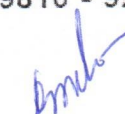


AO (A) PREGOEIRO (A) DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL -CE

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DOS AGENTES DE COMBATE A ENDEMIAS E AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TAMBORIL – CE, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

LOTE 2 - MATERIAIS PARA COLETA E TESTES

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID ADE	QUAN T.	MARCA	ENC. SOCIAIS	ENC. TRAB.	CUSTO. MERC.	CUSTO VARIÁVEL	IMPOSTOS	MARGEM DE LUCRO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR UNITÁRIO (EXTENSO)	VALOR TOTAL (R\$)	VALOR TOTAL (EXTENSO)
1	SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 ML - SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 ML, GRADUADA A CADA 5 ML, BICO LUER SLIP. ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA. SERÁ EXIGIDO O SELO DE IDENTIFICAÇÃO DA CONFORMIDADE INMETRO/OCF NA EMBALAGEM (PORT. Nº 503 DE 29/12/2011 – INMETRO).	UNID ADE	500	MEDIX	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,21	R\$ 0,23	R\$ 0,01	R\$ 0,16	R\$ 0,40	quarenta centavos	R\$ 200,00	duzentos reais
2	TUBO PARA COLETA DE SANGUE - TUBO PARA COLETA DE SANGUE, PLÁSTICO TRANSPARENTE INCOLOR SILICONIZADO, PARA SISTEMA DE COLETA, SEM REAGENTE, PARA ASPIRAÇÃO DE 2,0 A 3,0 ML, TAMPÁ VERMELHA, DIMENSÃO DE TUBO DE 13 X 75 MM, COM IDENTIFICAÇÃO ADERIDA AO TUBO, CONTENDO VOL DE ASPIRAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO/VALIDADE, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM INDIVIDUAL.	UNID ADE	200	VACUPLAST	R\$ 0,03	R\$ 0,02	0,73	R\$ 0,78	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,75	setenta e cinco centavos	R\$ 150,00	cento e cinquenta reais
<b>VALOR TOTAL DO LOTE 2</b>		<b>TREZENTOS E CINQUENTA REAIS</b>										<b>R\$ 350,00</b>		

LOTE 3 - MATERIAIS DE PROTEÇÃO E PROCEDIMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	ENC. SOCIAIS	ENC. TRAB.	CUSTO. MERC.	CUSTO VARIÁVEL	IMPOSTOS	MARGEM DE LUCRO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR UNITÁRIO (EXTENSO)	VALOR TOTAL (R\$)	VALOR TOTAL (EXTENSO)
1	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO PEQUENO - LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO PEQUENO, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, 100% LÁTEX NATURAL, ANATÔMICA, TEXTURA HOMOGÊNEA, ALTA SENSIBILIDADE AO TATO, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE À TRAÇÃO, AMBIDESTRA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25 CM, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, BAIXO TEOR DE PROTEÍNAS. ACONDICIONADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	100	MEDIX	R\$ 0,66	R\$ 0,40	R\$ 18,00	R\$ 19,06	R\$ 0,22	R\$ 1,97	R\$ 21,25	vingte e um reais e vinte e cinco centavos	R\$ 2.125,00	dois mil, cento e vinte e cinco reais
2	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO MÉDIO - LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO MÉDIO, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, 100% LÁTEX NATURAL, ANATÔMICA, TEXTURA HOMOGÊNEA, ALTA SENSIBILIDADE AO TATO, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE À TRAÇÃO, AMBIDESTRA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25 CM, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, BAIXO TEOR DE PROTEÍNAS. ACONDICIONADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	360	MEDIX	R\$ 0,66	R\$ 0,40	R\$ 18,00	R\$ 19,06	R\$ 0,22	R\$ 1,97	R\$ 21,25	vingte e um reais e vinte e cinco centavos	R\$ 7.650,00	sete mil, seiscentos e cinquenta reais
3	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO GRANDE - LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO GRANDE, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, 100% LÁTEX NATURAL, ANATÔMICA, TEXTURA HOMOGÊNEA, ALTA SENSIBILIDADE AO TATO, BOA ELASTICIDADE E RESISTENTE À TRAÇÃO, AMBIDESTRA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25 CM, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, BAIXO TEOR DE PROTEÍNAS. ACONDICIONADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	236	MEDIX	R\$ 0,66	R\$ 0,40	R\$ 18,00	R\$ 19,06	R\$ 0,22	R\$ 1,97	R\$ 21,25	vingte e um reais e vinte e cinco centavos	R\$ 5.015,00	cinco mil e quinze reais

