



GOVERNO MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA – TO  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ: 11.337.082/0001-80  
 “CUIDANDO DA NOSSA GENTE”  
 ADM:2021/2024



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**Pregão Presencial SRP nº 011/2021.**  
**Ata de Registro de Preços nº 053/2021.**

Ao 01 dia do mês de JUNHO do ano de 2021, a CONTRATANTE: Pelo presente instrumento, entre si celebram, de um lado, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRINHA/Estado do Tocantins**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 11.337.082/80, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua 21 DE ABRIL Nº 1525, CACHOEIRINHA/TO, neste ato representado pelo Gestor o Sr. GEANDRO PAIVA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, portador da Carteira de Identidade Nº 873241, portador do CPF 026.903.631-06, residente e domiciliado na, nesta cidade de CACHOEIRINHA/TO, doravante denominada CONTRATANTE, a **seguir** denominado CONTRATADO (A), considerando a classificação das propostas e a respectiva homologação da licitação na modalidade Pregão Presencial para Registro de Preço nº 011/2021, **RESOLVE** registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas, de acordo com a classificação por elas alcançadas por item, atendendo as condições previstas no Instrumento Convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, para formação do **SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS - SRP**, destinado às aquisições futuras sujeitando-se as partes às normas constantes da Lei, Decretos e Portarias supracitados e em conformidade com as disposições a seguir.

**1. DOS CONTEMPLADOS:**

Fornecedor: PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR A		
CNPJ: 00.545.222/0001-90	Telefone: 6332282531	
Endereço/CEP: 77021640	Q 404 SUL, AVENIDA LO 11 Nº : 000	
E-mail: licitacao@profarmto.com.br	Palmas	Tocantins

Fornecedor: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ: 01.417.694/0004-72	Telefone: 3333226850	
Endereço/CEP: AV SAO PAULO Nº: 0000	74914550	
E-mail: distrimix.licita@hotmail.com	Aparecida de Goiânia	Goiás

Fornecedor: D R REPRESENTACOES LTDA		
CNPJ: 04.954.908/0001-95	Telefone: 9935413526	
Endereço/CEP: RUA DA FAZENDA Nº :	65800000	
E-mail: distribuidorarochofarma@gmail.com	Balsas	Maranhão

Fornecedor: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI		
CNPJ: 27.718.661/0001-03	Telefone: 6230973404	
Endereço/CEP: AV RIO DE JANEIRO Nº : 309	75254632	
E-mail: ARMAZEMDOSMEDICAMENTOS@GMAIL.COM	Senador Canedo	Goiás

Fornecedor: FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ: 33.398.831/0001-12	Telefone: 5435231477	

DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:014176940001  
 Assinado de forma digital por DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:014176940001  
 Dados: 2021.07.05 17:06:52 -03'00'

ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS S  
 Assinado de forma digital por ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS S  
 Dados: 2021.07.01 13:56:12 -03'00'

PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR  
 Assinado de forma digital por PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR  
 Dados: 2021.06.15 09:21:03 -03'00'

CRISTIANE MENEZES  
 Assinado de forma digital por CRISTIANE MENEZES  
 Dados: 2021.06.10 13:40:59 -03'00'

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA  
 Assinado de forma digital por ALINE ANTONIAZZI PEREIRA  
 Dados: 2021.06.10 16:37:16 -03'00'

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:23312871900146  
 Assinado de forma digital por EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:23312871900146  
 Dados: 2021.06.09 16:37:16 -03'00'





GOVERNO MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA – TO  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ: 11.337.082/0001-80  
 “CUIDANDO DA NOSSA GENTE”  
 ADM:2021/2024



Endereço/CEP: AV 21 DE ABRIL N° : 274	99740000
E-mail: fenixbarao@gmail.com	Barão de Cotegipe Rio Grande do Sul

Fornecedor: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
CNPJ: 37.374.797/0001-05	Telefone:
Endereço/CEP: R QUADRA 13 LOTE 15 N° :	77500000
E-mail: pontomedi@gmail.com	Porto Nacional Tocantins

