

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



ALMOXARIFADO DA SAÚDE

Rua Minas Gerais 1742 - Vila Santa Isabel  
Avaré / SP - CEP: 18706-010  
Fone: (14) 3732-4597

E-mail: [almoхарifado.saude@avare.sp.gov.br](mailto:almoхарifado.saude@avare.sp.gov.br)

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para fins de habilitação em licitação, que a empresa **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**, CNPJ/MF nº 23.228.076/0001-74 e Inscrição Estadual nº 907.03460-76, estabelecida na Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434, Jardim Canadá, na cidade e comarca de Maringá/PR., é fornecedora da Prefeitura da Estância Turística de Avaré inscrita no CNPJ 46.634.168/0001-50 PRACA JUCA NOVAES, 1169 e vêm apresentando idoneidade moral e financeira, têm apresentado capacitação técnica e nos fornecendo dentro do prazo os produtos relacionados nas NFs nº 28355 / 26835 / 26277 / 26139 / 26138 / 26020 / 24337 / 23976 / 23970 / 23759 / 23672 / 23075 / 22845 / 22828 / 22436 / 22172 / 22065 / 22064 / 21994 / 21995 / 21032 / 20797 / 20504 / 20352 / 19680 / 19464:

NF	19464	
PRODUTO	MARCA	QTDE
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENECA	3.690,00
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENECA	300
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENECA	10

NF	20352	
PRODUTO	MARCA	QTDE
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENECA	6.000,00

NF	21032	
PRODUTO	MARCA	QTDE
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENECA	9.660,00
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (HEPTRIS)	MYLAN	500

NF	22436	
PRODUTO	MARCA	QTDE
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENECA	30.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ALMOXARIFADO DA SAÚDE

Rua Minas Gerais 1742 - Vila Santa Isabel  
Avaré / SP - CEP: 18706-010  
Fone: (14) 3732-4597

E-mail: [almoxarifado.saude@avare.sp.gov.br](mailto:almoxarifado.saude@avare.sp.gov.br)

NF	23075	
PRODUTO	MARCA	QTDE
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENEC A	13.770,0 0

NF	26139	
PRODUTO	MARCA	QTDE
ISOSSORBIDA 05MG SL CPR (ISORDIL)	E M S	1.680,00

NF	26138	
PRODUTO	MARCA	QTDE
ISOSSORBIDA 05MG SL CPR (ISORDIL)	E M S	1.680,00

NF	26020	
PRODUTO	MARCA	QTDE
BROMAZEPAM 6MG CPR. (GEN) P.344/98 B1 (B1)	TEUTO	30,00
BROMAZEPAM 6MG CPR. (GEN) P.344/98 B1 (B1)	TEUTO	150,00
CIMETIDINA 200MG CPR. (GEN)	TEUTO	180,00
CLOBAZAM 20MG CPR (URBANIL) P.344/98B1	SANOFI	1.800,00
EZETIMIBA 10MG CPR.	NEO QUIMICA	480,00
ISOSSORBIDA 10MG CPR (ISORDIL)	E M S	270,00
ISOSSORBIDA 10MG CPR (ISORDIL)	E M S	1.890,00
TOPIRAMATO 25MG CPR (GEN) P.344/98 C1	GERMED	360,00

NF	24337	
PRODUTO	MARCA	QTDE
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENEC A	9.360,00
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENEC A	1.260,00
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENEC A	49.380,0 0

NF	23976	
PRODUTO	MARCA	QTDE
AMINOFILINA 100MG CPR (GEN)	TEUTO	2000



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ALMOXARIFADO DA SAÚDE

Rua Minas Gerais 1742 - Vila Santa Isabel  
Avaré / SP - CEP: 18706-010  
Fone: (14) 3732-4597

E-mail: [almoxarifado.saude@avare.sp.gov.br](mailto:almoxarifado.saude@avare.sp.gov.br)

AMINOFILINA 100MG CPR (GEN)	TEUTO	2000
AMINOFILINA 100MG CPR (GEN)	TEUTO	2200
AMINOFILINA 100MG CPR (GEN)	TEUTO	20000
AMINOFILINA 100MG CPR (GEN)	TEUTO	6000
AMINOFILINA 100MG CPR (GEN)	TEUTO	400
AMINOFILINA 100MG CPR (GEN)	TEUTO	600
AMINOFILINA 100MG CPR (GEN)	TEUTO	1220
AMINOFILINA 100MG CPR (GEN)	TEUTO	3080
LEVOMEPRMAZINA 100MG CPR P.344/98 C1 (C1)	HIPOLABOR	500
LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML SOL ORAL 20ML	CRISTÁLIA	80