*(Handwritten signatures and initials)*

4	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL - MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL, TECIDO NÃO TECIDO, TRIPLA CAMADA DE ELEMENTO FILTRANTE DEVE POSSUIR EFICIÊNCIA DE FILTRAGEM DE PARTÍCULAS (EFP) > 98% E EFICIÊNCIA DE FILTRAGEM BACTERIOLÓGICA (BFE) > 95%, MODELO RETANGULAR, COM NO MÍNIMO 20 X 10 CM E 3 PREGAS LONGITUDINAIS, COM DISPOSITIVO PARA AJUSTE NASAL FIXADO NO CORPO DA MÁSCARA, COM ELÁSTICOS LATERAIS PARA FIXAÇÃO. ATÓXICA, HIPOALÉRGICA E INODORA. GRAMATURA 30. CAIXA COM 50 UNIDADES. PRODUTO ORIGINAL COM REGISTRO NA ANVISA.	CAIXA	780	MEDIX	R\$ 0,15	R\$ 0,09	R\$ 4,00	R\$ 4,24	R\$ 0,05	R\$ 0,80	R\$ 5,09	cinco reais e nove centavos	R\$ 3.970,20	três mil, novecentos e setenta reais e vinte centavos
<b>VALOR TOTAL DO LOTE 3</b>		<b>DEZOITO MIL, SETECENTOS E SESENTA REAIS E VINTE CENTAVOS</b>										<b>R\$ 18.760,20</b>		

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA:** R\$ R\$ 19.110,20 (DEZENOVE MIL, CENTO E DEZ REAIS E VINTE CENTAVOS)

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUAS APRESENTAÇÃO.

**PRAZO DE ENTREGA:** 10 (DEZ) DIAS CONSECUTIVOS, CONTADO DA EMISSÃO DE REQUISIÇÃO FORMALIZADA PELO CONTRATANTE, EM QUANTITATIVO ESPECIFICADO PELO CONTRATANTE.

Declaramos que na proposta escrita e naqueles que, porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais estão incluídos todos os custos e O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a prestação do serviço, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Termo de Referência deste Edital.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa carta proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Declaramos que nos preços ofertados estão incluídas todas as remunerações e despesas incidentes sobre a entrega/execução dos produtos/serviços, os encargos sociais, tributários, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação licitada, inclusive a margem de lucro, não cabendo nenhum outro ônus que não o valor estipulado na referida Proposta de Preços.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

**RAZÃO SOCIAL:** JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
**CNPJ N.º:** 19.794.018/0001-30  
**ENDEREÇO:** RUA FRANCISCO REMIGIO 868, CENTRO, LIMOEIRO DO NORTE - CE  
**CEP:** 62930-000  
**CGF N.º:** 06.344.930-7  
**FONE:** (88) 3423 5045 / (88) 9 9810 9217  
**E-MAIL:** LICITACOESJBM@GMAIL.COM  
**BANCO:** BANCO DO BRASIL **AGÊNCIA N.º:** 2253-5 **CONTA CORRENTE N.º:** 44229-1

R. Francisco Remigio, 868  
Limoeiro do Norte - CE

JOSE MARDILSON BEZERRA DE MORAES:33 029830349  
Assinado de forma digital por JOSE MARDILSON BEZERRA DE MORAES:33029830349  
Dados: 2024.09.09 11:08:54 -03'00'

