

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

27.806.274/0001-29

**Endereço Completo**

AV CALDAS JUNIOR, 456 SALA 02 - TRES VENDAS CEP: 99.713-190 - ERECHIM/RS

**Telefone**

(54) 9948-5229

**Responsável Técnico**

VINÍCIUS COFFY MONTEIRO

**Responsável Legal**

CLEBER ANTONIO ZULIAN

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.18.528-2

**Data do Cadastro**

13/05/2019

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25351.050510/2019-97

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			<a href="#">Voltar</a>

considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015;  
 considerando o parágrafo único do art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;  
 considerando o § 1º do art. 15 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017;  
 considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;  
 considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:  
 Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.  
 Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: ClearStream Technologies Ltd  
 Endereço: Moyne Upper, Enniscorthy, Co. Wexford, Irlanda  
 Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda CNPJ: 19.585.158/0001-07  
 Autorização de Funcionamento: 8.13.561-1 Expediente: 1040328/18-1  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Creganna Medical Pte. Ltd.  
 Endereço: 8 Admiralty Street, 07-10 Admirax Building, 757438, Singapore  
 Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda CNPJ: 19.585.158/0001-07  
 Autorização de Funcionamento: 8.13.561-1 Expediente: 1040364/18-7  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Edwards Lifesciences AG  
 Endereço: Parque Industrial Itabo, Km 18.5 Carr. Sanchez, Haina, San Cristobal, Republica Dominicana.  
 Solicitante: Edwards Lifesciences Comércio de Produtos Médico-Cirúrgicos Ltda CNPJ: 05.944.604/0001-00  
 Autorização de Funcionamento: 8.02.190-5 Expediente: 1061340/18-4  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: HMD Biomedical Inc.  
 Endereço: N. 181, Minsheng St., Xinxu Township, Hsinchu County 305, Taiwan  
 Solicitante: Instituto Vital Brazil S/A CNPJ: 30.064.034/0001-00  
 Autorização de Funcionamento: 8.12.051-2 Expediente: 0388015/18-0  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.

Fabricante: Life Global Group LLC  
 Endereço: 393 Soundview Rd, Guilford, CT, 06437, Estados Unidos da América.  
 Solicitante: Magip-Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. ME CNPJ: 65.623.050/0001-70  
 Autorização de Funcionamento: 8.05.402-7 Expediente: 0055120/18-1  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

Fabricante: LivaNova USA, Inc.  
 Endereço: 100 Cyberonics Blvd, 77058, Houston, Texas, Estados Unidos da América  
 Solicitante: Politec Importação e Comércio Ltda. CNPJ: 43.894.609/0001-64  
 Autorização de Funcionamento: 1.01.780-1 Expediente: 1004107/18-9  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Materiais e equipamentos de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Philips Healthcare (Suzhou) Co., Ltd  
 Endereço: N.º. 258, Zhongyuan Road, Suzhou Industrial Park, 215024 Suzhou, Jiangsu Province, China  
 Solicitante: Philips Medical Systems Ltda. CNPJ: 58.295.213/0001-78  
 Autorização de Funcionamento: 1.02.167-1 Expediente: 1033668/18-1  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Equipamentos de uso médico da classe III.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.258, DE 9 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018;  
 considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: Cardiotronic Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 05.375.586/0001-92  
 Endereço: Rua Menino Deus, 155 - Centro, Florianópolis - SC CEP: 88020-210  
 Autorização: 8.04.701-3 Expediente: 1059508/18-2  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
 Produtos para Saúde.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.259, DE 9 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018;  
 considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Lótus Indústria e Comércio Ltda. CNPJ: 02.799.882/0001-22  
 Endereço: Av. Elisa Rosa Colla Padoan, nº 45, Cetus, Fração N 7 Barracão nº 5, Bairro Fraron, Pato Branco - PR CEP: 85503-380  
 Autorização: 8.01.238-6 Expediente: 0979645/18-2  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: R&D Mediq Equipamentos e Serviços Especializados Ltda - EPP CNPJ: 01.212.789/0001-07  
 Endereço: Rua Giulio Romano, nº 188 - Rio Pequeno, São Paulo - SP CEP: 05358-090  
 Autorização: 8.02.099-2 Expediente: 1065414/18-3  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Unimed de Marcelo Sommer  
 Endereço: Calle 97, Félix Ballester 2158, San Martin, Provincia de Buenos Aires, Argentina  
 Solicitante: Cienlabor Indústria e Comércio Ltda. CNPJ: 02.814.280/0001-05  
 Autorização: 8.00.829-1 Expediente: 1005422/18-7  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Materiais de uso médico da classe III.

#### COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

##### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.241, DE 9 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA LIMA CAMPOS, 103  
 BAIRRO: MOINHO VELHO CEP: 06713140 - COTIA/SP  
 CNPJ: 30.300.117/0001-51  
 PROCESSO: 25351.093348/2019-00 AUTORIZ/MS: 4.00792.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E Y T Novo Horizonte Comercio e Importação LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Doutor Pedro Rangel, nº 577, sala 04  
 BAIRRO: São João CEP: 88304430 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 27.378.745/0001-45  
 PROCESSO: 25351.138987/2019-01 AUTORIZ/MS: 4.00782.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA & LOGISTICA URSO LTDA  
 ENDEREÇO: PRUDENTE DE MORAES, 892  
 BAIRRO: NITEROI CEP: 92130410 - CANOAS/RS  
 CNPJ: 23.955.673/0001-09  
 PROCESSO: 25351.033234/2019-01 AUTORIZ/MS: 4.00740.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: OMRON HEALTHCARE BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AL. VICENTE PINZON, 51 - 3º ANDAR - CJ, 301  
 BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04547130 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 10.345.462/0001-02  
 PROCESSO: 25351.115358/2019-03 AUTORIZ/MS: 4.00781.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTES ME  
 ENDEREÇO: RUA HILARIO PESSARELO 108  
 BAIRRO: SUMARE CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP  
 CNPJ: 06.209.025/0001-86  
 PROCESSO: 25351.827230/2018-05 AUTORIZ/MS: 4.00720.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: BCR TRANSPORTES RODOVIÁRIO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR PEDRO FERREIRA, 155, SALA 1700 A  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88301901 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 21.092.289/0001-96  
 PROCESSO: 25351.077772/2019-07 AUTORIZ/MS: 4.00787.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AL FITTI TRANSPORTES EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AV MONTEIRO LOBATO 4550, GALPÃO 03, ASA 7, DOCAS 105/106, SALA 02  
 BAIRRO: CIDADE JARDIM CUMBICA CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 23.557.845/0001-88  
 PROCESSO: 25351.024153/2019-10 AUTORIZ/MS: 4.00726.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSBRITTO EXPRESS EIRELI ME  
 ENDEREÇO: RUA SERGIPE, Nº 56  
 BAIRRO: NOVA ALDEINHA CEP: 06440140 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 11.441.387/0001-38  
 PROCESSO: 25351.024306/2019-11 AUTORIZ/MS: 4.00729.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TOME ROSA DOS SANTOS ME  
 ENDEREÇO: Avenida Ibicaraí, 3489  
 BAIRRO: Nova Itabuna CEP: 45611000 - ITABUNA/BA  
 CNPJ: 42.035.865/0001-33  
 PROCESSO: 25351.830355/2018-12 AUTORIZ/MS: 4.00796.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE



EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: G R DA SILVA DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO: RUA MASSARANDUBA, 862  
BAIRRO: TABULEIRO CEP: 88348204 - CAMBORIÚ/SC  
CNPJ: 31.825.073/0001-46PROCESSO: 25351.052401/2019-12 AUTORIZ/MS: 4.00760.9  
ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PORTOEX LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO: AV. GOVERNADOR ADOLFO KONDER, Nº 2720, GALPÃO 06 B - ANEXO AO  
CONDOMÍNIO DRISAN  
BAIRRO: SÃO VICENTE CEP: 88308002 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 08.172.627/0001-31PROCESSO: 25351.058497/2019-14 AUTORIZ/MS: 4.00763.0  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NICE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA

ENDEREÇO: AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147 GALPAO 02 MÓDULO A/B/E/F SALA  
21BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES  
CNPJ: 29.629.735/0001-60PROCESSO: 25351.052391/2019-15 AUTORIZ/MS: 4.00769.1  
ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MATIAS MACHADO DA SILVA-ME

ENDEREÇO: Rua Euripedes Machado, 222-A  
BAIRRO: Nova Brasília CEP: 44915000 - SÃO GABRIEL/BA  
CNPJ: 22.742.908/0001-03PROCESSO: 25351.060815/2019-15 AUTORIZ/MS: 4.00768.8  
ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RJ TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 7270, Sala 31  
BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167635 - SERRA/ES

CNPJ: 31.163.787/0001-36

PROCESSO: 25351.033329/2019-16 AUTORIZ/MS: 4.00741.3  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NOVA LINEA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI EPP

ENDEREÇO: RUA FRAGATA 50  
BAIRRO: EDEN CEP: 25535021 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 32.350.180/0001-28PROCESSO: 25351.065071/2019-17 AUTORIZ/MS: 4.00778.2  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: F H A ROSA TRANSPORTES ME

ENDEREÇO: rua liberato sartorato, 40  
BAIRRO: pq. ind. san francisco CEP: 13254239 - ITATIBA/SP  
CNPJ: 10.221.334/0001-49PROCESSO: 25351.029946/2019-17 AUTORIZ/MS: 4.00738.4  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DROP HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL LTDA

ENDEREÇO: RUA AREOBALDO BANDEIRA, 106, LOJA 01  
BAIRRO: BONFIM CEP: 29047025 - VITÓRIA/ES  
CNPJ: 16.622.223/0001-20PROCESSO: 25351.060789/2019-17 AUTORIZ/MS: 4.00765.7  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: HOSPLOG LOGISTICA LTDA.

