

000755

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, ENCANTADO - RS
 CEP: 95960 - 000
 FONE/FAX: (51) 3751 9300- CNPJ: 05.782.733/0001-49

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA

PROPOSTA DE PREÇOS E HABILITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO 007/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

LISTA DE DOCUMENTOS RELATIVOS À HABILITAÇÃO

PÁGINAS	DESCRIÇÃO
1	PROPOSTA DE PREÇOS PE 007/2020
2	PROCURAÇÃO EDUARDA
3	CONTRATO SOCIAL
4	CNPJ
5	FEDERAL
6	ESTADUAL
7	MUNICIPAL
8	FGTS
9	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
10	DECLARAÇÃO ANEXO 06
11	DECLARAÇÃO ANEXO 08
12	DECLARAÇÃO ANEXO 07
13	DECLARAÇÃO ANEXO 10
14	ALVARÁ DE LICENÇA
15	COMPROVANTE TAXA DE PAGAMENTO ALVARÁ DE LICENÇA
16	ALVARÁ SANITÁRIO
17	AFE COMUM CIAMED
18	AFE ESPECIAL CIAMED
19	CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
 SÓCIA ADMINISTRADORA

05 782.733 / 0001 - 49
 CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 BAIRRO SANTO ANTÃO CEP 95.960-000
 ENCANTADO RS

CIAMED

05 782.733 / 0001 - 49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil
AG: 4044-4
CC: 11867-2

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil
AG: 4044-4
CC: 11867-2

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADOR/RS - CEP: 95960000
CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0370037758
E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br
Fone/Fax: 5137519300

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTAO CEP: 95.960-000
ENCANTADO RS

MUNICIPIO DE CRUZ MACHADO / PR - MODALIDADE: Pregão Eletrônico - PE / 007/2020 - Nº PROCESSO: 009/2020 - ABERTURA: 28/02/2020 09:00 - LANCES: 28/02/2020 09:29

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	138	COLAGENASE 0,8UI+CLORANFENICOL 0,01G 30G	CAIXA COM 50 BISNAGAS DE ALUMINIO DE 30 GRAMAS	100.0000	BNG	12.5000	0,0000	12.5000	1.250,00

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: IRUXOL
REGISTRO: 1055302590105

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	297	ENCHAPARINA SODICA 40MG SOL INJ + SIST SEG *	CX C/ 10 SER PREENC C/ 0,4 ML C/ DISP SEG	300.0000	SR	14,7000	0,0000	14,7000	4.410,00

FABRICANTE: MYLAN
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: CUTENOX
REGISTRO: 1883000210063

TOTAL DO LOTE: 5.660,00
TOTAL GLOBAL: 5.660,00

TOTAL DO LOTE: Cinco mil seiscentos e sessenta reais
TOTAL GLOBAL: Cinco mil seiscentos e sessenta reais
PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS
ENTREGA: 10 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Doze reais e cinquenta centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil duzentos e cinquenta reais

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatorze reais e setenta centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Quatro mil quatrocentos e dez reais

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicas e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmacêutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que incluí no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).
NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS RELACIONADAS NO APÊNDICE V, JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,55% CFE. DETERMINA A LINHA 7a, DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART. 23 LIVRO I, RICMS/RS.
SOLICITAMOS QUE TODOS OS EMPENHOS SEJAM ENVIADOS PARA O E-MAIL EMPENHOS@CIAMEDRS-COM.BR.

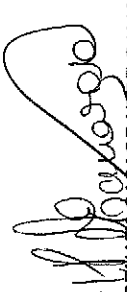


Execução: 2693097

000756

CIAMED

ENCANTADO - RS, 28 de fevereiro de 2020


RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 468.351.100-68
RG: 8043827945