NF	23976	
PRODUTO	MARCA	QTDE
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENEC A	60000

NF	23759	
PRODUTO	MARCA	QTDE
HIDRALAZINA 25MG CPR (APRESOLINA)	NOVARTIS	5000

NF	23672	
PRODUTO	MARCA	QTDE
ISSORBIDA 05MG SL CPR (ISORDIL)	E M S	5250

NF	22845	
PRODUTO	MARCA	QTDE
HIDRALAZINA 25MG CPR (APRESOLINA)	NOVARTIS	10000

NF	22828	
PRODUTO	MARCA	QTDE
LEVOMEPRMAZINA 100MG CPR P.344/98 C1 (C1)	HIPOLABOR	8000

NF	28335	
PRODUTO	MARCA	QTDE
AMICACINA 250MG/ML AMP.2ML IM/IV (GEN)	TEUTO	50
AMICACINA 250MG/ML AMP.2ML IM/IV (GEN)	TEUTO	50

Prova de Autenticidade válida até 15/01/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ALMOXARIFADO DA SAÚDE

Rua Minas Gerais 1742 - Vila Santa Isabel  
Avaré / SP - CEP: 18706-010  
Fone: (14) 3732-4597

E-mail: [almoхарifado.saude@avare.sp.gov.br](mailto:almoхарifado.saude@avare.sp.gov.br)

DICLOFENACO SODICO 75MG INJ. AMP	FARMACE	1500
METOCLOPRAMIDA 10MG INJ. 2ML AMP.	FARMACE	500
PROMETAZINA 25MG/ML INJ 2ML (PROMETAZOL)	SANVAL	1150
PROMETAZINA 25MG/ML INJ 2ML (PROMETAZOL)	SANVAL	100
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FARMACE	850
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FARMACE	3150
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG	BLAU	200
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG	BLAU	300
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML (BECA)	HALEX ISTAR	50

NF	26835	
PRODUTO	MARCA	QTDE
CEFALOTINA SODICA 1GR IM/IV (CEFARISTON)	BLAU	12
CEFALOTINA SODICA 1GR IM/IV (CEFARISTON)	BLAU	63
DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML IM/IV (GEN)	EUROFARMA	2400
DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML IM/IV (GEN)	EUROFARMA	6350
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA	JP	5150
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA	JP	850

NF	26277	
PRODUTO	MARCA	QTDE
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG	TEUTO	2000

NF	22172	
PRODUTO	MARCA	QTDE
HIDRALAZINA 25MG CPR (APRESOLINA)	NOVARTIS	6920
HIDRALAZINA 25MG CPR (APRESOLINA)	NOVARTIS	5880
HIDRALAZINA 25MG CPR (APRESOLINA)	NOVARTIS	23760

NF	22065	
PRODUTO	MARCA	QTDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**ALMOXARIFADO DA SAÚDE**

**Rua Minas Gerais 1742 - Vila Santa Isabel**  
**Avaré / SP - CEP: 18706-010**  
**Fone: (14) 3732-4597**

**E-mail: [almoxarifado.saude@avare.sp.gov.br](mailto:almoxarifado.saude@avare.sp.gov.br)**

ISOSSORBIDA 05MG SL CPR (ISORDIL)	E M S	8610
ISOSSORBIDA 05MG SL CPR (ISORDIL)	E M S	5310

NF	22064	
PRODUTO	MARCA	QTDE
ISOSSORBIDA 05MG SL CPR (ISORDIL)	E M S	8640
ISOSSORBIDA 05MG SL CPR (ISORDIL)	E M S	5310

NF	21994	
PRODUTO	MARCA	QTDE
LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR P.344/98 C1 (C1)	HIPOLABOR	10000

NF	21955	
PRODUTO	MARCA	QTDE
ISOSSORBIDA 05MG SL CPR (ISORDIL)	E M S	8640
ISOSSORBIDA 05MG SL CPR (ISORDIL)	E M S	5310

NF	20797	
PRODUTO	MARCA	QTDE
DAPAGLIFLOZINA 10MG 30CPR (FORXIGA)	ASTRAZENECA	10000

NF	20504	
PRODUTO	MARCA	QTDE
CEFTRIAXONA DISSODICA 1GR. IV INJ (AMPLOSPEC)	BIOCHIMICO	3000

NF	19680	
PRODUTO	MARCA	QTDE
PROPATILNITRATO 10MG CPR (SUSTRATE)	FARMOQUIMI CA	600
PROPATILNITRATO 10MG CPR (SUSTRATE)	FARMOQUIMI CA	300
PROPATILNITRATO 10MG CPR (SUSTRATE)	FARMOQUIMI CA	9100