ENDEREÇO: AVENIDA ARUANÃ, 280/352 - Galpões 3 e 4 - 1º andar - Sala 3  
BAIRRO: TAMBORÉ CEP: 06460010 - BARUERI/SPCNPJ: 32.240.883/0001-01  
PROCESSO: 25351.143914/2019-23 AUTORIZ/MS: 4.00749.2  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ZALIKA FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: Rua Chopin, 33 - Mzino3 Sala 3  
BAIRRO: Chacaras Reunidas StaTerezinha CEP: 32183150 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 29.536.205/0001-78PROCESSO: 25351.136039/2019-23 AUTORIZ/MS: 4.00780.8  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MACMED SOLUÇÃO EM SAUDE LTDA

ENDEREÇO: RUA ABEL SCUISSIATO 181  
BAIRRO: ALTO MARACANA CEP: 83408280 - COLOMBO/PR  
CNPJ: 31.085.156/0001-46PROCESSO: 25351.814190/2018-23 AUTORIZ/MS: 4.00799.5  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NOVA TRANSPORTES &amp; SERVICOS LTDA

ENDEREÇO: ROD BR 230 - S/N - KM 502  
BAIRRO: PERIMETRO URBANO CEP: 58900000 - CAJAZEIRAS/PB  
CNPJ: 10.352.850/0001-02PROCESSO: 25351.831556/2018-29 AUTORIZ/MS: 4.00721.4  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Rafer Transporte rodoviario de cargas ltda

ENDEREÇO: Rua Silveira Martins, nº 17  
BAIRRO: Saboeiro CEP: 41180780 - SALVADOR/BA

CNPJ: 16.314.791/0001-64

PROCESSO: 25351.024343/2019-29 AUTORIZ/MS: 4.00730.5

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JM TRANSPORTES E DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP

ENDEREÇO: Rua Helena Maria Ferreira Munhoz, 148  
BAIRRO: Jardim Helena Maria CEP: 06253010 - OSASCO/SP  
CNPJ: 16.784.574/0001-38PROCESSO: 25351.046102/2019-31 AUTORIZ/MS: 4.00745.8  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: ACCURCIO TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: R PRINCIPAL 01, Nº 440  
BAIRRO: NUCLEO INDUSTRIAL CEP: 79108547 - CAMPO GRANDE/MS  
CNPJ: 00.448.463/0001-10PROCESSO: 25351.052188/2019-31 AUTORIZ/MS: 4.00747.5  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ROMA DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA

ENDEREÇO: AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147 - GALPÃO 02 MODULOS A/B/E/F SALA  
24BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES  
CNPJ: 29.323.477/0001-90PROCESSO: 25351.052420/2019-31 AUTORIZ/MS: 4.00766.1  
ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LS TRANSLOG LOGISTICA E SERVIÇOS DE TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: rua do correio 75 sala 04

BAIRRO: gopouva CEP: 07050020 - GUARULHOS/SP

CNPJ: 19.569.173/0001-53

PROCESSO: 25351.058253/2019-31 AUTORIZ/MS: 4.00762.6  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MAKEPOWER DO BRASIL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO  
LTDA

ENDEREÇO: Rua Coronel Oscar Porto 813 cj 72

BAIRRO: Paraíso CEP: 04003004 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 30.652.281/0001-28

PROCESSO: 25351.143831/2019-34 AUTORIZ/MS: 4.00775.1  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: L'Occitane Opera Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda.

ENDEREÇO: Rua Américo Simões, 1320

BAIRRO: São Roque da Chave CEP: 13295000 - ITUVEVA/SP

CNPJ: 28.927.868/0001-50

PROCESSO: 25351.082470/2019-42 AUTORIZ/MS: 4.00770.3  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: K. K. DA SILVA EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA E ESTÉTICA - ME

ENDEREÇO: RUA JOSÉ PAULINO, 226 - BLOCO D - SALA 106

BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 01120000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 29.065.807/0001-94

PROCESSO: 25351.136740/2019-42 AUTORIZ/MS: 4.00784.2  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LDB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT 9490, BR 116, KM 18

BAIRRO: JABUTI CEP: 61880000 - ITATINGA/CE

CNPJ: 09.411.448/0001-72

PROCESSO: 25351.024203/2019-51 AUTORIZ/MS: 4.00794.7  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LINARES FERREIRA ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA ANTONIO DE BARROS 2917

BAIRRO: TATUAPE CEP: 03401001 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 05.773.234/0001-95