05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000
ENCANTADO RS



000757


PROCURAÇÃO

000758

Por este instrumento de procuração, CIAMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda, com o estabelecimento Matriz sito à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antônio, Encantado/RS, CEP: 95.960-000, com CNPJ n.º 05.782.733/0001-49 e estabelecimento Filial sito à Rua dos Cisnes, nº 235, Bairro Pedra Branca, Palhoça/SC, CEP: 88.137-300, com CNPJ n.º 05.782.733/0003-00, nomeia e constitui sua bastante procuradora Sra. **Eduarda Montagner de Barros**, brasileira, casada, RG 5088765151, SJS/RS, CPF 015.891.920/36, residente na Rua Natalício Pereira, nº 18, Apto 401, Bairro Centro, Encantado/RS, CEP: 95.960-000, ao qual confere plenos poderes para representá-lo junto às entidades públicas, quer da Administração direta ou indireta, seja Federal, Estadual, Municipal, podendo para tanto, participar de Licitações, Tomadas de Preços, Carta Convite, Pregões, inclusive ofertar lances verbais, assinar Propostas, declarações e contratos de fornecimento de medicamentos, requerer informações, inclusive abdicar do direito de recursos, vedado o substabelecimento do outorgado a terceiros, tendo esta procuração validade até 31/12/2020.

OBS: Esta Procuração anula todas as anteriores.

Encantado, 12 de dezembro de 2019.


CIAMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda
CNPJ: 05.782.733/0001-49
Renata Casagrande Galiotto

Makel Salini

Tabella/Registradora Substotuta

SERVÍCIOS NOTARIAIS E DE REGISTROS DE MUCUM
Av. Fernando Ferrari, 224 - Centro - Mucum - RS - Fone/Fax: (51) 3755-1980
Tabella/Registradora: Bel. Márcia L. da Silva Peres Feltes

Reconheço, por **AUTENTICIDADE**, a firma de **Renata Casagrande Galiotto** por CIAMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda, indicada com a seta. Dou fé. Em testemunho da verdade.

Mucum, RS, 12 de dezembro de 2019.

Makel Salini - Substotuta

Emai: R\$ 4,50 + taxa digital: R\$ 1,40 = R\$ 5,90 - 0172.01.100012.00000



CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | (51) 3751-9300

Rua Severino Augusto Pretto, nº 560 - Bairro Santo Antônio - Encantado/RS -

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO DE TÍTULOS PESSOAIS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - FONE: (51) 3755-1980

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 24291212191551060289-1 - Data: 12/12/2019 15:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AUM5530-5049 - Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confirma os dados do ato em: <https://selodigitalstj.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

000759



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 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 **Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/12/2019 16:49:05 (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 **Clamed Distribuidora de Medicamentos 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: 1413924

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/12/2020 15:56:25 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 24291212191551060289-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba8801abeff7138cc8c1a8516dfc06045f3f9857ebe693f01421ea35d274704cfa9365bd906e11324065c35be476beb0c720e183a0719a9a43c7bbf91250255c1



mercadorias para terceiros, e a participação, como quotista ou acionista em outras sociedades.

Cláusula 5.ª - A filial nº 02 localiza-se à Rua dos Cisnes, nº 235, Bairro Pedra Branca, na cidade de Palhoça/SC, CEP 88137-500.

Parágrafo único: A filial nº 02 tem no objeto social, como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, e como atividades secundárias, o comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório, de produtos de higiene pessoal, de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associado, de produtos odontológicos, de produtos e artigos de arpadaria, especialidade em outros produtos alimentícios, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, farmácias, produtos alimentícios em geral ou especializados em produtos alimentícios, de produtos farmacêuticos, homeopáticos, de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, transporte rodoviário, de cargas, intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perecíveis e mudanças, o depósito de mercadorias para terceiros, participação como quotista ou acionista em outras sociedades.

Cláusula 6.ª - O capital social de R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais), totalmente integralizado em moeda corrente nacional, dividido em 3.000.000 (três milhões) de quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, está distribuído entre os sócios da seguinte forma:

RENATA CASAGRANDE GALOTTO	2.540.000 QUOTAS	R\$ 2.540.000,00	84,67%
PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN	460.000 QUOTAS	R\$ 460.000,00	15,33%
TOTAL	3.000.000 QUOTAS	R\$ 3.000.000,00	100%

Cláusula 7.ª - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos responderão solidariamente pelo integralizado do capital social.

Cláusula 8.ª - As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço de direito de preferência para a sua aquisição, sob penas a serem formalizadas, e a revivida a critério de cada um, a alteração contratual pertinente.

Cláusula 9.ª - O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado.

Cláusula 10.ª - A administração da sociedade cabe à sócia **RENATA CASAGRANDE GALOTTO**, com poderes e atribuições de representar a sociedade em todos os seus negócios, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante terceiros, quaisquer repartições e órgãos públicos, federais, estaduais e municipais, autarquias, sociedades de economia mista e entidades parastatais, estando autorizada a fazer uso do nome empresarial, veiculado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer sócio cotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem a autorização dos outros sócios. A sócia no exercício da administração poderá nomear procuradores.