Tel.: (88) 3423-5045 / Whastapp.: (88) 99810 - 9217  
licitacoesjbm@gmail.com



**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

**NOME:** JOSÉ MARDILSON BEZERRA DE MORAES

**CPF:** 330.298.303-49

**RG:** 2007811116-6

**NACIONALIDADE:** BRASILEIRO

**NATURALIDADE:** JAGUARIBARA

**ESTADO CIVIL:** CASADO

**PROFISSÃO:** EMPRESÁRIO

**ENDEREÇO:** RUA CAMILO BRASILIENSE, 1077, CENTRO, LIMOEIRO DO NORTE – CE

Limoeiro do Norte – CE, 09 de setembro de 2024.

**JOSE MARDILSON**

**BEZERRA DE**

**MORAES:33029830349**

Assinado de forma digital por JOSE

MARDILSON BEZERRA DE

MORAES:33029830349

Dados: 2024.09.09 11:09:06 -03'00'

**JOSÉ MARDILSON BEZERRA DE MORAES**

**RG Nº: 2007811116-6**

**CPF Nº: 330.298.303-49**

J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL  
HOSPITALAR LTDA:19794018000130

Assinado de forma digital

por J B M DISTRIBUIDORA

DE MATERIAL

HOSPITALAR

LTDA:19794018000130

Dados: 2024.09.09

11:09:14 -03'00'

Recebemos de MERCURIO COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Emissão: 27/08/2024 Dest/Rem: JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP Valor Total: 7.347,39

NF-e  
Nº 000.004.636

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MERCURIO COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**

R SOLON VIANA, 00625 - ALTO SAO FRANCISCO - QUIXADA -  
CE - CEP: 63908-153  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.004.636  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2324 0841 2364 1900 0124 5500 1000 0046 3614 1507 6178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223240038636114

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
061339750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

41.236.419/0001-24

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP

CNPJ / CPF

19.794.018/0001-30

DATA DA EMISSÃO

27/08/2024

ENDEREÇO

RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 00868

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

62930-000

DATA DA SAÍDA

27/08/2024

MUNICÍPIO

LIMOEIRO DO NORTE

UF

CE

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

063449307

HORA DA SAÍDA

16:40:51

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7.347,39	VALOR DO ICMS	1.469,47	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.347,39		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	7.347,39