PROCESSO: 25351.025711/2019-56 AUTORIZ/MS: 4.00732.2  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LKW EXPRESS TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: henrique kuster 241

BAIRRO: jardim itamaraty CEP: 89248000 - GARUVA/SC

CNPJ: 09.459.749/0001-76

PROCESSO: 25351.064230/2019-66 AUTORIZ/MS: 4.00776.5  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIACAO CRUZEIRO DO SUL LTDA

ENDEREÇO: RUA MIGUEL NELSON BECHARA 435

BAIRRO: LIMA CEP: 02712130 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 03.232.675/0025-21

PROCESSO: 25351.038906/2019-66 AUTORIZ/MS: 4.00746.1  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSMJ TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO: ROD ICR 150, Nº 120

BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FATIMA CEP: 88820000 - IÇARA/SC

CNPJ: 82.171.216/0001-84

PROCESSO: 25351.065192/2019-69 AUTORIZ/MS: 4.00786.0  
ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FENIMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE ARTIGOS DOMESTICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA JAYME RIVAS GOMES ,Nº190-GALPÃO 01

BAIRRO: TERRA PRETA CEP: 07600000 - MAIRIPORÁ/SP

CNPJ: 11.660.231/0001-48



PROCESSO: 25351.118812/2019-70 AUTORIZ/MS: 4.00774.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: OPR LOGISTICA PONTUAL LTDA  
ENDEREÇO: AV BRASIL 532, A, SL 01  
BAIRRO: JARDIM SÃO VICENTE CEP: 13295000 - ITUPEVA/SP  
CNPJ: 02.017.835/0001-80  
PROCESSO: 25351.070562/2019-80 AUTORIZ/MS: 4.00789.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: Técnica Demanda e Distribuição Hospitalar Ltda. - ME  
ENDEREÇO: Rua Pedro Américo, nº 1109  
BAIRRO: Poço CEP: 57025890 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 11.928.476/0001-03  
PROCESSO: 25351.796723/2018-88 AUTORIZ/MS: 4.00798.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: Pharmasthetics do Brasil Indústria de Medicamentos LTDA  
ENDEREÇO: Rua Antonio Zielonka, 1200  
BAIRRO: Estância Pinhais CEP: 83323210 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 27.711.659/0001-02  
PROCESSO: 25351.174050/2019-91 AUTORIZ/MS: 4.00772.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: 3 Cycles Logistics Ltda  
ENDEREÇO: Rua 7, nº 192, sala 01  
BAIRRO: Centro CEP: 13500143 - RIO CLARO/SP  
CNPJ: 22.073.054/0001-10  
PROCESSO: 25351.092402/2019-91 AUTORIZ/MS: 4.00791.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LATIN HEALTH IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA.  
ENDEREÇO: R VALENCIO SOARES RODRIGUES 89 SALA 07  
BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
CNPJ: 29.986.299/0001-87  
PROCESSO: 25351.127743/2019-95 AUTORIZ/MS: 4.00795.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INJEMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: RUA DOUTOR GUSTAVO PINTO, 341  
BAIRRO: JARDIM SÃO PAULO CEP: 50781735 - RECIFE/PE  
CNPJ: 28.145.496/0001-00  
PROCESSO: 25351.141630/2019-01 AUTORIZ/MS: 1.18654.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL LIMA EIRELI  
ENDEREÇO: RUA 104 nº 877 QD F23 LT 113  
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74083300 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 05.124.541/0001-45  
PROCESSO: 25351.125310/2019-03 AUTORIZ/MS: 1.18644.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: R. CARVALHO COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICOS LTDA  
ME  
ENDEREÇO: av duque de caxias, 204, terreo  
BAIRRO: centro CEP: 45600211 - ITABUNA/BA  
CNPJ: 16.373.722/0001-21  
PROCESSO: 25351.060817/2019-04 AUTORIZ/MS: 1.18540.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MOLIMED HOSPITALAR COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA GENOEFA TRIDICO, 211  
BAIRRO: BAIRRO JOSÉ LINO CEP: 15108000 - IPIGUÁ/SP  
CNPJ: 31.913.075/0001-97  