Cláusula 11.ª - O exercício social caberá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro, e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas.

Página 1.ª

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certificou e registrou em 14/05/2019
Nome da empresa CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Este documento pode ser verificado em <http://registro.jucis.sc.gov.br/informacoes/documentosautenticacao.aspx>
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/05/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral.

05782733/0001-49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

14/05/2019

0002761

14/05/2019

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certificou e registrou em 14/05/2019
Nome da empresa CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Este documento pode ser verificado em <http://registro.jucis.sc.gov.br/informacoes/documentosautenticacao.aspx>
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/05/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral.

de sua administração, com elaboração do inventário e dos balanços patrimoniais e do resultado econômico.

Parágrafo primeiro: A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada para este fim, a respeito da distribuição dos resultados, que terá o destino que os sócios houverem por bem determinar, respeitada a proporção de suas quotas no capital social.

Parágrafo segundo: Caso os sócios entenderem que a distribuição dos resultados não deve ser proporcional à participação de suas quotas no capital social, poderão optar pela distribuição desproporcional.

Parágrafo terceiro: A critério dos sócios, poderá haver distribuição antecipada de lucros, a qualquer tempo.

Cláusula 12.ª - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, até 6.º de abril, os sócios deliberarão, em reunião, sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico e designarão administradores, quando for o caso.

Parágrafo primeiro: A reunião ocorrerá através de convocação (a) (a) dias de antecedência, por carta com convocação de seu recebimento, onde haverá a designação, do dia, hora, local e ordem do dia. Comprovado o recebimento, bem como o cliente de todos os sócios, ficará dispensada a formalidade de convocação previstas no § 3.º do Art. 1152 do Código Civil/2002.

Parágrafo segundo: Fica dispensada a reunião quando todos os sócios assigarem documento escrito contendo os respectivos votos e manifestações sobre assuntos levados a deliberação.

Parágrafo terceiro: Devidamente convocados, as deliberações tomadas vinculam todos os sócios, inclusive o sócio ausente ou dissidente.

Cláusula 13.ª - A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula 14.ª - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", para aqueles que exercerem atividades na empresa, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 15.ª - Falteando ou inerte qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo primeiro: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolver em relação a seu sócio.

Parágrafo segundo: Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo sócio, incumbirá ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a sociedade.

Parágrafo terceiro: Os herdeiros, através de seu inventariante, ou representante legal, poderão retirar-se da sociedade.

Cláusula 16.ª - Cabe ao sócio que desejar se desligar das cotas ou retirar-se da sociedade comunicar ao remanescente, por escrito, com prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, garantido a este o direito de preferência na aquisição das mesmas.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certificou e registrou em 14/05/2019
Nome da empresa CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Este documento pode ser verificado em <http://registro.jucis.sc.gov.br/informacoes/documentosautenticacao.aspx>
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/05/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral.

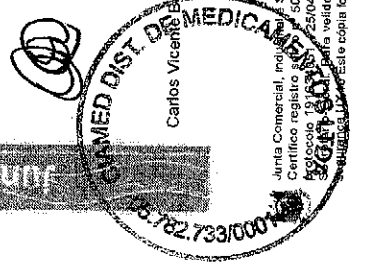
Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM
Governador do Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria de Fazenda do Rio Grande do Sul
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA de nire 4320513201-0 e protocolado sob o número 19/163.405-1 em 25/04/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5019072, em 26/04/2019. O ato foi defendido digitalmente pelo examinador Glacy Helen Lagrega Moreira.
Assina o registro, mediante certificado digital, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagens/ProcessoViaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Assinante(s)	
CPF	Nome
488.351.100-88	RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
Documento Principal	
Assinante(s)	
CPF	Nome
488.351.100-88	RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
115.723.058-00	PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN
Anexo	
Assinante(s)	
CPF	Nome
488.351.100-88	RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

Porto Alegre, Sexta-feira, 26 de Abril de 2019





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

000765

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.782.733/0001-49 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/07/2003
NOME EMPRESARIAL CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 64.62-0-00 - Holdings de instituições não-financeiras		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R SEVERINO AUGUSTO PRETTO	NÚMERO 560	COMPLEMENTO *****
CEP 95.960-000	BAIRRO/DISTRITO SANTO ANTAO	MUNICÍPIO ENCANTADO
UF RS	TELEFONE (51) 3751-9300	ENDEREÇO ELETRÔNICO CIAMED@CIAMEDRS.COM.BR
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/07/2003	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 14/02/2020 às 11:28:31 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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

000766

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 05.782.733/0001-49

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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.