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3862	LIDOCAINA + EPINEFRINA AMP C/20ML	29242963	000	5102	UND	56,00	3,50	0,00	196,00	196,00	39,20	0,00	20,00	0,00
2547	GENTAMICINA 40MG/ML AMP. C/1ML	30032061	000	5102	UND	15,00	0,70	0,00	10,50	10,50	2,10	0,00	20,00	0,00
1938	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP.C/10ML	30031011	000	5102	UND	35,00	0,50	0,00	17,50	17,50	3,50	0,00	20,00	0,00
4231	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML AMP.C/0,25ML	30019010	000	5102	UND	20,00	4,72	0,00	94,40	94,40	18,88	0,00	20,00	0,00
1888	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP. C/01ML	30049039	000	5102	UND	73,00	3,00	0,00	219,00	219,00	43,80	0,00	20,00	0,00
3097	HIDROCORTISONA SODICA 100MG	30049099	000	5102	UND	48,00	1,50	0,00	72,00	72,00	14,40	0,00	20,00	0,00
3098	HIDROCORTISONA SODICA 500MG	30049099	000	5102	UND	58,00	2,00	0,00	116,00	116,00	23,20	0,00	20,00	0,00
3819	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH(D)	30063021	000	5102	UND	38,00	120,00	0,00	4.560,00	4.560,00	912,00	0,00	20,00	0,00
3105	LEVOFLOXACINO 500MG	30049099	000	5102	UND	48,00	8,00	0,00	384,00	384,00	76,80	0,00	20,00	0,00
3095	LIDOCAINA S/VASO CONSTRUTOR 20ML	29242963	000	5102	UND	51,00	4,50	0,00	229,50	229,50	45,90	0,00	20,00	0,00
4209	METOCLOPRAMIDA, CLOR. 5MG/ML AMP.C/2ML	30049099	000	5102	UND	34,00	0,58	0,00	19,72	19,72	3,94	0,00	20,00	0,00
3387	METOPROLOL 5MG 1MG/ML AMP 5ML	30049099	000	5102	UND	34,00	18,00	0,00	612,00	612,00	122,40	0,00	20,00	0,00
1998	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	30049099	000	5102	UND	14,00	5,90	0,00	82,60	82,60	16,52	0,00	20,00	0,00
1904	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	30049099	000	5102	UND	12,00	0,80	0,00	9,60	9,60	1,92	0,00	20,00	0,00
3781	VERAPAMIL INJ	30049099	000	5102	UND	75,00	4,50	0,00	337,50	337,50	67,50	0,00	20,00	0,00
3185	EQUIPO PARA HEMOTRANSFUSAO DE SANGUE	90189010	000	5102	UND	130,00	2,00	0,00	260,00	260,00	52,00	0,00	20,00	0,00
3680	EQUIPO MICROGOTAS P/SOL.PARENTERAIS	90183929	000	5102	UND	105,00	0,70	0,00	73,50	73,50	14,70	0,00	20,00	0,00
4031	SERINGA DESC. 01ML C/AGULHA	90183111	000	5102	UND	80,00	0,10	0,00	8,00	8,00	1,60	0,00	20,00	0,00
4032	SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA	90183111	000	5102	UND	83,00	0,20	0,00	16,60	16,60	3,32	0,00	20,00	0,00
3647	SERINGA DESC. 20ML S/AGULHA	90183111	000	5102	UND	77,00	0,21	0,00	16,17	16,17	3,23	0,00	20,00	0,00
3648	SERINGA DESC. 03ML S/AGULHA	90183111	000	5102	UND	80,00	0,16	0,00	12,80	12,80	2,56	0,00	20,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Medix**  
BRASIL  
MEDIX BRASIL LTDA  
RODOVIA SC 417, 10535, BARRAÇÃO 1 A 4  
MINA VELHA - GARUVA-SC  
CEP: 89248-000 - TELEFONE: 45-3039-4242

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.151.436  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0610 2687 8000 0290 5500 1000 1514 3610 1436 505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240029182323 06/06/2024 08:23:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.245.630	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 062393898	CNPJ 10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 19.794.018/0001-30	DATA DE EMISSÃO 06/06/2024
ENDEREÇO R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 62930-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/06/2024
MUNICÍPIO LIMOEIRO DO NORTE	FONE/FAX	UF CE	HORA DE SAÍDA 08:23:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 63449307			

FATURA/DUPLICATA	001	06/07/24	R\$ 8.000,00	002	21/07/24	R\$ 8.000,00	003	05/08/24	R\$ 8.000,00
------------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 24.000,00	VALOR DO ICMS 960,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 7.200,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 24.000,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSP FARIAS FAZ LTDA ME		FRETE POR CONTA 1-Dest (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 13.817.856/0001-04
ENDEREÇO RUA ANABURGO - LADO PAR, SN		MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.437.424		
QUANTIDADE 150	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1080,000	PESO LÍQUIDO 1080,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
5587	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXA Lote=20240219 Qtd=6.000 Fab=19/02/2024 Val=19/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170077 Pis: 380,16 - Cofins: 1751,04	63079010	100	6102	CT	6.000	4,00	24.000,00	24.000,00	960,00	4	7.200,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 109120 (9,13 m3) Pis: 380,16 - Cofins: 1751,04 ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES Val aprox dos tributos R\$ 7.200,00 (30,00%) Fonte:IBPT WMS: 141807	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de MEDIX BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/06/2024, Valor Total: R\$24.000,00, Destinatário: J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE	NF-e Nº 000.151.436 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDIX BRASIL LTDA</b> RODOVIA SC 417, 10535, BARRAÇÃO 1 A 4 MINA VELHA - GARUVA-SC CEP: 89248-000 - TELEFONE: 45-3039-4242		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4224 0710 2687 8000 0290 5500 1000 1570 8016 0481 5121	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 242240093689582 24/07/2024 13:33:15		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 256.245.630		<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b> 062393898		<b>CNPJ</b> 10.268.780/0002-90	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 19.794.018/0001-30		DATA DE EMISSÃO 24/07/2024	
ENDEREÇO <b>R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP 62930-000	
MUNICÍPIO <b>LIMOIEIRO DO NORTE</b>		FONE/FAX		UF <b>CE</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>63449307</b>		HORA DE SAÍDA <b>13:32:59</b>			

