

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

036/2018

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 011/2018

Objeto: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de Equipamentos médicos, Hospitalares, Odontológicos e móveis em geral.

TERMO DE CONVÊNIO: 800.182/2013

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

VOLUME V

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

RELAÇÃO DE PRODUTOS NÃO CONSIDERADOS PRODUTOS PARA SAÚDE
(Lista Exemplicativa)

A Produtos utilizados na avaliação, elaboração, fabricação, ou preparação produtos

- 01 Amalgamador odontológico
- 02 Equipamento para confecção de próteses
- 03 Equipamento para elaboração de lentes para óculos
- 04 Fracionador, dosador ou misturador de soluções ou medicamentos
- 05 Leitora de código de barras
- 06 Máquina para fabricação de comprimidos
- 07 Material de uso exclusivo em laboratório para confecção de próteses que não entrem em contato com paciente.
- 08 Medidor para avaliação de lentes (lensômetro) ou de armações de óculos
- 09 Seladora de embalagens de produtos para saúde

B Produtos para apoio de atividade laboratorial geral

- 01 Afilador de navalhas para micrótomo
- 02 Agitador de soluções
- 03 Agitador para laboratório, exceto sangue e seus derivados
- 04 Água destilada
- 05 Alça de platina para microbiologia
- 06 Analisador de água
- 07 Analisador de dissolução de comprimidos e cápsulas
- 08 Analisador de tamanho de partículas
- 09 Aparelho de Karl Fisher, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 10 Aparelho para análise de alimentos
- 11 Aparelho para determinação da friabilidade de amostras
- 12 Aparelho para eletroforese, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 13 Aparelho para teste pirogênico em cobaias
- 14 Aparelho para tratamento de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise
- 15 Aquecedor para laboratório
- 16 Artigo de plástico ou vidro sem reagente para laboratório
- 17 Autoclave, exceto para esterilização de produtos médicos
- 18 Balança para laboratório
- 19 Banho maria, exceto para implantes e bolsas de sangue
- 20 Calorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 21 Câmara anaeróbica
- 22 Capela de fluxo laminar, exceto indicada para uso laboratorial em saúde (ex: capela para manipulação de órgãos e tecidos para transplante)
- 22.1 Capela ou cabine para preparação de insumos, medicamentos ou quimioterápicos
- 23 Centrífuga, exceto indicada para laboratório de saúde
- 24 Chuveiro e lava-olhos de emergência
- 25 Colorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 26 Condutivímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 27 Contador de colônias ou células, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 28 Contador de partículas atômicas, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 29 Corador de lâminas para microscopia
- 30 Corante ou solução para preparo de amostras ou substâncias, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 31 Criostato
- 32 Cromatógrafo, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 33 Cronômetro p/ medição de tempo de reações
- 34 Densitômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 35 Digestor

001201

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

H.

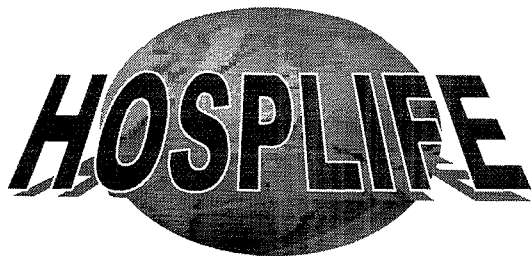
Detalhes do Produto

Nome da Empresa	RAMOS MEJIA COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA		
CNPJ	07.074.939/0001-40	Autorização	8.03.102-8
Produto	REFRATOR VISION		

Modelo Produto Médico

RT3000

Nome Técnico	Refratometro Oftalmico
Registro	80310280004
Processo	25351.515724/2006-06
Origem do Produto	<ul style="list-style-type: none"> FABRICANTE: HANGZHOU TONGCHI ELETROMECHANICS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE
<input type="button" value="Voltar"/>	



Hosplife Ltda.
Rod João Paulo, 246
Saco Grande I - Sala 6
Florianópolis - SC - Brasil - Cep: 88.030/300
Fone: (048) 3334 8174 – Fax: (048) 3334 9071
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail: h.hosplife@yahoo.com.br
h.hosplife@terra.com.br

001202

H.

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
AO SETOR DE LICITAÇÕES E COMPRAS
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO 011/2018

CERTIFICADO INMETRO

A empresa HOSPLIFE LTDA, vem por meio de seu representante legal abaixo assinado, declarar que os equipamentos ofertados para os itens 22,25 e 29 não são considerados produtos a serem enquadrados para certificação no INMETRO.

Desde jpa agradecemos a atenção e quaisquer dúvidas ou precisando de algo, estamos às ordens.

Florianópolis, 23 de abril de 2018.

03.952.368/0001-48

HOSPLIFE LTDA.

ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

Roselei M. R. Sartori
Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia-gerente

Manuais

Itens 22 e 29

001703

[03.952.368/0001-48]

HOSPLIFE LTDA.

ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

~~1~~ ~~2~~ ~~3~~ ~~4~~ ~~5~~ ~~6~~ ~~7~~ ~~8~~ ~~9~~ ~~10~~ ~~11~~ ~~12~~ ~~13~~ ~~14~~ ~~15~~ ~~16~~ ~~17~~ ~~18~~ ~~19~~ ~~20~~ ~~21~~ ~~22~~ ~~23~~ ~~24~~ ~~25~~ ~~26~~ ~~27~~ ~~28~~ ~~29~~ ~~30~~ ~~31~~ ~~32~~ ~~33~~ ~~34~~ ~~35~~ ~~36~~ ~~37~~ ~~38~~ ~~39~~ ~~40~~ ~~41~~ ~~42~~ ~~43~~ ~~44~~ ~~45~~ ~~46~~ ~~47~~ ~~48~~ ~~49~~ ~~50~~ ~~51~~ ~~52~~ ~~53~~ ~~54~~ ~~55~~ ~~56~~ ~~57~~ ~~58~~ ~~59~~ ~~60~~ ~~61~~ ~~62~~ ~~63~~ ~~64~~ ~~65~~ ~~66~~ ~~67~~ ~~68~~ ~~69~~ ~~70~~ ~~71~~ ~~72~~ ~~73~~ ~~74~~ ~~75~~ ~~76~~ ~~77~~ ~~78~~ ~~79~~ ~~80~~ ~~81~~ ~~82~~ ~~83~~ ~~84~~ ~~85~~ ~~86~~ ~~87~~ ~~88~~ ~~89~~ ~~90~~ ~~91~~ ~~92~~ ~~93~~ ~~94~~ ~~95~~ ~~96~~ ~~97~~ ~~98~~ ~~99~~ ~~100~~

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ

03.952.368/0001-48

Endereço Completo

ROD JOAO PAULO 695, SALA 201 - JOAO PAULO CEP: 40.010-020 - FLORIANÓPOLIS/SC

Telefone

(48) 3334-9071

Responsável Técnico

ADILSON LUIZ TRIDAPALLI

Responsável Legal

ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.02.656-6 (P893Y7W349L9)

Data do Cadastro

19/09/2005

Situação Ativa**Nº do Processo**

25024.001020/2005-56

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Distribuir**

- Correlato

Expedir

- Correlato



Voltar

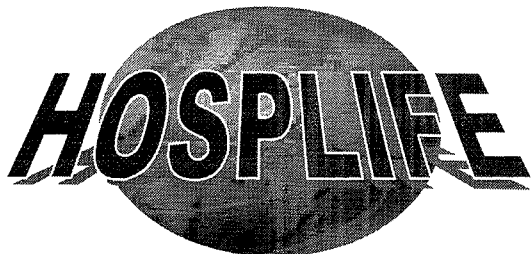
001205
8.

[Handwritten signatures and initials]



CNPJ: 68.444.348/0001-01 PROCESSO: 25351.002050/02-53 AUTORIZ/MS: 2.03310.7 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE EMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE EXPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE FABRICAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA. ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4 BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP CNPJ: 19.142.510/0001-21 PROCESSO: 25351.773975/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.13213.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE CNPJ: 03.817.043/0001-52 PROCESSO: 25019.009822/2008-43 AUTORIZ/MS: 1.07490.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2 ANDAR - SALA 01 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES CNPJ: 21.160.941/0001-62 PROCESSO: 25351.232321/2015-59 AUTORIZ/MS: 1.13920.3 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: CYG BIOTECH QUÍMICA & FARMACEUTICA LTDA. ENDEREÇO: R HERMINIO DE MELLO, 311 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13347330 - INDAIATUBA/SP CNPJ: 13.318.485/0001-08 PROCESSO: 25351.627653/2011-71 AUTORIZ/MS: 1.09021.9 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS EXTRAIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS PURIFICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS SINTETIZAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMÉTICOS LTDA - ME ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 617,618 E 619 - EDP ELORADO BUI TOWER 6º ANDAR BAIRRO: SETOR NOVA SUICA CEP: 74280010 - GOIÂNIA/GO CNPJ: 10.947.897/0001-19 PROCESSO: 25351.874796/2016-74 AUTORIZ/MS: 1.15186.1 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711 BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 56.998.982/0001-07 PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: UNIFLORA NUTRACEUTICA LTDA - EPP ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117 BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP CNPJ: 68.444.348/0001-01 PROCESSO: 25351.002773/01-90 AUTORIZ/MS: 1.05007.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EMBALAR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO FABRICAR: MEDICAMENTO EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711 BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 56.998.982/0001-07	PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA E, QUADRA F, LOTE 15, Nº 440 BAIRRO: MANDACARU CEP: 45210172 - JEQUIÉ/BA CNPJ: 07.580.167/0001-18 PROCESSO: 25351.285454/2011-01 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE CNPJ: 03.817.043/0001-52 PROCESSO: 25351.450885/2008-09 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2 ANDAR - SALA 01 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES CNPJ: 21.160.941/0001-62 PROCESSO: 25351.232321/2015-59 AUTORIZ/MS: 1.13920.3 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: MENDONÇA ENDOSCOPIA LTDA. ENDEREÇO: RUA DA AURORA, 295 BOA VISTA EDP. SÃO CRISTOVÃO SALA 116 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 50060010 - RECIFE/PE CNPJ: 04.566.185/0001-57 PROCESSO: 25351.084221/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: J L LAGUNA TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO: AVENIDA PLINIO KROEFF Nº 1.200 BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRE/RS CNPJ: 02.058.135/0001-33 PROCESSO: 25351.710151/2012-20 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE UMY 17623544Y (8.09679.1) ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação LTDA-ME ENDEREÇO: Rua Uberlândia, sn quadra 60 lote 09 BAIRRO: Jardim Luz CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO CNPJ: 01.662.176/0002-52 PROCESSO: 25351.817048/2016-23 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE K3818610L/M8M (8.13244.6) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EXPORTAR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA. ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4 BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP CNPJ: 19.142.510/0001-21 PROCESSO: 25351.774109/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE 8611286M9M73 (8.11491.6) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME ENDEREÇO: Rua Antônio Gobbi, nº 37 BAIRRO: Soteco CEP: 29106140 - VILA VELHA/ES CNPJ: 21.340.481/0001-54 PROCESSO: 25351.864473/2016-30 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE 8631XL7WXY21 (8.13338.1) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: NEUROCOR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO - EIRELI - ME	ENDEREÇO: SHCN CL QUADRA 315 BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70774540 - BRASÍLIA/DF CNPJ: 19.087.229/0001-33 PROCESSO: 25351.255565/2015-33 AUTORIZ/MS: L51118715L91 (8.12050.9) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: Saúde e Tecnologia Ltda ENDEREÇO: Av. Doutor Cristiano Guimarães, 1413, lj 01 BAIRRO: Planalto CEP: 31720300 - BELO HORIZONTE/MG CNPJ: 13.251.292/0001-87 PROCESSO: 25351.128513/2015-35 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE K70LY8H4WWM6 (8.11789.7) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: W.N. DIAGNÓSTICA EIRELI - EPP ENDEREÇO: RUA ANTONIO CORREA, 1.701 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 79050210 - CAMPO GRANDE/MS CNPJ: 09.100.467/0001-88 PROCESSO: 25351.595172/2009-40 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE K648X1HYL735 (8.05772.5) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EMPRESA: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP ENDEREÇO: ROD JOAO PAULO 695, SALA 201 BAIRRO: JOAO PAULO CEP: 88030300 - FLORIANÓPOLIS/SC CNPJ: 03.952.368/0001-48 PROCESSO: 25024.001020/2005-56 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE P893Y7W349L9 (8.02656.6) DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: SAUDE & ARTE BOUTIQUE LTDA ME ENDEREÇO: RUA ABUNÁ, 1182 BAIRRO: OLARIA CEP: 76801292 - PORTO VELHO/RO CNPJ: 11.297.473/0001-19 PROCESSO: 25351.417982/2014-60 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE P64XY367W27 (8.10731.9) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: 3D SINT COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ENDEREÇO: ST SIA TRCCHO 05 LOTES 05/15/25/35 BAIRRO: SETOR DE IND. E ABAST. CEP: 71205050 - BRASÍLIA/DF CNPJ: 19.532.253/0001-34 PROCESSO: 25351.855177/2016-63 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE 3L11005W6L17 (8.13327.3) ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS FABRICAR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: BIOCORE COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA ENDEREÇO: RUA DUARTE COELHO, 399 COMPLEMENTO E BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873665 - FORTALEZA/CE CNPJ: 08.647.266/0001-32 PROCESSO: 25351.739109/2008-67 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE UY7739540Y9 (8.04796.2) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EMPRESA: NS-Mod Comercial Ltda - ME ENDEREÇO: Rua Antônio Severino de Castro, Nº 150 BAIRRO: Floramar CEP: 31742045 - BELO HORIZONTE/MG CNPJ: 00.955.449/0001-03 PROCESSO: 25351.571619/2013-68 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE GPHY23577XGL (8.09898.7) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: FIRST MEDICAL SERVICE - EIRELI - EPP ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA 155, ANEXO A BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 02.629.588/0001-72 PROCESSO: 25351.446676/2015-83 AUTORIZ/MS: 1.00180.0 ATIVIDADE/CLASSE U4628XM3LXY9 (8.12457.6) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: Triac Pack Embalagens Ltda - EPP ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Klingner 36
---	---	---

Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller initials and marks on the right.






HOSPLIFE LTDA. - EPP
Rod. João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030/300
Fone: (048) 334 8174 – Fax: (048) 334 9071
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins. Estadual: 254.073.638
E- mail:h.hosplife@yahoo.com.br



001207

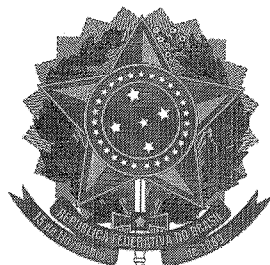
AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO - PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018

DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

Florianópolis, 23 de abril de 2018.


 
Hosplife Comercio de Equipamentos Ltda.
Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia-Gerente
R.G.: 559.443-0



001208

H.

Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão
Secretaria de Logística e Tecnologia da Informação

Sistema Integrado de Administração de Serviços Gerais - SIASG
Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação apresentada para registro no SICAF e arquivada na UASG Cadastradora, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

CNPJ / CPF: 03.952.368/0001-48 Validade do Cadastro: 27/03/2019
Razão Social / Nome: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Domicílio Fiscal: 81051 - Florianópolis SC
Unidade Cadastradora: 153163 - MEC - UNIV. FED. DE SANTA CATARINA - SC
Atividade Econômica: 4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
Endereço: RODOVIA JOAO PAULO 695 EDIFICIO COMERCIAL MONDRIAN - SALA 201 - Florianópolis - SC
Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta

Níveis validados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Validade: 02/06/2018

FGTS Validade: 20/04/2018 (*)

INSS Validade: 02/06/2018

Trabalhista Validade: 30/09/2018 <http://www.tst.jus.br/certidao>

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Municipal:

Receita Estadual/Distrital Validade: 01/06/2018

Receita Municipal Validade: 01/07/2018

VI - Qualificação Econômico-Financeira - Validade: 31/05/2018

Índices Calculados: SG = 17.69; LG = 17.55; LC = 17.55

Patrimônio Líquido: R\$ 2.064.601,06

Esta declaração é uma simples consulta não tem efeito legal.

Legenda: documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Emitido em: 23/04/2018 12:10

CPF: 298.533.039-49 Nome: ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI

Ass: _____

1 de 1

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 9 DA SOCIEDADE HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ nº 03.952.368/0001-48

AFONSO JOÃO SARTORI, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/02/1959, casado em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESÁRIO, CPF/MF nº 343.400.849-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1/R 737.694, órgão expedidor SSI - SC, residente e domiciliado no(a) RUA PROFESSOR CLÓVIS MENEL CALLIARI, 111, JOÃO PAULO, FLORIANÓPOLIS, SC, CEP 88.030-355, BRASIL.

ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/08/1957, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESÁRIA, CPF/MF nº 298.533.039-49, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 559.443-0, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliada no(a) RUA PROFESSOR CLÓVIS MENEL CALLIARI, 111, JOÃO PAULO, FLORIANÓPOLIS, SC, CEP 88.030-355, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **HOSPLIFE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº **42202863951**, com sede Rodovia João Paulo, 246, Sala 06, Edifício João Acácio, Saco Grande I, Florianópolis, SC, CEP 88.030-300, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº **03.952.368/0001-48**, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à **RODOVIA JOÃO PAULO, 695, EDIFÍCIO COMERCIAL MONDRIAN, SALA 201, JOÃO PAULO, FLORIANÓPOLIS, SC, CEP 88.030-300.**

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece **FLORIANÓPOLIS.**

CLÁUSULA TERCEIRA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor, sendo assim, **atualiza-se e consolida-se o Contrato Social** conforme cláusulas e condições a seguir:

Cláusula Primeira - A sociedade gira sob o nome empresarial de **Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda. EPP**, da qual usará os administradores somente em negócios estritamente ligados ao Objetivo Social, ficando proibidos de prestarem avais, fianças, e outros benefícios gratuitos por natureza.

Req: 81500000686500

Página 1



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 9 DA SOCIEDADE HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ nº 03.952.368/0001-48

Cláusula Segunda - A sociedade tem a sua sede social em Florianópolis/SC, na Rodovia João Paulo, nº 695, Edifício Comercial Mondrian, sala 201, João Paulo, CEP 88030-300, podendo abrir filiais em quaisquer ponto do território nacional.

Cláusula Terceira - A sociedade tem como objetivo social, a atividade de comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para o uso odonto-médico-hospitalar partes e peças e o comércio varejista de produtos e equipamentos médicos-hospitalares, odontológicos, laboratoriais, científicos, didáticos, instrumentais e instrumentos de medição e teste (exceto medicamentos) Cnae-Fiscal 4664-8/00 e 4773-3/00.

Cláusula Quarta - A sociedade iniciou suas atividades em 08.08.2000 e tem prazo de duração por tempo indeterminado.

Cláusula Quinta - Os sócios administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidas de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Sexta - O Capital Social é de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), dividido em 50.000 (cinquenta mil) cotas, de valor unitário equivalente a R\$ 1,00 (um real), já totalmente integralizado em moeda corrente do país na data de arquivamento do Contrato Social na JUCESC e distribuído aos sócios na forma seguinte:

a) Cabe ao sócio, Afonso João Sartori, 25.000, (vinte e cinco mil) cotas no valor total de R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais), representando 50% (cinquenta por cento) do Capital Social.

b) Cabe à sócia, Roselei Maria Rachadel Sartori, 25.000, (vinte e cinco mil) cotas no valor total de R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais), representando 50% (cinquenta por cento) do Capital Social.

Parágrafo Primeiro - De acordo com a Lei em vigor a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital.

Cláusula Sétima - O exercício social encerrar-se-á em 31 de Dezembro de cada ano.

Rég: 81500000686500

Página 2



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 9 DA SOCIEDADE HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ nº 03.952.368/0001-48

Cláusula Oitava - Findo o exercício social, proceder-se-á a verificação dos lucros e ou prejuízos para efeito de Balanço Anual.

Parágrafo único - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

Cláusula Nona - Os lucros serão distribuídos em partes iguais, a cada uma das cotas, cabendo a cada sócio tantas partes, quantas cotas possuir, podendo a critério dos sócios a serem distribuídos em valores fixados por elas ou ficar em reservas na sociedade.

Cláusula Décima - Os prejuízos que eventualmente se verificarem serão mantidos em contas especiais, para serem amortizados em exercícios seguintes, e não o sendo, serão suportados pelos sócios na proporção de suas cotas.

Cláusula Décima Primeira - A administração da sociedade bem como a sua representação ativa e passiva, judicial ou extra judicial, será exercida por **Afonso João Sartori e Roselei Maria Rachadel Sartori**, aos quais ficam dispensados de prestarem caução e devidamente investida dos poderes necessários à realização dos objetivos sociais, podendo, atendido os preceitos legais e mediante respectiva assinatura isolada.

Parágrafo Único - O administrador é vedado fazer-se substituir no exercício de suas funções, sendo-lhe facultado, nos limites de seus poderes, constituir mandatários da sociedade, especificados no instrumento os atos e operações que poderão praticar.

Cláusula Décima Segunda - Todas as deliberações societárias dependerão da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato. A aprovação das contas da administração, a designação dos administradores quando feita em ato separado, a destituição dos administradores, o modo de sua remuneração, quando não estabelecido no contrato, a modificação do contrato social, a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação a nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas e o pedido de concordata.

Cláusula Décima Terceira - Ao(s) sócio(s) administrador(es) poderá(ão) ser devido a partir da data em que a sociedade estiver iniciando as suas atividades operacionais, uma remuneração, a título de pró-labore, a ser determinada de comum acordo, em reunião ou em assembleia de sócios.

Cláusula Décima Quarta - Nos aumentos de Capital Social será obedecida a proporção de cada um dos sócios no Capital Social. Nos casos em que o Capital Social for diminuído, ainda assim, será respeitada a participação que cada sócio possuir do Capital Social.

Req: 81500000686500

Página 3



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 9 DA SOCIEDADE HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ nº 03.952.368/0001-48

Cláusula Décima Quinta - O Cotista que quiser transferir as suas cotas de capital, em parte ou na sua totalidade, comunicará a sua intenção, por escrito aos demais sócios, individualmente determinando as condições da transferência de suas cotas, inclusive o preço pretendido.

Parágrafo Primeiro - Se assim deliberado, os sócios tem a preferência na aquisição das cotas do sócio retirante.

Parágrafo Segundo - Se mais de um sócio exercer o direito de preferência, as cotas a venda serão rateadas entre si, observando-se a proporção de cada um deles no Capital Social.

Parágrafo Terceiro - Se ao término de um total de 30 (trinta) dias contados da data do recebimento do aviso a sociedade e sucessivamente, os demais sócios não tiverem exercido o direito de preferência que lhes é assegurado, o sócio poderá transferir as suas cotas a terceiros, desde que o faça nas mesmas condições informadas.

Cláusula Décima Sexta - A aquisição das cotas do(s) sócio(s) retirante(s), ou dos sucessores do sócio, pelo(s) sócio(s) remanescente(s) serão feitas sem ofensa do Capital Social

Cláusula Décima Sétima - Em qualquer caso de retirada e não havendo acordo entre os interessados, os seus haveres, na sociedade, a preços de mercado, serão apurados em balanço especial e pagos em 10 (dez) parcelas iguais, mensais e sucessivas, monetariamente corrigidas por índice que melhor reflita a perda do poder aquisitivo, pagável a primeira 30 (trinta) dias após o encerramento do Balanço, que deverá estar concluído no prazo máximo de 60 (sessenta) dias.

Cláusula Décima Oitava - O sócio retirante é responsável pelas obrigações da sociedade e pelas perdas havidas até a data de sua saída, assim como pela gestão da qual participou.

Cláusula Décima Nona - Pelo falecimento, interdição ou retirada de qualquer dos sócios, a sociedade não se dissolverá, continuando a sociedade com o (s) sócio (s) remanescente (s), ou entre esse (s) e os sucessores do (s) sócio (s) nas condições retro apontadas, consoante for decidido nos processos judiciais de inventário, interdição e/ou falência ou na alteração de contrato social que deliberar a retirada do sócio ou respectivos sucessores.

Req: 81500000686500

Página 4



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 9 DA SOCIEDADE HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ nº 03.952.368/0001-48

Cláusula Vigésima – A sociedade será dissolvida por falência e por mútuo consenso entre os sócios, pela perda ou insuficiência de Capital Social, inabilidade, incapacidade moral ou civil julgada por sentença, abuso e violação das obrigações sociais;

Cláusula Vigésima Primeira – Fica eleito o foro da cidade de Florianópolis, Estado de Santa Catarina, com renúncia de outro por mais privilegiado que seja, para dirimir os casos omissos e as eventuais questões advindas do presente Contrato Social.

E por estarem os sócios inteiramente de acordo com as cláusulas e condições do presente Contrato Social, lavram-no em três vias de igual teor e forma, uma das quais destinadas ao arquivamento.

FLORIANÓPOLIS/SC, 28 de agosto de 2015.


AFONSO JOÃO SARTORI
CPF: 343.400.849-72


ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI
CPF: 298.533.039-49



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIFICO O REGISTRO EM 22/09/2015 SOB Nº 20156409788
Protocolo: 15/580978-8, DE 21/08/2015

Empresa: 42 2 0266395 1
HOSPLIFE COMERCIO DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
LTDA EPP


ANDRE LUIZ DE REZENDE
SECRETARIO GERAL

Req: 81500000686500

Página 5



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/07/2017 10:58:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 785458

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/07/2018 17:39:51 (hora local)**.

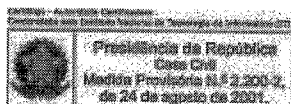
¹**Código de Autenticação Digital:** 34922607171738390040-1 a 34922607171738390040-5

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba12f39ae41dfaff82272f9fe735fe986a125c7cecd191dcf7c16562493269240060ef47b12160b9198302ebdb144dcf9dc4bb6eaffe8b7ff1a82d1098222614



001215
N



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 559.443 DATA DE EMISSÃO: 16 JUL 2010

NOME: ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI

FILIAÇÃO: AIRES MANOEL RACHADEL
PAULINA KLOPFEL RACHADEL

NACIONALIDADE: LEOBERTO LEAL SC DATA DE NASCIMENTO: 09/06/1937

DDD-ORIGEM: CERT. CAS. 194 LV B-3 PL 253
CART. MAZZA - NOVA TRENTO SC

CPF: 298.523.039-49
Miguel Abir Colares
Título Oficial
Código do Instituto de Identificação

FLORIANÓPOLIS - SC
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
CNPJ Nº 7.116 DE 28/03/83

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E DAS ENTIDADES DE DIREITO PRIVADO - Código CNJ 13.374-1
R. Antônio de Almeida Prado, 100 - Fone: (47) 3222-1100 - CEP: 88010-000 - Florianópolis - SC

Autenticação Digital
O sistema eletrônico de autenticação de documentos digitais, desenvolvido pelo Poder Judiciário de Santa Catarina, garante a autenticidade e a integridade dos documentos digitais, permitindo a sua utilização em processos eletrônicos de justiça.

Cod. Autenticação: 549226071738390003-1 - Data: 26/07/2017 17:39:10

Selo Digital de Autenticação Tipo Nemat C-AFM51183-QATU
Valor Total do Ator: R\$ 4,12
Validar o Selo em: <https://selodigital.fjpb.jus.br>

[Handwritten signatures and initials]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

001216

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/07/2017 10:58:40 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 785459

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/07/2018 17:39:51 (hora local)**.