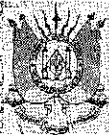
Emitida às 08:17:21 do dia 14/10/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/04/2020.

Código de controle da certidão: **C046.5D33.285E.DA2B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL
DELEGACIA DA FAZENDA ESTADUAL DE LAJEADO

000767

Certidão de Situação Fiscal nº 0014590039

Identificação do titular da certidão:

Nome: CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS
CNPJ: 05.782.733/0001-49

Certificamos que, aos 20 dias do mês de FEVEREIRO do ano de 2020, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Finalidade: **SITUAÇÃO FISCAL JUNTO A RECEITA ESTADUAL**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (LEI nº 7.608/81).

No caso de doação, a certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Identificação do Auditor-Fiscal da Receita Estadual:

Nome: MARCELO POZZA SCHMITZ

Identidade Funcional: 00000186470002

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

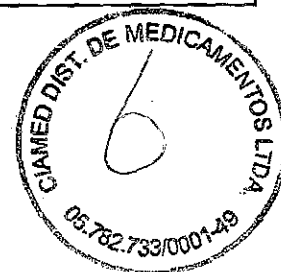
A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 19/4/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0024320344

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.





000758

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Município de Encantado
Secretaria Municipal da Gestão Financeira

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (GERAL)
Não válida para ilenação de bens e imóveis

Certidão Número/Ano: 273/2020

Digito verificador 8347

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MED LTDA.
CNPJ/CPF: 05.782.733/0001-49
ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
COMPLEMENTO:
BAIRRO: BAIRRO SANTO ANTÃO
CIDADE: ENCANTADO
ESTADO: RS
CEP: 95960-000

É CERTIFICADO, para fins de direito, que inexistem débitos com a Secretaria Municipal da Fazenda em relação ao contribuinte acima identificado, até a presente data, por qualquer título, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer dívida, ou importância, que venha a ser apurada ou considerada devida.

A SUA VALIDADE ESTÁ CONDICIONADA A VERIFICAÇÃO NA INTERNET, NO SITE [www. encantado-rs.com.br](http://www.encantado-rs.com.br) (portal Prefeitura 24 horas), OU NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ENCANTADO-RS

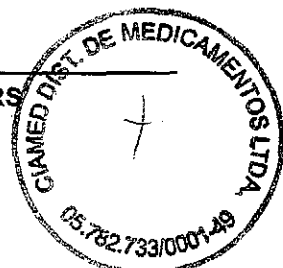
CERTIDÃO EMITIDA EM: 05/02/2020

COM VALIDADE ATÉ: 05/05/2020

www.encantado-rs.com.br

Rua Monsenhor Scalabrini, 1047 - CEP: 95960-000 - Centro - ENCANTADO - RS

Fone/Fax: (51)37510100



Voltar

Imprimir

000769

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 05.782.733/0001-49**Razão Social:** CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**Endereço:** RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 / SANTO ANTAO / ENCANTADO /
RS / 95960-000

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.

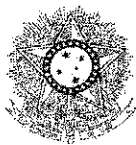
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/02/2020 a 24/03/2020**Certificação Número:** 2020022401331101780915

Informação obtida em 26/02/2020 07:40:58

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

000770

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 05.782.733/0001-49

Certidão nº: 83379/2020

Expedição: 02/01/2020, às 11:27:47

Validade: 29/06/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.782.733/0001-49, **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.



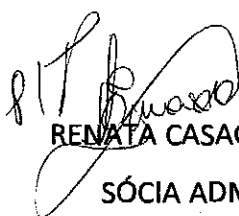
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

CIAMED Distribuidora de Medicamentos Ltda, sediada na Rua Severino Augusto Pretto Nº 560 no bairro Santo Antão na cidade de Encantado/RS, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05782733000149, por intermédio do seu representante legal o Sr.(a) Renata Casagrande Galiotto, portador da Carteira de Identidade nº 8043627945 e do CPF nº 48835110068, **DECLARA**, sob as penas da lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

- 1 - Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- 2 - Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;
- 3 - Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos materiais fornecidos, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
- 4 - Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94.