FATURA/DUPLICATA	
001	23/08/24 R\$ 30.600,00
002	07/09/24 R\$ 30.600,00
003	22/09/24 R\$ 30.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
91.800,00	3.672,00	0,00	0,00	27.540,00	91.800,00		
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	91.800,00		

<b>TRANSP FARIAS FAZ LTDA ME</b>		FRETE POR CONTA 1-Dest (FOB)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 13.817.856/0001-04	
ENDEREÇO <b>RUA ANABURGO - LADO PAR, SN</b>		MUNICÍPIO <b>JOINVILLE</b>		UF <b>SC</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256.437.424</b>					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
510	CAIXA			2757,300	2415,600						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX Lote=SRI67/24 LL Qtd=400 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	100	6102	CT	400	18,00	7.200,00	7.200,00	288,00	4	2.160,00
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX Lote=SRI85/24 MM Qtd=2.000 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	100	6102	CT	2.000	18,00	36.000,00	36.000,00	1.440,00	4	10.800,00
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Lote=SRI70/24 SS Qtd=2.000 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	100	6102	CT	2.000	18,00	36.000,00	36.000,00	1.440,00	4	10.800,00
17	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM PP 100UN MEDIX Lote=SRI116/24 XS Qtd=700 Fab=30/03/2024 Val=30/03/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170015	40151200	100	6102	CT	700	18,00	12.600,00	12.600,00	504,00	4	3.780,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 115651 (8,13 m3) Pis: 0,00 - Cofins: 0,00 ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES Val aprox dos tributos R\$ 27.540,00 (30,00%) Fonte:IBPT PIS/COFINS C/ALIQ.REDA 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(17, 29, 30, 42) WMS: 149878	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de MEDIX BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/07/2024,Valor Total: R\$91.800,00. Destinatário: J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO - LIMOIEIRO DO NORTE/CE		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.157.080</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



IMPORTEC - IMPORTADORA  
CEARENSE LTDA

RUA SILVA PAULET, 1955

ALDEOTA  
FORTALEZA CE  
60120-385 (085) 3198-7600

DANFe

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO DA NF-e:

2324 0807 1975 3600 0198 5500 1000 1063 4710 9113 1349

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

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº: 090.106.347  
Série: 1  
Folha: 1 de 2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

223240039338625 - 29/08/2024 09:53:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
061021768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ:  
07.197.536/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME RAZÃO SOCIAL:  
J B M DIST DE MAT HOSPITALAR LTDA-EPP  
ENDEREÇO:  
RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO 868, 868

CNPJ/CPF:  
19.794.018/0001-30  
BAIRRO/DISTRITO:  
CENTRO

DATA DA EMISSÃO:  
29/08/2024  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO:  
LIMOEIRO DO NORTE