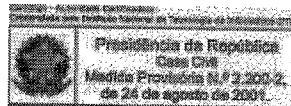
¹**Código de Autenticação Digital:** 34922607171738390001-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

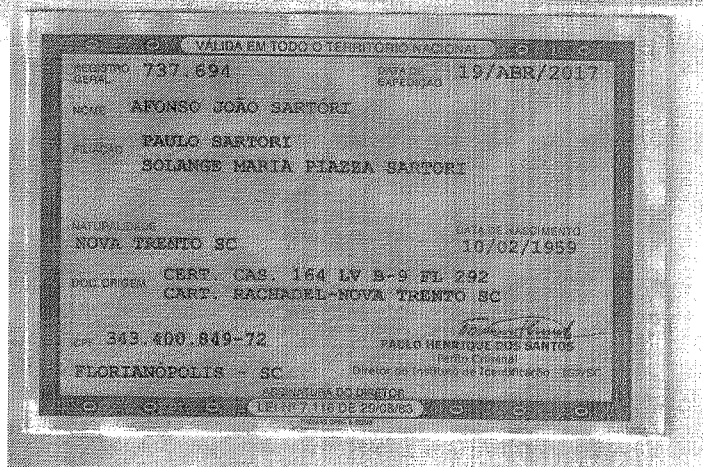
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba12f39ae41dfaff82272f9fe735fe986a948306bca5c31624d596c5445ed739c0060ef47b12160b9198302ebdb144dcf331bdf448b2b170676b53b180b9e2d18



H.
H.
H.
H.

h.



h.

h

h

h

h

h

h

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/07/2017 10:59:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 785460

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/07/2018 17:39:51 (hora local)**.

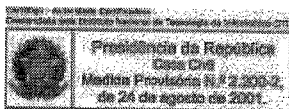
¹**Código de Autenticação Digital:** 34922607171738380987-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

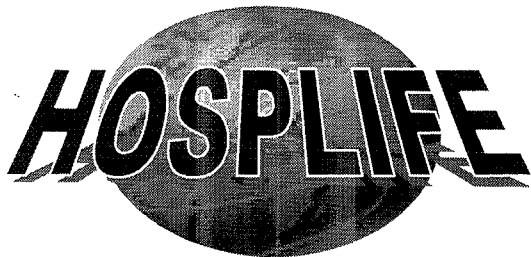
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba12f39ae41dfaff82272f9fe735fe98684e12085c9bb61bea9acd7e6bd78212c0060ef47b12160b9198302ebdb144dcf316aa2de89262afdbd642a69af4a8668



Handwritten signatures and initials, including a circled 'B' and a signature that appears to be 'Válber'.



HOSPLIFE LTDA. - EPP 001219
Rod. João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174 – Fax: (048) 3334 9071
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins. Estadual: 254.073.638
E- mail:h.hosplife@yahoo.com.br

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO - PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018

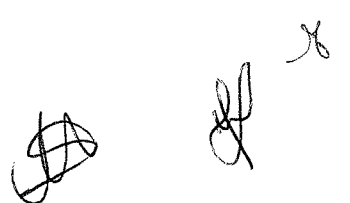
DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A empresa Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda., CNPJ Nº 03.952.368/0001-48, e inscrição estadual 254.073.368, por intermédio de seu Representante Legal, Roselei Maria Rachadel Sartori, portadora da Carteira de Identidade Nº. 559.443-0 e do CPF nº. 298.533.039-49, sediada à Rod. João Paulo, Nº 695 – João Paulo – Florianópolis/SC, **DECLARA**, que conhece os benefícios dos artigos 42 a 45, da Lei Complementar nº. 123/201. Lei Complementar nº. 147/2014 e Lei Complementar nº. 155/2016 Estatutos da Micro e Pequena Empresa, preenchendo os requisitos para concessão dos mesmos.

03.952.368/0001-48
HOSPLIFE LTDA.

ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

Florianópolis, 23 de abril de 2018.

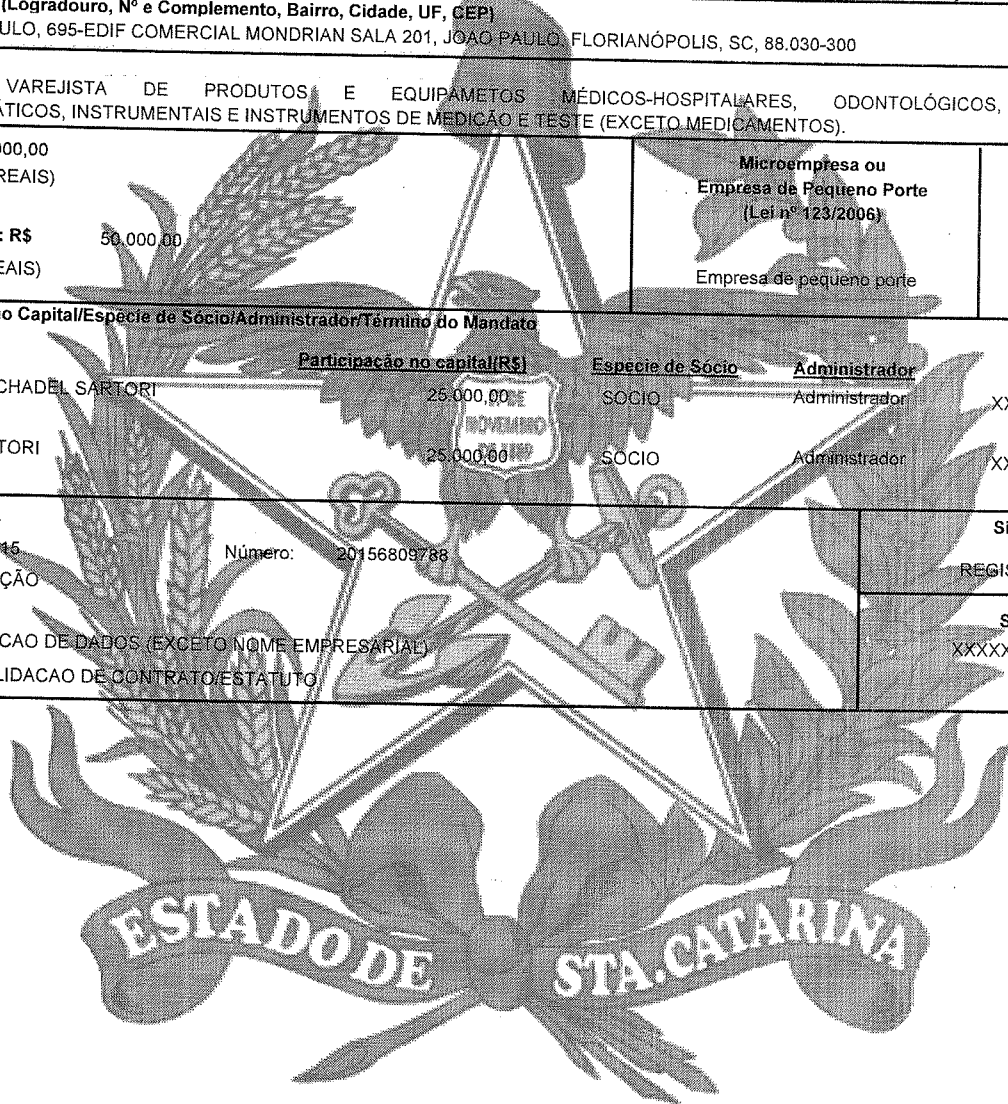

Roselei Maria Rachadel Sartori
Hosplife Comercio de Equipamentos Ltda.
Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia-Gerente
R.G.: 559.443-0



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

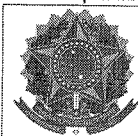
Nome Empresarial HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 42 2 0286395-1	CNPJ 03.952.368/0001-48	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 25/07/2000	Data de Início de Atividade 08/08/2000
Endereço Completo (Logradouro, N° e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RODOVIA JOAO PAULO, 695-EDIF COMERCIAL MONDRIAN SALA 201, JOAO PAULO, FLORIANÓPOLIS, SC, 88.030-300			
Objeto Social COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, CIENTÍFICOS, DIDÁTICOS, INSTRUMENTAIS E INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO E TESTE (EXCETO MEDICAMENTOS).			
Capital: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) Empresa de pequeno porte	Prazo de Duração Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Especie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital(R\$)	Especie de Sócio	Administrador
ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI 298.533.039-49	25.000,00	SOCIO	Administrador
AFONSO JOAO SARTORI 343.400.849-72	25.000,00	SOCIO	Administrador
			Término do Mandato XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 22/09/2015 Ato: ALTERAÇÃO	Número: 20156809788		Situação REGISTRO ATIVO
Evento(s): ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			Status XXXXXXXXXXXXXX



Florianópolis - SC, terça-feira, 3 de abril de 2018

HENRY GOY PETRY NETO

Certisign - Autoridade Certificadora
Certificado pelo Instituto Nacional de Tecnologia de Informática



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

Eu,
Conferi e assino.

9P



02/04/2018

7285747

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Capital

001221

lf.

CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 5208497**FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Capital, com distribuição anterior à data de 26/03/2018, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

HOSPLIFE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA. EPP, portador do CNPJ: 03.952.368/0001-48. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Capital, segunda-feira, 2 de abril de 2018.

*lf.***PEDIDO Nº:**

7285747



TERMO DE ABERTURA

Livro Diário

001222

Numero: 18 Página: 1

Contem este livro 109 paginas numeradas do No. 1 ao 109 emitidas atraves de processamento eletronico de dados, que servira de Livro Diário da empresa abaixo descrita na data de encerramento do exercicio social 31/12/2017.

Nome da Empresa....: Hosplife Comercio de Equipamentos Hospitalares Ltda

Ramo.....: Comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-medico-hospitalar; partes e peças

Endereço.....: Rodovia Joao Paulo, 695

Complemento.....: Edif Comercial Mondrian Sl 201

Bairro.....: Joao Paulo

Município.....: FLORIANOPOLIS

Estado.....: SC

Inscrição no CNPJ...: 03.952.368/0001-48

Inscrição Estadual.: 254073638

Registro na junta...: 42202863951 Data registro: 25/07/2000

Inscrição Municipal: 4093143

FLORIANOPOLIS, 01/01/2017

Roselei Maria Rachadel Sartori

Roselei Maria Rachadel Sartori
Socia Administradora
CPF: 298.533.039-49

Valceir Olivio da Silva
Valceir Olivio da Silva
Reg. no CRC - SC sob o No. 15C01767302
Categoria: Técnico em Contabilidade
CPF: 674.677.939-15

CRCSC CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE SANTA CATARINA
CERTIFICAÇÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL
VALCEIR OLIVIO DA SILVA
TEC. CONTAB.
CR JOAGRIEM CARREIRO 351 - CANTARAS
SC - 1 SC-017611/3 2 CPF: 674.677.939-15
CRC SC 688085-120 FLORIANOPOLIS - SC
CRC SC CRC <<< VALCEIR OLIVIO DA SILVA 01/01/2017 >>>

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Termo de Autenticação 18/088386-0
O presente livro/ficha, por mim examinado e averiguado, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.
FLORIANOPOLIS
12, Abril 2018
ARIANA JOENCK DA SILVA
ANALISTA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E PARCELAMENTO DE RUAIS - CADASTRO CIVIL DE SANTA CATARINA
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º e 5º da Lei Federal 8.931/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 34921604161254100226-1 Data: 16/04/2018 13:05:37
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGT91936-6YCX
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

001223

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO EM 31/12/2017
E 31/12/2016 EXPRESSO EM R\$ (REAIS)

Descrição	2017	Total	2016	Total
Receita Líquida				
RECEITA LÍQUIDA	2.387.363,31	2.387.363,31	2.073.899,89	2.073.899,89
Custos Mercadorias Vendidas				
Estoque Inicial Matriz	(72.431,50)		(36.189,58)	
Compras de Mercadorias Matriz	(3.041.769,11)		(1.296.776,72)	
Brindes Recebidos / Distribuídos	12.711,95		0,00	
Devoluções de Mercadorias Matriz	0,00		53.784,46	
Estoque Final Matriz	27.898,10	(1.073.590,56)	72.431,50	(1.206.749,14)
Lucro Bruto		1.313.772,75		867.140,75
Despesas Administrativas				
Salários	(41.722,41)		(31.762,30)	
Pro-Labore	(22.488,00)		(21.120,00)	
Férias	(246,89)		(1.654,62)	
13º Salário	(140,76)		0,00	
Aviso Prévio / Indenizações Trabalhistas	(1.858,08)		(595,50)	
FGTS	(4.629,10)		(5.591,24)	
Provisões Férias e Encargos	(6.049,40)		(4.085,01)	
Provisões 13º Salário e Encargos	(4.283,06)		(3.019,92)	
Água e Esgoto	(447,95)		(384,94)	
Energia Elétrica	(3.341,11)		(3.400,46)	
Telefones / Fax / Telex	(9.652,78)		(9.524,10)	
Material de Escritório	(1.968,84)		(2.065,40)	
Correios	(4.305,95)		(1.868,85)	
Serviços Pessoas Jurídicas	(19.004,22)		(21.192,11)	
Material de Limpeza e Higiene	(134,81)		(216,87)	
Fretes e Carretos	(58.840,03)		(60.398,94)	
Despesas Cartários	(7.440,75)		(6.399,05)	
Combustíveis e Lubrificantes	(2.473,55)		(3.220,08)	
Depreciação de Bens	(8.747,43)		(9.705,60)	
Material de Consumo	(860,87)		(441,43)	
Seguros	(673,12)		(619,19)	
Despesas com Alimentação	(2.007,88)		(3.222,19)	
Despesas com Veículos	(2.649,52)		(74,20)	
Bens de Pequeno Valor	0,00		(5.132,00)	
Manutenção e Conservação	(52,70)	(204.019,21)	(42,00)	(195.756,00)
Despesas Tributárias				
IOF	(349,48)		(281,51)	
IPVA	(335,66)		(357,40)	
IRRF	(3.880,10)		(2.511,26)	
Impostos e Taxas Estaduais	(620,30)		(141,00)	
Impostos e Taxas Municipais	(44,90)		(101,77)	
Seguro DPVAT	(66,10)	(5.298,54)	(105,65)	(3.498,59)
Resultado Operacional Antes do Result. Financeiro		1.104.855,00		667.886,16
(+ / -) Resultado Financeiro				
RECEITAS FINANCEIRAS	21.920,90		11.701,85	
DESPESAS FINANCEIRAS	(1.419,93)	(20.500,97)	(1.065,16)	(10.636,69)
Resultado Antes das Desp. com Tributos 5/ o Lucro		1.124.955,97		678.522,85
LUCRO / PREJUÍZO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		1.124.955,97		678.522,85

Roselei Maria Rachadel Sartori
 Roselei Maria Rachadel Sartori
 Sócia Administradora
 CPF: 298.533.039-49

Valcei Olivo de Silva
 Valcei Olivo de Silva
 Reg. no CRC - SC sob o No. 15C01767302
 Categoria: Técnico em Contabilidade
 CPF: 674.877.939-15

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELionato DE NOTAS - Código CAU 06.879-4
 Av. Nelson Ebel, Povoado: Barro Branco, Joinville/SC. CEP: 89333-000. www.cartorioazvedobastos.sc.br. Tel: (51) 342.5464 - Fax: (51) 342.1444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/94 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.724/2008 referente a autenticação digital, a reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato, O, retidão e veracidade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 34921604181254100226-2. Data: 16/04/2018 13:05:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AQT91305-0040
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Descrição	2017		2016	
	31/12/2017		31/12/2016	
ATIVO				
ATIVO CIRCULANTE	2.219.720,66D		2.188.304,61D	
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	2.209.841,19D		2.171.492,71D	
CAIXA	2.167.137,21D		2.055.572,43D	
BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.644.628,17D		1.752.093,70D	
BANCOS CONTA APLICAÇÃO	182.577,30D		39.978,73D	
DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	339.931,74D		263.500,00D	
ADIANTAMENTOS A FUNCIONÁRIOS	42.703,98D		115.920,28D	
ESTOQUES	0,00		1.682,90D	
ADIANTAMENTO PARA FORNECEDORES	27.898,10D		72.431,50D	
MERC EM CONSERTOS E DEMONSTR.	0,00		27.000,00D	
ATIVO NÃO CIRCULANTE	14.805,88D		14.805,88D	
IMOBILIZADO	9.879,47D		16.811,90D	
BENS E DIREITOS EM USO	9.879,47D		16.811,90D	
(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	74.383,79D		72.568,79D	
PASSIVO	64.504,32C		55.756,89C	
PASSIVO CIRCULANTE	2.219.720,66C		2.188.304,61C	
FORNECEDORES	136.539,67C		123.703,55C	
FORNECEDORES NACIONAIS	61.968,00C		48.817,55C	
OBRIGACOES TRABALHISTAS	61.968,00C		48.817,55C	
FOLHA DE PAGAMENTO	9.664,59C		9.932,04C	
ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	5.037,92C		4.339,17C	
PROVISÕES TRABALHISTAS E ENCARGOS	943,64C		778,01C	
OBRIGACOES TRIBUTARIAS	3.683,03C		4.814,86C	
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES SOBRE A RECEITA	48.549,04C		49.075,28C	
MERCADORIAS EM DEMONSTRACAO E CONCERTO	48.549,04C		49.075,28C	
MERCADORIAS EM DEMONSTRACAO E CONCERTO	14.805,88C		14.805,88C	
CONTAS A PAGAR	14.805,88C		14.805,88C	
OUTRAS CONTAS A PAGAR	1.552,16C		1.072,80C	
PATRIMONIO LIQUIDO	1.552,16C		1.072,80C	
CAPITAL SOCIAL	2.083.180,99C		2.064.601,06C	
CAPITAL SOCIAL	50.000,00C		50.000,00C	
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	50.000,00C		50.000,00C	
LUCROS ACUMULADOS	2.033.180,99C		2.014.601,06C	

Roselei Maria Rachadel Sartori
 Sócia Administradora
 CPF: 298.533.039-49

Valceli Oliveira de Silva
 Reg. no CRC - SC sob o No. 15C01767302
 Categoria: Técnico em Contabilidade
 CPF: 674.877.939-15

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-D
 Av. Francisco Leites Passos, 1145 - Bairro São Lourenço - Joinville/SC - CEP: 89200-000 - Fone: (51) 3344-0400 - Fax: (51) 3344-0401

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V do Art. 4º e 2º do Art. 5º da Lei Federal 8.933-1994 e Art. 6º Inc. VII da Lei Estadual 8.724-2004 e Art. 10º do inciso III do Art. 1º da Lei Estadual 20.882-2011, republicação de Lei do Estado de Santa Catarina e com a Resolução nº 101 do Conselho Nacional de Justiça.

Cod. Autenticação: 34921604181254100226-3; Data: 16/04/2018 13:05:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT61304-2270
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

001225

Discriminação	Valor	
LUCROS/PREJUÍZOS	2017	2016
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	2.014.601,06	2.232.478,21
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
Reversão de Reservas	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
Lucro Líquido do Ano	1.124.955,97	678.522,85
(-) Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00	0,00
(-) Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	(636,04)	0,00
(-) Prejuízo Líquido do Ano	0,00	0,00
TOTAL	3.138.920,99	2.911.001,06
DESTINAÇÕES		
Transferências para Reservas	0,00	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	(1.105.740,00)	(996.400,00)
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00	0,00
Outras Destinações	0,00	0,00
TOTAL	(1.105.740,00)	(996.400,00)
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	2.033.180,99	2.014.601,06

Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia Administradora
CPF: 298.533.039-49

Valceli Olívio de Silva
Reg. no CRC - Seção nº No. 15C01767302
Categoria: Técnico em Contabilidade
CPF: 674.877.939-15

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 06.870-0
Rua Francisco de Sá, 146 - Bairro São Manoel, 30530-000 Belo Horizonte - MG
Tel: 31 3241-5444 Fax: 31 3241-5444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º e 7º inc. V 8º inc. V 9º inc. V 11º inc. XII
da Lei Federal nº 13.127/2016 e Resolução do CNJ nº 126/2016, disponibilizo em
seu documento digitalizado e assinado em 16/04/2018 às 13:05:37.

Cod. Autenticação: 34921804181254100226-4; Data: 16/04/2018 13:05:37

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C - ACT91303-VUVM.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Beleza, Valer da Minda Civaland
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://seiodigital.tjpb.jus.br>

001226

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017

Table with 3 columns: Description, 2017, and 2016. Rows include: ATIVIDADES OPERACIONAIS (Valores recebidos de clientes, Valores pagos a fornecedores, etc.), ATIVIDADES DE INVESTIMENTO (Compras de imobilizado, Rendimentos Aplicações Financeiras), and ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO (Pagamentos de lucros e dividendos). Total ending balance: 2.167.137,21 for 2017 and 2.055.572,43 for 2016.

Roselei Maria Rachadel Sartori
Socia Administradora
CPF: 298.533.039-49

Valcel Orivio da Silva
Reg. no CRC - SC sob o No. 15C01767302
Categoria: Técnico em Contabilidade
CPF: 574.677.939-15

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 34921604181254100226-5; Data: 16/04/2018 13:05:37
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal D: AGT91302-12/WV
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2017

001227

Coefficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	2.209.841,19 + 0,00	16,18
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	136.539,67 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	2.209.841,19	16,18
	Passivo Circulante	136.539,67	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	2.209.841,19 - 27.898,10	15,98
	Passivo Circulante	136.539,67	
Índice de Solvência Geral	Ativo	2.219.720,66	16,26
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	136.539,67 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	136.539,67 + 0,00	0,06
	Ativo	2.219.720,66	

Roselei Maria Rachadel Sartori
 Roselei Maria Rachadel Sartori
 Sócia Administradora
 CPF: 298.533.039-49

Yakeli Olvio da Silva
 Yakeli Olvio da Silva
 Reg. no CRC - SC sob o No. 1301167-02
 Categoria: Técnico em Contabilidade
 CPF: 674.877.939-15

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 2ª VARA DE REGISTRO DE NOTAS - Dólar: CAU 06.876-5
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro São Francisco - Joinville/SC - CEP: 89200-000 - Fone: (51) 3324-1000

Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V, R. 6 e 22 da Lei Federal 8.931/84 e Art. 1º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 e Art. 4º da Resolução 008/2007, a reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato, o referido a veracidade. Data: 16/04/2018 13:05:37

Cod. Autenticação: **34921804181254100226-6**; Data: **16/04/2018 13:05:37**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT91301-B7R1
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital1.jpb.jus.br>

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017.**

1) CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda. é uma sociedade empresaria limitada, com sede e foro na cidade de Florianópolis/SC, tendo como objeto social, a atividade de 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças, com início de atividades em 25/07/2000.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os ditames do NBC-TG 1000, além dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira.

A administração da sociedade optou pela contratação de contabilidade terceirizada e declara que as demonstrações contábeis refletem e espelham a realidade da empresa em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização, respondendo a administração da sociedade, pela veracidade, integralidade e procedência. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda este conjunto de demonstrações contábeis está limitada aos fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis do exercício anterior, apresentados para fins de comparação, podem conter reclassificações, quando aplicável, para melhoria da informação e comparabilidade.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1) Regime de Escrituração

A entidade adota o regime de competência para o registro de suas operações. A aplicação desse regime implica o reconhecimento das receitas, custos e despesas quando incorridos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento.

3.2) Aplicações Financeiras

Estão demonstradas acrescidas das suas variações monetárias e rendimentos financeiros.

3.3) Estoques

Os estoques são avaliados pela média dos custos de aquisição, sendo estes atualizados a cada compra efetuada. A empresa não julgou relevante fazer o teste de impairment, visto que teve lucros em sua demonstração do resultado, sendo assim, não houve perdas.

3.4) Adiantamentos a Fornecedores

A empresa tem mercadorias a receber proveniente de adiantamentos para entrega futura.

3.5) Imobilizado

A empresa registra seu ativo imobilizado pelo custo de aquisição, deduzido da depreciação acumulada calculada pelos mesmos métodos de exercícios anteriores, pois não teve o laudo pericial para tomar como base. A administração da sociedade julgou irrelevante a execução do laudo pericial, devido aos custos superarem os benefícios, assim como, o teste do impairment, onde a empresa estima que seu imobilizado esteja avaliado de forma correta.

3.6) Fornecedores

A conta fornecedores não utiliza o valor descontado, pois a empresa não tem expectativa de não pagamento de seus fornecedores, por isso não é feito o valor recuperável.

3.7) Impostos Federais

A empresa, por ser EPP, está no regime do Simples Nacional e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

3.8) Distribuição de Lucros

Durante o exercício foram distribuídos lucros aos sócios.

4) DETALHAMENTO DE VALORES

4.1) Caixa

O saldo da conta caixa é R\$ 1.644.628,17.

4.2) Bancos e Bancos Conta Aplicação

O saldo das contas Bancos Conta Movimentação é R\$ 182.577,30.

O saldo das contas Bancos Aplicações é R\$ 339.931,74.

4.3) Estoques

A empresa possui um estoque no valor de R\$ 27.898,10.

4.4) Imobilizado

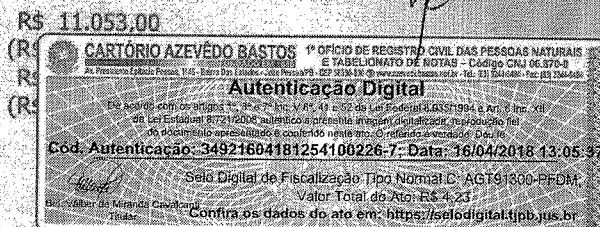
O imobilizado da empresa possui a seguinte composição:

Equipamentos de Informática

(-) Deprec. Acum. Equipamentos de Informática

Veículos

(-) Deprec. Acum. Veículos



4.5) Fornecedores a pagar
O valor a pagar a fornecedores é R\$ 61.968,00.

4.6) Receita Líquida de Venda

A receita líquida de venda para o exercício possui a seguinte composição:

Venda de Mercadorias	R\$ 3.086.453,77
Devoluções, Cancelamentos Vendas	(R\$ 412.837,38)
Deduções de Tributos	(R\$ 286.253,08)
Receita Líquida	R\$ 2.387.363,31

4.7) Distribuição de Lucros

No transcorrer do exercício foram distribuídos lucros aos sócios no valor de R\$ 1.105.740,00, sendo, R\$ 855.000,00 para o sócio Afonso Joao Sartori e R\$ 250.740,00 para a sócia Roselei Maria Rachadel Sartori.


5) CAPITAL SOCIAL


O capital social é de R\$ 50.000,00, dividida em 50.000 quotas de R\$ 1,00, totalmente integralizado, apresentando a seguinte composição:

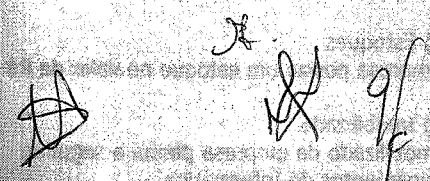
Roselei Maria Rachadel Sartori - 50%

Afonso Joao Sartori - 50%

Florianópolis, 31 de Dezembro de 2017.


Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia Administradora
CPF: 298.533.039-49


Valceli Diniz da Silva
Reg. no CRC - SC sob o N.15C01767302
Categoria: Técnico em contabilidade
CPF: 674.877.939-15



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ de 976-8
Av. Francisco Estácio Passos 116 - Bairro dos Índios - Fone: (47) 3333-2222 - CEP: 88010-000 - Florianópolis - SC

Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1.311 do Código de Processo Civil e Art. 1.º da Lei nº 12.362/2010, autenticado e presente em papel digitalizado, registrado no livro de documentação e conferido neste ato. O referido é verdadeiro. Data: 16/04/2018 13:05:37

Cod. Autenticação: 34921604181254100226-8 Data: 16/04/2018 13:05:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AGT91298-97BE
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://seledigital.fpb.jus.br>

TERMO DE ENCERRAMENTO

Livro Diário

Numero: 18

Página: 109

001230

Contém este livro 109 páginas numeradas do No. 1 ao 109 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2017 a 31/12/2017.

Nome da Empresa.....: Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda

Ramo.....: Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

Endereço.....: Rodovia Joao Paulo, 695

Complemento.....: Edif Comercial Mondrian Sl 201

Bairro.....: Joao Paulo

Município.....: FLORIANOPOLIS

Estado.....: SC

Inscrição no CNPJ.: 03.952.368/0001-48

Inscrição Estadual.: 254073638

Registro na junta.: 42202863951 Data registro: 25/07/2000

Inscrição Municipal.: 4093143

FLORIANOPOLIS, 31/12/2017

Roselei Maria Rachadel Sartori

Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia Administradora
CPF: 298.533.039-49

Valceli Giúvio da Silva

Valceli Giúvio da Silva
Reg. no CFC - SC sob No. 15001767302
Categoria: Técnico em Contabilidade
CPF: 674.877.959-15

[Handwritten marks]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.379-8
Av. Presidente Getúlio Vargas, 366 - Bairro São Lourenço - Florianópolis - SC - CEP: 88010-000 - Fone: (48) 3241-1000

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 14, inciso V, art. 44 e 55 da Lei Federal 8.337/1991 e art. 6º da Lei Estadual 8.724/2008, autorizo a autenticação eletrônica do presente documento digitalizado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 34921604181254100226-9 - Data: 16/04/2018 13:05:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGT91298-VWGX
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.us.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

001231

M.