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ALMOXARIFADO DA SAÚDE

Rua Minas Gerais 1742 - Vila Santa Isabel  
Avaré / SP - CEP: 18706-010  
Fone: (14) 3732-4597

E-mail: [almoxarifado.saude@avare.sp.gov.br](mailto:almoxarifado.saude@avare.sp.gov.br)

ATESTO ainda, que tais fornecimentos foram executados de formas satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Por se expressão de verdade, firmo o presente, válido para todos os efeitos.

Avaré/SP, 16 de Novembro de 2023.

Thais Aparecida de Oliveira Curto  
CRF-SP 78.858  
Farmacêutica

THAIS APARECIDA DE OLIVEIRA CURTO  
CRF SP 78858  
FARMACÊUTICA ALMOXARIFADO DA SAÚDE





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MANDAGUARI

Secretaria Municipal de Saúde

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

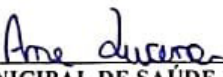
**ANE CAROLINE RODRIGUES MIRANDA LUCENA**, portadora do RG nº 13143909-1, nomeada Secretária Municipal de Saúde do Município de Mandaguari - Estado do Paraná, através do decreto municipal nº 567/2021, no uso de suas atribuições legais, vem pelo presente, **ATESTAR** para os devidos fins de direito e na forma da lei, que a empresa **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**, CNPJ/MF nº 23.228.076/0001-74 e Inscrição Estadual nº 907.03460-76, localizada a Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti 1434 Jardim Canadá, na cidade e comarca de Maringá/PR., **forneceu 16.728 (dezesesseis mil e setecentos e vinte e oito) unidades de Fraldas Geriátricas**, em plenas condições de uso, nos prazos de entregas estabelecidos, conforme as Notas Fiscais nº 17.527 / 19.677 / 20.612 / 20814.

NF	PRODTUO	QTDE
17.527	FRALDA GERIÁTRICA EG – MARCA: SAFETY CONFORT FRALDA GERIATRICA G – MARCA: SAFETY CONFORT	3.056 2.752
19.677	FRALDA GERIATRICA EG – MARCA: SAFETY CONFORT	3.920
20.612	FRALDA GERIATRICA EG – MARCA: SAFETY CONFORT	1.204
20.814	FRALDA GERIATRICA EG – MARCA: SAFETY CONFORT	5.796

**ATESTO** ainda, que tais fornecimentos foram executados de formas satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Por se expressão de verdade, firmo o presente, válido para todos os efeitos.

Mandaguari/PR, 21 de setembro de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANDAGUARI**  
CNPJ 09.241.895/0001-20  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ANE CAROLINE RODRIGUES MIRANDA LUCENA**

Rua Zacarias de Vasconcelos, 382, centro - Fone/fax (44) 3233-3035- CEP 86.975-000 - Mandaguari-Paraná





# PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA

CNPJ: 76.282.672/0001-07

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 76.282.672/0001-07

Rua Machado de Assis, 411 – Centro – Fone/Fax: (44) 3278-1216

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**LUCIANA MARTINS**, portadora do RG nº9.283.785-8, nomeada Secretária Municipal de Saúde do Município de Ourizona - Estado do Paraná, através do decreto municipal nº 28/2020 de 10 de fevereiro de 2020, no uso de suas atribuições legais, vem pelo presente, **ATESTAR** para os devidos fins de direito e na forma da lei, que a empresa **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**, CNPJ/MF nº 23.228.076/0001-74 e Inscrição Estadual nº 907.03460-76, localizada a Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti 1434 Jardim Canadá, na cidade e comarca de Maringá/PR., **é seu habitual fornecedor de Medicamentos Comuns e Especiais (Psicotrópicos), Correlatos, Materiais e Equipamentos Médicos Hospitalares e Odontológicos, Alimentos e Nutrições Adulto e infantis e Saneantes**, e vem efetuando aos fornecimentos com os produtos em plenas condições de uso, nos prazos de entregas estabelecidos.

**ATESTO** ainda, que tais fornecimentos foram executados de formas satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Por se expressão de verdade, firmo o presente, válido para todos os efeitos.

Ourizona/PR, 18 de julho de 2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA

CNPJ 76.282.672/0001-07

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LUCIANA MARTINS

Secretária Municipal de Saúde