CEP:  
62930-000

PHONE/FAX:  
(088) 9248-6979

UF:  
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
063449307

HORA DA SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.830,00	29/08/2024									

CALCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CALCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CALCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
4.830,00	966,00	0,00	0,00	0,00	5.091,38
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR TOTAL IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	261,38	0,00	0,00	4.830,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME RAZÃO SOCIAL: O PROPRIO	FRETE POR CONTA: 0-Remetente	CODIGO ANTT:	PLACA VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF: 000.000.000-00
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO: FORTALEZA	JF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CE	QUANTIDADE: 4	ESPECIE:	MARCA:
	NUMERO:	PESO BRUTO: 0,000			PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
4050111	AGULHA P/COI MULT. 15X7 C 100 (360210) Lote: 31.6716 Val: 30/04/2024	30183219	000	5102	CX	3,0	94,24	282,72	239,75	47,95	0,00	20,00	0,00
1090413	DETERGENTE NEUTRO 3000ML BENZO CLEAN Lote: 23109968 Val: 09/10/2026	34029039	000	5102	GL	1,0	350,00	350,00	332,03	17,97	0,00	20,00	0,00
4100395	ESCOVA P/TUBO EE ENSAIO PEQUENA No.1 CGMO Lote: N/A Val: / /	96031000	000	5102	UND	2,0	5,62	11,24	10,66	2,13	0,00	20,00	0,00
4130210	ESTANTE P/TUBO EM PP P/90 13MM AMARELO KASVI-OLEN Lote: 2020005 Val: 15/05/2025	33.59040	000	5102	UND	2,0	21,22	42,44	40,26	9,05	0,00	20,00	0,00
3150133	LAMINA ITSA LAPIDADA CX.C/50 UND FIRSTLAB Lote: 202309 Val: 28/09/2028	70179000	000	5102	CX	10,0	9,50	95,00	90,12	19,02	0,00	20,00	0,00
4190507	FONTEIPA DESC. AMARELA (1-200UL) C.1000un FIRSTLAB Lote: 2023008 Val: 12/03/2025	39269040	000	5102	PCT	2,0	14,56	29,12	27,63	5,53	0,00	20,00	0,00
1040014	ACIDO URICO MONOREAGENTE (100 ML) BIOCLIN Lote: 0045 Val: 30/08/2025	38221990	000	5102	KIT	2,0	105,00	210,00	201,12	40,22	0,00	20,00	0,00
1040081	BILIRUBINA 110/276T LABTEST Lote: 202401 Val: 30/04/2026	38221990	000	5102	KIT	1,0	78,80	78,80	74,75	14,95	0,00	20,00	0,00
1040146	COLESTEROL LIQUIFCM (2X100ML) LABTEST Lote: 202406 Val: 30/06/2026	30024126	000	5102	KIT	4,0	110,14	440,56	417,94	83,59	0,00	20,00	0,00
1040969	COLESTEROL HDL 50ML (PRECIPITANTE) LABTEST Lote: 202402 Val: 31/10/2025	38221990	000	5102	KIT	1,0	34,32	34,32	32,56	6,51	0,00	20,00	0,00
1040931	CREATININA KINETICA P/AUCOM. 300ML LABTEST Lote: 202405 Val: 31/05/2027	38221990	000	5101	KIT	1,0	55,22	55,22	52,39	10,45	0,00	20,00	0,00
1040796	TRIGLICERIDES LIQUIFOR4(2X100ML) LABTEST Lote: 202404 Val: 31/08/2025	30021590	000	5102	KIT	3,0	236,60	709,80	673,36	134,67	0,00	20,00	0,00
1040456	UREIA CE COLOR. ENZIMATICA 500T LABTEST Lote: 202403 Val: 30/04/2027	30024126	000	5102	KIT	2,0	134,89	269,78	255,93	51,12	0,00	20,00	0,00
1040383	SEROLATEX PCR(S) LATEX 120T LABTEST Lote: 202404 Val: 09/07/2025	30021225	000	5102	KIT	2,0	63,54	127,08	120,56	24,11	0,00	20,00	0,00
1041070	ASPARTATO (AST/GUT) LIQUIF (1X100ML) LABTEST Lote: 202405 Val: 30/06/2026	38229000	000	5102	KIT	3,0	102,39	307,17	291,40	59,28	0,00	20,00	0,00