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/04/2018 13:57:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 960707

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/04/2019 13:54:37 (hora local)**.

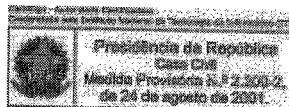
1º Código de Autenticação Digital: 34921604181254100226-1 a 34921604181254100226-9

2º Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b03fa683b5cedc8870654cd8120b497c0f3f54b53415ac115ee522c17e16e79f90060ef47b12160b9198302ebdb144dcfd50481bea5041b69784c9c10d6154a75



M.
M.
M.



001232

HOSPLIFE LTDA. - EPP
 Rod. João Paulo, 695 - João Paulo
 Florianópolis - SC - Brasil - Cep: 88.030-3
 Fone: (048) 3334 8174 - Fax: (048) 3334 8174
 CGC/MF: 03.952.368/0001-48
 Ins. Estadual: 254.073.638
 E-mail: h.hosplife@yahoo.com.br

001232

Autenticação Digital

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELAMENTO DE NOTAS - CUIABÁ, 03/07/2019

PROFESSOR EDSON PEREIRA, M.A., 14/03/2019, 14h30min

Valor Total do Ativo: R\$ 2.219.720,66

Valor Total do Passivo: R\$ 136.539,67

Cod. Autenticação: 349220041812420330457-1 - Data: 20/04/2019 12:41:55

Seal Digital de Fiscalização Tipo Normal C/Aguilera-PT07
 Valor Total do Ativo: R\$ 2.219.720,66

Confira os dados do ato em: <http://portal.digital.fpb.jus.br>

DECLARAÇÃO DE DEMONSTRATIVO DA SITUAÇÃO FINANCEIRA DA EMPRESA

Eu, Valceli Olívio da Silva, técnico em contabilidade, devidamente registrado no CRC/SC 017673/0-2, técnico em contabilidade responsável pelas contas da empresa HOSPLIFE COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ Nº 03.952.368/0001-48, venho informar o Demonstrativo da situação financeira da empresa, referente ao exercício social de 2017, conforme os índices abaixo, exatamente conforme solicitados em edital:

Liquidez Corrente $\frac{\text{Ativo circulante } 2.209.481,19}{\text{Passivo circulante } 136.539,67} = 16,18$

Liquidez Geral $\frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Ativo Realizável a Longo Prazo } 2.209.841,19 + 0,00}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Exigível a Longo Prazo } 136.539,67 + 0,00} = 16,18$

Solvência Geral $\frac{\text{Ativo } 2.219.720,66}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não-Circulante } 136.539,67 + 0,00} = 16,26$

Grau de Endividamento $\frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não-Circulante } 136.539,67 + 0,00}{\text{Ativo Total } 2.219.720,66} = 0,06$

Florianópolis, 16 de abril de 2018.

Valceli Olívio da Silva
 Técnico em Contabilidade
 RG.: 1.662.381-9
 CPF. 674.877.939-15
 CRC ISC017673/0-2

Roselei Maria Rachadel Sartori
 Sócia-Gerente
 RG.: 559.443-0

Escritório de Paz
 São Antônio de Jesus
 CONHECIMENTO

CRC/SC CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE SANTA CATARINA
 CERTIFICAÇÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

VALCELI OLÍVIO DA SILVA
 CRI 017673/0-2
 CPF 674.877.939-15
 FLORIANÓPOLIS - SC
 VÁLIDIDADE ATÉ 31/03/2019
 BRASCONT BRASIL CONTABIL LTDA

Reconheço por semelhança a(s) assinatura(s) abaixo indicada(s).
 VALCELI OLÍVIO DA SILVA (FBI) 247-W20P *****

 Emblemas: Reconhecimento de firma por semelhança R\$ 3,16 | 1
 Selo de Fiscalização pago R\$ 1,90 | Total R\$ 5,06 | Recibo N°: 878918
 Confira os dados do ato em: <http://selo.ijsc.jus.br/>
 Dou 16. São João - 16 de abril de 2018

MARCOS ROBERTO PEREIRA - Escritor de Notaria

001233

ESCRIVANIA DE PAZ DO DISTRITO DE SANTO ANTONIO DE LISBOA
 Escrivão de Paz - Cristiano João da Silva
 Rua José Carlos Deus - km 4 - nº 4153 - Bairro São Grande
 CEP: 89032-400 - FLORIANÓPOLIS - SC
 FONE/FAX: (49) 3558-1106 - www.cristosilva.com.br

Reconheço por semelhança a(s) assinatura(s) abaixo indicada(s) e dou fe.
ROSELE MARIA RACHADEL SARTORI (EB017288-YFOR)

Emolumentos: 1 Reconhecimento de firma por semelhança R\$ 3,16 | Selo de Fiscalização pago R\$ 1,90 | Total R\$ 5,06 | Recibo N° 359131

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>
 Dia 14 - Florianópolis - 20 de abril de 2015

Rafael Enoch Homem - Escrivão Substituto
 VALIDO SOMENTE COM O SELO DE FISCALIZAÇÃO EM RASURAS OU EM ENDES



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.070/0
 Rua Manoel de Medeiros, 140 - Centro - Florianópolis - SC - CEP: 89001-900

Autenticação Digital
 O presente documento foi autenticado digitalmente pelo sistema de autenticação digital do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina, em 20/04/2015 às 12:41:35.

Cod. Autenticação: 3492200418124030457-2; Data: 20/04/2015 12:41:35
 Valor total do Nbs R\$ 4,22
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ESCRITURADA DE DEMONSTRATIVO
 DA ATIVIDADE DA EMPRESA

DEMONSTRATIVO DA ATIVIDADE DA EMPRESA
 DE 01/01/2014 A 31/12/2014

RESUMO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

RECEITAS

DEMONSTRATIVO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

DE 01/01/2014 A 31/12/2014

RESUMO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

RECEITAS

DEMONSTRATIVO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

DE 01/01/2014 A 31/12/2014

RESUMO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

RECEITAS

DEMONSTRATIVO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

DE 01/01/2014 A 31/12/2014

RESUMO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

RECEITAS

DEMONSTRATIVO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

DE 01/01/2014 A 31/12/2014

RESUMO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

RECEITAS

DEMONSTRATIVO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

DE 01/01/2014 A 31/12/2014

RESUMO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

RECEITAS

DEMONSTRATIVO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

DE 01/01/2014 A 31/12/2014

RESUMO DA ATIVIDADE DA EMPRESA

RECEITAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/04/2018 13:23:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 965603

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/04/2019 13:21:54 (hora local)**.

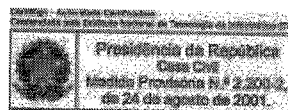
¹**Código de Autenticação Digital:** 34922004181240330457-1 a 34922004181240330457-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b24b067ce10159beec1be7c98f505a0128fa9bc1d61e9dc5c615deef160691daf0060ef47b12160b9198302ebdb144dcf8022cb3e4060a2e5001db32274326524

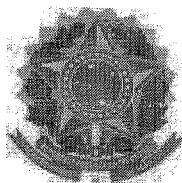


[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

001235

Ab-



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE SANTA CATARINA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE SANTA CATARINA certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: VALCELI OLIVIO DA SILVA
REGISTRO.....	: SC-017673/O-2
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: 674.877.939-15

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCSC contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: Florianópolis, 21.03.2018 as 16:41:23.

Válido até: 19.06.2018.

Código de Controle: 130793.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCSC.

Handwritten signatures and initials:

- Top right: A.
- Middle right: R.
- Bottom left: A stylized signature.
- Bottom right: A stylized signature.

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

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

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.952.368/0001-48 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 25/07/2000
NOME EMPRESARIAL HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO ROD JOAO PAULO	NÚMERO 695	COMPLEMENTO EDIF COMERCIAL MONDRIAN SALA 201	
CEP 88.030-300	BAIRRO/DISTRITO JOAO PAULO	MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO H.HOSPLIFE@YAHOO.COM.BR		TELEFONE (48) 3334-9071	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/02/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **02/04/2018** às **09:40:23** (data e hora de Brasília).

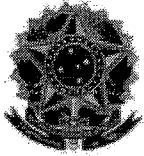
Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

 Preparar Página para impressão

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



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

001237

Handwritten mark

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
CNPJ: 03.952.368/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 17:14:24 do dia 04/12/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/06/2018.

Código de controle da certidão: **B223.D116.D2DD.6A71**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark



[Handwritten mark]

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP**
CNPJ/CPF: **03.952.368/0001-48**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **180140029405802**
Data de emissão: **02/04/2018 09:10:46**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **01/06/2018**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

[Handwritten signatures]

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 02/04/2018 09:10:46

[Handwritten signatures]



X.

Certidão Negativa de Débitos Relativos a Tributos Municipais e Dívida Ativa do Município

CMC	CNPJ	Nome
4093143	03.952.368/0001-48	HOSPLIFE COM DE EQUIP HOSPITALARES LTDA. EPP

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da(s) pessoa(s) acima identificada(s) que vieram a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda (SMF) e a inscrições em Dívida Ativa do Município. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa jurídica no âmbito da Secretaria Municipal da Fazenda de Florianópolis.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos, passando o número do documento 1638367 e o código 1291DAF4

Certidão Número 2188218

Emitida 02/04/2018 10:26:04

Válida até 01/07/2018 conforme o Art. 194 Lei Complementar 4823 de 02 de janeiro de 1996.

Florianópolis (SC) 02 de abril de 2018
Secretaria Municipal da Fazenda

Assinatura Digital: 1291DAF4904A4C42ADB929BA9EDD41C92578983B
Data: 02/04/2018 10:26:04 - Protocolo: 15940218 - Documento: 1638367
Documento autenticado digitalmente



ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Rua Tenente Silveira 60, Centro - Florianópolis - SC 0**48 3251 6400 - CEP 88010-300.
<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>, link Serviços - Serviços on-line - Verificação de Documentos Eletrônicos.

IMPRIMIR

VOLTAR

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

Inscrição: 03952368/0001-48
Razão Social: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP
Nome Fantasia: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
Endereço: RÔD JOÃO PAULO 695 EDF MONDRIAN SL 201 / JOAO PAULO /
FLORIANOPOLIS / SC / 88030-300

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

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

Validade: 10/04/2018 a 09/05/2018

Certificação Número: 2018041004181876048821

Informação obtida em 17/04/2018, às 13:53:03.

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 03.952.368/0001-48

Certidão n°: 140018854/2017

Expedição: 13/11/2017, às 09:00:19

Validade: 11/05/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA -
E P P
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n°
03.952.368/0001-48, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

Coordenação-Geral de Recursos

CERTIDÃO DE DÉBITOS

NEGATIVA

EMPREGADOR: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - EPP (HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
CNPJ: 03.952.368/0001-48

DATA E HORA DA EMISSÃO: 23/04/2018, às 08h53

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. **Conforme artigo 5º único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.**
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código 200WQCU.
5. Expedida com base na Portaria MTE n° 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.



001243

76

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABEDELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que de acordo com o levantamento feito pela Secretaria Municipal desta Prefeitura, a Empresa **HOSPLIFE LTDA**, inscrita no CNPJ Nº **03.952.368/0001-48**, sediada á Rod João Paulo, 695, Bairro-Saco Grande I, (João Paulo) – Sala 201 Florianópolis – SC, CEP: 88.030-300, vem cumprindo com as obrigações e prazos estabelecidos com a Secretaria Municipal de Saúde de Cabedelo, no fornecimento de Equipamentos Médicos Hospitalar destinados ao Hospital Padre Alfredo Barbosa, entre outros, não constando em nossos registros nada que desabone sua Idoneidade Profissional e Capacidade Técnica.

Sem mais, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Jairo George Gama

Secretário Municipal de Saúde
Matricula nº 05.339-2

R.G. 756.180-557-1

ORA: 1683 - P5

Cabedelo, 15 de Março de 2016.

Figueiredo Dornelas Serviço Notarial e Registral

1º Ofício de Notas e Privativo do Registro Imobiliário
Rua Arivaldo Pinheiro, 55 - Centro - CEP: 58310-000 - Cabedelo - PB
Fone / Fax: (83) 3250-1142



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

001244

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/07/2017 10:55:09 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 785453

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/07/2018 17:39:51 (hora local)**.

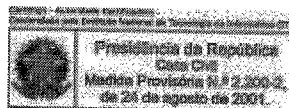
¹**Código de Autenticação Digital:** 34922607171738390329-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.



CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba12f39ae41dfaff82272f9fe735fe986c2dde47648374395ad1b2aa506f5a2260060ef47b12160b9198302ebdb144dcf26566511bc9f6c3ea70a4dc2a6e9142b



A.

RECEBEMOS DE HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.724
		SÉRIE: 1 001245

 HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP ROD. JOÃO PAULO, 695 - SALA 201 - JOÃO PAULO, Florianópolis, SC - CEP: 88030300 - Fone/Fax: 04833349071	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.724 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4215 1003 9523 6800 0148 5500 1000 0017 2410 8706 0909 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 254073638 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 03.952.368/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABEDELO		04.849.697/0001-20	26/10/2015
ENDREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 0 -	CENTRO	58310-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Cabedelo	08332503262	PB	
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA


FATURA		PAGAMENTO À VISTA / Num.: DEPOSITO BANCARIO BANCO DO BRASIL AG: 3616-1 C/C: 6621-4	
--------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	52.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA		0 - Emitente					20.147.617/0006-56
ENDREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ROD. VR 101 KM 196,5		Biguacu	SC	254399851			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
6				70,000	70,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AUT-H	AUTOCLAVE HORIZONTAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 490,45	84192000	0900	6102	UN	1,0000	4.885,0000	4.885,00	0,00	0,00		0,00	
BIST-100	BISTURI ELETRONICO BP 100 PLUS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 279,11	90181890	0900	6102	UN	2,0000	1.390,0000	2.780,00	0,00	0,00		0,00	
ELET	ELETRCARDIOGRAFO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.571,26	90181980	0900	6102	UN	2,0000	7.825,0000	15.650,00	0,00	0,00		0,00	
MON-MULT	MONITOR MULTIPARAMETRICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.208,80	90181980	0900	6102	UN	1,0000	22.000,0000	22.000,00	0,00	0,00		0,00	
OX-MESA	OXIMETRO DE PULSO DE MESA. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 721,37	90181890	0900	6102	UN	3,0000	2.395,0000	7.185,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		4093143			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. NOTA DE EMPENH 000001059 - PREGAO PRESENCIAL 55/2015 - CONTRATO 001232015 - LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL E MATERNID ADE MUNICIPAL PE. ALFREDO BARBOSA - RUA JOÃO PIRES DE FIGUE TREDO, S/N - CENTRO - CARDEIJO/PB - DOCUMENTO RMITIDO POR F MPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA D IREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 5.270,99	RESERVADO AO FISCO 
---	---

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. 342150123578043

Autenticação Digital

De acordo com as disposições do art. 3º e 4º da Lei nº 8.947 de 1994 e art. 6º da Lei nº 11.727/2008, autenticamos a presente Fls. em digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. O presente é verdade. O presente é verdade.

Cód. Autenticação: 3420208171015580286-1 Data: 02/08/2017 10:17:51

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFM94663-4448C
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

001246

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/08/2017 09:04:14 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 789590

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/08/2018 10:20:35 (hora local)**.

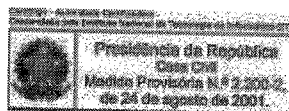
¹**Código de Autenticação Digital:** 34920208171015580286-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb9df48f6f115747a8148758162ae60a12da612a67ee0bd6860849e4d2532a9740060ef47b12160b9198302ebdb144dcf001b2750aedc368e16cf04af1c65dd17



Handwritten signatures and initials.

001247

8.



ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Declaramos para os devidos fins de prova junto ao SERVIÇO DOICIAL DA INDÚSTRIA – SESI-SC – CNPJ 03.777.341/0001-66 que a empresa, HOSPLIFE LTDA – CNPJ 03.952.368/0001-48, estabelecida a Rod. João Paulo – 246 – Sala 1 - Saco Grande – Florianópolis/SC, nos forneceu diversos equipamentos médicos hospitalares, dentre os quais:

- Projetor de Opto Tipos – NF 897.
- Livro de Ishihara – NF 898
- Eletro cauterio – NF 899.
- Auto refrator com Ceratômetro – NF 900.
- Oftalmoscópio Binocular Indireto – NF 901.
- Cabine Audiométrica Móvel – NF 987.
- Cabine Audiométrica Fixa – NF 987.
- Lâmpada de Fenda – NF 1031.
- Oftalmoscópio Direto – NF 1154.

Adicionalmente, atestamos que os equipamentos referidos acima, foram entregues nos termos contratados de qualidade e prazo, de forma que não já em nossos registros, até o momento, nada que desabone a referida empresa.

Por ser verdade Firmamos o presente

Florianópolis – SC., em 25 de Março de 2013.

(Handwritten signature)
 Alexandre Teodoro da Silva
 Coordenador de Aquisições
 SISTEMA FIESC

CARTÓRIO TRINDADE

ESCRITÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E OBRIGAÇÃO DE FIANÇA

Reconheço por assinatura (a) (a) (a) do
 [TIPO] ALEXANDRE TEODORO DA SILVA
 Do que dou fé Trindade, 19 de Abril de 2013. *(Handwritten signature)*
 do Verdeco

PAULA CAMPOS DE SOUZA - ESCRIVENTE JURAMENTADA
 Emolumentos: 2,25 - Selo(s): 1 x 1
 SELO NORMAL BARRISERADOMI
 Confira os dados do ato em: selo.tjb.ju.br
 Rua Lino Leães, 149, P. Açuá - Itirubá - Florianópolis - Estado de Santa Catarina - CEP 88065-003 - Fone (48) 3234-003

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.679-D

Autenticação Digital

De acordo com o art. 1.040, V, do CC e do art. 1º da Lei 11.367/2006, a partir de 08/10/2011, as assinaturas digitais não são mais obrigatórias para a validade do documento apresentado e conferido neste ato. O documento eletrônico (Doc. El.)

Cod. Autenticação: 34922607171738390198-1 - Data: 26/07/2017 17:39:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: APM51192-6230
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

(Handwritten mark)

(Handwritten initials)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

001248

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/07/2017 10:56:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 785455

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/07/2018 17:39:51 (hora local)**.

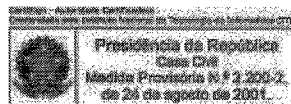
¹**Código de Autenticação Digital:** 34922607171738390198-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

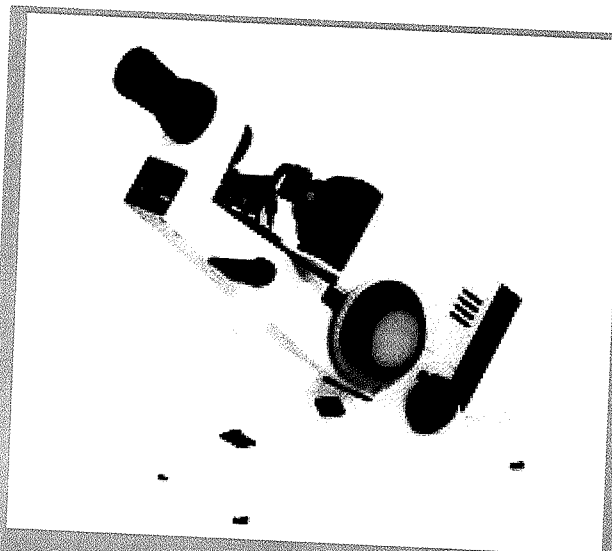
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba12f39ae41dfaff82272f9fe735fe986b99e606122edfd895d0838787c0ed3d20060ef47b12160b9198302ebdb144dcf37ea790d2481f2cd66a536b4460c312d



Handwritten signatures and initials, including a large signature at the top and several smaller ones below.

Lensometro HANGZHOU TONGCHI JC6



Lensometro manual externo JC6

Lensometro JC6

Leitura Externa

Especificações:

- Leitura externa com mira em cruz e sem compensador de prisma.
- Possui escala externa ampliada
- Dioptrias -25 D/+25 D.
- Fixação da lente: 16 a 80 mm.
- Eixo: 0° a 180°
- Escala de leitura: 0,125 D.

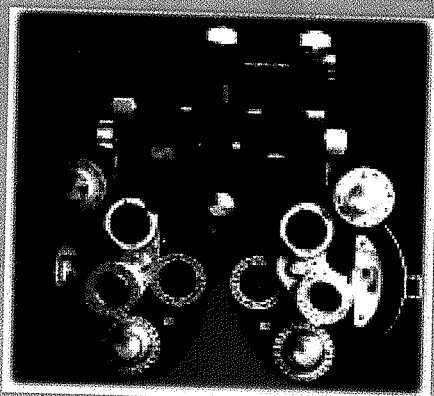
Accessórios: Adaptador para medição de lentes de contato.

Specification and design of the equipment may change without prior notice
HANGZHOU TONGCHI - CHINA

Handwritten signatures and initials, including a large stylized signature at the top left, a smaller signature below it, and several circular stamps or initials at the bottom right.

HANGZHOU TONGCHI

Refrator RT-3000



Hangzhou Tongchi - China

Refrator de Greens RT-3000

Refrator RT-3000

ESPECIFICAÇÕES

Equipamento de Teste de Refração

Engrenagens internas metálicas e lentes de cristal K9.

- Equipamento óptico (manual) de Teste de Refração Subjetiva para avaliação da acuidade visual.
- Equipamento com todas as principais lentes e engrenagens internas metálicas, com as seguintes faixas aproximadas: lentes esféricas: +16.75 D a -19.00 D com escala de 0.25 D;
- Ajuste de potência cilíndrica: 0 D a -6.00 D com escala de 0.25 D; eixo cilíndrico: 360° (duplo eixo de 180° com escala de 5°);
- Prisma Giratório: 0 a 20 prismas dioptria com um mínimo de 1 graduação;
- Ajuste interpupilar: 48 a 80 mm
- Apoio de testa: 16 mm para frente e para trás.

"P"- Filtro Polarizador (lente polarizada)

"WMV/RMV" - Maddox Rod, vertical: branco (esquerdo 45°) vermelho (direito 135°) "WMH/ RMH" - Maddox Rod, horizontal: branco (esquerdo)

vermelho (direito) "GL" - Lentes Verdes – filtro verde (esquerda)

"RL" - Lentes Vermelhas – filtro vermelho (direita)

"+ .12"- + 0.12D lente Esférica

"PH" - Pin Hole – Buraco estenopeico 1mm

"10 I"- Base prismática interna de 10 dioptrias (Base nasal esquerda)

"6 U" - Base prismática superior (Base superior direita)

"±.50"- ±0.50D Cilindro Cruzado Fixo (ajuste de convergência)

"OC"- absorvedor (ajuste de frente – apoio testa) Acessórios: 02 pares de lentes cilíndricas, sendo um par de 5,00D e um par de 2,50D cilíndricas, cartão de leitura para perto, com suporte, capa protetora, 01 caixa para lentes acessórias.

Modelos de cilindros negativos, e também cores preto ou cinza claro.

Handwritten signatures and initials, including a large stylized signature and several smaller initials and marks.

A.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

English Español

Este endereço não pertence ao domínio .gov.br

Mapa do Site

Área de Interesse

Perguntas Frequentes

ESPA

ESPA

ESPA

Buscar

Institucional Anvisa Pública Serviços Áreas de Atuação Legislação

Produtos para a Saúde

Enquadramento Sanitário de Produtos para Saúde

Para fins do registro previsto na Lei nº 6.360/76 e Decreto nº 79.094/77, a legislação sanitária separa os produtos em:

- (a) produtos para saúde (correlatos) sujeitos a registro, os quais devem ser registrados na Anvisa na forma da Resolução - RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001;
- (b) produtos para saúde dispensados de registro, referidos no parágrafo único do Art. 35 do Decreto nº 79.094/77, os quais devem ser cadastrados na Anvisa na forma do Art. 3º da referida Resolução; e
- ✓ (c) produtos não considerados produtos para saúde, os quais não necessitam de qualquer autorização da Anvisa para sua fabricação, importação, exportação, comercialização, exposição à venda ou entrega ao consumo.

O cadastro de produtos para a saúde, conforme previsto no § 1º do Art. 25 da Lei 6.360 de 23 de setembro de 1976, foi atualizado através da Resolução ANVISA RDC nº 24 de 23 de março de 2009. Complementarmente, a Instrução Normativa ANVISA IN nº 00 traz a lista de exceções dos produtos classes de risco I e II que ainda permanecem no regime de registro. Os produtos cadastrados são os enquadrados como dispensados de registro conforme art. 25 da Lei nº 6360/76, existem ainda os produtos que não são considerados produtos para saúde, que embora relacionados com atividades voltadas para saúde, não necessitam de registro ou cadastro junto a Anvisa para serem comercializados no país.

A seguir seguem as listas dos produtos para saúde classe I e II que devem ser registrados na Anvisa e os produtos não considerados produtos para saúde:

- (a) IN nº 7, de 17 de junho de 2009 - produtos para saúde classe I e II que devem ser registrados (PDF)
- (b) Produtos não considerados produtos para saúde (PDF)

No caso de dúvidas quanto ao enquadramento de produto não contido nas relações acima, a consulta à Anvisa deve ser protocolada contendo as informações sobre o produto indicadas nos itens 1.1 a 1.4 do Relatório Técnico contido no Anexo III.C do regulamento técnico aprovado pela Resolução - RDC nº 185/01

Boletins Eletrônicos Consultas Públicas Fórum Informes Técnicos Notícias Voltar Subir Imprimir

Handwritten signatures and initials:

- Handwritten mark resembling 'H' or 'B' at the top right.
- Large handwritten signature in the middle right.
- Handwritten initials 'JD' at the bottom left.
- Handwritten initials 'R' in a circle at the bottom center.
- Handwritten initials '9/c' at the bottom right.

A.

RELAÇÃO DE PRODUTOS NÃO CONSIDERADOS PRODUTOS PARA SAÚDE
(Lista Exemplificativa)

A Produtos utilizados na avaliação, elaboração, fabricação, ou preparação produtos

- 01 Amalgamador odontológico
- 02 Equipamento para confecção de próteses
- 03 Equipamento para elaboração de lentes para óculos
- 04 Fracionador, dosador ou misturador de soluções ou medicamentos
- 05 Leitora de código de barras
- 06 Máquina para fabricação de comprimidos
- 07 Material de uso exclusivo em laboratório para confecção de próteses que não entrem em contato com paciente;
- 08 Medidor para avaliação de lentes (lensômetro) ou de armações de óculos
- 09 Seladora de embalagens de produtos para saúde

B Produtos para apoio de atividade laboratorial geral

- 01 Afilador de navalhas para micrótomo
- 02 Agitador de soluções
- 03 Agitador para laboratório, exceto sangue e seus derivados
- 04 Água destilada
- 05 Alça de platina para microbiologia
- 06 Analisador de água
- 07 Analisador de dissolução de comprimidos e cápsulas
- 08 Analisador de tamanho de partículas
- 09 Aparelho de Karl Fisher, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 10 Aparinho para análise de alimentos
- 11 Aparelho para determinação da friabilidade de amostras
- 12 Aparelho para eletroforese, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 13 Aparelho para teste pirogênico em cobaias
- 14 Aparelho para tratamento de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodálise.
- 15 Aquecedor para laboratório
- 16 Anigo de plástico ou vidro sem reagente para laboratório
- 17 Autoclave, exceto para esterilização de produtos médicos
- 18 Balança para laboratório
- 19 Banho maria, exceto para implantes e bolsas de sangue
- 20 Calorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 21 Câmara anaeróbica
- 22 Capela de fluxo laminar, exceto indicada para uso laboratorial em saúde (ex: capela para manipulação de órgãos e tecidos para transplante).
- 22.1 Capela ou cabine para preparação de insumos, medicamentos ou quimioterápicos
- 23 Centrifuga, exceto indicada para laboratório de saúde
- 24 Chuveiro e lava-olhos de emergência
- 25 Colorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 26 Condutivímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 27 Contador de colônias ou células, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 28 Contador de partículas atômicas, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 29 Corador de lâminas para microscopia
- 30 Corante ou solução para preparo de amostras ou substâncias, exceto indicado para diagnóstico em saúde.
- 31 Criostato
- 32 Cromatógrafo, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 33 Cronômetro p/ medição de tempo de reações
- 34 Densitômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 35 Digestor

X

X

X

X

X

001253

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	RAMOS MEJIA COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA		
CNPJ	07.074.939/0001-40	Autorização	8.03.102-8
Produto	REFRATOR VISION		

Modelo Produto Médico

RT3000

Nome Técnico	Refratometro Oftalmico
Registro	80310280004
Processo	25351.515724/2006-06
Origem do Produto	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: HANGZHOU TONGCHI ELETROMECHANICS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

26.