PROCESSO: 25351.112195/2019-07 AUTORIZ/MS: 1.18631.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GLIESE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA GETULIO LUIZ FERNANDES 1276  
BAIRRO: termas do gravatal CEP: 88735000 - GRAVATAL/SC  
CNPJ: 27.193.545/0001-18  
PROCESSO: 25351.133499/2019-08 AUTORIZ/MS: 1.18650.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRYX SOLUÇÕES LOGÍSTICAS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA CRISTALDO RODRIGUES, 97  
BAIRRO: VILA REAL CEP: 89805804 - CHAPECÓ/SC  
CNPJ: 27.452.962/0001-38  
PROCESSO: 25351.106243/2019-10 AUTORIZ/MS: 1.18580.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SCINAX PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA LAGOINHA, 501 - BLOCO 1  
BAIRRO: LAGOA CEP: 03367030 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
CNPJ: 30.763.301/0001-38  
PROCESSO: 25351.118852/2019-11 AUTORIZ/MS: 1.18642.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL PHS - COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI-EPP  
ENDEREÇO: ESTRADA DO ITANHANGA 67  
BAIRRO: ITANHANGA CEP: 22753005 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 10.272.877/0001-95  
PROCESSO: 25351.136787/2019-14 AUTORIZ/MS: 1.18652.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CAP FIFAS BUSINESS LTDA  
ENDEREÇO: Rua euclides farias, 24  
BAIRRO: cohama CEP: 65074080 - SÃO LUÍS/MA  
CNPJ: 14.000.638/0001-37  
PROCESSO: 25351.115275/2019-14 AUTORIZ/MS: 1.18633.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TOME ROSA DOS SANTOS ME  
ENDEREÇO: Avenida Ibicaraí, 3489  
BAIRRO: Nova Itabuna CEP: 45611000 - ITABUNA/BA  
CNPJ: 42.035.865/0001-33  
PROCESSO: 25351.830353/2018-15 AUTORIZ/MS: 1.18655.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXATA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: rua beni carvalho 653 sala A  
BAIRRO: aldeota CEP: 60135400 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 12.732.937/0001-30  
PROCESSO: 25351.127820/2019-15 AUTORIZ/MS: 1.18645.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NANOFARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA LUIS CARLOS BRUGNEROTTO, 727 - GALPÃO 1  
BAIRRO: JD. SANTA IDALINA CEP: 13355000 - ELIAS FAUSTO/SP  
CNPJ: 29.326.623/0001-30  
PROCESSO: 25351.771476/2018-15 AUTORIZ/MS: 1.18581.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: C.H.L PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: Rua Isabel Vieira, 70  
BAIRRO: Centro CEP: 27580000 - ITATIAIA/RJ  
CNPJ: 32.441.650/0001-69  
PROCESSO: 25351.112177/2019-17 AUTORIZ/MS: 1.18630.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AL FITTI TRANSPORTES EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: AV MONTEIRO LOBATO 4550, GALPÃO 03, ASA 7, DOCAS 105/106, SALA 02  
BAIRRO: CIDADE JARDIIM CUMBICA CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 23.557.845/0001-88  
PROCESSO: 25351.024133/2019-31 AUTORIZ/MS: 1.18482.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MINAS MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: R ANA BACURE, 1935  
BAIRRO: CENTRO CEP: 39615000 - PONTO DOS VOLANTES/MG  
CNPJ: 17.424.788/0001-66  
PROCESSO: 25351.014195/2019-34 AUTORIZ/MS: 1.18658.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: W. S. TRINDADE COMÉRCIO E SERVIÇOS  
ENDEREÇO: RUA RIO ANIL, Nº 16 A  
BAIRRO: RECANTO DOS VINHAIS CEP: 65070019 - SÃO LUÍS/MA  
CNPJ: 07.934.454/0001-89  
PROCESSO: 25351.115209/2019-36 AUTORIZ/MS: 1.18632.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: B. C. DOS SANTOS DE ALMEIDA  
ENDEREÇO: RUA BARAO DO RIO BRANCO, S/N  
BAIRRO: CENTRO CEP: 68130000 - PRAINHA/PA  
CNPJ: 09.508.519/0001-50  
PROCESSO: 25351.052411/2019-40 AUTORIZ/MS: 1.18537.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ZALIKA FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: Rua Chopin, 33 - Mzino3 Sala 3