Fornecedor: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ: 23.312.871/0001-46	Telefone: 5437123655
Endereço/CEP: R SERGIPE N° : 955	99704078
E-mail: exemplarmed@bol.com.br	Erechim Rio Grande do Sul

**2. DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO:**

Formação de Ata de registro de preço para o fornecimento parcelado de medicamentos da farmácia básica municipal, medicamentos de primeira linha ou éticos e de controle especial, equipamentos hospitalares e materiais odontológicos, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, válido por 12 (doze) meses.

2.1 A presente ATA.

**3. DOS PRODUTOS REGISTRADOS:**

COMFORME A PROPOSTA FINAL ANEXO A ATA.

**4. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃO OU ENTIDADES NÃO PARTICIPANTES**

4.1 Em atendimento ao disposto no § 4º do art. 22 do Decreto nº 7.892/2013, o quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não excederá, na totalidade, ao quádruplo do quantitativo de cada item registrado para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

4.2 As adesões às atas somente poderão ser efetuadas com autorização do órgão gerenciador e, no caso, após a primeira aquisição ou contratação por órgão integrante da ata. Após a autorização do órgão gerenciador, o "carona" deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

4.3 Para fins de autorização, só serão aceitos pedidos de adesões às atas que não excedam, por órgão ou entidade solicitante, a cem por cento dos quantitativos dos itens registrados na Ata de Registro de Preços.

4.4 É expressamente vedada à subcontratação do objeto deste Edital, sob pena de anulação da contratação e da Ata de Registro de Preços, sem prejuízo da aplicação de penalidade prevista.

**5. DAS SANÇÕES**

5.1 Sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, a classificada em primeiro lugar, poderá sujeitar às penalidades seguintes:

- a) Multa de 10% (dez por cento) do valor do contrato, no caso de inexecução total da obrigação;
- b) Multa de 10% (dez por cento) do valor correspondente à parte contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação;

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD:23312871000146

Assinado de forma digital por EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD:23312871000146  
 Dados: 2021.06.09 16:37:38 -03'00'

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA:00521358027

Assinado digitalmente por ALINE ANTONIAZZI PEREIRA:00521358027  
 CNPJ: 08.007.400/0141 - CN-Proprietário, CN-Certificado PF A1  
 CN-ASSINANTE ANTONIAZZI PEREIRA:00521358027  
 Você é o autor deste documento  
 Assinatura: sua assinatura de assinatura aqui  
 Data: 2021.06.09 17:38:05 -03'00'  
 Para Assinar: Versão: 10.1.4

PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS  
 Assinado de forma digital por PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS  
 CNPJ: 00545222000100  
 Assinado de forma digital por CRISTIANE MENEGHEL  
 CNPJ: 00455845085  
 Assinado de forma digital por CRISTIANE MENEGHEL  
 CNPJ: 00455845085  
 Assinado de forma digital por CRISTIANE MENEGHEL  
 CNPJ: 00455845085  
 Assinado de forma digital por CRISTIANE MENEGHEL  
 CNPJ: 00455845085

AV. 21 de Abril, nº 1525 – Centro, CEP: 77915-000-FONE: (63) 3437-1248





GOVERNO MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA – TO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ: 11.337.082/0001-80  
“CUIDANDO DA NOSSA GENTE”  
ADM:2021/2024



- c) Multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia, no caso de inexecução diária do objeto deste contrato, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação, conforme alínea anterior;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada.
- e) O valor da multa aplicada (tanto compensatória quanto moratória) deverá ser recolhido no setor financeiro da Prefeitura Municipal de CACHOEIRINHA/TO, dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis após a respectiva notificação.
- f) **ADVERTÊNCIA**, por escrito, quando a proponente deixar de atender quaisquer indicações aqui constantes.

5.2 No caso de atraso de pagamento, desde que o contratado não tenha concorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pela Fundo Municipal de Saude encargos moratórios à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento o ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples.

5.3 A aplicação de quaisquer das penalidades previstas realizar-se á em processo administrativo, devidamente atuado, e que assegure o contraditório e a ampla defesa, conforme os preceitos legais da Lei 8.666/93.

5.4 A inexecução total ou parcial do contrato poderá Administração, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as seguintes sanções previstas no artigo 87 da Lei 8.666/93.

5.5 O **licitante** será sancionado com o impedimento de licitar, pelo prazo que for fixado pela Administração em função da natureza e da gravidade da falta cometida, conforme previsto nos termos do artigo 7º da Lei 10.520/02 e Leis subsidiárias; sem prejuízo de multa de até 30% (trinta por cento) do valor estimado para a contratação e demais cominações legais, nos seguintes casos:

- a) Cometer fraude fiscal;
- b) Apresentar documento falso;
- c) Fizer declaração falsa;
- d) Comportar-se de modo inidôneo;
- e) Deixar de entregar a documentação exigida no certame.
- f) Não mantiver a proposta.

## 6. DO REGIME DE EXECUÇÃO OU FORMA DE FORNECIMENTO

6.1 A entrega deverá ser efetuada no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar da **SOLICITAÇÃO** feita pela Diretoria Municipal de Compras deste Município, conforme necessidade desta Administração, devendo a entrega do referido material, ser efetuada em dias úteis das 08h às 13h, conforme solicitado.

## 7. DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES A SEREM EXIGIDAS DA EMPRESA A SER CONTRATADA

7.1 A **CONTRATADA** será responsável pela observância das leis, decretos, regulamentos, portarias e normas federais, estaduais e municipais direta e indiretamente aplicáveis ao objeto do contrato, bem como, aplicáveis aos casos de subcontratação.

7.2 Durante a execução do contrato, a **CONTRATADA** deverá:

7.2.1 Atender prontamente às solicitações do Fundo Municipal de Saude Cachoeirinha /TO no fornecimento dos materiais devidamente instalados nas quantidades e especificações deste **TERMO DE REFERÊNCIA**, de acordo com a necessidade desta Administração, a partir da solicitação da Diretoria Municipal de Compras.







GOVERNO MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA – TO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ: 11.337.082/0001-80  
“CUIDANDO DA NOSSA GENTE”  
ADM:2021/2024



- 7.2.2 Entregar os produtos licitados, acompanhado de nota fiscal, discriminado o quantitativo do produto de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência.
- 7.2.3 A nota fiscal deverá ser acompanhada pelas Certidões de Regularidades Fiscal;
- 7.2.4 Substituir qualquer produto que não estejam dentro do padrão de qualidade;
- 7.2.5. Indenizar quaisquer danos ou prejuízos causados ao Município de Cachoeirinha /TO ou a terceiros, por ação ou omissão no fornecimento do presente.
- 7.2.6. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto desta contratação, salvo mediante prévia e expressa autorização do Município de Cachoeirinha /TO.
- 7.2.7. Manter durante a vigência do Contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste TERMO DE REFERÊNCIA.
- 7.2.8. Prestar as informações e os esclarecimentos solicitados pelo CONTRATANTE.
- 7.2.9. Comunicar imediatamente o CONTRATANTE sobre qualquer defeito apresentado.
- 7.2.10. Responsabilizar-se pelo custeio das despesas referente ao transporte, embalagem e seguro quando da entrega dos. EXECUÇÃO DO CONTRATO.
- 7.2.11. A Contratada entregará os produtos de acordo com as especificações constantes na proposta apresentada.