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ

03.952.368/0001-48

Endereço Completo

ROD JOAO PAULO 695, SALA 201 - JOAO PAULO CEP: 40.010-020 - FLORIANÓPOLIS/SC

Telefone

(48) 3334-9071

Responsável Técnico

ADILSON LUIZ TRIDAPALLI

Responsável Legal

ROSELEI MARIA RACHADEL SARTORI

Dados do Cadastro

Cadastro N°

8.02.656-6 (P893Y7W349L9)

Data do Cadastro

19/09/2005

Situação Ativa**N° do Processo**

25024.001020/2005-56

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Distribuir**

- Correlato

Expedir

- Correlato

26.
JP
Voltar

001255

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

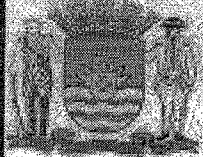


CNPJ: 68.444.348/0001-01
 PROCESSO: 25351.002050/02-53 AUTORIZ/MS: 2.03310.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4
 BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 19.142.510/0001-21
 PROCESSO: 25351.773975/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.13213.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91
 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
 CNPJ: 03.817.043/0001-52
 PROCESSO: 25019.009822/2008-43 AUTORIZ/MS: 1.07490.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME
 ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2 ANDAR - SALA 01
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES
 CNPJ: 21.160.941/0001-62
 PROCESSO: 25351.232321/2015-59 AUTORIZ/MS: 1.13920.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CYG BIOTECH QUÍMICA & FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: R HERMINIO DE MELLO, 311
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13347330 - INDAIATUBA/SP
 CNPJ: 13.318.485/0001-08
 PROCESSO: 25351.627653/2011-71 AUTORIZ/MS: 1.09021.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXTRAIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 PURIFICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 SINTETIZAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: CHIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMÉTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - OD 600 LT 2 - SALA 617,618 E 619 - EDF ELDORADO BUS TOWER 6º ANDAR
 BAIRRO: SETOR NOVA SUÍÇA CEP: 74280010 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.947.897/0001-19
 PROCESSO: 25351.874796/2016-74 AUTORIZ/MS: 1.15186.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711
 BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 56.998.982/0001-07
 PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MS: 1.00180.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: UNIFLORA NUTRACEUTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117
 BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP
 CNPJ: 68.444.348/0001-01
 PROCESSO: 25351.002773/01-90 AUTORIZ/MS: 1.05007.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711
 BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 36.998.982/0001-07

PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MS: 1.00180.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA E. QUADRA F. LOTE 15, Nº 440
 BAIRRO: MANDACARU CEP: 45210172 - JEQUIÉ/BA
 CNPJ: 07.580.167/0001-18
 PROCESSO: 25351.285454/2011-01 AUTORIZ/MS:
 G4H6925H6305 (8.07651.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91
 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
 CNPJ: 03.817.043/0001-52
 PROCESSO: 25351.450885/2008-09 AUTORIZ/MS:
 K873Y79W85WM (8.04503.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELLE - ME - ME
 ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2 ANDAR - SALA 01
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANA/ES
 CNPJ: 21.160.941/0001-62
 PROCESSO: 25351.232321/2015-11 AUTORIZ/MS:
 H331M5XH2H5J (8.12004.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MENDONÇA ENDOSCOPIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA AURORA, 295 BOA VISTA EDF. SÃO CRISTÓVÃO SALA 116
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 50060010 - RECIFE/PE
 CNPJ: 04.566.185/0001-57
 PROCESSO: 25351.084221/2010-12 AUTORIZ/MS:
 P66XYD (8.06584.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: J L LAGUNA TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PLINIO KROEFF Nº 1.200
 BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 02.058.135/0001-33
 PROCESSO: 25351.710151/2012-20 AUTORIZ/MS:
 UMY1762544Y (8.09679.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação LTDA-ME
 ENDEREÇO: Rua Uberlândia, sn quadra 60 lote 09
 BAIRRO: Jardim Luz CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.662.176/0002-52
 PROCESSO: 25351.817048/2016-23 AUTORIZ/MS:
 K3818610LM8M (8.13244.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4
 BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 19.142.510/0001-21
 PROCESSO: 25351.774109/2014-29 AUTORIZ/MS:
 8611286M9M73 (8.11491.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME
 ENDEREÇO: Rua Antônio Gobbi, nº 37
 BAIRRO: Soteco CEP: 29106140 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 21.340.481/0001-54
 PROCESSO: 25351.864473/2016-30 AUTORIZ/MS:
 8631X17WXY21 (8.13338.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: NEUROCOR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO - EIRELI - ME

ENDEREÇO: SHCN CL QUADRA 315
 BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70774540 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 19.087.229/0001-33
 PROCESSO: 25351.255565/2015-33 AUTORIZ/MS: L51118715L91 (8.12050.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: Saúde e Tecnologia Ltda
 ENDEREÇO: Av. Doutor Cristiano Guimarães, 1413, lj 01
 BAIRRO: Planalto CEP: 31720300 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 13.251.292/0001-87
 PROCESSO: 25351.128513/2015-35 AUTORIZ/MS:
 KY0LY8H4WWM6 (8.11789.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: R.W. DIAGNOSTICA EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO CORREA, 1.701
 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 79050210 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 09.100.467/0001-88
 PROCESSO: 25351.595172/2009-40 AUTORIZ/MS:
 K648X1H1YL735 (8.05772.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPRESA: HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP
 ENDEREÇO: ROD JOAO PAULO 695, SALA 201
 BAIRRO: JOAO PAULO CEP: 88030300 - FLORIANÓPOLIS/SC
 CNPJ: 03.952.368/0001-48
 PROCESSO: 25024.001020/2005-56 AUTORIZ/MS:
 P893Y7W349L9 (8.02656.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EMPRESA: SAUDE & ARTE BOUTIQUE LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA ABUNÁ, 1182
 BAIRRO: OLÁRIA CEP: 76801292 - PORTO VELHO/RO
 CNPJ: 11.297.473/0001-19
 PROCESSO: 25351.417982/2014-60 AUTORIZ/MS:
 P66XY567W27 (8.10731.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: 3D SINT COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: ST SIA TRCHO 05 LOTES 05/15/25/35
 BAIRRO: SETOR DE IND. E ABAST. CEP: 71205050 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 19.532.253/0001-34
 PROCESSO: 25351.855197/2016-63 AUTORIZ/MS:
 3L11005W6L17 (8.13227.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: BIOCORE COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DUARTE COELHO, 399 COMPLEMENTO E
 BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873665 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 08.647.266/0001-32
 PROCESSO: 25351.739109/2008-67 AUTORIZ/MS:
 UY17739540YY (8.04796.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPRESA: NS-Mod Comercial Ltda - ME
 ENDEREÇO: Rua Antônio Severino de Castro, Nº 150
 BAIRRO: Fioramar CEP: 31742045 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 00.955.449/0001-03
 PROCESSO: 25351.571619/2013-68 AUTORIZ/MS:
 GPHY2357X0L (8.09898.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: FIRST MEDICAL SERVICE - EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA 153, ANEXO A
 BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 02.629.588/0001-72
 PROCESSO: 25351.446767/2015-83 AUTORIZ/MS:
 U4628XM3LXY9 (8.12457.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: Triacc Pack Embalagens Ltda - EPP
 ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Klinger 36

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

001257

Handwritten mark

ALVARÁ SANITÁRIO

PARA ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS	NÚMERO DO ALVARÁ 40445
NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA. EPP	
DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	
CNPJ/CPF 03.952.368/0001-48	EXTENSÃO 1
ENDEREÇO - LOGRADOURO - (RUA, AVENIDA, PRAÇA) RODOVIA JOÃO PAULO	NÚMERO 695
COMPLEMENTO ED. COM. MONDRIAN - SALA 201	
BAIRRO JOAO PAULO	TELEFONE (48) 3334-9071
CÓDIGO/TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE 14207 - COMÉRCIO EQUIP./APARELHOS OU INSTRUM. DE USO ODONTOLÓGICO 14217 - DISTRIBUIDORA DE EQUIP./APARELHOS /INSTRUM. DE USO MÉDICO/HOSP.	
PRAZO DE VALIDADE 07/07/2018	
OBSERVAÇÃO	

ESTE ALVARÁ FOI EMITIDO EM CONFORMIDADE COM A LEI N 239 DE 10 DE AGOSTO DE 2006.

Este Alvará Sanitário foi concedido após terem sido cumpridos todas as exigências técnicas e legais previstas na legislação sanitária em vigor, não eximindo seu detentor, no entanto, do cumprimento das demais exigências constantes em legislação específicas emitidas por outras instituições das esferas Federal, Estadual e Municipal.

LOCAL/DATA
Florianópolis, 13/07/2017

AUTORIDADE SANITÁRIA RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Handwritten signature
Lina Maria Bastos Wambert Assunção
Fiscal de Vigilância Sanitária
Matrícula 28973-11

Handwritten signature
Jackson Julivan Rios Haskel
Gerente de Vigilância Sanitária-SMS
Matrícula 39942-6

**"Não dê chance para a dengue. Não deixe água parada em pneus, vasos, latas e etc."
"Sua saúde e a dos outros merecem essa oportunidade."**

MANTER EM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.878-0
R. Presidente Epitácio Paulo, 116 - São José, Florianópolis - SC 88010-000 - Fone: (48) 324-5101 - Fax: (48) 324-5102

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 2º do TCE/SC, de 20/03/2004 e do art. 4º da Lei Federal nº 8.934/2004 e art. 1º da Lei Estadual nº 7217/2008, autenticamos o presente instrumento digitalmente, desde que não se trate de documento que implique ônus e ônus de natureza real, o qual não se aplica.

Cod. Autenticação: **34922607171738390399-1**, Data: **26/07/2017 17:39:26**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal D: AFM51195-263Z
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tfpb.jus.br>

Handwritten signatures and marks

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/07/2017 10:54:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 785452.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/07/2018 17:39:51 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 34922607171738390399-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba12f39ae41dfaff82272f9fe735fe9868fb1a800299e0f12a56c33b7ee25bbee0060ef47b12160b9198302ebdb144dcff685b6478f9f3716d28327b580fd361



X

X

X

X


PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Executiva de Serviços Públicos

Alvará de Licença para Localização e/ou Funcionamento

Autorizamos o Contribuinte abaixo caracterizado a se estabelecer nesta cidade com a(s) atividade(s) abaixo relacionada(s).

Nome / Razão Social																	
HOSPLIFE COM DE EQUIP HOSPITALARES LTDA. EPP																	
Endereço																	
RÓD JOAO.PAULO 695. EDF COM MON SLA 201																	
Atividade(s)																	
Código	Descrição																
4664800	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS																
4773300	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS																
*****	***** FIM DA LISTA DE ATIVIDADES *****																
<table border="1"> <tr> <td>CMC:</td> <td>Processo Licenç.</td> <td>Data Registro.</td> <td>Válido Para</td> <td>Data Inicio Ativ.</td> <td>Horário</td> </tr> <tr> <td>409.314-3</td> <td>RGSF-16026/00</td> <td>28/07/2000</td> <td>2018</td> <td>08/08/2000</td> <td>dias úteis: 0700-2200 sábado: 0700-2000 domingo: -</td> </tr> </table>						CMC:	Processo Licenç.	Data Registro.	Válido Para	Data Inicio Ativ.	Horário	409.314-3	RGSF-16026/00	28/07/2000	2018	08/08/2000	dias úteis: 0700-2200 sábado: 0700-2000 domingo: -
CMC:	Processo Licenç.	Data Registro.	Válido Para	Data Inicio Ativ.	Horário												
409.314-3	RGSF-16026/00	28/07/2000	2018	08/08/2000	dias úteis: 0700-2200 sábado: 0700-2000 domingo: -												

1. Este alvará só é válido se acompanhado do comprovante de pagamento (DAM), da Respectiva Taxa (Taxa de Licença para Localização). O licenciado deverá manter este documento em seu estabelecimento afixado em lugar de fácil e pronta visualização.
2. O licenciado se sujeita às leis fiscais desta municipalidade inclusive a sustentação do presente alvará.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda de Florianópolis na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos informando o n° de documento 1583420 e código de segurança 42AF178D.

Assinatura Digital: 42AF178D31FA82E555145C4B1D3FCF526029576A.
 Data: 03/01/2018 14:40:29 - Protocolo: 15805616 - Documento: 1583420
 Documento autenticado digitalmente



H
 H
 9/1

001260

IVERSOS/2018

8661549-01-4

PRC: TX ALVARA 2018

09314-3

3.952.368/0001-48

1

03/01/2018

294932

VARA 2018

ROD JOAO PAULO, 695 - EDF COM MON STA
SACO GRANDE I - FLORIANOPOLIS - 88.030
Tipo Lei/Artigo Valor
TLCB 5,30
TUCLP 4,51

SUB-TOTAL 9,81

TOTAL 9,81

OSPLIFE COM DE EQUIP HOSPITALARES LTDA. EPP

8661549-01-4

9,81

AXAS MOB/2018

8661906-01-1

PRC: TX ALVARA 2018

09314-3

3.952.368/0001-48

1

03/01/2018

295791

VARA 2018

REG: ESTABELECIDO
//EMP: SIM / 0
ILIC.: NAO

ROD JOAO PAULO, 695 - EDF COM MON STA
SACO GRANDE I - FLORIANOPOLIS - 88.030
Tipo Lei/Artigo Valor
T EXE LC007/97 44,90

SUB-TOTAL 44,90

TOTAL 44,90

OSPLIFE COM DE EQUIP HOSPITALARES LTDA. EPP

8661906-01-1

44,90

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às

003-324096574-9

03/JAN/2018 HORA DE 09:25:14

LOT. 20.01316-5 TERM 020956

LOCALIDADE: FLORIANOPOLIS

AG. VINCULADA: 1875

COMPROVANTE PAGAMENTO DE BLOQUETO CAIXA

CODIGO DO CEDENTE: 294932

NOSSO NUMERO: 0

DATA DE VENCIMENTO: 03JAN2018

VALOR DO PAGAMENTO: 9,81

1049294935 26000101845

66154901442 8 73930000000981

003-324096574-9

VIA DO BANCO



AUTO-ATENDIMENTO - RR. MANEJO REALIZA

DATA: 03/01/2018

HORA: 14:23:58

TERMINAL: 04091014

CONTROLE: 040910140383

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO

AGENCIA: 0409

CONTA: 003.00000033-5

CNPJ: 00.405.976/0001-44

CLIENTE:

BRASCONT BRASIL CONTABIL LTDA

BANCO EMISSOR: 104

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA DE VENCIMENTO: 03/01/2018

VALOR NOMINAL: R\$ 44,90

VALOR DA MULTA: R\$ 0,00

VALOR DOS JUROS: R\$ 0,00

VALOR DO IOF: R\$ 0,00

ABATIMENTO: R\$ 0,00

DESCONTO: R\$ 0,00

VALOR CALCULADO: R\$ 44,90

VALOR DO PAGAMENTO: R\$ 44,90

DATA DO PAGAMENTO: 03/01/2018

DATA DA EFETIVACAO DO DEBITO: 03/01/2018

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS:

1049295791 14000101841

66190601162 1 739300000004490

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.870-6

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 34920401180926220539-2; Data: 04/01/2018 09:30:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-ACF65500-4E3T

Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/01/2018 09:45:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **HOSPLIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 879640

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/01/2019 09:41:08 (hora local)**.

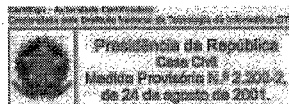
¹**Código de Autenticação Digital:** 34920401180926220539-1 a 34920401180926220539-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057fd69fe6bc05bd84078ad89a8183e6a75285ada425814d0e1d6d38d70dd854f4d33fe20fb5eaf0060ef47b12160b9198302ebdb144dc9f25c8b0cf2a26e306ff4f4e61167032



Manuais

Itens 22/29

001252
X

[03.952.368/0001-48]

HOSPLIFE LTDA.

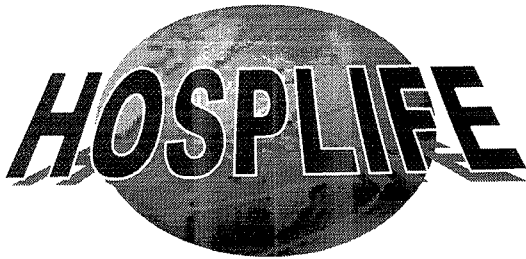
ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

~~✗~~

X

~~✗~~

96



HOSPLIFE LTDA. - EPP
Rod. João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174 – Fax: (048) 3334 9071
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins. Estadual: 254.073.638
E- mail:h.hosplife@yahoo.com.br

001263

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO - PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018

DECLARAÇÃO DE GARANTIA


A empresa Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda., CNPJ Nº 03.952.368/0001-48, e inscrição estadual 254.073.368, por intermédio de seu Representante Legal, Roselei Maria Rachadel Sartori, portadora da Carteira de Identidade Nº. 559.443-0 e do CPF nº. 298.533.039-49, sediada à Rod. João Paulo, Nº 695 – João Paulo – Florianópolis/SC, **DECLARA**, garantia de 12 (doze) meses e que todos os custos da garantia estão inclusos na proposta, quanto aos componentes elétricos e eletrônicos. Contados a partir do recebimento definitivo dos mesmos pela contratante.

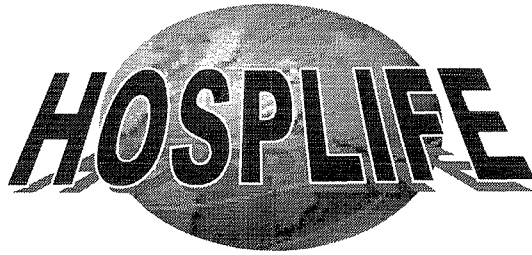
03.952.368/0001-48

HOSPLIFE LTDA.

ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

Florianópolis, 23 de abril de 2018.


Roselei Maria Rachadel Sartori
Hosplife Comercio de Equipamentos Ltda.
Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia-Gerente
R.G.: 559.443-0



Hosplife Ltda. 001264
Rod João Paulo, 695
Saco Grande I (João Paulo) - Sala 201
Florianópolis - SC - Brasil - Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174 – Fax: (048) 3334 9071
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail: h.hosplife@yahoo.com.br
h.hosplife@terra.com.br
www.hosplifebrasil.com.br

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
AO SETOR DE LICITAÇÕES E COMPRAS
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO 011/2018

CERTIFICADO INMETRO

A empresa HOSPLIFE LTDA, vem por meio de seu representante legal abaixo assinado declarar que os equipamentos ofertados para os itens 22, 25 e 29 não são considerados produtos a serem enquadrados para certificação no INMETRO.


Desde já agradecemos a atenção e quaisquer dúvidas ou precisando de algo, estamos às ordens.

Florianópolis, 23 de abril de 2018.

03.952.368/0001-48

HOSPLIFE LTDA.

ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC


Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia-gerente



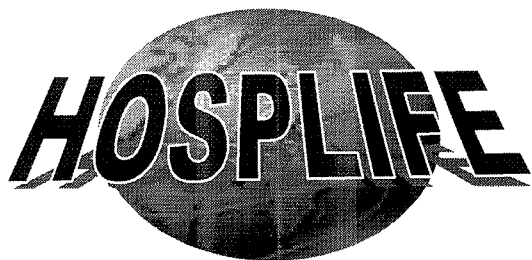












HOSPLIFE LTDA. - EPP
Rod. João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174 – Fax: (048) 3334 9071
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins. Estadual: 254.073.638
E- mail:h.hosplife@yahoo.com.br

001265

J.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO - PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE LICITAR OU CONTRATAR
COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

A empresa Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda., CNPJ Nº 03.952.368/0001-48, e inscrição estadual 254.073.368, por intermédio de seu Representante Legal, Roselei Maria Rachadel Sartori, portadora da Carteira de Identidade Nº. 559.443-0 e do CPF nº. 298.533.039-49, sediada à Rod. João Paulo, Nº 695 – João Paulo – Florianópolis/SC, **DECLARA**, sob as penas da lei, que não está sujeita a qualquer impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, ciente de obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

03.952.368/0001-48

HOSPLIFE LTDA.

ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

Florianópolis, 23 de abril de 2018.

Roselei M. Sartori
Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia-Gerente
R.G.: 559.443-0

J.

J.

J.

J.

J.



HOSPLIFE LTDA. - EPP
Rod. João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174 – Fax: (048) 3334 9071
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail:h.hosplife@yahoo.com.br

001266
H.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO - PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018

**DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE NO MINISTÉRIO DE TRABALHO EM ATENCIMENTO AO
DISPOSTO NO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

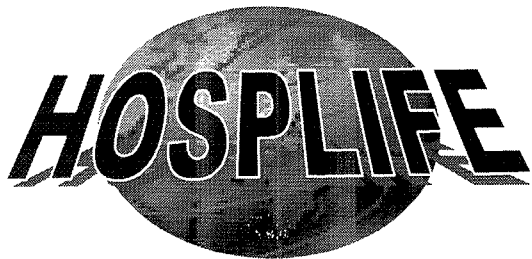
A empresa Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda., CNPJ Nº 03.952.368/0001-48, e inscrição estadual 254.073.368, por intermédio de seu Representante Legal, Roselei Maria Rachadel Sartori, portadora da Carteira de Identidade Nº. 559.443-0 e do CPF nº. 298.533.039-49, sediada à Rod. João Paulo, Nº 695 – João Paulo – Florianópolis/SC, **DECLARA**, sob as penas da Lei, para Fins do disposto no inciso do artigo 27 da Lei Federal nº. 8.666./93, de 21 de junho de 1.993. acrescido pela Lei nº. 9.854. de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

03.952.368/0001-48
HOSPLIFE LTDA.

ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

Florianópolis, 23 de abril de 2018.

Roselei M. R. Sartori
Hosplife Comercio de Equipamentos Ltda.
Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia-Gerente
R.G.: 559.443-0



HOSPLIFE LTDA. - EPP

Rod. João Paulo, 695 – João Paulo 001267
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174 – Fax: (048) 3334 9071
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins.Estadual: 254.073.638
E- mail:h.hosplife@yahoo.com.br

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO - PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018

DECLARAÇÃO DA LICITANTE

A empresa Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda., CNPJ Nº 03.952.368/0001-48, e inscrição estadual 254.073.368, por intermédio de seu Representante Legal, Roselei Maria Rachadel Sartori, portadora da Carteira de Identidade Nº. 559.443-0 e do CPF nº. 298.533.039-49, sediada à Rod. João Paulo, Nº 695 – João Paulo – Florianópolis/SC, **DECLARA**, que:

- Cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº.123 de 2006 e posteriores alterações, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus artigos 42 a 49.
- Está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos.
- Inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, inciso III, da Constituição Federal.
- A proposta foi elaborada de forma independente.
- Não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e I do artigo 1º e no inciso III do artigo 5º da Constituição Federal.

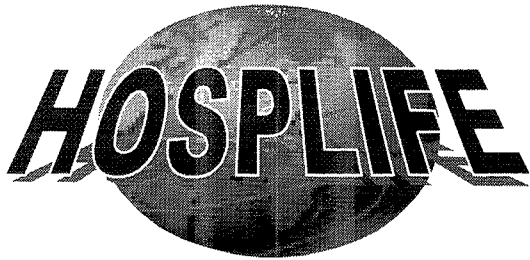
03.952.368/0001-48

HOSPLIFE LTDA.

ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

Florianópolis, 23 de abril de 2018.

Roselei M. Sartori
Hosplife Comercio de Equipamentos Ltda.
Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia-Gerente
R.G.: 559.443-0



HOSPLIFE LTDA. - EPP
Rod. João Paulo, 695 – João Paulo
Florianópolis - SC - Brasil – Cep: 88.030-300
Fone: (048) 3334 8174 – Fax: (048) 3334 9071
CGC/MF: 03.952.368/0001-48
Ins. Estadual: 254.073.638
E- mail:h.hosplife@yahoo.com.br

001268

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO - PARANÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018

DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

Eu Roselei Maria Rachadel Sartori, portadora da Carteira de Identidade Nº. 559.443-0 e do CPF nº. 298.533.039-49, Representante Legal da empresa Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda., CNPJ Nº 03.952.368/0001-48, e inscrição estadual 254.073.368, sediada à Rod. João Paulo, Nº 695 – João Paulo – Florianópolis/SC, **DECLARO**, para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão nº. 011/2018, que possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

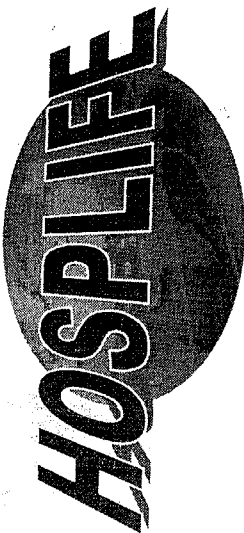
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: Hosplife Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda. EPP
ENDEREÇO: Rodovia João Paulo, nº 695, Bairro: João Paulo, Florianópolis/SC – CEP: 88.030-300
CNPJ: 03.952.368/000148
TELEFONE: 48.3334-8174
E-MAIL: h.hosplife@yahoo.com.br
CONTATO: Roselei Maria Rachadel Sartori
BANCO: Banco do Brasil – 001
AGÊNCIA: 3174-7
CONTA CORRENTE: 106621-8

03.952.368/0001-48
HOSPLIFE LTDA.

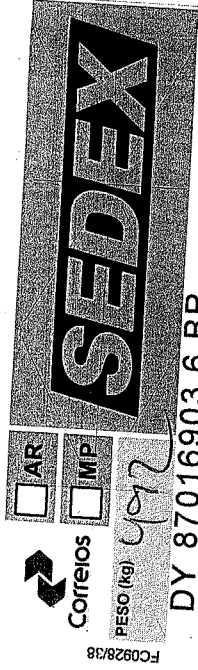
ROD. JOÃO PAULO, 695
JOÃO PAULO - CEP 88030-300
FLORIANÓPOLIS - SC

Florianópolis, 23 de abril de 2018.

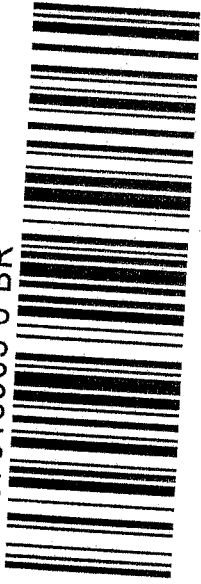
Roselei M. R. Sartori
Hosplife Comercio de Equipamentos Ltda.
Roselei Maria Rachadel Sartori
Sócia-Gerente
R.G.: 559.443-0



Hosplife Ltda.
 Rod. João Paulo, 695 - João Paulo
 Florianópolis - SC - Brasil - Cep: 88.030-300
 Fone: (048) 3334 8174
 CGC/MF: 03.952.368/0001-48
 Ins. Estadual: 254.073.638
 E-mail: h.hosplife@yahoo.com.br



DY 87016903 6 BR



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
ATOR DE LICITAÇÕES E COMPRAS
C.: PREGOEIRA/COORDENADOR SAMIR RODRIGO GASPARETTO

DEREÇO: RUA AFONSO PENA, Nº. 1902 - ANCHIETA
TO BRANCO - PARANÁ
P: 85.501-530



F.: Pregão Eletrônico n°. 011/2018

Documentos de Habilitação e Proposta de Preços - Itens: 22 e 29

DY870169036BR

GRUPO DE PRÉ-TRAGEM DISTRITO

85502970020

A 304

001269

SEDEX

PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA DA REALIZAÇÃO: 23/04/2018
LOCAL: www.comprasnet.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.: 036/2018

HORÁRIO: 9h
UASG: 926782

1661

Proponente: W M JR COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA. - EPP
CNPJ: 18.558.644/0001-65 I.E.: 637.213.165.114
Endereço: RUA RAIMUNDO CORREA, 845 – SALA 4 – VILA MARCELINO
CEP: 13570-591 Cidade: SÃO CARLOS
Telefone: (16) 3419-3623 E-mail: licitacao.wmjr@gmail.com

I.M.: 64.353

Estado: SP
Contato: THAIS OLIVEIRA

Representantes Legais que Assinarão o Termo de Contrato: WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR
RG: 43.506.920-2 CPF: 358.997.268-81 CARGO: DIRETOR

ESTADO CIVIL: CASADO

Dados para Pagamento: BANCO DO BRASIL S.A.

AGÊNCIA: 3062-7

CONTA CORRENTE: 12.3976-7

OBJETO: Fornecimento de EQUIPAMENTOS MÉDICOS, HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL, conforme especificações e quantitativos descritos no Anexo I - Termo de Referência.

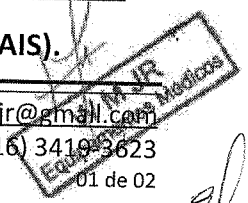
Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
CNPJ:00.136.858/0001-88
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 – Anchieta – Pato Branco/PR.
TEL: (46) 313-3550 Email: licitacao@conims.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	QTD.	PREÇO UNIT. R\$	PREÇO TOTAL R\$
025	<p>PROJETOR OFTALMOLÓGICO Sistema de acuidade visual eletrônico. Com banco de imagens on-line e off-line para demonstração para o paciente. O Save é um sistema para realização de teste de acuidade visual, compatível com qualquer monitor/televisor (que possua entrada HDMI e USB). Mais de 100 optótipos. Tela Monitor TV 22". Conectividade Wi-Fi. Sensibilidade a contraste. Atualização on-line de software. Manual integrado ao aparelho. Resolução Full-HD (1920x1080). Fácil calibração da TV e distância do paciente (1 até 10m). Gráfico progressivo personalizável com escala de 20/400 à 20/10. Galeria on-line personalizável de imagens e vídeos (youtube/vimeo). Galeria de imagens contendo as principais doenças e tratamento relacionadas à visão. 6 padrões de fundo: Preto, branco, Verde/Vermelho, Vermelho/Verde, Amarelo (blue on yellow). 24 gráficos para teste de daltonismo Ishihara (Protanopia, Deuteranopia, Vermelho/Verde, Daltonismo total).</p> <p>MARCA: APRAMED MODELO: SAVE REGISTRO ANVISA: 80497819009 PROCEDÊNCIA: NACIONAL</p>	3	4.600,00	13.800,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 13.800,00 (TREZE MIL E OITOCENTOS REAIS).

Rua Raimundo Correa, 845 – Sala 04 – Vila Marcelino
São Carlos – SP – Brasil – CEP: 13570-591

Email: licitacao.wmjr@gmail.com
Tel: + 55 (16) 3419-3623



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

- 1) **Condições de Pagamento:** à vista, após o recebimento definitivo do objeto, com apresentação da nota fiscal eletrônica devidamente atestada pelo responsável.
- 2) **Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias contados da data estipulada para a abertura do presente certame.
- 3) **Prazo de Entrega:** 30 (trinta) dias úteis, contados do momento do envio da Autorização de Fornecimento e confirmação por e-mail ou contato telefônico, sob pena de sofrer as penalidades.
- 4) **Local de Entrega:** sede do Consórcio, sito à Rua Afonso Pena, n.º 1902, Bairro Anchieta, na cidade de Pato Branco/PR, no horário das 8h00min às 11h00min e das 13h00min às 17h00min.
- 5) **Preços:** Os preços contidos nesta proposta incluem todos os tributos, encargos sociais, financeiros e trabalhistas, taxas, frete até o destino.
- 6) **Declaração:** Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.
- 7) **Garantia e Assistência Técnica:** 12 (doze) meses para os equipamentos, contados a partir da data de recebimento do equipamento definitivo, no Estabelecimento Assistencial de Saúde e compromisso de substituição imediata ou de reparos a critério do comprador; com cobertura total de peças e mão de obra, bem como despesas adicionais de transporte e hospedagem de técnicos.
- 8) **Instalação e Treinamento:** Ofereceremos instalação e treinamento no equipamento ofertado, caso seja realmente necessário, à equipe interessada e designado pela Contratante na mesma data da entrega do mesmo, agendado previamente entre as partes.
- 9) **Declaração:** Declaramos que inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 10) **Declaração:** Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que sua proposta está em conformidade com as exigências do Edital.
- 11) **Declaração:** Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição.
- 12) **Declaração:** Declaramos que detemos a condição de **empresa de pequeno porte**, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

São Carlos, 25 de abril de 2018.

Atenciosamente,

W M JR Com. de Equip. Médicos Ltda. - EPP

Wilson Marcos Mazari Junior
Wilson Marcos Mazari Junior

Diretor

CPF: 358.997.268-81

W.M.JR Comércio de Equipamentos Médicos Ltda. EPP

Rua Raimundo Correa, 845 – Sala 04 – Vila Marcelino
São Carlos – SP – Brasil – CEP: 13570-591

Email: licitacao.wmjr@gmail.com

Tel: + 55 (16) 3419-2623

02 de 02

h
h
h
h
h

001272 *A.*

Ministério da Saúde


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

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço
CidadãoProfissional
de SaúdeSetor
Regulado**Detalhe do Produto: SISTEMA DE ACUIDADE VISUAL**

Nome da Empresa:	APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA		
CNPJ:	09.289.762/0001-24	Autorização:	8049781
Produto:	SISTEMA DE ACUIDADE VISUAL		
Modelo Produto Médico:	Save		
Registro:	80497819009		
Processo:	25351.663427/2012-31		
Origem do Produto	FABRICANTE : APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA - BRASIL		
Vencimento do Registro:	28/07/2019		
			<< VOLTAR

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

A.
JK
9/c
(M)
(B)

PROSPECTO

Auto-Refrator com Ceratômetro

MARCA: APRAMED

MODELO: SAVE

REGISTRO ANVISA: 80497819009

Características:

Sistema de acuidade visual eletrônico.

Com banco de imagens on-line e off-line para demonstração para o paciente.

O Save é um sistema para realização de teste de acuidade visual, compatível com qualquer monitor/televisor (que possua entrada HDMI e USB).

Mais de 100 optótipos.

Tela Monitor TV 22'.

Conectividade Wi-Fi.

Sensibilidade a contraste.

Atualização on-line de software.

Manual integrado ao aparelho.

Resolução Full-HD (1920x1080).

Fácil calibração da TV e distância do paciente (1 até 10m).

Gráfico progressivo personalizável com escala de 20/400 à 20/10.

Galeria on-line personalizável de imagens e vídeos (youtube/vimeo).

Galeria de imagens contendo as principais doenças e tratamento relacionadas à visão.

6 padrões de fundo: Preto, branco, Verde/Vermelho, Vermelho/Verde, Amarelo (blue on yellow).

24 gráficos para teste de daltonismo Ishihara (Protanopia, Deuteranopia, Vermelho/Verde, Daltonismo total).



PROPOSTA COMERCIAL

001274
J6.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA DA REALIZAÇÃO: 23/04/2018
LOCAL: www.comprasnet.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.: 036/2018
HORÁRIO: 9h
UASG: 926782

Proponente: W M JR COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA. - EPP
CNPJ: 18.558.644/0001-65 I.E.: 637.213.165.114
Endereço: RUA RAIMUNDO CORREA, 845 – SALA 4 – VILA MARCELINO
CEP: 13570-591 Cidade: SÃO CARLOS
Telefone: (16) 3419-3623 E-mail: licitacao.wmjr@gmail.com

I.M.: 64.353
Estado: SP
Contato: THAIS OLIVEIRA

Representantes Legais que Assinarão o Termo de Contrato: WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR
RG: 43.506.920-2 CPF: 358.997.268-81 CARGO: DIRETOR ESTADO CIVIL: CASADO

Dados para Pagamento: BANCO DO BRASIL S.A. AGÊNCIA: 3062-7 CONTA CORRENTE: 12.3976-7

OBJETO: Fornecimento de EQUIPAMENTOS MÉDICOS, HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL, conforme especificações e quantitativos descritos no Anexo I - Termo de Referência.

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS
CNPJ:00.136.858/0001-88
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 – Anchieta – Pato Branco/PR.
TEL: (46) 313-3550 Email: licitacao@conims.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	QTD.	PREÇO UNIT. R\$	PREÇO TOTAL R\$
007	AUTO-REFRATOR COM CERATÔMETRO O Auto Refrator é capaz de realizar a medida de refração e curvatura de uma córnea com a possibilidade de medir a curvatura de uma lente de contato. Também realiza a medição ceratometria que é a curvatura da córnea em dois eixos (K1 e K2). Pode também realizar a ceratometria periférica que é a medida da curvatura excêntrica (fora do centro). Refração Distância vértice (VD) 0.0, 12.0, 13.5, 15.0 mm Limite esférico(SPH) -25.00 ~ +22.00 D (com VD = 12mm). Incremento entre 0.12 e 0.25 D Limite cilíndrico(CYL) -25.00 ~ +22.00 D (com VD = 12mm). Incremento entre 0.12 e 0.25 D Eixo - Axis (AX) 1 ~ 180° (Incremento de 1°) Cylinder form -, +, Mix Distância pupilar - Pupil Distance (PD) 10 ~ 88mm Diâmetro mínimo de pupila Ø 2.0mm Ceratometria Raio da curvatura 5.0 ~ 10.2 mm (Incremento de 0.01mm) Poder corneano 33.00 ~ 67.50 D (Quando córnea o equivalente ao índice refrativo é 1.3375 Astigmatismo corneano 0.00 ~ 15.00 D Eixo - Axis 1 ~ 180° Memória 10 medidas para cada olho Impressora interna Térmica, auto corte Monitor 5.7" Ambiente Operação Temperatura: +10 a +40° Umidade: 30 a 85% RH Pressão atmosférica: 70 a 106 kPa Transporte e armazenagem Temperatura: +10 a +55° Umidade: 10 a 95% RH Pressão atmosférica: 50 a 106 kPa Fonte de Energia 100-240 V.a.c 50/60 Hz Consumo 40 ~ 60 VA.	2	28.500,00	57.000,00

Rua Raimundo Correa, 845 – Sala 04 – Vila Marcelino
São Carlos – SP – Brasil – CEP: 13570-591

Email: licitacao.wmjr@gmail.com
Tel: + 55 (16) 3419-3623

MARCA: APRAMED – POTEC MODELO: PRK-8000 REGISTRO ANVISA: 80497819021 PROCEDÊNCIA: COREIA DO SUL			001275 A.
--	--	--	--------------

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 57.000,00 (CINQUENTA E SETE MIL REAIS).

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

- 1) **Condições de Pagamento:** à vista, após o recebimento definitivo do objeto, com apresentação da nota fiscal eletrônica devidamente atestada pelo responsável.
- 2) **Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias contados da data estipulada para a abertura do presente certame.
- 3) **Prazo de Entrega:** 30 (trinta) dias úteis, contados do momento do envio da Autorização de Fornecimento e confirmação por e-mail ou contato telefônico, sob pena de sofrer as penalidades.
- 4) **Local de Entrega:** sede do Consórcio, sito à Rua Afonso Pena, n.º 1902, Bairro Anchieta, na cidade de Pato Branco/PR, no horário das 8h00min às 11h00min e das 13h00min às 17h00min.
- 5) **Preços:** Os preços contidos nesta proposta incluem todos os tributos, encargos sociais, financeiros e trabalhistas, taxas, frete até o destino.
- 6) **Declaração:** Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.
- 7) **Garantia e Assistência Técnica:** 12 (doze) meses para os equipamentos, contados a partir da data de recebimento do equipamento definitivo, no Estabelecimento Assistencial de Saúde e compromisso de substituição imediata ou de reparos a critério do comprador; com cobertura total de peças e mão de obra, bem como despesas adicionais de transporte e hospedagem de técnicos.
- 8) **Instalação e Treinamento:** Ofereceremos instalação e treinamento no equipamento ofertado, caso seja realmente necessário, à equipe interessada e designado pela Contratante na mesma data da entrega do mesmo, agendado previamente entre as partes.
- 9) **Declaração:** Declaramos que inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 10) **Declaração:** Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que sua proposta está em conformidade com as exigências do Edital.
- 11) **Declaração:** Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição.
- 12) **Declaração:** Declaramos que detemos a condição de **empresa de pequeno porte**, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

Atenciosamente,

W M JR Com. de Equip. Médicos Ltda. - EPP

Wilson Marcos Mazari Junior

Diretor

CPF: 358.997.268-81

W M JR Comércio de Equipamentos Médicos Ltda. EPP

São Carlos, 25 de abril de 2018.

Rua Raimundo Correa, 845 – Sala 04 – Vila Marcelino
São Carlos – SP – Brasil – CEP: 13570-591

Email: licitacao.wmjr@gmail.com

Tel: + 55 (16) 3419-3623

02 de 02

PROSPECTO

Auto-Refrator com Ceratômetro

MARCA: APRAMED – POTEC

MODELO: PRK-8000

REGISTRO ANVISA: 80497819021

Características:

O Auto Refrator é capaz de realizar a medida de refração e curvatura de uma córnea com a possibilidade de medir a curvatura de uma lente de contato.

Também realiza a medição ceratometria que é a curvatura da córnea em dois eixos (K1 e K2).

Pode também realizar a ceratometria periférica que é a medida da curvatura excêntrica (fora do centro).

Refração

Distância vértice (VD) 0.0, 12.0, 13.5, 15.0 mm

Limite esférico(SPH) -25.00 ~ +22.00 D (com VD = 12mm).

Incremento entre 0.12 e 0.25 D)

Limite cilíndrico(CYL) -25.00 ~ +22.00 D (com VD = 12mm).

Incremento entre 0.12 e 0.25 D)

Eixo - Axis (AX) 1 ~ 180° (Incremento de 1°) Cylinder form -, +, Mix

Distância pupilar - Pupil Distance (PD) 10 ~ 88mm

Diâmetro mínimo de pupila \varnothing 2.0mm

Ceratometria

Raio da curvatura 5.0 ~ 10.2 mm (Incremento de 0.01mm)

Poder corneano 33.00 ~ 67.50 D (Quando córnea o equivalente ao índice refrativo é 1.3375

Astigmatismo corneano 0.00 ~ 15.00 D

Eixo - Axis 1 ~ 180°

Memória 10 medidas para cada olho

Impressora interna Térmica, auto corte Monitor 5.7"

Ambiente Operação Temperatura: +10 a +40°

Umidade: 30 a 85% RH

Pressão atmosférica: 70 a 106 kPa

Transporte e armazenagem

Temperatura: +10 a +55°

Umidade: 10 a 95% RH

Pressão atmosférica: 50 a 106 kPa

Fonte de Energia 100-240

V.a.c 50/60 Hz

Consumo 40 ~ 60 VA.



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

001277
Jf.

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA		
CNPJ	09.289.762/0001-24	Autorização	8.04.978-1
Produto	AUTO REFRACTOR COM CERATÔMETRO POTEK		

Modelo Produto Médico

PRK-8000

Nome Técnico	Refratometro Oftalmico
Registro	80497819021
Processo	25351.188338/2017-61
Origem do Produto	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: POTEK CO. LTDA - CORÉIA DO SUL
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE
<input type="button" value="Voltar"/>	

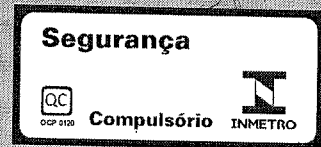
Jf. Jf. Jf. Jf. Jf. Jf. Jf. Jf. Jf. Jf.



CERTIFICADO

CERTIFICATE

001278

Certificado número *Certificate number*

QC-1001-17

Requerente *Applicant*

Apramed Indústria e Comércio de Aparelhos Médicos LTDA.
CNPJ: 09.289.762/0001-24
Rua Gelsomino Saia, 200 - Jardim Maracanã
São Carlos - SP - CEP: 13571-310

Fabricante *Manufacturer*

POTEC Co., Ltd.
40-4, Techno 2-ro, Yuseong-gu, Daejeon, Korea

Produto Certificado*Certified Product*

Equipamento Auto Refrator com Ceratômetro

Modelos <i>Models</i>	Marca <i>Mark</i>	Especificação do Produto <i>Specification of the Product</i>
PRK-8000	POTEC	<ul style="list-style-type: none"> - Fonte de alimentação: Entrada: 100-240 Vc.a., 50-60 Hz, 40-60 VA - Classe de proteção contra choque elétrico: Classe I - Grau de proteção contra penetração nociva de água: IPX0 - Modo de operação: Contínua - Parte aplicada Tipo B

Programa de certificação ou Portaria n.º 350, de 06 de Setembro de 2010*Certification program or Regulation***Modelo de certificação***Certification model*

Model5 (Com ensaios no produto e avaliação do sistema da qualidade)

*Model 5 (With product testing and quality management system evaluation)***Emissão** *Date of issue*

31/03/2017

Validade *Expiry date*

31/03/2022

Relação de documentos**Normas Aplicáveis***Applicable Standard*

ABNT NBR IEC 60601-1:2016; ABNT NBR IEC 60601-1-2:2010, ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 e ABNT NBR IEC 60601-1-9:2014

Relatório de ensaio*Test report*

CBTP-16E-0041 (18/08/2016), 170294 (09/02/2017), UCSCM-1703-001 (27/03/2017)

Chungbuk Technopark, Instituto Brasileiro de Ensaios de Conformidade Ltda e UCS Co., Ltd.

Arquivo Técnico da QC*QC Technical File*

QC-1001-17

Relatório de auditoria*Audit report*

26/08/2016

QC Certificações Ltda*Marcelo E. Carrenho*

Marcelo E. Carrenho

Diretor/ Director

CREA SP 5069158903



QC Certificações Ltda - Avenida Antonio Artoli, nº. 570, sala 15 - Swies Park - Campinas/SP, CEP: 13049-253

T + 55 19 3778 9864 www.qccert.com - CNPJ. 21546 034/0001-56

FOR-QC-035_CERTIFICADO_CONFORMIDADE-[REV.02]

Document List

Documentos	Descrição dos Documentos	Versão/ Emissão
Manual	Manual de operação	Versão 1.0 – 10/2016
Software	N/A	Versão 1.0
RMP	Product Master Record	23/08/2016
RHP	Project History Record	23/08/2016

OBSERVAÇÕES

REMARKS

A QCCERT por este meio declara que o produto acima mencionado foi certificado com base em um ensaio de tipo de acordo com as normas acima mencionadas, uma inspeção do local de produção com base em programas de certificação ou portarias acima mencionadas e um contrato de certificação do INMETRO.
QCCERT hereby declares that the above mentioned product has been certified on the basis of a type test according to the above mentioned standards, an inspection of the production location on the basis of above mentioned certification programs or regulations and an INMETRO certification agreement.

Certificado de Conformidade é válido somente acompanhado de todas as páginas.
This Certificate of Conformity is only valid when accompanied of all the pages.

A validade deste Certificado de Conformidade está atrelada à realização das avaliações de manutenção e tratamento de possíveis não conformidades de acordo com as orientações emitidas pelo Organismo de Certificação de Produtos previsto nos Requisitos de Avaliação da Conformidade específicos. Para verificação da condição atualizada de regularidade deste Certificado de Conformidade deve ser consultado o banco de dados de certificados do INMETRO.
The validity of this Certificate is subject to the realization of "regular continuance evaluations" and the processing of any possible non-compliance in accordance with guidelines issued by the Product Certification Body and specified in the particular Compliance Evaluation Requirements. To check the current condition of validity of this Certificate of Conformity, the database of products and services certified by INMETRO must be consulted.

A QCCERT é um Organismo de Certificação acreditado pela CGCRE (Coordenação Geral de Acreditação do Inmetro), por este meio concede o direito de usar a marca de certificação do INMETRO.
QCCERT, a Certification Body accredited by CGCRE (Coordenação Geral de Acreditação do Inmetro), hereby grants the right to use the INMETRO certification mark

O produto e suas variações aceitáveis estão especificados no certificado e nos documentos aqui referidos.
The product and any acceptable variation thereto is specified in this certificate and the documents herein referred to.

A marca de certificação do INMETRO deve ser aplicada ao produto conforme especificado neste certificado, pela duração do contrato de certificação do INMETRO e de acordo com as condições do contrato de certificação, prevista pela portaria vigente.
The INMETRO certification mark shall be applied to the product as specified in this certificate for the duration of the INMETRO certification agreement and under the conditions of the certification agreement, as described by the ordinance.

HISTÓRICO DA CERTIFICAÇÃO

CERTIFICATION HISTORY

Data/Date	Descrição/ Description
31/03/2017	Certificação Inicial



PROPOSTA COMERCIAL

001280

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA DA REALIZAÇÃO: 23/04/2018
LOCAL: www.comprasnet.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.: 036/2018
HORÁRIO: 9h
UASG: 926782

Proponente: W M JR COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA. - EPP
CNPJ: 18.558.644/0001-65 I.E.: 637.213.165.114
Endereço: RUA RAIMUNDO CORREA, 845 – SALA 4 – VILA MARCELINO
CEP: 13570-591 Cidade: SÃO CARLOS
Telefone: (16) 3419-3623 E-mail: licitacao.wmjr@gmail.com

I.M.: 64.353

Estado: SP

Contato: THAIS OLIVEIRA

Representantes Legais que Assinarão o Termo de Contrato:

▪ WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR

RG: 43.506.920-2

CPF: 358.997.268-81

CARGO: DIRETOR

ESTADO CIVIL: CASADO

▪ REJANE AGNOLON DORIA MAZARI

RG: 13.866.014-1

CPF: 175.364.838-64

CARGO: DIRETORA ADMINISTRATIVA

ESTADO CIVIL: CASADA

Dados para Pagamento:

BANCO: BANCO DO BRASIL S.A.

AGÊNCIA: 3062-7

CONTA CORRENTE: 12.3976-7

OBJETO: Fornecimento de EQUIPAMENTOS MÉDICOS, HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL, conforme especificações e quantitativos descritos no Anexo I - Termo de Referência.

Ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS

CNPJ:00.136.858/0001-88

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 – Anchieta – Pato Branco/PR.

TEL: (46) 313-3550

Email: licitacao@conims.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	QTD.	PREÇO UNIT. R\$	PREÇO TOTAL R\$
021	<p>LÂMPADA DE FENDA OFTALMOLÓGICA Ocular: 12.5x. Aumentos: 10x, 16x e 25x. Diâmetro do campo de visão: f23mm, f14mm, f8.7mm. Distância pupilar: 54mm ~ 82mm. Ajuste de dioptria: -7D ~ +7D. Largura da fenda: 00mm ~ 14mm contínuo. Altura da fenda: 1mm ~ 14mm contínuo. Diâmetro do spot: 14mm, 10mm, 5mm, 3mm, 1mm, 0.2mm. Ângulo de fenda: 0 ~ 180° rotacional. Filtros: calor, cinza, verde (red-free), azul (cobalto). Iluminação: 12V, 30W halógena. Movimentação da Base: Longitudinal: 90mm. Lateral: 100mm. Vertical: 30mm. Ajuste fino: 15mm. Fixação: LED vermelho 3.5V. Alimentação: 110~240V. Frequência: 48~62Hz. Consumo: 60VA. Suporte de apoio para o queixo. Proteção contra choques. Saída auxiliar para acoplamento de câmera digital, bastão de testes e suporte para Tonômetro de aplanção.</p> <p><u>Acompanha:</u> Mesa Elétrica: Ideal para um equipamento (ex: lâmpada de fenda, auto-refrator, auto-tonomêtro). Rodas com travas. Com tampo MDF. Sistema de sobe/desce fixado no tampo da mesa. Medida do tampo: 55cm x 47,5cm. Altura mínima / máxima: 68cm / 88cm. Capacidade de sustentação:</p>	2	18.000,00	36.000,00

Rua Raimundo Correa, 845 – Sala 04 – Vila Marcelino
São Carlos – SP – Brasil – CEP: 13570-591

Email: licitacao.wmjr@gmail.com

Tel: + 55 (16) 3419-3623

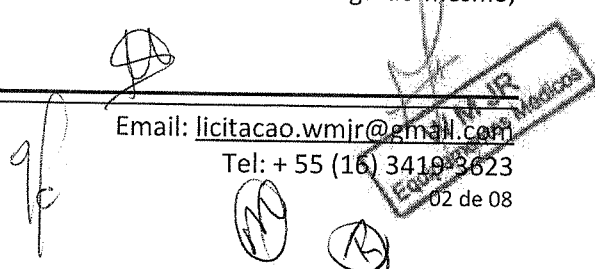
01 de 08

	40Kg. Voltagem: Bivolt automática. MARCA: APRAMED. MODELO: CENTRAL C. REGISTRO ANVISA: ISENTO.			001281 <i>Jf.</i>
	MARCA: APRAMED MODELO: SL3m REGISTRO ANVISA: 80497810015 PROCEDÊNCIA: NACIONAL			
032	CADEIRA OFTALMOLÓGICA Reclinável automática até 180º (através de motoredutor embaixo do assento). Movimento sobe e desce. Baixo nível de ruído. Estrutura interna em aço carbono SAE 1020 com tratamento superficial em pintura epóxi e acabamento em poliestireno. Acionamento em botões na lateral da cadeira. Braço direito da cadeira com abertura lateral (facilita entrada de pessoas obesas). Pedaleira não escamoteável. Pés niveladores. Espuma com densidade 45 e Estofado com costura. Várias cores de estofado. Tensão de alimentação: 127/220V. Frequência de operação: 50/60 Hz. Motor: Motor redutor de velocidade. Consumo de energia: 150W. Capacidade máxima de elevação: 180Kg.	1	5.000,00	5.000,00 <i>OK!</i>
	MARCA: APRAMED MODELO: ELEGANCE 3 REGISTRO ANVISA: 80497810001 PROCEDÊNCIA: NACIONAL			

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 41.000,00 (QUARENTA E UM MIL REAIS).

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

- 1) Condições de Pagamento:** à vista, após o recebimento definitivo do objeto, com apresentação da nota fiscal eletrônica devidamente atestada pelo responsável.
- 2) Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias contados da data estipulada para a abertura do presente certame.
- 3) Prazo de Entrega:** 30 (trinta) dias úteis, contados do momento do envio da Autorização de Fornecimento e confirmação por e-mail ou contato telefônico, sob pena de sofrer as penalidades.
- 4) Local de Entrega:** sede do Consórcio, sito à Rua Afonso Pena, n.º 1902, Bairro Anchieta, na cidade de Pato Branco/PR, no horário das 8h00min às 11h00min e das 13h00min às 17h00min.
- 5) Preços:** Os preços contidos nesta proposta incluem todos os tributos, encargos sociais, financeiros e trabalhistas, taxas, frete até o destino.
- 6) Declaração:** Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.
- 7) Garantia e Assistência Técnica:** 12 (doze) meses para os equipamentos, contados a partir da data de recebimento do equipamento definitivo, no Estabelecimento Assistencial de Saúde e compromisso de substituição imediata ou de reparos a critério do comprador; com cobertura total de peças e mão de obra, bem como despesas adicionais de transporte e hospedagem de técnicos.
- 8) Instalação e Treinamento:** Ofereceremos instalação e treinamento no equipamento ofertado, caso seja realmente necessário, à equipe interessada e designado pela Contratante na mesma data da entrega do mesmo, agendado previamente entre as partes.

Jf.


001282

- 9) **Declaração:** Declaramos que inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 10) **Declaração:** Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que sua proposta está em conformidade com as exigências do Edital.
- 11) **Declaração:** Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição.
- 12) **Declaração:** Declaramos que detemos a condição de **empresa de pequeno porte**, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

São Carlos, 23 de abril de 2018.