E que, se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações.

Encantado 28 de fevereiro de 2020

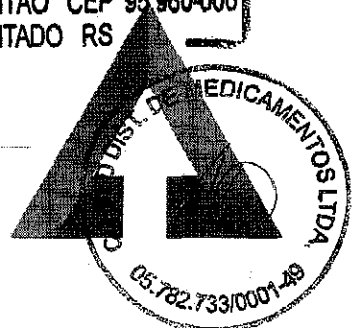


RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

SÓCIA ADMINISTRADORA

05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000
ENCANTADO RS

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo



MODELO DE DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA

CIAMED Distribuidora de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05782733000149, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) Renata Casagrande Galiotto, portador da Carteira de Identidade nº 8043627945 e do CPF nº 48835110068, DECLARA, sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição da República, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X)

Encantado 28 de fevereiro de 2020


RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
SÓCIA ADMINISTRADORA

05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000
ENCANTADO RS


Cuidar das pessoas pode mudar o mundo



DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

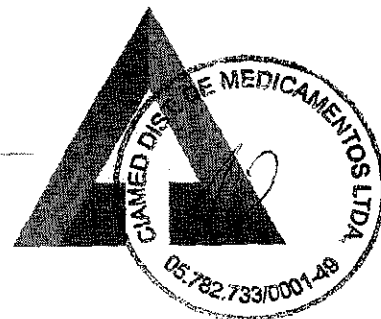
CIAMED Distribuidora de Medicamentos Ltda, sediada na Rua Severino Augusto Pretto Nº 560 no bairro Santo Antão na cidade de Encantado/RS, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05782733000149, telefone: (51) 3751 9300 e-mail: ciamed@ciamedrs.com.br, neste ato representada pelo(a) Sr(a) Renata Casagrande Galiotto, portador da Carteira de Identidade nº 8043627945 e do CPF nº 48835110068, declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Pregão Eletrônico nº 007/2020, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Encantado 28 de fevereiro de 2020


RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
SÓCIA ADMINISTRADORA

05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP 95.960-000
ENCANTADO RS

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo

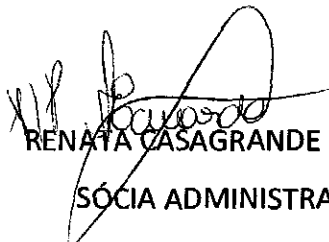



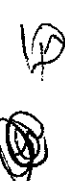
CIAMED Distribuidora de Medicamentos Ltda, sediada na Rua Severino Augusto Pretto Nº 560 no bairro Santo Antônio na cidade de Encantado/RS, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05782733000149, por intermédio do seu representante legal o Sr.(a) Renata Casagrande Galiotto, portador da Carteira de Identidade nº 8043627945 e do CPF nº 48835110068, DECLARA sob as penas da lei que não possui em seu quadro societário cônjuge, parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores comissionados da própria pessoa jurídica, conforme Acórdão 2745/2010 do Tribunal de Contas do Paraná e Súmula Vinculante 13, do STF.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

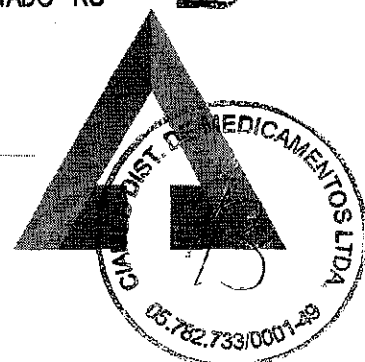
Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Encantado 28 de fevereiro de 2020


RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
SÓCIA ADMINISTRADORA



05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP 95.960-000
ENCANTADO RS

Cuidar das pessoas pode mudar o mundo



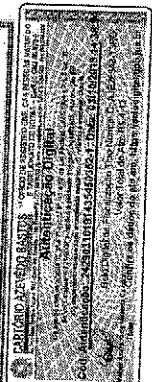
PREFEITURA MUNICIPAL DE ENCANTADO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

ALVARÁ DE LICENÇA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 35270	CNP-JURF 05.782.733/0001-49	INÍCIO DA ATIVIDADE 27/07/2003
NOME / RAZÃO SOCIAL CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA.		
NOME FANTASIA		
ENDEREÇO RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 580 / SANTO ANTAO - ENCANTADO - RS -		
ATIVIDADE PRINCIPAL Comércio especializado de medicamentos e drogas de uso humano		
ATIVIDADE SECUNDÁRIA Comércio atacadista especializado em outros produtos farmacêuticos não especificados anteriormente Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia Comércio atacadista de produtos odontológicos Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento dessas mercadorias Comércio varejista de produtos farmacêuticos, em geral ou especializados em produtos farmacêuticos não especificados anteriormente Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		

Encantado, 03 de Outubro de 2019.