BAIRRO: Chacaras Reunidas StaTerezinha CEP: 32183150 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 29.536.205/0001-78  
PROCESSO: 25351.136067/2019-41 AUTORIZ/MS: 1.18575.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: M. DOS S. VICENTE  
ENDEREÇO: AV. SÃO VICENTE DE PAULO, 867  
BAIRRO: PARQUE IRACEMA CEP: 15809145 - CATANDUVA/SP  
CNPJ: 30.684.458/0001-78  
PROCESSO: 25351.119307/2019-42 AUTORIZ/MS: 1.18636.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSMJ TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: ROD ICR 150, Nº 120  
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CEP: 88820000 - IÇARA/SC  
CNPJ: 82.171.216/0001-84  
PROCESSO: 25351.065333/2019-43 AUTORIZ/MS: 1.18611.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSLGEMED SUL ARMAZENAGEM E TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AV. DOS ESTADOS, Nº 1825, ARMZ 16  
BAIRRO: ANCHIETA CEP: 90200001 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 26.089.319/0001-29  
PROCESSO: 25351.088842/2019-44 AUTORIZ/MS: 1.18640.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HOSPLOG LOGISTICA LTDA.  
ENDEREÇO: AVENIDA ARUANÃ, 280/352 - Galpões 3 e 4 - 1º andar - Sala 3  
BAIRRO: TAMBORÉ CEP: 06460010 - BARUERI/SP  
CNPJ: 32.240.883/0001-01  
PROCESSO: 25351.143893/2019-46 AUTORIZ/MS: 1.18515.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ABSOLUTA SAÚDE IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI  
ENDEREÇO: Rua Barão do Cerro Azul nº 42  
BAIRRO: Vila Recreio CEP: 86025110 - LONDRINA/PR  
CNPJ: 30.082.076/0001-74  
PROCESSO: 25351.119344/2019-51 AUTORIZ/MS: 1.18637.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
ENDEREÇO: RUA SÃO LUIS, 666 - LOJA 01  
BAIRRO: SANTANA CEP: 90.6201 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 31.940.937/0001-70  
PROCESSO: 25351.133297/2019-58 AUTORIZ/MS: 1.18648.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LS TRANSLOG LOGISTICA E SERVIÇOS DE TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: rua do correio 75 sala 04  
BAIRRO: gopouva CEP: 07050020 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 19.569.173/0001-53  
PROCESSO: 25351.058281/2019-59 AUTORIZ/MS: 1.18534.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PORTOEX LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: AV. GOVERNADOR ADOLFO KONDER, Nº 2720, GALPÃO 06 B - ANEXO AO CONDOMINIO DRISAN  
BAIRRO: SÃO VICENTE CEP: 88308002 - ITAJÁ/SC  
CNPJ: 08.172.627/0001-31  
PROCESSO: 25351.058459/2019-61 AUTORIZ/MS: 1.18536.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: 3 Cycles Logistics Ltda  
ENDEREÇO: Rua 7, nº 192, sala 01  
BAIRRO: Centro CEP: 13500143 - RIO CLARO/SP  
CNPJ: 22.073.054/0001-10  
PROCESSO: 25351.064262/2019-61 AUTORIZ/MS: 1.18579.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDICAMED DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA AGOSTINHO PEREIRA, Nº 45  
BAIRRO: SÃO JORGE CEP: 69033120 - MANAUS/AM  
CNPJ: 05.550.864/0001-09  
PROCESSO: 25351.133552/2019-62 AUTORIZ/MS: 1.18651.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RJ TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 7270, Sala 31  
BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167635 - SERRA/ES  
CNPJ: 31.163.787/0001-36  
PROCESSO: 25351.033471/2019-63 AUTORIZ/MS: 1.18497.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JM PRODUTOS DE CONSUMO LTDA  
ENDEREÇO: RUA CORONEL MAGNO, 694  
BAIRRO: RENATO GONÇALVES CEP: 47806088 - BARREIRAS/BA  
CNPJ: 07.425.616/0001-53  
PROCESSO: 25351.774393/2018-70 AUTORIZ/MS: 1.18641.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: STILLUS DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ITORORÓ, 713  
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 13334050 - INDAIATUBA/SP  
CNPJ: 01.649.851/0001-22  
PROCESSO: 25351.052247/2019-71 AUTORIZ/MS: 1.18532.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HOSPEC HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: RUA EVARISTO CORREA VIANNA 178  
BAIRRO: JARDIM SAO VICENTE CEP: 13045155 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 27.885.491/0001-51  
PROCESSO: 25351.060805/2019-71 AUTORIZ/MS: 1.18538.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTES ME  
ENDEREÇO: RUA HILARIO PESSARELO 108  
BAIRRO: SUMARE CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP  
CNPJ: 06.209.025/0001-86  
PROCESSO: 25351.827211/2018-71 AUTORIZ/MS: 1.18476.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Biogram Comércio de Insumos Farmacêuticos LTDA  
ENDEREÇO: Avenida das Águas, 237 - loja 01,02 e 03  
BAIRRO: Vida Nova CEP: 33200000 - VESPASIANO/MG  
CNPJ: 30.540.358/0001-78  
PROCESSO: 25351.127874/2019-72 AUTORIZ/MS: 1.18646.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTADORA REAL 94 LTDA.  
ENDEREÇO: R SOUSA FILHO 705  
BAIRRO: VILA SANTA DELFINA CEP: 02911060 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 00.367.894/0001-52  
PROCESSO: 25351.054445/2019-79 AUTORIZ/MS: 1.18529.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: NOVA LINEA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI EPP  
ENDEREÇO: RUA FRAGATA 50  
BAIRRO: EDEN CEP: 25535021 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 32.350.180/0001-28  
PROCESSO: 25351.065008/2019-81 AUTORIZ/MS: 1.18573.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FUNARE MACHADO PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES Ltda  
ENDEREÇO: R PEDRO JOSE LORENZINI 113  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09530130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
CNPJ: 19.517.578/0001-48  
PROCESSO: 25351.110508/2019-84 AUTORIZ/MS: 1.18629.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LINARES FERREIRA ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO DE BARROS 2917  
BAIRRO: TATUAPE CEP: 03401001 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 05.773.234/0001-95  
PROCESSO: 25351.025714/2019-90 AUTORIZ/MS: 1.18490.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: OPR LOGISTICA PONTUAL LTDA  
ENDEREÇO: AV BRASIL 532, A, SL 01  
BAIRRO: JARDIM SÃO VICENTE CEP: 13295000 - ITUPEVA/SP  
CNPJ: 02.017.835/0001-80  
PROCESSO: 25351.070514/2019-91 AUTORIZ/MS: 1.18638.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ATECNOMED - ASSISTENCIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES eireli  
ENDEREÇO: rua dos pioneiros n. 1368 sala 1  
BAIRRO: princesa isabel CEP: 76964106 - CAÇAL/RO  
CNPJ: 13.977.860/0001-21  
PROCESSO: 25351.118752/2019-95 AUTORIZ/MS: 1.18634.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AV CALDAS JUNIOR, 456 SALA 02  
BAIRRO: TRES VENDAS CEP: 99713190 - ERECHIM/RS  
CNPJ: 27.806.274/0001-29  
PROCESSO: 25351.050510/2019-97 AUTORIZ/MS: 1.18528.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FAVORITA TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA GUARA, S/N Qd 4, 5, 6 Lt. Area, Galpão 06, Condomínio Modular  
BAIRRO: Internacional Park CEP: 74987040 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 01.743.404/0005-61  
PROCESSO: 25351.017267/2019-03 AUTORIZ/MS: P5919MXH135H (8.17808.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ED MED COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA 06 QD 05 LT 06  
BAIRRO: CARDOSO CONTINUAÇÃO CEP: 74934040 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

27.806.274/0001-29

**Endereço Completo**

AV CALDAS JUNIOR, 456 SALA 02 - TRES VENDAS CEP: 99.713-190 - ERECHIM/RS

**Telefone**

(54) 9948-5229

**Responsável Técnico**

VINÍCIUS COFFY MONTEIRO

VINÍCIUS COFFY MONTEIRO

**Responsável Legal**

CLEBER ANTONIO ZULIAN

CLEBER ANTONIO ZULIAN

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.18.531-1

**Data do Cadastro**

13/05/2019

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.050495/2019-87

**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

ENDEREÇO: RUA DO CRUZEIRO, 150, ANEXO B, TÉRREO  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64600000 - PICOS/PI  
 CNPJ: 08.714.895/0001-38  
 PROCESSO: 25351.418104/2007-01 AUTORIZ/MS: KYH78381X428 (8.04071.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: KONIMAGEM COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA ANTONIO HEIL, 3400  
 BAIRRO: ITAIAPVA CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 58.598.368/0003-45  
 PROCESSO: 25351.161442/2017-05 AUTORIZ/MS: W4538HH7959W (8.14931.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CENTROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO  
 HOSPITALAR LTDA-EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA SAO RAIMUNDO 750  
 BAIRRO: PICARRA CEP: 64017090 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 14.779.196/0001-79  
 PROCESSO: 25351.836016/2016-09 AUTORIZ/MS: P17YXWL03W74 (8.13286.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LOLLY BABY PRODUTOS INFANTIS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA DR. SEBASTIÃO ARMELIN 690  
 BAIRRO: CORTE PRETO CEP: 13360000 - CAPIVARI/SP  
 CNPJ: 62.367.032/0001-87  
 PROCESSO: 25351.694196/2014-11 AUTORIZ/MS: 8W839L4MWWHW (8.11349.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONTO MEDICO HOSPITALARES LTDA -ME  
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR PAULO DA SILVA COELHO, 803 .  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13440000 - SALTINHO/SP  
 CNPJ: 27.331.579/0001-21  
 PROCESSO: 25351.392363/2017-33 AUTORIZ/MS: WY81H01X935W (8.15366.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: QL MED - MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA SALOMÃO NAHAS 44  
 BAIRRO: CHÁCARA CACHOEIRA II CEP: 79040044 - CAMPO GRANDE/MS  
 CNPJ: 07.832.309/0001-97  
 PROCESSO: 25351.267083/2007-41 AUTORIZ/MS: PM17HM99508H (8.03967.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: VMI TECNOLOGIAS LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Prefeito Eliseu Alves da Silva, nº 400  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 33.400000 - LAGOA SANTA/MG  
 CNPJ: 02.659.246/0001-03  
 PROCESSO: 25351.611922/2017-44 AUTORIZ/MS: PW6296727H7L (8.15837.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: J F AQUINO DISTRIBUIDORA - ME  
 ENDEREÇO: R 01 S/N DISTRITO INDUSTRIAL GLEBA 01  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 35300970 - CARATINGA/MG  
 CNPJ: 27.014.086/0001-68  
 PROCESSO: 25351.671627/2017-47 AUTORIZ/MS: 1981MM4W82HM (8.15973.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Taglog Serviços Logísticos Ltda  
 ENDEREÇO: rod. anhanguera, km 114  
 BAIRRO: jardim dall'orto CEP: 13177901 - SUMARÉ/SP  
 CNPJ: 10.635.834/0003-99  
 PROCESSO: 25351.115131/2019-50 AUTORIZ/MS: PLX9W195M048 (8.17853.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: bioneuro comercio de produtos para saude ltda me  
 ENDEREÇO: AV SENADOR ROBERTO SIMONSEN 743 CONJ 123  
 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530401 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 64.944.085/0001-49  
 PROCESSO: 25351.153579/2013-58 AUTORIZ/MS: 01W3Y19M5YMY (8.09391.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: M. MICHELAN SANTORO QUIMICA - ME  