## 8. DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- 8.1 Responsabilizar-se pela observância das leis, decretos, regulamentos, portarias e demais normas legais direta e indiretamente aplicáveis ao Contrato.
- 8.2 Responsabilizar-se pela lavratura do respectivo contrato, com base nas disposições da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, conforme o caso.
- 8.3 Assegurar os recursos orçamentários e financeiros para custear o Contrato.
- 8.4 Processar e liquidar a fatura correspondente ao valor mensal, através de Ordem Bancária, após a confirmação da execução e atestação dos serviços pelo servidor designado para esse fim.
- 8.5 Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato por meio de um representante especialmente designado pelo Gabinete da Presidência, nos termos do art. 67 da Lei nº 8666/93.
- 8.6 Comunicar a CONTRATADA as ocorrências relacionadas a execução do Contrato.
- 8.7 Rejeitar, no todo ou em parte, o fornecimento executado em desacordo com as especificações constantes da solicitação dirigida à CONTRATADA.

## 9. DA RELAÇÃO EMPREGATÍCIA E DOS ENCARGOS SOCIAIS

- 9.1. Arcar com todas as despesas decorrentes da contratação do objeto desta despesa, inclusive materiais, mão de obra, locomoção (casos específicos), seguro de acidentes, impostos, contribuições previdenciárias,

ALINE ANTONIA ZILLI PEREIRA  
00521358027

DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTDA 01417694000120

CRISTIANE MENEHUEL  
NIEC:00455845085

Assinado de forma digital por  
CRISTIANE MENEHUEL  
NIEC:00455845085  
Dados: 2021.06.10 13:42:24 -03'00'

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
LTD:23312871000146

Assinado de forma digital por  
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD:23312871000146  
Dados: 2021.06.09 16:38:19 -03'00'





encargos trabalhistas, comerciais e outras decorrentes da execução dos serviços, sem qualquer relação de solidariedade ou subsidiariedade com este Município.

## 10. DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

10.1. A Contratada entregará os produtos conforme descritos no item 3 (três), e, de acordo com as especificações constantes na proposta apresentada.

## 11. DOS PRAZOS

12.1. A entrega deverá ser efetuada no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar da SOLICITAÇÃO feita Setor de Compras conforme necessidade do Fundo Municipal.

## 12. DO RECEBIMENTO DO OBJETO

12.1. Serão considerados para efeito de pagamento os materiais efetivamente entregues pela CONTRATADA e aprovado pelo servidor responsável pelo recebimento dos mesmos, respeitada a rigorosa correspondência com o TERMO DE REFERÊNCIA;



## 13. DA FISCALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

13.1. Promover, por intermédio de servidor designado, o acompanhamento e a fiscalização dos produtos, sob os aspectos quantitativos e qualitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas preventivas e corretivas.

13.2. Comunicar imediatamente o CONTRATANTE sobre qualquer inconformidade apresentado nos produtos entregues.

13.3. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelo CONTRATANTE.

13.4. Zelar para que durante a vigência do Contrato sejam cumpridas as obrigações assumidas por parte da CONTRATADA, bem como sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

13.5. A atuação ou a eventual omissão da Fiscalização durante a realização dos trabalhos, não poderá ser invocada para eximir a CONTRATADA da responsabilidade pela execução dos serviços.

13.6. A comunicação entre a fiscalização e a CONTRATADA será realizada através de correspondência oficial e anotações ou registros no Relatório de Serviços.

13.7. O relatório de serviços será destinado ao registro de fatos comunicações pertinentes à execução dos serviços como conclusão e aprovação de serviços, indicações sobre a necessidade de trabalho adicional, autorização para substituição de materiais e equipamentos, irregularidades e providências a serem tomadas pela CONTRATADA e Fiscalização.

13.8. A fiscalização do andamento dos serviços será realizada pelo Gestor do contrato, a qual compete:

13.8.1. Acompanhar a execução dos serviços, com o objetivo de garantir o fiel cumprimento do Contrato;

13.8.2. Atestar as Notas Fiscais como condição para o pagamento;

13.8.3. Informar ao Secretário de Administração ou ao Secretário de Finanças a ocorrência de descumprimento





GOVERNO MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA – TO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ: 11.337.082/0001-80  
“CUIDANDO DA NOSSA GENTE”  
ADM:2021/2024



de cláusula contratual ou qualquer fato que prejudique a execução dos serviços, solicitando, quando for o caso, a aplicação das penalidades cabíveis;

13.8.4. Comunicar ao Chefe/Preposto da CONTRATADA sobre quaisquer descumprimentos de cláusulas do Contrato e indicar os procedimentos necessários ao seu correto cumprimento.

## 14. DO PAGAMENTO

14.1. A CONTRATADA deverá apresentar a Nota Fiscal e fatura distintas para os serviços efetivamente prestados ao CONTRATANTE.

14.2. O pagamento apenas será efetivado após verificação da regularidade fiscal com a apresentação das certidões necessárias para esse fim.

14.3. O pagamento será efetuado em até 60 (sessenta) dias (*podendo se estender por mais 30 (trinta) dias, conforme disponibilidade financeira do Município de Cachoeirinha*), a partir do “Atesto” da Nota Fiscal pelo Gestor do Contrato (Almoxarife), ou pelo Diretor Municipal de Compras e Licitação, mediante depósito bancário em conta corrente da CONTRATADA.

14.4. O CNPJ constante da Nota Fiscal deverá ser o mesmo indicado na proposta e Nota de Empenho e vinculado à conta corrente.

14.5. O CONTRATANTE se reserva no direito de não efetuar o pagamento se os dados constantes da nota fiscal estiverem em desacordo com os dados da empresa vencedora do certame e, ainda, se for constatado, que os serviços prestados não correspondem às especificações apresentadas na proposta.

## 15. DA GESTÃO DO CONTRATO

15.1. Será designado através de Portaria, pelo gestor Municipal.

## 16. DA VIGÊNCIA

16.1. A vigência será de 12 (doze) meses.

## 17. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Consoante Autorização de compras/serviços da Diretoria de Orçamento, Administração e Finanças, a despesa decorrente da presente licitação correrá por conta das seguintes Dotações Orçamentárias: 2021.

Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde – Dotação orçamentaria 04.13.10.302.1315.2012 - 04.13.10.301.1314.2112. -04.1310.301.1314.2048 elemento despesa 3.3.90.30.00 materiais de consumo.

## 18. DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA

18.1. Para fins de manter o contato, a CONTRATADA disponibilizará ao CONTRATANTE, números de telefones, fax e endereços eletrônicos (e-mail).

## 19. DOS TRIBUTOS

19.1. É de inteira responsabilidade da CONTRATADA os ônus tributários e encargos sociais resultantes deste Contrato, inclusive os decorrentes da Legislação Trabalhista e da Previdência Social. Em caso algum, a CONTRATANTE pagará indenização à CONTRATADA por encargos resultantes da Legislação Trabalhista e







**GOVERNO MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA – TO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
 CNPJ: 11.337.082/0001-80  
**“CUIDANDO DA NOSSA GENTE”**  
 ADM:2021/2024



da Previdência Social, oriundos de Contrato entre a mesma e seus empregados.

**20. DO FORO**

**20.1.** Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, elegem as partes o Foro da Comarca de Ananás/TO, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

**21. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**21.1.** Reger-se-á Formação de Ata de registro de preço para o fornecimento parcelado de medicamentos da farmácia básica municipal, medicamentos de primeira linha ou éticos e de controle especial, equipamentos hospitalares e materiais odontológicos, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, válido por 12 (doze) meses o presente Ata de Registro de Preços, no que for omissivo, pelas disposições constantes na Lei Federal nº 10.520/2002, Decreto Federal nº 7.892/2013, com aplicação subsidiária da Lei nº 8.666/93, e no processo em epígrafe.

**22. DAS ASSINATURAS**

**22.1.** Assinam a presente Ata de Registro de Preços, o Fundo Municipal de Saude Cachoeirinha, Estado do Tocantins, responsável pela condução do certame, bem como o representante da (s) empresa(s) vencedora (s)

Cachoeirinha /TO, 01 de junho de 2021.