[Handwritten Signature]
 Secretário(a) Municipal da Gestão Financeira



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Princípio 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 vigentes;

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 Condição Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registros, assim, caso São Digital de Ficalização Extrajudicial contem um código único (por exemplo: São Digital: A8C12345-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada para nossa Serventia pode ser autenticada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://conregedoria.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 Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram registradas na cópia autenticada, sendo da empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda e responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/10/2019 às 15:45:48 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, da titular do Cartório Azevêdo Bastos, e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2007, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do endereço de e-mail autenticado@azveceobastos.net.br.

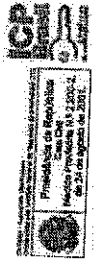
Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azveceobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1304387
 A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 03/10/2020 14:33:54 (hora local).

Código de Autenticação Digital: 24290310191435450352-1
 Legislações Vigentes: Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, Lei Estadual nº 8.72/2003, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade dou fé.

000051073410940572469f6bc05bd05c35f1a6aa151nd722709a47b0871aba007d96a0b594112c263541aa9365d4806e11324066c35be47
 60e00c7ac98a92602874c9f39642599197c



00003775

000777

13/02/2020

https://ajudicial.azevedobastos.net.br/home/comprovante/242913682014443159648

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, 1143 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa/PB
 Tel.: (51) 3244-5104 / Fax: (51) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.net.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Casamentos, Óbitos e Privativo do Casamento, Interdições e Tutelas, com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude da Lei, etc...
 DECLARA, para os devidos fins de direito que, o documento em anexo, significativamente individualmente em cada cópia de Autenticação Digital ou na respectiva sequência, os autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços do Notas e Registro do Estado da Paraíba, a Cartório Azevedo Bastos, em conformidade com o Provimento C.G.J.P.R. Nº 003/2014, disponibilizado e inscrito no Diário em todos os atos notoriais e registros, emitidos, com o Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contido em código único, por exemplo: Selo Digital, ABC72396-2 e dessa forma, toda autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada, tanto pessoalmente quanto por meio eletrônico através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://tribjpb.org.br>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda possui de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela identidade do documento apresentado a este Cartório.

Essa DECLARAÇÃO foi emitida em 13/02/2020 14:45:02 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, IV e seus §§ 1º e 2º da MP 2200-2/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contido no Certificado Digital do endereço de e-mail: autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas sobre este ato, acesse o site <https://ajudicial.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração: 1462397

A consulta desta Declaração está disponível em todo site até 13/02/2021 14:44:43 (hora local).

Código de Autenticação Digital: 242913682014443159648-1 a 242913682014443159648-2
 Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.933/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200-2/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.133/2018 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fe.

CHAVE DIGITAL

000055167247094168712836669c05h3lly6a90c264b86873ac28453cd0b0589c753cc4e8c340526258d6e461577a0b386af60be1324065c38be476c8a0c272754d3ac26caed6a8bda491495



Handwritten signatures and initials.



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

16ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE



ALVARÁ SANITÁRIO		v.v. 000779
Nro. CEVS: 430680988-464-000001-1-6		Data de Validade: 20/01/2021
Nro. Protocolo:	19200000882980	Data de Deferimento: 21/01/2020
Atividade Econômica CNAE:	4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
Subgrupo:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
Agrupamento:	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	
Objeto Licenciado:	Estabelecimento	
Tipo de Serviço:	MEDICAMENTO - ARMAZENAR, MEDICAMENTO - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO - EXPEDIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR	
Razão Social:	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	
CNPJ / CPF:	05.782.733/0001-49	CNPJ Albergante:
Logradouro:	RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO	Número: 560
Complemento:		Bairro: SANTO ANTÃO
Município:	ENCANTADO	UF: RS CEP: 95960-000
Responsável Legal:	RENATA CASAGRANDE GALIOTTO	
CPF:	488.351.100-68	Conselho Regional:
Nº Inscr. Conselho Prof:		UF:
Responsável Técnico:	KERLIN CONZATTI CASANOVA	
CPF:	838.724.770-72	Conselho Regional: CRF
Nº Inscr. Conselho Prof:	16346	UF: RS

ENCANTADO

Local





000780

EMPRESA: sm empreendimentos farmacêuticos Ltda
 ENDEREÇO: Rua JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO,
 1379, GLEBA C UNIDADES 61 E 62 BLOCO 480
 BAIRRO: QUINHAU EMBU DAS ARTES CEP: 06833390 - EM-
 BUSP
 CNPJ: 44.015.477/0008-92
 PROCESSO: 25351.254527/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.10238.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: GALINDO & ID DISTRIBUIDORA LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Paulo Henrique Machado Pimentel, nº 191 Mo-
 dulo 49/04
 BAIRRO: Inácio Barbosa CEP: 49040740 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 05.439.479/0001-80
 PROCESSO: 25351.069368/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.07422.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: S M COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS
 LTDA EPP
 ENDEREÇO: Rua 72, CIDADE NOVA, Nº 22, QD 182, CONJ.
 CN ET 2, NC 004
 BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 69094540 - MANAUS/AM
 CNPJ: 09.355.928/0001-63
 PROCESSO: 25351.274273/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.10227.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Associação AFAM de Assistência Farmacêutica
 ENDEREÇO: Rua das Olanas 216 (esquina com Rua Paganini)
 BAIRRO: Canadê CEP: 03030020 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 12.846.956/0024-94
 PROCESSO: 25351.301957/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.10273.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Miguel Frota Vinas
 ENDEREÇO: Avenida John Sanford, nº 345
 BAIRRO: Junco CEP: 62030500 - SOBRAL/CE
 CNPJ: 23.535.727/0001-79
 PROCESSO: 25351.274669/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10228.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ajuat transportes Ltda
 ENDEREÇO: rua dom pedro II, 105
 BAIRRO: PONTO NOVO CEP: 49097210 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 07.515.777/0001-38
 PROCESSO: 25351.293969/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.10250.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: AV VISCONDE DO RIO BRANCO 2091
 BAIRRO: JOAQUIM TAVORA CEP: 68055171 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 08.077.211/0001-34
 PROCESSO: 25351.285830/2014-88 AUTORIZ/MS: 1.10230.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO FACIN Nº 2210
 BAIRRO: CENTRO CEP: 87703350 - PARANAVÁ/PR
 CNPJ: 06.974.929/0001-06
 PROCESSO: 25351.293364/2014-92 AUTORIZ/MS: 1.10209.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SANCARGO EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS
 LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO RODRIGUES FILHO, 462 BLOCO
 B
 BAIRRO: VILA AEROPORTO CEP: 07170325 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 07.293.025/0001-41
 PROCESSO: 25351.293906/2014-97 AUTORIZ/MS: 1.10255.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
 TO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.167, DE 9 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 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 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO ANEXO

EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 07, ÁREA 01 - GALPÃO 02
 BAIRRO: FAZENDA BOTAFOGO CEP: 74850370 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.206.820/0015-00
 PROCESSO: 25351.061352/2003-33 AUTORIZ/MS: 1.21353.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RP FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO 116 SALA 02
 BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 75701330 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 12.894.840/0002-05
 PROCESSO: 25351.059047/2012-54 AUTORIZ/MS: 1.23066.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.168, DE 9 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 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 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO ANEXO

EMPRESA: DISTRISER DISTRIBUIDORA SERICITA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO GARDOSO Nº 97
 BAIRRO: BARRO BRANCO CEP: 35360000 - SERICITA/MG
 CNPJ: 71.183.677/0001-50
 PROCESSO: 25351.669503/2012-06 AUTORIZ/MS: 1.23257.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SCHEIRING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AV SEBASTIÃO LEMES VIANA, QUADRA - 10, LOTE 4 - GALPÃO B
 BAIRRO: PO IND APARECIDA DE GOIÂNIA CEP: 74993550 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 03.560.974/0009-75
 PROCESSO: 25351.444676/2011-11 AUTORIZ/MS: 1.23007.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESTRADA TRANSPORTES E ARMAZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Nº 353, ARMAZEM I
 BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11015147 - SANTOS/SP
 CNPJ: 56.042.534/0001-35
 PROCESSO: 25351.176773/2009-12 AUTORIZ/MS: 1.22288.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
 TO
 EMPRESA: OREGON FARMACÊUTICA LTDA. EPP
 ENDEREÇO: RUA NILO VIEIRA Nº 65 LOJA E - GALPÃO
 BAIRRO: CENTRO CEP: 25020270 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 06.027.815/0001-95
 PROCESSO: 25351.594913/2010-14 AUTORIZ/MS: 1.22675.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RENT A TRUCK OPERADOR LOGÍSTICO LTDA
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO CLIMÉRIO DE SANTANA, 300
 GALPÃO A

BAIRRO: VARZEA DO PALACIO CEP: 07034080 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 01.034.009/0004-29
 PROCESSO: 25351.722419/2011-25 AUTORIZ/MS: 1.23035.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 07, ÁREA 01 - GALPÃO 02
 BAIRRO: FAZENDA BOTAFOGO CEP: 74850370 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.206.820/0015-00
 PROCESSO: 25351.061352/2003-33 AUTORIZ/MS: 1.21353.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ONCD PROD DISTRIBUIDORA DE PRDUTOS HOSPITALARES E DNOLOGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SANTANA Nº 1001
 BAIRRO: SANTANA CEP: 90040373 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 04.307.650/0003-05
 PROCESSO: 25351.609356/2007-39 AUTORIZ/MS: 1.20227.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Sahmed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para a Saúde Ltda
 ENDEREÇO: Praça Getúlio Vargas, 43
 BAIRRO: São João Batista CEP: 33030020 - SANTA LUZIA/MG
 CNPJ: 11.896.538/0001-42
 PROCESSO: 25351.122955/2011-42 AUTORIZ/MS: 1.22816.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RI FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO 116 SALA 02
 BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 75701330 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 12.894.840/0002-05
 PROCESSO: 25351.059047/2012-54 AUTORIZ/MS: 1.23066.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TARGO COMERCIO INTERNACIONAL LIMITAOA
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29100020 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 39.809.666/0001-53
 PROCESSO: 25351.581366/2009-64 AUTORIZ/MS: 1.22470.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: SATELITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: BR 153, SN, QUADRA 79, LOTE 01E
 BAIRRO: VILA SANTA CEP: 74912650 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.329.144/0001-35
 PROCESSO: 25351.467349/2005-91 AUTORIZ/MS: 1.21654.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 550
 BAIRRO: SÃO JOÃO ANTÃO CEP: 93500000 - ENCANTADO/RS
 CNPJ: 08.383.253/0001-64
 PROCESSO: 25351.101591/2004-37 AUTORIZ/MS: 1.21469.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA IDRGE ACURIO 777
 BAIRRO: VILA UNIÃO CEP: 60430800 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 02.483.928/0001-08
 PROCESSO: 25351.604926/00-99 AUTORIZ/MS: 1.20785.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: UNIFARMA GESTÃO E SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA
 ENDEREÇO: RUA MIGUEL ROMANO, Nº 73
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07012060 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 05.798.383/0001-09
 PROCESSO: 25351.015879/2005-58 AUTORIZ/MS: 1.21507.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

000781

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 05782733000149, Endereço - RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO/RS CEP: 95960-000.

28 de Fevereiro de 2020, às 10:19:00

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **c69c69773c33886bffb376fed2bfd530**





Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2020

REGISTRO NO CRF 16196	REGIONAL RS	VALIDADE 09/02/2021	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/cr/rs/2020/16196.pdf
--------------------------	----------------	------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Ciamed - Distribuidora De Med, Ltda

TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos	NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos
--	---------------------------------------

ENDEREÇO R Severino Augusto Pretto, 560 -	CNPJ 06.782.733/0001-49
--	----------------------------

BAIRRO Santo Antao	CIDADE Encantado
-----------------------	---------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO						
1	16346	Kerlin Conzatti Casanova	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			07:32-12:00	07:32-12:00	07:32-12:00	07:32-12:00			
1	13565	Daniela Maria Pederiva	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			13:10-17:30		13:10-17:30				

Observação: Assistência conforme Ação Civil Pública nº 2001.71.00.032386-7/RS.

Porto Alegre - RS, 10 de fevereiro de 2020.

Ana Maria Raymundo Belleza
Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.