Atenciosamente,

W M JR Com. de Equip. Médicos Ltda. - EPP

Wilson Marcos Mazarl Junior

Diretor

CPF: 358.997.268-81

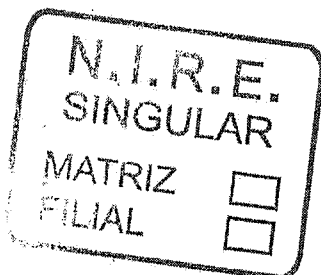
W.M JR Comércio de Equipamentos Médicos Ltda. EPP

Rua Raimundo Correa, 845 – Sala 04 – Vila Marcelino
São Carlos – SP – Brasil – CEP: 13570-591

Email: licitacao.wmjr@gmail.com

Tel: + 55 (16) 3419-3623

03 de 08



Posto Regional da JUCESP - São Carlos

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA

De conformidade com o Novo Código Civil Brasileiro Lei 10.406/2002

W M JR - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA

WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR, maior, brasileiro, natural de São Carlos, no Estado de São Paulo, solteiro, nascido em 22 de Julho de 1988, empresário, portador da Cédula de Identidade RG 43.506.920-2 – SSP-SP e do CPF 358.997.268-81, residente a Alameda Joaquim José da Silva Xavier, 82, no Bairro Parque Sabará, na cidade de São Carlos, no Estado de São Paulo, CEP 13567-710, **REJANE AGNOLON DORIA MAZARI**, maior, brasileira, natural de São Carlos, no Estado de São Paulo, casada, nascida em 26 de Março de 1966, empresária, portadora da Cédula de Identidade RG 13.866.014-1 – SSP-SP e do CPF 175.364.838-64, residente a Alameda Joaquim José da Silva Xavier, 82, no Bairro Parque Sabará, na cidade de São Carlos, no Estado de São Paulo, CEP 13567-710, tem entre si justo e contratado constituir uma sociedade limitada nos termos da Lei 10.406 de 10 de Janeiro de 2002 que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira:

A sociedade girará sob a denominação social de **W M JR - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA** com sede na Rua Raimundo Correa, número 845, Sala 04, Vila Marcelino, CEP 13570-591, São Carlos – SP.

Parágrafo Único:- Observada as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais em qualquer parte do território nacional a critério dos sócios.

Cláusula Segunda:

A sociedade terá por objeto o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, máquinas e aparelhos médicos, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes, peças e comércio varejista de mobiliário para uso médico. CNAE – FISCAL 4773-3/00, 4664-8/00 e 4754-7/01

Cláusula Terceira

O capital social é de R\$ 100.000,00, (cem mil reais), dividido em 100 (cem) cotas no valor de R\$ 1.000,00 (hum mil reais) cada uma, subscritas pelos sócios a saber:

<u>SÓCIOS</u>	<u>COTAS</u>	<u>VALOR</u>
WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR	10	R\$ 10.000,00
REJANE AGNOLON DORIA MAZARI	90	R\$ 90.000,00
TOTAIS	100	R\$100.000,00

Parágrafo Primeiro: Os sócios integralizam neste ato o capital social da seguinte forma: a sócia Rejane Agnolon Doria Mazari R\$ 90.000,00 (noventa mil reais) em moeda corrente do país e o sócio Wilson Marcos Mazari Junior R\$ 10.000,00 (dez mil reais) em moeda corrente do país.

Parágrafo Segundo: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas cotas, haja vista a total integralização do Capital Social, conforme artigo 1.052 da Lei 10.406/2002.

Cláusula Quarta:

A sociedade terá prazo indeterminado de duração, sendo seu início na data do registro do presente instrumento na JUCESP – Junta Comercial do Estado de São Paulo.

Cláusula Quinta:

A sociedade será gerida e administrada por ambos os sócios em conjunto ou separadamente, e a eles caberá a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo ambos independentemente dos seus cargos, praticar todos os atos compreendidos no objeto social utilizando suas assinaturas cíveis em conjunto ou separadamente, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

Parágrafo Único: Nos termos do artigo 1.061 da Lei 10.406/2002, fica permitida a alteração deste contrato para nomeação de administradores não integrantes do quadro societário, desde que aprovado por todos os sócios.

Cláusula Sexta:

Fica facultado aos administradores, atuando em conjunto, nomear procuradores para um período determinado, nunca excedente a um ano, devendo o instrumento de procuração especificar os atos a serem praticados pelos procuradores.

Handwritten signatures and initials of the parties involved in the document, including the partners and possibly legal representatives.

Cláusula Sétima:

Pelo exercício da administração, os administradores poderão ter direito a uma retirada mensal a título de pro labore, cujo valor será livremente convencionado entre eles, de comum acordo.

Cláusula Oitava:

Esta sociedade adota os procedimentos de dispensa das publicações de Editais para convocação de Reuniões da Sociedade, sendo que ambos os sócios preferem declarar por escrito, que estão cientes do local, data, hora e ordem do dia (art. 1.072 parag. 2º. – CC);

a)- A ordem dos trabalhos será sempre fixada na Sede da empresa em local visível, poderá ser dispensada a reunião quando ambos os sócios decidirem por escrito sobre a matéria que seria objeto delas, (art. 1.072, parag. 3º. – CC);

b)- A realização da Reunião Anual nos quatro primeiros meses de cada exercício social, será especialmente convocada, para aprovação de Contas, Balanço e Resultado do Exercício findo, (art. 1.078, parag. 3º. – CC);

c)- O sócio poderá ser representado na Reunião por um advogado, mediante a outorga de mandato específico, devendo o instrumento ser levado a registro, juntamente com a Ata da Reunião, (art. 1.074 parag. 1º. – CC);

d)- Dos trabalhos e deliberações das Reuniões realizadas será lavrada, no Livro de Atas de Reuniões, ata que será assinada por ambos os sócios e por outros participantes da Reunião, no caso o Contabilista da empresa, o Advogado quando for o caso (art. 1.075 parag. 1º. – CC);

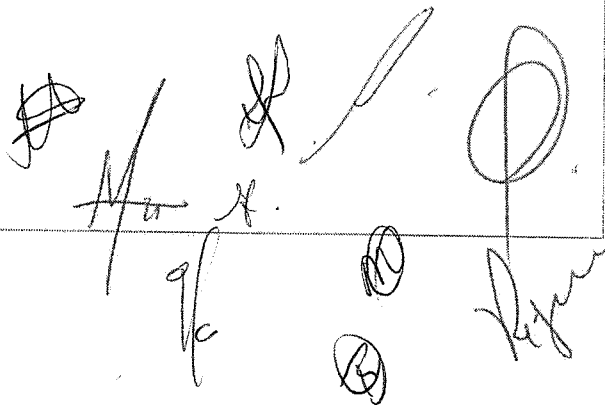
e)- O arquivamento e averbação da cópia da Ata da Reunião será autenticada no Registro Público de Empresas Mercantis (Jucesp), nos 20 (vinte) dias, após a reunião. (art. 1.075, parag. 2º. – CC);

f)- Nos casos omissos no presente contrato, aplica-se às reuniões dos sócios o disposto na Assembléia (art. 1072, parag. 6º. – CC)

g)- A sociedade ira adotar os Livros Registro de Atas de Reuniões e Livro Registro de Atas da Administração e Livro Registro de Presenças;

h)- Esta sociedade esta dispensada da criação de Conselho Fiscal, por possuir menos de 10 (dês) sócios, conforme determina a Lei 10.406/02 – CC;

Parágrafo único – As assembleias e suas deliberações somente ocorrerão serão obrigatórias somente quando e se a empresa atingir o número de sócios superior a dez. Lei 10.406/02 –CC art1.072 § 1.



Cláusula Nona:

Dependem do consentimento de todos os sócios, as modificações do contrato social que tenham por objeto matérias a seguir indicadas e deliberadas em Reunião da Sociedade (arts. 1.071 a 1.080 – CC), conforme segue:

- a)- cessão e transferência parcial ou total de cotas;
- b)- denominação, objeto, sede e prazo da sociedade;
- c)- Capital social;
- d)- a cota de cada sócio no capital social e o modo de realizá-la;
- e)- a participação de cada sócio nos lucros e nas perdas;
- f)- a responsabilidade dos sócios pelas obrigações sociais;
- g)- a redução do capital social;

Parágrafo Primeiro:- As demais deliberações não citadas aqui podem ser decididas por maioria absoluta de votos, com base na quantidade de cotas de cada sócio.

Parágrafo Segundo: Quando da exclusão do sócio administrativamente, somente poderá ocorrer em medida extrema, quando ficarem claramente demonstrada a justa causa, detectado atuação nociva aos interesses da empresa, ou falta grave no cumprimento de suas obrigações, quando for colocada em risco a continuidade da empresa, em virtude atos de inegável gravidade (art. 1.085 – CC) e conforme estabelece o seu parágrafo único.

Parágrafo Terceiro: A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para esse fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

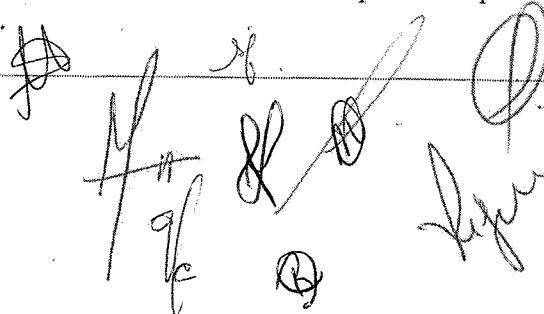
Cláusula Décima:

O sócio retirante, após quitar todas as suas obrigações com a pessoa jurídica da qual foi integrante, sendo estas decorrentes de seu período de participação na sociedade, fica livre e desembaraçado de quaisquer responsabilidades posteriores a data de averbação de sua saída.

Cláusula Décima Primeira:

O exercício social terminará em 31 de dezembro de cada ano, quando serão levantados o balanço patrimonial e as demais demonstrações financeiras e será efetuada a apuração dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis podendo a empresa valer-se de qualquer dispositivo legal no que diz respeito a dispensa e simplificação das exigências requeridas quanto a contabilidade;

Parágrafo Único: Os lucros ou prejuízos apurados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de sua participação no capital social.



Cláusula Décima Segunda:

O falecimento de qualquer um dos sócios não implicará dissolução da sociedade, que prosseguirá com os sócios remanescentes, devendo ser pago aos herdeiros do falecido o valor correspondente as suas cotas de capital e a sua participação nos lucros líquidos apurados até a data do falecimento, mediante levantamento de balanço geral específico para este fim, podendo a sociedade valer-se de qualquer dispositivo legal no que diz respeito á diferenciação, simplificação e dispensa de exigências.

Parágrafo Único: O valor devido aos herdeiros do sócio falecido será pago da seguinte forma: 40% (quarenta por cento) no prazo de dois meses; 30% (trinta por cento) no prazo de seis meses; 30% (trinta por cento) no prazo de doze meses.

Cláusula Décima Terceira:

As cotas de capital da sociedade não poderão ser alienadas a terceiros estranhos ao quadro social sem prévio consentimento dos demais sócios, aos quais fica assegurada a preferência na aquisição, em igualdade de condições, devendo o sócio retirante oferecer aos demais sócios, sempre por escrito, em correspondência dirigida a cada sócio da qual constem as condições da alienação, para que estes se manifestem sobre o exercício da preferência no prazo de 30 (trinta) dias.

Parágrafo Único: Findo o prazo de 30 (trinta) dias para o exercício da preferência sem que os sócios tenham se manifestado ou se houver sobras, as cotas poderão ser cedidas ao alienadas a terceiros.

Cláusula Décima Quarta:

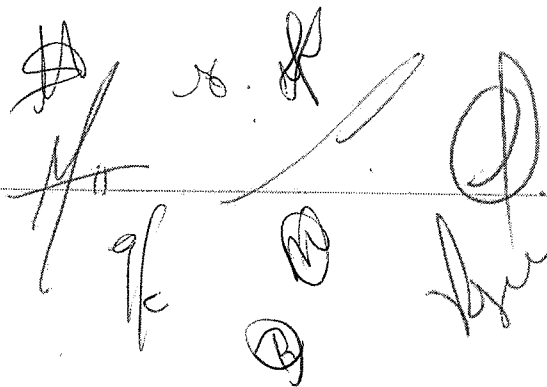
O sócio que desejar retirar-se da sociedade deverá notificar os demais, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias seus haveres lhes serão pagos, após o levantamento de balanço geral da sociedade específico para este fim, podendo a sociedade valer-se de qualquer dispositivo legal no que diz respeito á diferenciação, simplificação e dispensa de exigências. Os haveres serão pagos em 24 (vinte e quatro) prestações mensais, iguais e sucessivas, vencendo-se a primeira no prazo de 60 (sessenta) dias contados da data da retirada do sócio.

Cláusula Décima Quinta:

Nas omissões a regência da sociedade limitada dar-se-á pelas normas regimentais da Sociedade Anônima, Lei 6.404/76.

Cláusula Décima Sexta:

Segundo remissão determinada pelo artigo 1.054 da Lei 10.406/2002 ao artigo 997 da mesma legislação, fica expresse que os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the left, a smaller one in the middle, and several initials and marks on the right.

Clausula Décima Sétima:

Fica eleito o foro desta Comarca de São Carlos, no Estado de São Paulo para qualquer ação fundada neste contrato, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

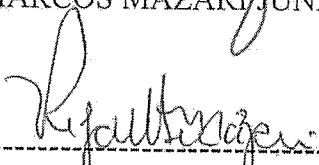
Os administradores declaram sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé publica, ou a propriedade. (art. 1.011, paragrafo 1º CC/2002)

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento em três vias de igual teor e forma, que assinam na presença das testemunhas abaixo.

São Carlos, 20 de Junho de 2.013.




WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR

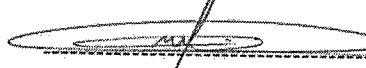


REJANE AGNOLON DORIA MAZARI

Testemunhas:



Pedro Luis Tiera
RG 16.446.621-SSP/SP
CPF 091.165.208-66




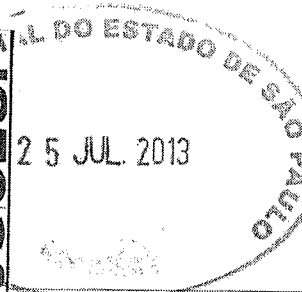
Marco Antonio Mazari
RG 19157365-SSP/SP
CPF 138.716.498-80

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO
ECONÔMICO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO
DE SÃO PAULO
NIRE LIMITADA
GISELA SYMENA GESCHIN
SECRETARIA GERAL

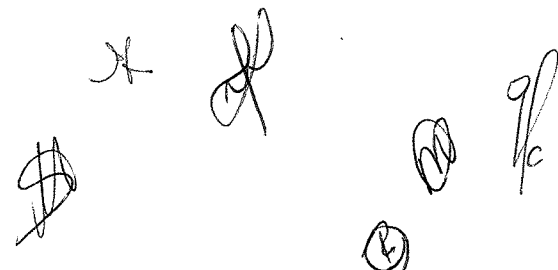
JUCESP

25 JUL 2013

CERTIFICO O REGISTRO
SOB O NÚMERO
3522758769-2

6





CERTIDÃO SIMPLIFICADA

CERTIFICAMOS QUE AS INFORMAÇÕES ABAIXO CONSTAM DOS DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL E SÃO VIGENTES NA DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

EMPRESA							
NIRE	REGISTRO	DATA DA CONSTITUIÇÃO	INÍCIO DAS ATIVIDADES	PRAZO DE DURAÇÃO			
35227587692		25/07/2013	20/06/2013				
NOME COMERCIAL						TIPO JURÍDICO	
W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA						SOCIEDADE LIMITADA (E.P.P.)	
C.N.P.J.	ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO		
	RUA RAIMUNDO CORREA			845	SALA 04		
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	MOEDA	VALOR CAPITAL		
VILA MARCELINO	SAO CARLOS	SP	13570-591	R\$	100.000,00		

OBJETO SOCIAL
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS

SÓCIO E ADMINISTRADOR					
NOME					
REJANE AGNOLON DORIA MAZARI					
ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO	
ALAMEDA JOAQUIM JOSE DA SILVA XAVIER			82		
Bairro	MUNICÍPIO	UF	CEP	RG	
PARQUE SABARA	SAO CARLOS	SP	13567-710	138660141	
CPF	CARGO				QUANTIDADE COTAS
175.364.838-64	SÓCIO E ADMINISTRADOR				90.000,00

SÓCIO E ADMINISTRADOR					
NOME					
WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR					
ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO	
ALAMEDA JOAQUIM JOSE DA SILVA XAVIER			82		
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	RG	
PARQUE SABARA	SAO CARLOS	SP	13567-710	435069202	
CPF	CARGO				QUANTIDADE COTAS
358.997.268-81	SÓCIO E ADMINISTRADOR				10.000,00

ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO	
DATA	NÚMERO
25/07/2013	809.102/13-4

JK

REGISTRO DA DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE – (EPP).

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35227587692
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 13/03/2018

JUCESP

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

documento
assinado
digitalmente

Certidão Simplificada emitida para THAIS FARIAS OLIVEIRA : 39258675894. Documento certificado por FLÁVIA REGINA BRITTO GONÇALVES, Secretária Geral da Jucesp. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.jucesponline.sp.gov.br sob o número de autenticidade 98070396, quarta-feira, 14 de março de 2018 às 10:28:29.



JK
JK
JK
JK

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO ME/EPP

001291

h.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 011/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.: 036/2018
UASG: 926782

A empresa W M JR Comércio de Equipamentos Médicos Ltda. EPP, com sede na Rua Raimundo Correa, 845 – sala 4 – Vila Marcelino – São Carlos/SP, inscrita no CNPJ nº. 18.558.644/0001-65, DECLARA, que conhece os benefícios dos artigos 42 a 45, da Lei Complementar n.º 123/2006, Lei Complementar n.º 147/2014 e Lei Complementar n.º 155/2016 (Estatutos da Micro e Pequena Empresa), preenchendo os requisitos para concessão dos mesmos. (A ser declarado apenas pelo participante que se enquadra no referido estatuto e pretende usufruir dos benefícios).

São Carlos, 23 de abril de 2018.

Atenciosamente,

W M JR Com. de Equip. Médicos Ltda. - EPP

Wilson Marcos Mazari Junior
Wilson Marcos Mazari Junior

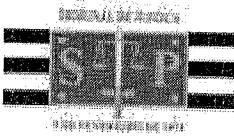
Diretor

CPF: 358.997.268-81

W.M JR Comércio de Equipamentos Médicos Ltda. EPP

h. *h.* *h.* *h.* *h.* *h.* *h.* *h.* *h.* *h.*

W M JR
Equipamentos Médicos



14/03/2018

5439157

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

001292

H-

CERTIDÃO Nº: 8409313

FOLHA: 1/1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 13/03/2018, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

W M JR COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA. EPP, CNPJ: 18.558.644/0001-65, conforme indicação constante do pedido de certidão. *****

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor(a). São apontados os feitos com situação em andamento já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

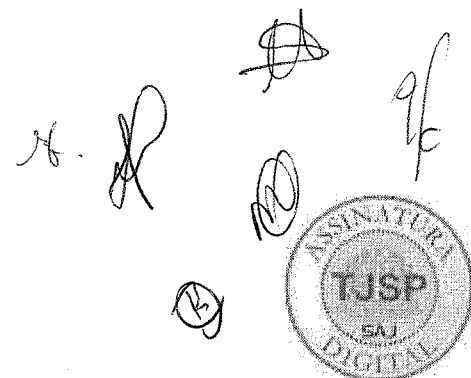
A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado nº 53/2015.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 14 de março de 2018.

PEDIDO Nº: 5439157



001293

H.

TERMO DE ABERTURA

LIVRO Nº 004

NESTA DATA PROCEDEMOS A ABERTURA DO PRESENTE LIVRO Nº 004 CONSTITUÍDO P/ FORMULÁRIOS COM 034 FOLHAS NUMERADAS DE: 001 À 034 CONTENDO A ESCRITURAÇÃO QUE TEM COMO INÍCIO A DATA: 01/01/2016 QUE SERVIRÁ DE LIVRO DIÁRIO DO CONTRIBUINTE ABAIXO IDENTIFICADO:

F.SOCIAL : W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO : RUA RAIMUNDO CORREA, 845 - SALA 04
CEP/BAI./CID. : 13570-591 / VILA MARCELINO / São Carlos - SP
TELEFONE : (16)3419-3623
I.MUN.CCM : 64353
INSCR.EST : 637.213.165.114
CNPJ/CPF : 18.558.644/0001-65
REGIME : EPP (Simples Nacional)
ATIVIDADE : COM,VAREJ.DE ARTIG.MED.E ORTÓPEDICOS
C.N.A.E : 4773-3/00
NIRE : 3522758769-2 de: 25/07/2013

SÃO CARLOS, 01 DE JANEIRO DE 2016

Junta Comercial do Estado de São Paulo
Termo de Autenticação

Declaro exato os termos de Abertura e Encerramento deste livro da empresa: W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - E.P.P.

Natureza: LIVRO/DIÁRIO GERAL
NIRE: 35227587692, por mim autenticado sob nº 276075
Período: 01/01/2016 a 31/12/2016
São Paulo, 10/04/2017. Nº ordem: 4 Qtd Folhas: 34

Flavio Silva do Nascimento
RG: 43.506.920-2
Assessor Técnico

FLAVIO SILVA DO NASCIMENTO

Wilson Marcos Mazari Junior
Nome: WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR
Qualificação: Socio e Administrador
CPF: 358.997.268-81 RG: 43.506.920-2

Pedro Luis Tiere
PEDRO LUIS TIERE
Contador - CRC: 1SP144829/O

Código da Empresa: 0048

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

BALANÇO PATRIMONIAL
DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

001294

402.002-8	RECEITAS OPERACIONAIS E DEDUÇÕES			
402.003-6	RECEITA BRUTA REVENDAS/VENDAS E SERVIÇOS			
402.004-4	RECEITA BRUTA REVENDA MERCADORIAS			
402.005-2	REVENDA DE MERCADORIAS - TRIBUTADAS ICM	2.165.678,00		
	soma do grupo.....		2.165.678,00	
	total dos grupos.....		2.165.678,00	100,00 %
402.003-5	(-)DEDUÇÕES DE VENDAS/REVENDAS/SERVIÇOS			
402.504-3	(-)SISTEMA INTEGRADO IMP/CONTRIB-SIMPLES			
402.505-1	(-)SIMPLES/REC. INTEGRADO IMPOSTOS CONTR	-189.031,49		
	soma do grupo.....		-189.031,49	
	total dos grupos.....		-189.031,49	-8,73 %
	RECEITA LÍQUIDA		1.976.646,51	91,27 %
410.002-6	CUSTOS DE MERCADORIAS, PRODUTOS/SERVIÇOS			
410.003-4	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS.....			
411.004-8	CUSTOS MERCADORIAS ADQUIRIDAS NO PERÍODO			
411.005-6	MERCADORIAS P/ REVENDA - TRIB. ICMS.....	-360.652,51		
	soma do grupo.....		-360.652,51	
	total dos grupos.....		-360.652,51	-18,65 %
412.003-5	CUSTOS DE PRODUÇÃO NO PERÍODO.....			
419.004-6	DEMAIS CUSTOS GERAIS DE PRODUÇÃO			
418.005-4	ALUGUÉIS.....	-3.874,96		
418.006-2	ÁGUA E ESGOTO.....	-95,32		
	soma do grupo.....		-3.970,28	
	total dos grupos.....		-3.970,28	-0,18 %
	LUCRO BRUTO OPERACIONAL		1.612.023,72	74,44 %
450.002-4	DESPESAS			
450.003-2	DESPESAS OPERACIONAIS			
450.004-0	DESPESAS TRABALHISTAS E ENCARGOS SOCIAIS			
450.005-9	PRO-LABORE.....	-38.400,00		
450.006-7	SALÁRIOS E ORDENADOS.....	-28.951,79		
450.007-5	FÉRIAS.....	-2.387,20		
450.009-1	ABONO DE FÉRIAS.....	-1.193,60		
450.018-0	FGTS.....	-2.893,77		
	soma do grupo.....		-73.766,36	
451.004-6	SERVIÇOS DE TERCEIROS E ENCARGOS SOCIAIS			
451.006-2	SERVIÇOS PRESTADOS POR PESSOAS JURÍDICAS	-40.120,52		
	soma do grupo.....		-40.120,52	
455.004-8	DESPESAS FINANCEIRAS			
455.007-2	DESPESAS BANCARIA, JUROS, IOF, TAXAS.....	-324,08		
	soma do grupo.....		-324,08	
456.004-3	DESPESAS GERAIS.....			
456.024-8	ENERGIA ELÉTRICA.....	-272,99		
456.028-0	MATERIAIS DE CONSUMO.....	-997,90		
456.034-5	TELEFONE.....	-1.173,12		
	soma do grupo.....		-2.444,01	
	total dos grupos.....		-116.654,97	-5,39 %
	LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		1.495.368,75	69,05 %

LIVRO DIÁRIO

Dezembro/2016 Folha:0021

CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL TIERE

F. Social: W M JR COM DE EQUIP MEDICOS LTDA EPP

NIRE: 3522758769-2

I.E.: 637 213 165 114

CNPJ: 18.558.644/0001-85

BALANÇO PATRIMONIAL ATIVO

001296

26

1002-0	ATIVO CIRCULANTE			
1003-9	DISPONÍVEL			
1004-2	BANCOS - CONTAS CORRENTES			
1005-0	BANCO DO BRASIL S/A.....	393.235,76		
	soma do grupo.....		393.235,76	393.235,76
	TOTAL DO DISPONÍVEL.....			393.235,76
14003-0	REALIZÁVEL A CURTO PRAZO			
14004-9	DUPLICATAS A RECEBER			
14005-7	DUPLICATAS A RECEBER.....	637.676,12		
	soma do grupo.....		637.676,12	
17004-5	DUPLICATAS A RECEBER (ORIGEM ESCRITA)...			
	soma do grupo.....		36.534,75	
	TOTAL DO REALIZÁVEL A CURTO PRAZO.....			674.210,87
	TOTAL DO ATIVO CIRCULANTE.....			1.067.446,63
	TOTAL GERAL DO ATIVO.....			1.067.446,63
190002-0	CONTAS DE COMPENSAÇÕES			
19003-9	CONTAS DE COMPENSAÇÕES			
19004-7	CONTAS DE COMPENSAÇÕES			
199007-1	SIMPLES REMESSA.....	42.740,74		
	soma do grupo.....		42.740,74	42.740,74
	TOTAL DE COMPENSAÇÕES.....			42.740,74
	TOTAL DE COMPENSAÇÕES.....			42.740,74

26

Handwritten signatures and initials: 26, [initials], [signature], [signature], [signature], [signature]

LIVRO DIÁRIO

Dezembro/2016 Folha: 0022

ANIZACAO CONTABIL TIERE

F. Social: W M JR COM DE EQUIP MEDICOS LTDA EPP

NIRE: 3522758769-2

IE: 637.213.165.114

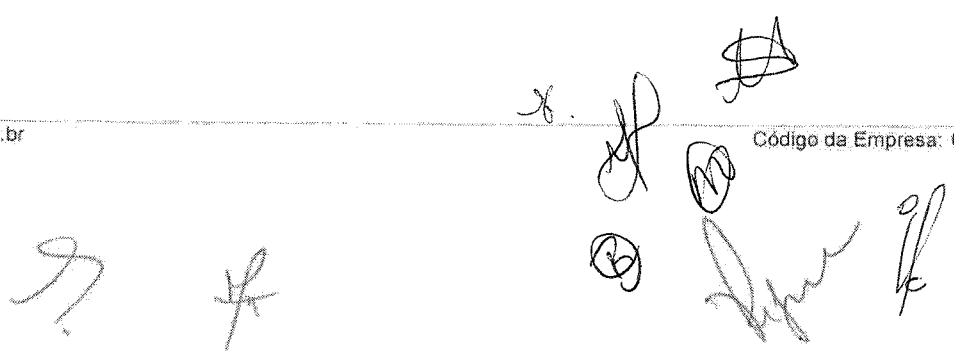
CNPJ: 18.558.544/0001-87

BALANÇO PATRIMONIAL

P A S S I V O

001297

20.002-4 PASSIVO CIRCULANTE			
20.003-2 FORNECEDORES - EXIGÍVEIS A CURTO PRAZO			
20.004-0 FORNECEDORES - (ORIGEM - ESCRITA FISCAL)			
20.998-2	FORNECEDORES A PAGAR.....	15.840,00	
	soma do grupo.....		76.265,00
	TOTAL DE C/C FORNECEDORES.....		76.265,00
24.003-2 OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS			
24.004-0 FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS			
24.005-9	SALÁRIOS A PAGAR.....	4.182,48	
	soma do grupo.....		4.182,48
24.004-2	PRO-LABORE DE DIRIGENTES A PAGAR.....		3.204,00
24.005-0	PRO-LABORE A PAGAR.....	3.204,00	
	soma do grupo.....		3.204,00
24.004-8 ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR			
24.005-6	INSS - EMPREGADOS A RECOLHER.....	375,95	
24.007-2	FGTS A RECOLHER.....	392,23	
	soma do grupo.....		768,18
	TOTAL DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS.....		8.154,66
251.003-0 OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS			
251.004-9 IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER			
251.005-7	IRF-RETIDO PESSOAS FÍSICAS - A RECOLHER.....	194,97	
251.095-2	INSS RETIDO A RECOLHER.....	398,00	
1.096-0	ISS RETIDO A RECOLHER.....	4,00	
	soma do grupo.....		594,97
252.504-6 SISTEMA INTEGR. PAGTO. IMP/CONTR-SIMPLES			
252.505-4	SIMPLES - IMPOSTOS E CONTRIB. A RECOLHER.....	31.163,40	
	soma do grupo.....		31.163,40
	TOTAL DE OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS.....		31.758,37
	TOTAL DO PASSIVO CIRCULANTE.....		116.178,03
280.002-0 PATRIMÔNIO LÍQUIDO			
280.003-9 CAPITAL SOCIAL			
280.004-7 CAPITAL SOCIAL DE DOMICILIADOS NO PAÍS			
280.005-5	CAPITAL.....	100.000,00	
	soma do grupo.....		100.000,00
	TOTAL DE CAPITAL.....		100.000,00
290.003-3 LUCROS ACUMULADOS			
290.504-3 LUCROS ACUMULADOS			
290.732-1	LUCROS ACUMULADOS DEZEMBRO 2013.....	3.059,76	
290.756-9	LUCROS ACUMULADOS DEZEMBRO 2015.....	640.196,38	
	soma do grupo.....		643.256,14
	TOTAL DE LUCROS ACUMULADOS.....		643.256,14
291.003-9 (-)PREJUÍZOS ACUMULADOS			
291.504-9 (-)PREJUÍZOS ACUMULADOS			
291.744-0	(-)PREJUÍZOS ACUMULADOS DEZEMBRO 2014.....	-6.255,95	
	soma do grupo.....		-6.255,95
	TOTAL DE PREJUÍZOS ACUMULADOS.....		-5.255,95
2.003-4 RESULTADOS DO EXERCÍCIO			
292.004-2 RESULTADOS DO EXERCÍCIO			
292.016-6	RESULTADOS DE DEZEMBRO.....	1.495.368,75	
	soma do grupo.....		1.495.368,75
	TOTAL DE RESULTADOS DO EXERCÍCIO.....		1.495.368,75
293.003-0 (-)REDUÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO			
294.004-3 (-)RENDIMENTO DISTRIBUIÇÃO ANTEC. LUCROS			
294.007-6	(-) R. DISTR. WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR.....	-128.210,03	
294.008-6	(-) R. DISTR. REJANE AGNOLON DORIA MAZARI.....	-1.153.890,31	
	soma do grupo.....		-1.282.100,34
	TOTAL DE REDUÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO.....		-1.282.100,34
	transporte.....		951.268,60



LIVRO DIÁRIO

Dezembro: 2016 Folha 0023

RAZÃO CONTÁBIL TIERE

F.Social: W M JR COM DE EQUIP MEDICOS LTDA EPP

NIRE: 3522758769-2

IE: 637.213.168.114

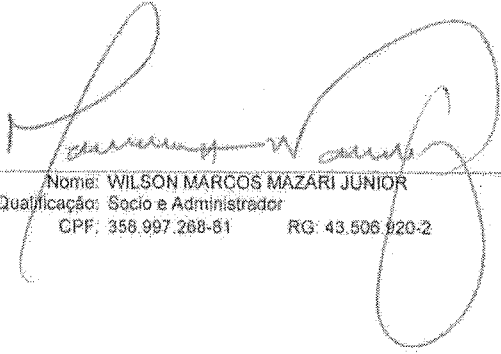
CNPJ: 18.358.847/0001-29

BALANÇO PATRIMONIAL PASSIVO

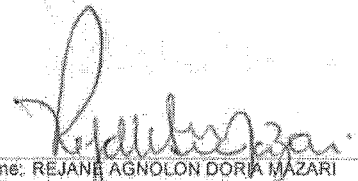
001298

transporte.....	951.268,60
TOTAL DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO.....	951.268,60
TOTAL GERAL DO PASSIVO.....	1.067.446,63

99.002-4 CONTAS DE COMPENSAÇÕES		
99.003-2 CONTAS DE COMPENSAÇÕES		
99.004-0 CONTAS DE COMPENSAÇÕES		
99.007-5 SIMPLES REMESSA.....	42.740,74	
soma do grupo.....	42.740,74	
TOTAL DE COMPENSAÇÕES.....		42.740,74
TOTAL DE COMPENSAÇÕES.....		42.740,74



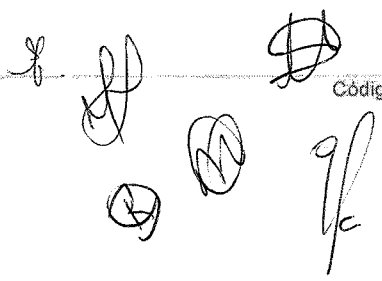
Nome: WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR
Qualificação: Sócio e Administrador
CPF: 358.997.268-81 RG: 43.506.920-2



Nome: REJANE AGNOLON DORIA MAZARI
Qualificação: Sócio
CPF: 175.364.838-64 RG: 13.866.014-1



PEDRO LUIS TIERE
Contador - CRC: 1SP144829/O



ORGANIZAÇÃO CONTABIL TIERE

F.Social: W M JR COM DE EQUIP MEDICOS LTDA EPP

NIRE: 3222758799-2

LE: 697.213.165.114

CNPJ: 18.558.844/0001-43

** DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS **

001299

Saldo Anterior de Lucros Acumulados.....	643.256,14
Lucro Líquido do Exercício depois da Provisão para o Imposto de Renda.....	1.495.368,75
Saldo Anterior de Prejuízos Acumulados.....	6.255,95
TOTAL DOS RECURSOS.....	2.133.368,94

LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS..... 2.133.368,94

SÃO CARLOS, 31 de Dezembro de 2016

Wilson Marcos Mazari Junior

Nome: WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR
 Qualificação: Sócio e Administrador
 CPF: 358.997.268-81 RG: 43.506.920-2

Rejane Agnolon Doria Mazari

Nome: REJANE AGNOLON DORIA MAZARI
 Qualificação: Sócio
 CPF: 175.364.836-64 RG: 13.866.014-1

Pedro Luis Tiere

PEDRO LUIS TIERE
 Contador - CRC: 1SP144829/O

Handwritten initials and stamps:
 (B) (M) (K)

LIVRO DIÁRIO

Dezembro 2016 Folha 0013

ANIZACAO CONTABIL TIERE

F. Social: W M JR COM DE EQUIP MEDICOS LTDA EPP

NIRE: 3522758769-2

IE: 637.213.162.114

CNPJ: 18.558.044/0001-05

TAS EXPLICATIVAS Balanço em milhares de Reais - R\$

001300

TEXTO OPERACIONAL

empresa se insere no seguimento de comércio de artigos médicos, máquinas e relhos médicos e todo mobiliário do seguimento, podendo eventualmente praticar a importação e exportação dos mesmos produtos.

MÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

demonstrações financeiras foram elaboradas em obediência aos preceitos da legislação Comercial; aos preceitos da Leis das Sociedades; e aos Princípios descritos nas normas contábeis. As principais práticas na elaboração das demonstrações financeiras são as seguintes:

Determinação do resultado

resultado é apurado em obediência ao regime de competência de exercícios.

Ativo circulante composto de banco, duplicatas a receber e clientes, não realizavel a longo prazo.

provisão para contas de realização duvidosa que seria calculada com base na experiência da administração com perdas em anos anteriores, condições de mercado e situação econômica é inexistente, pois não ocorreram perdas anteriores para experiência determinada.

estoques que seriam demonstrados pelo custo a medida das novas normas contábeis, inferiores, respectivamente, ao custo de reposição e ao valor de realização é inexistente já que todas as mercadorias adquiridas foram vendidas sendo o estoque em 31/12/2016 zero.

ativos circulantes estão demonstrados aos seus valores originais, condicionados, quando aplicável, pelos valores de juros e variações monetárias, no caso de despesas pagas antecipadamente, demonstrados pelo valor de custo.

Passivo circulante

demonstrado por valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e variações monetárias ou cambiais incorridos até a data do balanço.

ESTOQUES

ada a venda total do que foi aduirdo o estoque final é zero e não houve pagamento de juros nas compras a prazo

MOBILIZADO

em 2016 não ocorreram imobilizações.

CAPITAL

capital social está representado por 100 cotas com valor nominal de R\$ 100.000,00 (hum mil reais) cada uma no total de R\$ 100.000,00.

INSTRUMENTOS FINANCEIROS

os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa, em 31 de dezembro de 2016, estão registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferentes dos reconhecidos nas demonstrações financeiras.

a empresa é pessoa jurídica enquadrada no Simples Nacional regime previsto na Lei Complementar 123/2006 e não está sujeita as obrigações de prestação de contas publicamente.

[Handwritten signatures and initials]

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA (Método Completo CF)

Dezembro/2016 Folha: 0030

ORGANIZAÇÃO CONTABIL TIERE

F. Social: W.M.JR.COM DE EQUIP MEDICOS LTDA EPP

I.E: 637.213.165.114

CNPJ: 18.558.844/0001-82

Período: Janeiro/2016 a Dezembro/2016

001301

A) ATIVIDADES OPERACIONAIS

Recebimentos de Clientes

104.004-9	DUPLICATAS A RECEBER	-637.676,12
107.004-5	DUPLICATAS A RECEBER (ORIGEM ESCRITA)...	1.168.175,25
300.005-2	REVENDA DE MERCADORIAS - TRIBUTADAS ICMS	960.968,00
		1.491.467,13

Pagamentos a fornecedores em geral

200.004-0	FORNECEDORES - (ORIGEM - ESCRITA FISCAL)	-304.319,38
411.005-6	MERCADORIAS P/ REVENDA - TRIB. ICMS....	-37.912,91
		-342.231,89

Pagamentos a empregados, autônomos e diretores

149.005-2	ADIANTAMENTOS DE SALÁRIOS A EMPREGADOS..	-9.886,95
149.007-9	ADIANTAMENTOS DE 13o. SALÁRIO.....	-2.803,54
244.005-9	SALÁRIOS A PAGAR.....	-12.229,05
246.005-0	RENDIMENTOS AUTONOMOS A PAGAR	-634,40
248.005-0	PRO-LABORE A PAGAR	-32.752,00
		-58.305,94

Pagamentos de encargos sociais

249.005-6	INSS - EMPREGADOS A RECOLHER.....	-2.783,35
249.007-2	FGTS A RECOLHER.....	-2.720,86
249.008-0	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA.....	-44,82
249.009-9	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL.....	-134,44
249.010-2	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL A PAGAR	-74,69
		-5.758,16

Pagamentos de custos gerais de produção

418.005-4	ALUGUEIS.....	-3.874,96
418.006-2	ÁGUA E ESGOTO.....	-95,32
		-3.970,28

Pagamentos de Obrigações Tributárias

251.005-7	IRF-RETIDO PESSOAS FÍSICAS - A RECOLHER	-392,59
251.006-5	IRF-RETIDO PESSOAS JURÍDICAS -A RECOLHER	-208,30
251.095-2	INSS RETIDO A RECOLHER.....	-4.126,40
251.096-0	ISS RETIDO A RECOLHER.....	-16,00
251.097-9	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA A RECOLHER...	-138,87
251.098-7	PIS RETIDO A RECOLHER.....	-90,26
251.099-5	COFINS RETIDO A RECOLHER.....	-416,61
		-5.389,03

Pagamentos de impostos sobre vendas / receitas

252.505-4	SIMPLES - IMPOSTOS E CONTRIB. A RECOLHER	-159.935,29
		-159.935,29

Pagamentos de despesas financeiras

455.007-2	DESPESAS BANCARIA, JUROS, IOF, TAXAS	-324,08
		-324,08

Pagamentos de despesas gerais

456.024-8	ENERGIA ELÉTRICA.....	-272,99
456.034-5	TELEFONE.....	-1.173,12
		-1.446,11

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA (Método Completo CF)

Dezembro/2016 Folha: 0031

ANIZACAO CONTABIL TIERE

F.Social: W M JR COM DE EQUIP MEDICOS LTDA EPP

I.E: 637.213.165.114

CNPJ: 18.658.644/0001-66

Período: Janeiro/2016 a Dezembro/2016

001302

Mo de Caixa de Atividade Operacionais.....: 914.106,35

ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO

Dividendos Pagos / Lucros Distribuidos

94.007-8	(-) R.DISTR. WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR	-64.410,02
94.008-6	(-) R.DISTR. REJANE AGNOLON DORIA MAZARI	-579.690,13

Mo de Caixa de Atividade Financiamentos.....: -644.100,15

Saldo Líquido no Caixa (A + B + C).....: 270.006,20

Caixa e equivalentes no Início do Período

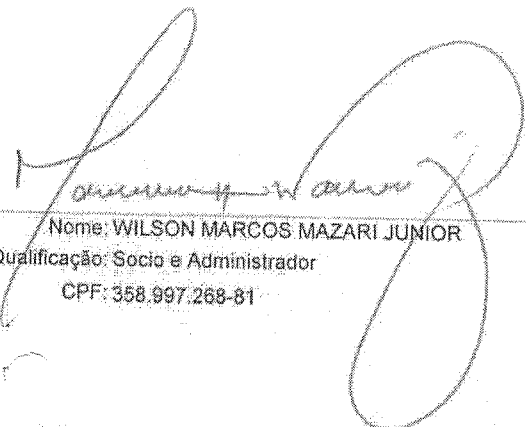
00.005-5	CAIXA.....	56.496,30
01.005-0	BANCO DO BRASIL S/A.....	66.731,26
		123.229,56

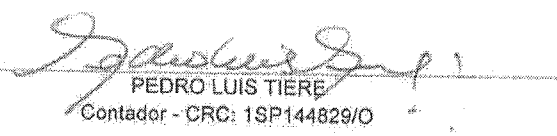
Caixa e equivalentes no Final do Período

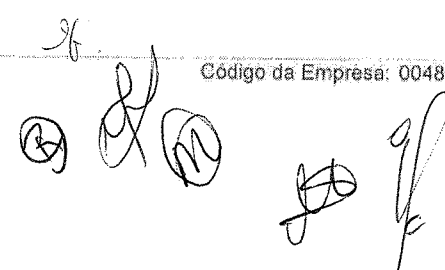
00.005-5	CAIXA.....	0,00
01.005-0	BANCO DO BRASIL S/A.....	393.235,76
		393.235,76

Saldo Líquido do Caixa (E - D).....: 270.006,20

São Carlos, 31 de Dezembro de 2016.


 Nome: WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR
 Qualificação: Sócio e Administrador
 CPF: 358.997.268-81


 PEDRO LUIS TIERE
 Contador - CRC: 1SP144829/O



DEMONSTRAÇÃO DO VALOR ADICIONADO

Dezembro/2016 Folha: 0032

ORGANIZAÇÃO CONTABIL TIERE F. Social: W M JR COM DE EQUIP MEDICOS LTDA EPP I.E: 637.213.165.114 CNPJ: 18.558.644/0001-65

DESCRIÇÃO		2016
- RECEITAS		2.165.678,00
Vendas de mercadorias, produtos e serviços		2.165.678,00
300.005-2	REVENHA DE MERCADORIAS - TRIBUTADAS ICMS	2.165.678,00
- INSUMOS ADQUIRIDOS DE TERCEIROS		-553.654,28
Impostos sobre vendas e serviços		-189.031,49
327.505-1	(-)SIMPLES/REC. INTEGRADO IMPOSTOS CONTR	-189.031,49
Custo das mercadorias vendidas		-360.652,51
411.005-6	MERCADORIAS P/ REVENDA - TRIB. ICMS....	-360.652,51
Matérias primas e custos de produção		-3.970,28
418.005-4	ALUGUÉIS.....	-3.974,96
418.006-2	ÁGUA E ESGOTO.....	-95,32
+ VALOR ADICIONADO BRUTO (1 - 2)		1.612.023,72
- RETENÇÃO		0,00
- VALOR ADICIONADO LÍQUIDO (3 - 4)		1.612.023,72
- VALOR ADICIONADO RECEBIDO EM TRANSFERÊNCIA		0,00
- VALOR ADICIONADO TOTAL A DISTRIBUIR (5 + 6)		1.612.023,72
- DISTRIBUIÇÃO DO VALOR ADICIONADO		-1.612.023,72
Pessoal e encargos		-113.886,88
450.005-9	PRO-LABORE.....	-38.400,00
450.006-7	SALÁRIOS E ORDENADGS.....	-28.951,79
450.007-5	FÉRIAS.....	-2.387,20
450.009-1	ABONO DE FÉRIAS.....	-1.193,60
450.016-0	FGTS.....	-2.833,77
451.006-2	SERVIÇOS PRESTADOS POR PESSOAS JURÍDICAS	-40.120,52
Juros e aluguéis:		-324,08
455.007-2	DESPESAS BANCARIA, JUROS, IOF, TAXAS	-324,08
Despesas gerais		-2.444,01
456.024-8	ENERGIA ELÉTRICA.....	-272,99
456.026-0	MATERIAIS DE CONSUMO.....	-997,90
456.034-5	TELEFONE.....	-1.173,12
Lucros retidos / prejuízos do exercício		-1.495.368,75
292.016-6	RESULTADOS DE DEZEMBRO.....	-1.495.368,75

São Carlos, 31 de Dezembro de 2016.

[Handwritten Signature]

Nome: WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR
 Qualificação: Sócio e Administrador
 CPF: 358.997.268-81

[Handwritten Signature]

PEDRO LUIS TIERE
 Contador - CRC: 1SP144829/O

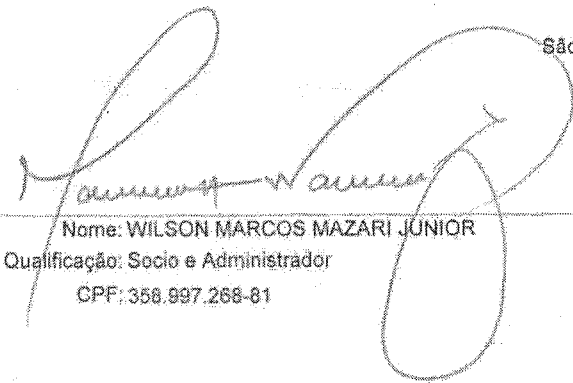
[Handwritten Markings]

DEMONSTRAÇÃO DE MUTAÇÕES DO PATRIMONIO LIQUIDO

Dezembro/2016 Folha: 0033

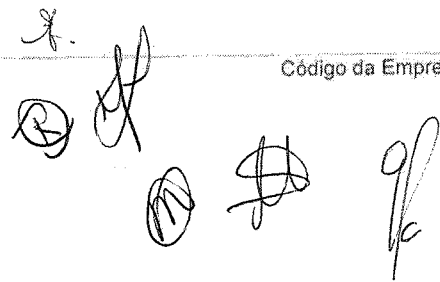
ORGANIZACAO CONTABIL TIERE	F. Social W M JR COM DE EQUIP MEDICOS LTDA EPP	IE 637.213.165.114	CNPJ 18.655.644/0001-85			
001304 Total						
ISTÓRICO	Capital Social	Reserva Capital	Reserva Lucros	Lucro/Prej. Acumulados	Distr. Antec. Lucros	
SALDO INICIAL	100.000,00	0,00	0,00	-638.000,19	-638.000,19	100.000,00
JUSTES EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UMENTO / DIMINUIÇÃO DE CAPITAL						
- com lucros e reservas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- por subscrição/dimin. realizada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REVERSÕES DE RESERVAS						
- de contingências	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- de lucros a realizar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LUCRO/PREJUÍZO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	0,00	0,00	0,00	1.495.368,75	0,00	1.495.368,75
TRANSFERÊNCIAS PARA RESERVAS						
- de lucros a realizar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIVIDENDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	-644.100,34	-644.100,34
SALDO EM 31/12/2016	100.000,00	0,00	0,00	2.139.368,94	-1.267.100,34	951.268,60

São Carlos, 31 de Dezembro de 2016.


 Nome: WILSON MARCOS MAZARI JÚNIOR
 Qualificação: Sócio e Administrador
 CPF: 358.997.268-81


 PEDRO LUIS TIERE
 Contador - CRC: 1SP144829/O

Reconhecemos a exatidão das demonstrações contábeis extraída dos livros contábeis do exercício



Organização Contábil Tiere
Pedro Luis Tiere
Contador

ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL TIERE 001306
Rua Oscar de Souza Geribello, 470. Nova Santa Paula.
CEP: 13564-031 São Carlos, SP, Brasil.
TEL: +55 16 3361-9594 - FAX: +55 16 33619594 - e-mail pltiere@gmail.com

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO ECONÔMICA E FINANCEIRA

WMJR Comércio de Equipamentos Médicos Ltda, - EPP pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 18.558.644/0001-65, com sede a rua Raimundo Correa, nº 845, Sala 04 no município de São Carlos, no Estado de São Paulo, por seu contador, profissional habilitado, inscrito no CRC-SP sob número 144829, declara, para fins de atendimento a editais de licitação, concorrências e demais certames ou pregões que não existe contra ela pedido de falência ou concordata até a presente data e que apresenta em Balanço Patrimonial encerrado 31/12/2016 índice de Liquidez Geral de 9,18 conforme fórmula e calculo abaixo.

Formula:

Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo
_____ = Liquidez Geral

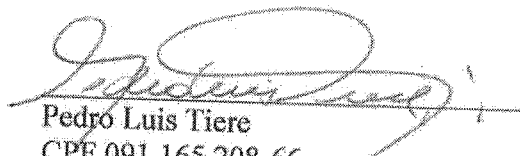
Passivo Circulante + Passivo Não Circulante

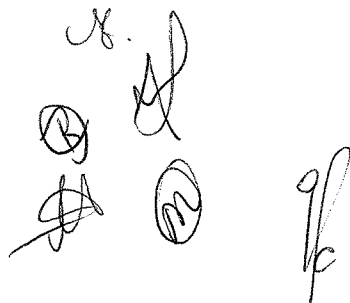
Calculo:

R\$ 1.067.446,63
_____ = 9,18

R\$ 116.178,03

São Carlos, 18 de Outubro de 2017.


Pedro Luis Tiere
CPF 091.165.208-66
Contador - CRC 144829-SP
PEDRO LUIS TIERE
CONTADOR
CR 158.140370



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

001307

Contribuinte,

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

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 18.558.644/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/07/2013
NOME EMPRESARIAL W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 7.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RAIMUNDO CORREA	NÚMERO 845	COMPLEMENTO SALA 04
CEP 13.570-591	BAIRRO/DISTRITO VILA MARCELINO	MUNICÍPIO SAO CARLOS
UF SP	TELEFONE (16) 3361-9309	ENDEREÇO ELETRÔNICO wilsonjunior@apramed.com.br
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/07/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **06/04/2018** às **11:10:37** (data e hora de Brasília).

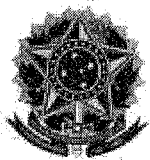
Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para impressão

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



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

001308

R.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: **18.558.644/0001-65**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:16:32 do dia 06/04/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/10/2018.

Código de controle da certidão: **DFB1.0F23.94CE.589B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

R.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Arrecadação

001309

Certidão Negativa de Débitos de Tributos Imobiliários

Inscrição Imobiliária: 01.131.017.001
Nome do Contribuinte: JOSE ADOLFO RODRIGUES ASENHA.
Local do Imóvel: R RAIMUNDO CORREA ,845 LOT. ***** Q.. *****
Bairro: VILA ALPES
Cep: 13570-591

A Secretaria Municipal da Fazenda CERTIFICA, após buscas em seus registros, que o contribuinte supramencionado nada deve aos cofres municipais até a presente data, no que se refere-se aos tributos incidentes sobre o imóvel acima identificado. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de São Carlos, exigir créditos tributários, que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

A presente é válida por 180 dias a partir da data de sua emissão, conforme Decreto 07/95.

Certidão emitida às 12:16 horas do dia 06/04/2018 (hora e data de Brasília)
Código de controle da certidão: **29186/2018**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da fazenda (<http://www.saocarlos.sp.gov.br>).



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

001310

M

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Nº 37902/2018

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS certifica que W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP, CNPJ/CPF: 18.558.644/0001-65, encontra-se inscrito(a) junto ao Cadastro Mobiliário Municipal na atividade de Comércio Varejista De Artigos Médicos E Ortopédicos , conforme Inscrição Municipal 64353, **nada devendo aos cofres Municipais ate a presente data.** Fica reservado à Fazenda Pública o direito de reclamar débitos que venham a ser apurados a qualquer época. Nada mais.

E4B906A0FC3DBB1D6307680F6E4F7FFC1

São Carlos, Sexta-Feira , 23 de Fevereiro de 2018.

OBS: A presente Certidão é válida por 180 (cento e oitenta) dias, a partir da data de sua emissão, de acordo com o Decreto n.º 07/95.

M

B M

M

M C

IMPRIMIR

VOLTAR

001311

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 18558644/0001-65, 18558644/0001-65
Razão Social: W M JR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
Endereço: R RAIMUNDO CORREA 845 SALA 04 / VILA MARCELINO / SAO CARLOS / SP / 13570-591

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

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

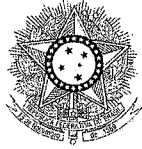
Validade: 10/04/2018 a 09/05/2018

Certificação Número: 2018041009301292440715

Informação obtida em 10/04/2018, às 09:30:12.

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

R.
[Handwritten marks]
[Handwritten marks]
[Handwritten marks]
[Handwritten marks]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

001312

H.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 18.558.644/0001-65

Certidão nº: 147439242/2018

Expedição: 06/04/2018, às 11:24:22

Validade: 02/10/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.558.644/0001-65**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

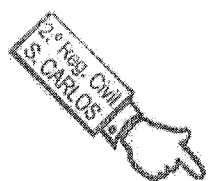
H.



AUTORIZAÇÃO

A quem possa interessar.

A APRAMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, cadastrado com o CNPJ 09.289.762/0001-24, declara que a empresa W M JR Comércio de Equipamentos Médicos Ltda. EPP, com sede na Rua Raimundo Correa, 845 – Sala 04 – Vila Marcelino, na cidade de São Carlos/SP, inscrita sob o CNPJ nº. 18.558.644/0001-65 e Inscrição Estadual sob o nº. 637.213.165.114, é a ÚNICA empresa autorizada a utilizar e apresentar os registros de nossa posse na (ANVISA) Agência Nacional de Vigilância Sanitária em pregões públicos.



Wilson Marcos Mazari
Diretor Executivo

São Carlos, 20 de janeiro de 2015.

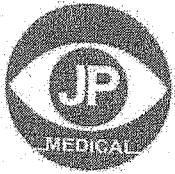
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 2º SUBSTITUTO DE SÃO CARLOS/SP
Rua José Bonifácio, 263 - Vila Prado
São Carlos/SP - CEP: 13571-300
FONE: (16) 3307-2410

Reconheço, por SEMELHANÇA, a Firma de: WILSON MARCOS MAZARI, em documento sem valor econômico, e dou fé.