DADOS DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00
----------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
P758

RESERVADO AO FISCAL:

PREZADO CLIENTE  
CONFERIR OS PRODUTOS NO  
ATO DO RECEBIMENTO.  
NÃO ACEITAMOS  
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

35,00  
Artródo de  
10:30h  
02/09/2024  
Primo





**IMPORTEC - IMPORTADORA  
CEARENSE LTDA**

RUA SILVA PAULET, 1955

ALDEOTA  
FORTALEZA CE  
60120-385 (085) 3198-7600

**DANFe**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº: **000.106.347**  
Série: **1**  
Folha: **2 de 2**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:

**2324 0807 1975 3600 0198 5500 1000 1003 4710 9113 1349**

Consulta de autenticidade no portal [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no sistema Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

**223240039338625 - 29/08/2024 09:53:58**

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
061021768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ:

07.197.536/0001-98

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ICMS	IPI
041069	ALAMINA (ALT/GPT) LIQUIFORM (1X100ML) LABTEST Lote: 202405 Val: 30/06/2026	38229000	000	5102	KIT	3,0	102,36	307,17	291,40	58,28	0,00	20,00	0,00
3020479	VDRL-5ML PRONTO P'USO 250T WAKA Lote: 240051 Val: 30/04/2026	30021225	000	5102	FR	1,0	80,00	80,00	75,89	15,18	0,00	20,00	0,00
3020037	SORO ANTI-AB(O) 10 ML (200TT) FRESENIUS Lote: 710A13EA Val: 11/12/2024	38221300	000	5102	FR	1,0	99,50	99,50	94,39	18,86	0,00	20,00	0,00
3020010	SORO ANTI-A 10 ML (200TT) FRESENIUS Lote: 71WB05EA Val: 03/01/2026	38221300	000	5102	FR	1,0	41,00	41,00	38,90	7,18	0,00	20,00	0,00
3020029	SORO ANTI-B 10 ML (200TT) FRESENIUS Lote: 710L01EA Val: 13/10/2025	38221300	000	5102	FR	1,0	46,00	46,00	43,64	9,13	0,00	20,00	0,00
3020015	SORO ANTI-D 10 ML (200TT) (RHO-O) FRESENIUS Lote: 710I11EA Val: 11/08/2025	38221300	000	5102	FR	1,0	99,50	99,50	94,39	18,86	0,00	20,00	0,00
8010558	TB HEM. EDTA R2 4ML C/100und PL (360057) BD Lote: 41.6214 Val: 31/07/2026	90183999	000	5102	PCT	5,0	67,80	364,00	345,31	69,06	0,00	20,00	0,00
8010363	TB HEM. PL. NA 4ML PLUS C/100 (360571) BD Lote: 4053381 Val: 30/06/2025	90183999	000	5102	PCT	5,0	109,20	546,00	517,97	103,59	0,00	20,00	0,00
8010364	TB HEM. SILIC 4ML C/100und (360053) BD Lote: 4060101 Val: 30/06/2025	90183999	000	5102	PCT	6,0	82,16	492,96	467,65	93,53	0,00	20,00	0,00

**PREZADO CLIENTE  
CONFERIR OS PRODUTOS NO  
ATO DO RECEBIMENTO.  
NÃO ACEITAMOS  
RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

<b>DADOS DO ISSQN:</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL:		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	0,00	VALOR DO ISSQN:	0,00
------------------------	--	----------------------	--	---------------------------	------	---------------------------	------	-----------------	------

<b>DADOS ADICIONAIS:</b>		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:		P7558		RESERVADO AO FISCO:	
--------------------------	--	-----------------------------	--	-------	--	---------------------	--

*(Handwritten signatures and marks)*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORÉ**  
255  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO