilmente comprovado mediante comparação com os valores ofertados pelos demais licitantes para esse item, salientando que podemos comprovar nos preços ofertados pela empresa na planilha de cotação interna da mesma, que o correto seria o valor de R\$ 9,49, conforme documento em anexo (doc. 01).”



III - MOTIVAÇÃO DA DECISÃO

Após analisar dedicadamente as razões da **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, observando-se a questão do âmbito legal, vislumbra-se que o fato da licitante contratada não conseguir cumprir com o pactuado, enseja a rescisão contratual com relação ao Item 129 Levomepromazina (Maleato) 40mg/ml - Frasco, não fornecido, conforme se depreende da legislação que rege o tema, determina hipótese na qual o contrato poderá ser rescindido, especialmente quando haja inexecução total ou parcial do contrato, senão vejamos:

Art. 77. Lei 8666/93 - A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, com as conseqüências contratuais e as previstas em lei ou regulamento.

Outro não é o entendimento já externado pelo Tribunal de Contas da União:

“Creio não haver o que indenizar ao contratado, tendo em vista que não foi cumprida parte da avença, ou “materializada” como pretende o recorrente; e que a inexecução total ou parcial do contrato é caso de rescisão, e não de anulação, com conseqüências contratuais previstas em lei ou regulamento, conforme estabelece o art. 77 da Lei n. 8666/93. (Acórdão n.º 1416/2005, plenário, rel. Min. Valmir Campelo)”

Nesse caso a empresa interessada afirma que não é possível manter o cumprimento do contrato firmado com o município, uma vez que cotou erroneamente, sendo que o valor digitado de R\$ 2,49 não condiz com a realidade de mercado do produto conforme documento em anexo.

A respeito do tema, o Art. 79 § 1º da Lei 8666/93 diz que a rescisão do contrato poderá ser:

§ 1o A rescisão administrativa ou **amigável** deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

O Pregoeiro obteve da Secretaria Municipal de Saúde, através da Sr^a Jeanne A. Santana (Diretora de Assistência Farmacêutica), a qual manifestou-se através do memorando nº 106/2019 - SMS, datado de 17 de maio de 2019, nos seguintes termos:

*[...] Defiro parcialmente o pedido, autorizo a desclassificação do item para futuras compras e solicito o chamamento do segundo colocado. **Contudo a empresa deve cumprir a entrega do empenho 409/2019.** Que foi solicitado dia 08/04/2019 [...]*

Diante disso, considerando que não houve má-fé para afrontar o certame, o Pregoeiro acompanha a orientação da Secretaria Municipal de Saúde no sentido de Deferimento do Pedido de Cancelamento do fornecimento do medicamento do **Item 129** - Levomepromazina (Maleato) 40mg/ml - Frasco, uma vez comprovada estar impossibilitada de executar o contrato de acordo com a Ata de Registro de Preço nº 54/2018, comprovando ser possível acatar a solicitação considerando o requerimento apresentado pela detentora da Ata.

Quanto aos demais argumentos apresentados na peça do Requerimento de Desistência, os mesmos não serão aqui repetidos, encontram-se disponibilizados na íntegra no sítio eletrônico do município, no entanto, elencamos os principais pontos atacados pela Requerente.



Adentrando no mérito do Requerimento de Desistência, o Pregoeiro buscou subsídios junto a Procuradoria Geral do Município, em conformidade com o Parágrafo único do Artigo 38 da Lei 8.666/93, a qual se manifestou através do Parecer Jurídico nº 298/2019, datado de 24/05/2019.

Ademais, por analogia ao art. 79 da Lei 8666/93, se mostra possível o cancelamento do item licitado, veja:

Art. 79. A rescisão do contrato poderá ser:

[...]

II - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração;

Diante do Pedido de Cancelamento do item 129, que norteia o procedimento licitatório, pelo fato de a Administração ter o dever de respeitar estritamente o princípio constitucional da legalidade, chegou-se a seguinte conclusão:

IV - CONCLUSÃO

Ante as circunstâncias apresentadas, este Pregoeiro decide por **ACOLHER** o Pedido de Cancelamento do item 129 - Levomepromazina (Maleato) 40mg/ml - Frasco, formulado pela empresa **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, considerando os fatos, e pedidos, julgando parcialmente procedentes, acompanhando a mesma linha de raciocínio da Secretaria Municipal de Saúde, através da Sr^a Jeanne A. Santana (Diretora de Assistência Farmacêutica), em conformidade com o disposto no item 10.5 do Edital do Pregão Presencial nº 090/2018 | Processo Administrativo nº 164/2018 | Ata de Registro de Preço nº 54/2018, passando-se assim a chamar a empresa segunda classificada (Art. 48, Inciso I e II, Lei 8666/1993), na condição de que a empresa deve cumprir a entrega do empenho nº 409/2019, que foi solicitado dia 08/04/2019.

V - DA LEGALIDADE

O pedido da empresa encontra amparo legal no inciso II do art. 79 da Lei Federal nº 8666/93, que transcrevemos abaixo:

Art. 79. A rescisão do contrato poderá ser:

[...]

II - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração;

Diante do exposto, o Pedido de cancelamento do item 129, solicitado pela empresa deve atender aos requisitos legais acima expostos, pelo fato de a Administração ter o dever de respeitar estritamente o princípio constitucional da legalidade.

Dessa forma, fica **DEFERIDO** o Pedido de Cancelamento do item 129 | Pregão Presencial nº 090/20 | Processo Administrativo nº 164/2018 | Ata de Registro de Preço nº 54/2018, da empresa **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, por atender os requisitos do art. 79, II da Lei 8.666/1993, na condição de que a **empresa deve cumprir a entrega**



do empenho nº 409/2019, que foi solicitado dia 08/04/2019, passando o presente ofício fazer parte integrante do contrato para todos os fins e normas gerais no que couber.

Atenciosamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Pedro C. de Souza', written over a faint circular stamp.

Pedro Cândido de Souza
Pregoeiro - Decreto nº 8.125/2018