2º
SÃO CARLOS/SP, 21 de janeiro de 2015. Em Teste da Verdade.

QUEREN BRUNA LEAL DOS SANTOS PEREIRA (ESCREVENTE)
Firma: R\$ 4,75 VALOR TOTAL: R\$ 4,75 - Sete reais e setenta centavos.

0977AA133955



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa W M JR Comércio de Equipamentos Médicos Ltda. EPP, inscrita no CNPJ nº. 18.558.644/0001-65 forneceu e/ou fornece Equipamentos Oftalmológicos de baixa, média e alta complexidade, e vem cumprindo fielmente com o solicitado por esta empresa. Entre eles, Colunas e cadeiras Elegance, Refratores de greens e diversos outros materiais oftalmológicos.

Atestamos também que a empresa mencionada acima já prestou serviços de manutenção e reparo e os equipamentos fornecidos são de ótima qualidade.

Sem mais,

Atenciosamente,

Anderson Caires Abdalla

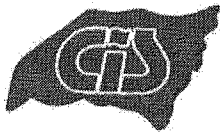
Diretor

J. P. Medical Produtos Óticos Ltda EPP

JP MEDICAL PRODUTOS ÓTICOS LTDA EPP

Rua André Saraiva, 592 | Vila Sônia | São Paulo | SP | 05626 - 001

11 3739 4086 | 3742 2423 | 4324 0552 | contato@jpmedical.com.br | www.jpmedical.com.br



Consórcio Intermunicipal de Saúde / Amunpar

Rua Mal. Cândido Rondon, 640 - CEP 87703-370
Paranavaí - PR - Fone: (44) 3421-5100
www.consorciodesaude.com.br
CNPJ 73.966.913/0001-30

001315

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Consórcio Intermunicipal de Saúde de Paranavaí – AMUNPAR, inscrita no CNPJ nº. 73.966.913/0001-30, sediada na Rua Marechal Cândido Rondon, 640 – Consórcio Intermunicipal de Saúde de Paranavaí – AMUNPAR Centro – Paranavaí/PR, vem por meio deste Atestar para os devidos fins, que a empresa W M JR Comércio de Equipamentos Médicos Ltda. EPP, inscrita no CNPJ nº. 18.558.644/0001-65 sediada da Rua Raimundo Correa, 845 – Sala 4 – Vila Marcelino – São Carlos/SP, forneceu Equipamentos Oftalmológicos à este órgão, e vem cumpriu fielmente com o solicitado em edital e que os equipamentos fornecidos são de ótima qualidade sendo eles:

- Projetor de Optótipos, marca Apramed
- Cadeira Oftalmológica, marca Apramed
- Coluna Oftalmológica, marca Apramed

Atestamos ainda que tal fornecimento foi executado satisfatoriamente, não existindo em nossos registros até a presente data, nenhum fato que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Sem mais,

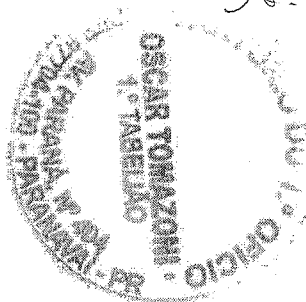
CARTORIO TOMAZONI

Paranavaí/PR, 30 de setembro de 2015.

Paulo Cesar da Silva

PAULO CESAR DA SILVA
COORDENADOR

Consórcio Intermunicipal de Saúde de Paranavaí – AMUNPAR



CARTORIO TOMAZONI
Av. Parana - 404 - Centro
Paranavaí/PR - Tel: (44) 3423-3131

RECONHECO e dou fe' por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de
100514383-PAULO CESAR DA SILVA.....

Em testemunho da verdade
Paranavaí, 30 de Setembro de 2015

Ricardo da Silva Rech
008-01114 RICARDO DA SILVA RECH
ESCREVENTE NOTARIAL
FUNARPEN - SELLO DIGITAL
v8bc6, s7aEN, 11358 - xFh1M, vMAS
(Valide esse selo em
<http://funarpen.com.br>)

[Handwritten signatures and initials]

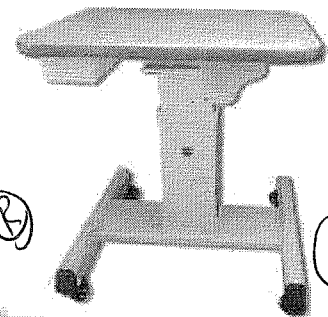
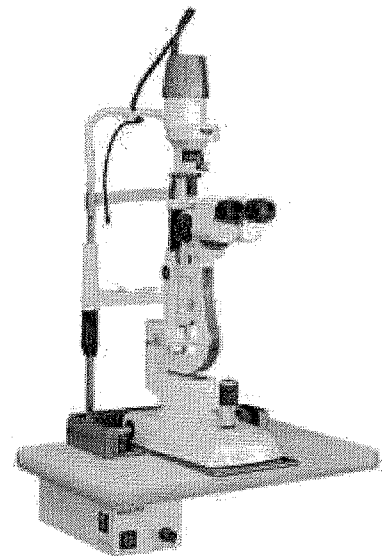
PROSPECTO**Lâmpada de Fenda Oftalmológica**

001316

MARCA: **APRAMED**MODELO: **SL3m**REGISTRO ANVISA: **80497810015****Características:**

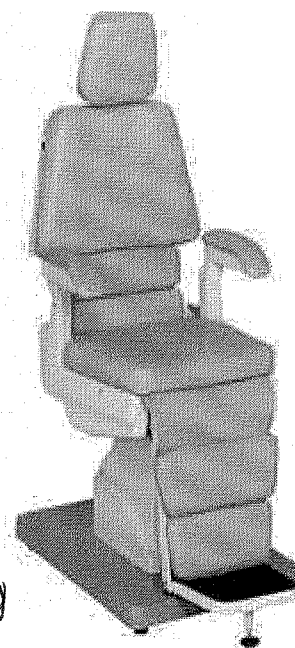
- Ocular: 12.5x. Aumentos: 10x, 16x e 25x.
Diâmetro do campo de visão: f23mm, f14mm, f8.7mm.
Distância pupilar: 54mm ~ 82mm.
Ajuste de dioptria: -7D ~ +7D.
Largura da fenda: 00mm ~ 14mm contínuo.
Altura da fenda: 1mm ~ 14mm contínuo.
Diâmetro do spot: 14mm, 10mm, 5mm, 3mm, 1mm, 0.2mm.
Ângulo de fenda: 0 ~ 180° rotacional.
Filtros: calor, cinza, verde (red-free), azul (cobalto).
Iluminação: 12V, 30W halógena.
Movimentação da Base: Longitudinal: 90mm. Lateral: 100mm.
Vertical: 30mm. Ajuste fino: 15mm.
Fixação: LED vermelho 3.5V.
Alimentação: 110~240V.
Frequência: 48~62Hz.
Consumo: 60VA.
Suporte de apoio para o queixo.
Proteção contra choques.
Saída auxiliar para acoplamento de câmera digital, bastão de testes e suporte para Tonômetro de aplanção.

Acompanha: Mesa Elétrica: Ideal para um equipamento (ex: lâmpada de fenda, auto-refrator, auto-tonomêtro). Rodas com travas. Com tampo MDF. Sistema de sobe/desce fixado no tampo da mesa. Medida do tampo: 55cm x 47,5cm. Altura mínima / máxima: 68cm / 88cm. Capacidade de sustentação: 40Kg. Voltagem: Bivolt automática. **MARCA: APRAMED. MODELO: CENTRAL C. REGISTRO ANVISA: ISENTO.**



PROSPECTO001317
*J.***Cadeira Oftalmológica****MARCA: APRAMED****MODELO: ELEGANCE 3****REGISTRO ANVISA: 80497810001****Características:**

- Reclinável automática até 180º (através de motoredutor embaixo do assento).
- Movimento sobe e desce.
- Baixo nível de ruído.
- Estrutura interna em aço carbono SAE 1020 com tratamento superficial em pintura epóxi e acabamento em poliestireno.
- Acionamento em botões na lateral da cadeira.
- Braço direito da cadeira com abertura lateral (facilita entrada de pessoas obesas).
- Pedaleira não escamoteável.
- Pés niveladores.
- Espuma com densidade 45 e Estofado com costura.
- Várias cores de estofado.
- Tensão de alimentação: 127/220V.
- Frequência de operação: 50/60 Hz.
- Motor: Motor redutor de velocidade.
- Consumo de energia: 150W.
- Capacidade máxima de elevação: 180Kg.





PROCESSO: 25351.350598/2013-59
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013
EMPRESA: HOMEOPHARMACIA HOMEOPATIA E MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BISPO DOM JOSÉ, Nº 2723
BAIRRO: BATEL CEP: 80440080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 01.393.849/0001-35
PROCESSO: 25351.004572/2003-60
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível ou incompleto (páginas faltantes) o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.
EMPRESA: FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI LTDA
ENDEREÇO: Avenida munhoz da rocha, nº 744
BAIRRO: Cabral CEP: 80035000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 79.430.682/0114-00
PROCESSO: 25351.476601/2013-63
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Licença Sanitária em desacordo com a Lei 5991/73 por ter sido emitida há mais de um ano/apresentar validade por tempo indeterminada.
EMPRESA: FARMACIA PRINCIPIO VEGETAL LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE ALVARENGA Nº 439 LOJA E 2º PAV
BAIRRO: CENTRO CEP: 25020140 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 03.023.250/0001-35
PROCESSO: 25351.005784/2003-84
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, contrariando o Art. 8º, § 2º e § 3º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: A. M. CRESPO & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CEL. JOAQUIM MACHADO Nº 333
BAIRRO: CENTRO CEP: 18430000 - RIBEIRÃO BRANCO/SP
CNPJ: 01.337.755/0001-49
PROCESSO: 25351.199203/2002-65
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, contrariando o Art. 8º, § 2º e § 3º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: CASARIN & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JULIO DE CASTILHOS, Nº 292
BAIRRO: CENTRO CEP: 95400000 - SÃO FRANCISCO DE PAULAS/RN
CNPJ: 07.031.720/0001-63
PROCESSO: 25351.242399/2005-68
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, contrariando o Art. 8º, § 2º e § 3º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: CARLA VALERIA ROCHA DA SILVA ME
ENDEREÇO: AV DA INTEGRAÇÃO Nº 46 C
BAIRRO: VILA EDUARDO CEP: 56328010 - PETROLINA/PE
CNPJ: 09.211.873/0001-18
PROCESSO: 25351.368618/2013-78
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS
ENDEREÇO: AVENIDA VICENTE MACHADO, 551, TERREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 80420010 - CURITIBA/PR
CNPJ: 84.683.481/0271-05
PROCESSO: 25351.371635/2012-81
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizada, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: RESENDE E RODRIGUES DROGARIA E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MARIZA DE SOUZA MENDES, 745, LOJA 01
BAIRRO: siderurgia CEP: 36420000 - OURO BRANCO/MG
CNPJ: 17.873.819/0001-66
PROCESSO: 25351.226750/2013-83
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões satisfatórias sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desconformidade com o artigo 7º da Resolução RDC 17/2013 e Lei 5.991/73.
EMPRESA: OFS RJ LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR FELICIANO SODRÉ, Nº 195 - LOJAS 07 E 08
BAIRRO: CENTRO CEP: 4440440 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 04.779.685/0029-78
PROCESSO: 25351.275947/2011-84
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O protocolo de renovação da Licença Sanitária apresentado não está acompanhado da Licença Sanitária ou do Relatório de Inspeção do ano anterior, contrariando o artigo 7º, §§ 1º e 2º, da Resolução RDC 17/2013.
EMPRESA: Aqua Fontis Farmácia Dermatológica e Cosmética Ltda
ENDEREÇO: Av Probst Alves, 1203
BAIRRO: PETRÓPOLIS CEP: 90410001 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 90.100.652/0001-90

PROCESSO: 25351.094539/2005-85
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, contrariando o Art. 8º, § 2º e § 3º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: SANTANA S/A DROGARIA FARMACIAS
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE COTEGIPE Nº 63
BAIRRO: CALÇADA CEP: 40410000 - SALVADOR/BA
CNPJ: 15.103.047/0016-34
PROCESSO: 25351.183929/2002-86
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: DROGARIA G.D. LTDA
ENDEREÇO: RUA DELGADO DE CARVALHO, Nº 203 - LOJA A
BAIRRO: VILA SÃO JOSÉ CEP: 25040240 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 10.606.836/0001-98
PROCESSO: 25351.419211/2013-96
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: Jackson Ravazio
ENDEREÇO: AV. ÂNGELO MACALÓS, 512
BAIRRO: CENTRO CEP: 99400000 - ESPUMOSO/RS
CNPJ: 06.113.134/0001-03
PROCESSO: 25351.315870/2008-97
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: Lsff drogaria ltda - me
ENDEREÇO: AVENIDA SIZENANDO DUTRA DE SIQUEIRA NÚMERO 295
BAIRRO: CENTRO CEP: 36774770 - CATAGUASES/MG
CNPJ: 14.441.217/0001-41
PROCESSO: 25351.176310/2012-97
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, contrariando o Art. 8º, § 2º e § 3º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA
ENDEREÇO: RUA GASPAR MARTINS, 168, ESQUINA C/ GENERAL SAMPAIO
BAIRRO: CENTRO CEP: 97542000 - ALEGRETE/RS
CNPJ: 88.212.113/0121-08
PROCESSO: 25351.356891/2009-98
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, contrariando o Art. 8º, § 2º e § 3º da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.516, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

Considerando o art. 9º da Resolução - RDC nº 17, de 28 de março de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento (AEF) para farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Conceder Renovação de Autorização Especial (AE) para farmácias que manipulam insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: ELVIS GERALDO DE SOUZA-ME
ENDEREÇO: RUA GUIA LOPES Nº 389
BAIRRO: AMAMBAI CEP: 79005330 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 26.843.508/0001-45
PROCESSO: 25351.505109/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.40049.9
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.517, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: J. A. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E COMUNICACAO SEM FIO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CERRO CORA, 1073
BAIRRO: LAPA CEP: 05061250 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.051.522/0001-15
PROCESSO: 25351.513789/2014-18 AUTORIZ/MS: U28M9HY13M46 (8.10996.5)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS
EMPRESA: J. A. II COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E COMUNICACAO SEM FIO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DIVINO SALVADOR, 320
BAIRRO: MOEMA CEP: 04078011 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.814.089/0001-22
PROCESSO: 25351.513686/2014-26 AUTORIZ/MS: 330127XXXW46 (8.10998.2)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS
EMPRESA: HOSPI MEDICAL MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS
ENDEREÇO: Rua Presidente Veloso, 603 - Térreo
BAIRRO: Alceirim CEP: 59035500 - NATAL/RN
CNPJ: 18.949.348/0001-95
PROCESSO: 25351.338012/2014-51 AUTORIZ/MS: W3118ZYML310 (8.11004.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CIRUSHOP ELETROMEDICINA LTADA - ME
ENDEREÇO: RUA OTILIA 661 A
BAIRRO: VILA ESPERANÇA CEP: 03649000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.025.041/0001-59
PROCESSO: 25351.510877/2014-51 AUTORIZ/MS: K60X7X7MMY60 (8.10997.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: QUATRO IRMAOS SERVICOS DE TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA DE SANTANA, 150 SALA 101
BAIRRO: CENTRO CEP: 20230260 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 08.239.521/0001-08
PROCESSO: 25351.520189/2014-59 AUTORIZ/MS: KH778W96LXXH (8.11002.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ANTONIO CAETANO SIMAO JUNIOR EPP
ENDEREÇO: RUA MANAUS, 07
BAIRRO: CIDADE VERDE CEP: 78028730 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 13.961.565/0001-87
PROCESSO: 25351.510793/2014-73 AUTORIZ/MS: U2WLM1HXWM15 (8.10993.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: All Medic Comercio de Materiais Hospitalares Eireli ME
ENDEREÇO: Rua Paes Leme nº940 sala 02
BAIRRO: Centro CEP: 86010610 - LONDRINA/PR
CNPJ: 18.009.171/0001-87
PROCESSO: 25351.520407/2014-80 AUTORIZ/MS: 1601Y36135W7 (8.11001.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: W M JR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO CORREA Nº 845, SALA 4
BAIRRO: VILA MARCELINO CEP: 13570591 - SÃO CARLOS/SP
CNPJ: 18.558.644/0001-65
PROCESSO: 25351.453657/2014-87 AUTORIZ/MS: 1H0126505X51 (8.10991.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTRAR: CORRELATOS
EMPRESA: Nova diagnostica ltda me
ENDEREÇO: Rua arthur zeefeld 719
BAIRRO: Iritiru CEP: 89227321 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 12.100.924/0001-49

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



DADOS DA EMPRESA

Razão Social W M JR COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - EPP		CNPJ 18.558.644/0001-65
Endereço Completo RUA RAIMUNDO CORREA Nº 845, SALA 4 - VILA MARCELINO CEP: 13570591 - SÃO CARLOS/SP		Telefone 16 81267068
Responsável Técnico WILSON MARCOS MAZARI	Responsável Legal WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR	

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 8.10.991-7 (1H0126505X51)	Data do Cadastro 15/09/2014	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.453657/2014-87	Cadastro Produtos para Saúde	

Atividades / Classes

ARMAZENAR

- Correlatos

DISTRIBUIR

- Correlatos

EXPEDIR

- Correlatos

IMPORTAR

- Correlatos

[Voltar] [Nova Consulta]

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

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 354890622-466-000008-1-7

DATA DE VALIDADE: 24/09/2018

ATIVIDADES AUTORIZADAS E CLASSES DE PRODUTOS - Indústria / Importadora / Exportadora / Farmácia de Manipulação

CLASSE DE PRODUTO:

CORRELATO OU PRODUTO PARA SAÚDE

001320

ARMAZENAR:

DISTRIBUIR

EXPEDIR

IMPORTAR

CATEGORIA:

EQUIPAMENTOS

MOBILIÁRIOS (ESPECÍFICO DA ÁREA DE SAÚDE)

O(A) MARIA FERNANDA CEREDA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO CARLOS CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OS SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

SUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1990.

SÃO CARLOS

12/09/2017

LOCAL

DATA DE DEPERIMENTO

CIENTE:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

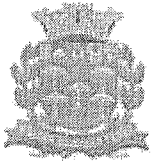
DATA DE CIÊNCIA

MARIA FERNANDA CEREDA

Maria Fernanda Cereda
Farmacêutica
CRF/SP 17511
VISAM / S.M.S.

[Handwritten initials]

[Handwritten initials]



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SÃO CARLOS

001321

H.

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 354890622-466-000008-1-7

DATA DE VALIDADE: 24/09/2018

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: 000369/2014
Nº PROTOCOLO: 002078/2017
SUBGRUPO: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA
AGRUPAMENTO: COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4664-8/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTE E PEÇAS
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

Data do Protocolo: 04/08/2017

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: W M JR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA: W M JR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ / CPF: 18.558.644/0001-65
LOGRADOURO: Rua RAIMUNDO CORREA
COMPLEMENTO: SALA 4
BAIRRO: Vila Marcelino
MUNICÍPIO: SÃO CARLOS
CEP: 13570-591
PÁGINA DA WEB:

CNPJ ALBERGANTE:
NÚMERO: 845
UF: SP

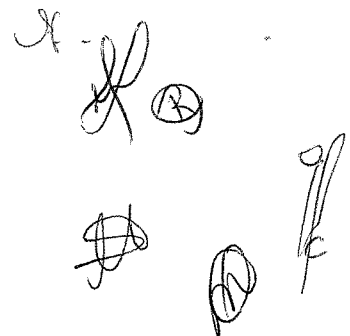
RESPONSÁVEL LEGAL: WILSON MARCOS MAZARI JUNIOR
CPF: 35899726881
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

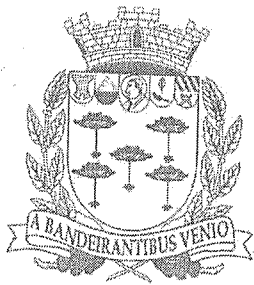
CONSELHO REGIONAL: N/A
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: WILSON MARCOS MAZARI
CPF: 10068787855
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 5061454507

CONSELHO REGIONAL: CREA
UF: SP


Maria Fernanda Cereda
Farmacêutica
CRF/SP 17511
VISAM / S.M.S.





001322
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE
ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS, INDUSTRIAIS E PRESTADORES DE SERVIÇOS

I.M. 0064353

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS, de acordo com o processo administrativo nº 17408/2013, autoriza W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP CPF/CNPJ nº 18.558.644/0001-65 a estabelecer-se à R. RAIMUNDO CORREA nº 845 SALA 04 Bairro: VILA MARCELINO, exercendo a(s) atividade(s), nos horários e condições abaixo relacionada(s):

CÓD CNAE DESCRIÇÃO

4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALA
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4754701	COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS

RESTRIÇÕES:

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DA VISAM.
AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB).

Horário de Funcionamento

Segunda a Sexta
Sábado

DAS 08:00 ÀS 18:00

DAS 08:00 ÀS 12:00

São Carlos, 19 de Agosto de 2013.

MÁRCIO ROBERTO FAUSTINO

CHEFE DA DIVISÃO DO CADASTRO MOBILIÁRIO

Obs.: QUALQUER ALTERAÇÃO DE NOME, ENDEREÇO OU ATIVIDADE, DEVERÁ SER COMUNICADO À PREFEITURA NO PRAZO DE 30 DIAS, CONFORME ART. 43 DA LEI 11.438/97, SUJEITO AS PENALIDADES PREVISTAS NA LEI 11.119/95.

ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL E DE FÁCIL ACESSO

Simple Nacional - Consulta Optantes

001323

Jb.

Data da consulta: 14/03/2018

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **18.558.644/0001-65**

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

Nome Empresarial : **W M JR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 25/07/2013**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

Jb.
[Handwritten signatures and initials]

Agência Nacional de Vigilância Sanitária Gerência-Geral de Tecnologia em Produtos para Saúde SIA, trecho 5, área especial 57, Brasília/DF - CEP 71.205-050 www.anvisa.gov.br	
Destinatário:	APRAMED Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda.
	CNPJ: --
	A/C: Lucimil, Antonio Rodolpho ou Edna
Nº do fax de destino:	(16) 3306-1122 e (16) 3374-1988
	Data: 29/009
Remetente:	GERÊNCIA DE TECNOLOGIA DE EQUIPAMENTOS
Tel. p/ contato:	(61) 3462-6503/6504
Fax:	(61) 3462-6618
Correio eletrônico:	tecnologia.produtos@anvisa.gov.br
Nº de páginas desta - Observações:	0
	Nº do documento: 212.2009

Em resposta ao vosso email de 26-08-2009, encaminhado ao tecnologia.produtos@anvisa.gov.br, informamos que pela descrição apresentada (descrição: suporte para equipamentos em geral, mesa de apoio para consultórios médicos) o seu produto Mesa Elétrica APRAMED (modelos Central e Lateral), se caracteriza como um produto do item '26 - Mesa, cadeira ou outro suporte sem indicação para apoio a procedimento médico ou odontológico' da lista exemplificativa dos produtos não considerados produtos para saúde, sendo desnecessária qualquer autorização da Anvisa para sua comercialização.

Atenciosamente,

Rafael Fernandes
 Rafael Fernandes
 Gerência de Tecnologia em Equipamentos
 GOUPI/GGTPS/ANVISA

Anderson L. Pereira
 Anderson L. Pereira
 Saco 01493298
 Agência (Substituto)
 SIA/ANVISA - Brasília/DF

Marcio Luiz Verani
 Marcio Luiz Verani
 Gerente da Gerência de Tecnologia em Equipamentos
 GOUPI/GGTPS/ANVISA



Detalhe do Produto: Lâmpada de Fenda APRAMED

Nome da Empresa:	APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA		
CNPJ:	09.289.762/0001-24	Autorização:	8049781
Produto:	Lâmpada de Fenda APRAMED		
Modelo Produto Médico:	SLL-5dm; SLL-5m; SLL-3m; SL-5dm; SL-5m e SL-3m		
Registro:	80497810015		
Processo:	25351.602481/2015-25		
Origem do Produto	FABRICANTE : APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA - BRASIL		
Classificação de Risco:	I - BAIXO RISCO		
Vencimento do Registro:	VIGENTE		
			<< VOLTAR

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

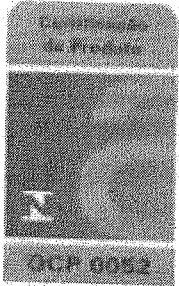
Copyright © 2003 Anvisa

[Handwritten signatures and initials]



Detalhe do Produto: CADEIRA OFTALMOLÓGICA / OTORRINOLÓGICA APRAMED

Nome da Empresa:	APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA		
CNPJ:	09.289.762/0001-24	Autorização:	8049781
Produto:	CADEIRA OFTALMOLÓGICA / OTORRINOLÓGICA APRAMED		
Modelo Produto Médico:	APM 1/BS CCO 6080C; CCO APM3 GII; ELEGANCE 1 ELEGANCE 2 EVIDENCE 3 ELEGANCE 3 ELITE 1 ELITE 2 ELITE 3 EVIDENCE 1 EVIDENCE 2 EXCELENCE 1 EXCELENCE 2 EXCELENCE 3 EXCELLER EXCELLER OTO		
Registro:	80497810001		
Processo:	25351.088631/2009-94		
Origem do Produto	FABRICANTE : APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : APRAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA - BRASIL		
Vencimento do Registro:	05/10/2019		
<< VOLTAR			



INSTITUTO DE CERTIFICAÇÕES BRASILEIRO S/A
 Rua Maestro Francisco Manoel da Silva, 71 – Santa Genebra,
 Campinas / SP - CEP 13080-190
 CNPJ: 07.455.563/0001-13 Tel: +55 (19) 3259-1450

001327
ICBr
 CERTIFICAÇÕES

CERTIFICADO DE CONFORMIDADE TÉCNICA

INTRANSFERÍVEL

Número do certificado: 11923-13.01

Data da Certificação: 04/02/2014

Data da Conclusão da Auditoria: 13/10/2014

Data da Validade da Certificação: 04/02/2019

Data Limite da Manutenção da Certificação: 04/02/2016

A validade deste Certificado está atrelada à realização das avaliações de manutenção e tratamento de possíveis não conformidades de acordo com as orientações do ICBr e previstas na Portaria Inmetro nº 350/2010.

Solicitante:

Apramed – Indústria e Comércio de Aparelhos Médicos Ltda.
 Rua Gelsomino Saia, 200, Jardim Maracanã, São Carlos/SP,
 Br. – CEP: 13571-310
 CNPJ: 09.289.762/0001-24

Fabricante:

Apramed – Indústria e Comércio de Aparelhos Médicos Ltda.
 Rua Gelsomino Saia, 200, Jardim Maracanã, São Carlos/SP,
 Brasil – CEP: 13571-310
 CNPJ: 09.289.762/0001-24

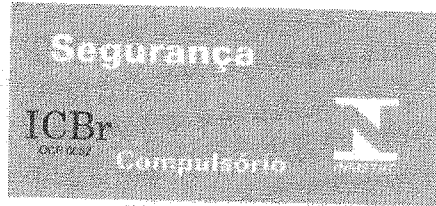
Tipo de Produto: Cadeira Oftalmológica/Otorrinológica

Modelos de produtos: Elite 3; Elite 2; Elite 1; CCO APM3 GII; APM1/BS; Elegance 1; Elegance 2; Elegance 3; CCO 6080C; Excellence 1; Excellence 2; Excellence 3; Exceller; Exceller OTO

Norma (s) Técnica (s) Aplicáveis:

- ABNT NBR IEC 60601-1:1997
- ABNT NBR IEC 60601-1-2:2006
- ABNT NBR IEC 60601-1-4:2004

Selo de Identificação da Conformidade:



O Instituto de Certificações Brasileiro S/A concede esta Certificação como Organismo de Certificação de Produtos acreditado pelo CGCRE, no âmbito do Sistema Brasileiro de Avaliação da Conformidade (SBAC) de acordo com as prescrições da Portaria Inmetro nº 350, de 06 de Setembro de 2010.

Campinas, 27 de Outubro de 2014

Ismar A. Marques
 Ismar A. Marques
 Presidente – ICBr