*B*



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CACHOEIRINHA /TO**  
**CNPJ: 11.337.082/0001-80**  
**GEANDRO PAIVA DE OLIVEIRA**  
**Gestor Municipal**

**Decreto Nº03/2021**

PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPI:00545222000190  
 Assinado de forma digital por PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPI:00545222000190  
 Dados: 2021.06.15 09:03:32 -03'00'

**PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA,**  
**CNPJ nº 00.545.222/0001-90**  
**CONTRATADA**

DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:01417694000120  
 Assinado de forma digital por DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:01417694000120  
 Dados: 2021.07.05 17:22:24 -03'00'

**DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ sob nº 01.417.694/0004-72**  
**CONTRATADA**

*Maria Louiza Cabral da Silva*  
**D R REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**CNPJ sob nº04.954.908/0001-95**  
**CONTRATADA**

ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI:27718661000103  
 Assinado de forma digital por ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI:27718661000103  
 Dados: 2021.07.01 13:54:43 -03'00'

**ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI**  
**CNPJ sob nº27.718.661/0001-03**  
**CONTRATADA**

CRISTIANE MENEGHEL NIEC:00455845085  
 Assinado de forma digital por CRISTIANE MENEGHEL NIEC:00455845085  
 Dados: 2021.06.10 13:44:00 -03'00'

**FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA**  
**CNPJ sob nº 33.398.831/0001-12**  
**CONTRATADA**

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD:23312871000146  
 Assinado de forma digital por EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD:23312871000146  
 Dados: 2021.06.09 16:39:17 -03'00'

**ALINE ANTONIAZZI PEREIRA**  
**00521358027**  
 Assinado digitalmente por ALINE ANTONIAZZI PEREIRA:00521358027  
 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=ICP SOLUT, email=ALINE.ANTONIAZZI@PEREIRA.COM.BR, ou=Certificado P1, A1, CN=ALINE ANTONIAZZI PEREIRA, serial=150000  
 Releitor: eu sou o autor deste documento  
 Localização: sua localização de assinatura  
 Data: 2021.06.09 17:28:51 -03'00'  
 Fim Releitor Versão: 10.14





GOVERNO MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA – TO  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ: 11.337.082/0001-80  
 “CUIDANDO DA NOSSA GENTE”  
 ADM:2021/2024



ALINE ANTONIAZZI PEREIRA  
 00521358027  
 PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ sob nº 37.374.797/0001-05  
 CONTRATADA

CASSIANO RODRIGO  
 CHMIEL:94863563000  
 Assinado de forma digital por  
 CASSIANO RODRIGO  
 CHMIEL:94863563000  
 Dados: 2021.06.09 16:39:36 -03'00'

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
 CNPJ sob nº 23.312.871/0001-46  
 CONTRATADA

EXEMPLARMED  
 COMERCIO DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES  
 LTD:23312871000146

Assinado de forma digital por  
 EXEMPLARMED COMERCIO DE  
 PRODUTOS HOSPITALARES  
 LTD:23312871000146  
 Dados: 2021.06.09 16:39:58 -03'00'

PROFARM  
 COMERCIO DE  
 MEDICAMENTOS E  
 MATERIAL  
 HOSPI:00545222000  
 190

Assinado de forma digital  
 por PROFARM COMERCIO  
 DE MEDICAMENTOS E  
 MATERIAL  
 HOSPI:00545222000190  
 Dados: 2021.06.15  
 09:03:56 -03'00'

ARMAZEM DOS  
 MEDICAMENTOS  
 S  
 EIRELI:2771866  
 1000103

Assinado de forma  
 digital por ARMAZEM  
 DOS MEDICAMENTOS  
 S  
 EIRELI:277186610001  
 1000103  
 Dados: 2021.07.01  
 13:55:15 -03'00'

DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS  
 LTDA:01417694000120

Assinado de forma digital por DISTRIMIX  
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 LTDA:01417694000120  
 Dados: 2021.07.05 17:25:00 -03'00'

M