 ENDEREÇO: RUA AZUMA 45 - C. I. RAFAEL DINIZ  
 BAIRRO: PENHA CEP: 12929586 - BRAGANÇA PAULISTA/SP  
 CNPJ: 09.111.183/0001-97  
 PROCESSO: 25351.561670/2009-65 AUTORIZ/MS: K9483YL55828 (8.05836.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LATIN HEALTH IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA.  
 ENDEREÇO: R VALENCIO SOARES RODRIGUES 89 SALA 07  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
 CNPJ: 29.986.299/0001-87  
 PROCESSO: 25351.127782/2019-92 AUTORIZ/MS: 54W13WXWV753 (8.17788.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LIFE SUL PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA  
 ENDEREÇO: Rua julio de castilhos 58  
 BAIRRO: niteroi CEP: 92120030 - CANOAS/RS  
 CNPJ: 01.500.306/0001-70  
 PROCESSO: 25025.011474/00-94 AUTORIZ/MS: 8.00288.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: M. MICHELAN SANTORO QUIMICA - ME  
 ENDEREÇO: RUA AZUMA 45 - C. I. RAFAEL DINIZ  
 BAIRRO: PENHA CEP: 12929586 - BRAGANÇA PAULISTA/SP  
 CNPJ: 09.111.183/0001-97  
 PROCESSO: 25351.151928/2009-08 AUTORIZ/MS: 3.03999.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONTO MEDICO HOSPITALARES LTDA -ME  
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR PAULO DA SILVA COELHO, 803 .  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13440000 - SALTINHO/SP  
 CNPJ: 27.331.579/0001-21  
 PROCESSO: 25351.392768/2017-13 AUTORIZ/MS: 3.07521.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 25

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.243, DE 9 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: S S S EXPRESSO AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: PASSAGEM SÃO PAULO, N. 41, GALPÃO 01  
 BAIRRO: COQUEIRO CEP: 67113630 - ANANINDEUA/PA  
 CNPJ: 26.135.058/0001-36  
 PROCESSO: 25351.085777/2019-03 AUTORIZ/MS: 1.18639.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: RJ TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 7270, Sala 31  
 BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167635 - SERRA/ES  
 CNPJ: 31.163.787/0001-36  
 PROCESSO: 25351.136746/2019-10 AUTORIZ/MS: 1.18498.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS  
 HOSPITALARES EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA SÃO LUIS, 666 - LOJA 01  
 BAIRRO: SANTANA CEP: 90.6201 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 31.940.937/0001-70  
 PROCESSO: 25351.133313/2019-11 AUTORIZ/MS: 1.18649.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTES ME  
 ENDEREÇO: RUA HILARIO PESSARELO 108  
 BAIRRO: SUMARE CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP  
 CNPJ: 06.209.025/0001-86  
 PROCESSO: 25351.827170/2018-12 AUTORIZ/MS: 1.18465.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGÍSTICA DE MATERIAIS LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153 - KM 5,5 - GALPÃO 8 - MÓDULOS 1 E 2  
 BAIRRO: FAZENDA RETIRO CEP: 74620430 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 00.233.065/0046-89



PROCESSO: 25351.065145/2019-15 AUTORIZ/MS: 1.18609.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: M. DOS S. VICENTE  
 ENDEREÇO: AV. SÃO VICENTE DE PAULO, 867  
 BAIRRO: PARQUE IRACEMA CEP: 15809145 - CATANDUVA/SP  
 CNPJ: 30.684.458/0001-78

PROCESSO: 25351.119304/2019-17 AUTORIZ/MS: 1.18635.1

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MULTIMED DELIVERY E LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SEBASTIÃO INACIO DE SOUZA, 1070  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DA SAUDE CEP: 75520090 - ITUMBIARA/GO  
 CNPJ: 24.403.828/0001-59

PROCESSO: 25351.050309/2019-18 AUTORIZ/MS: 1.18527.9

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MIGMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA PB 21, QD 48 LT 16  
 BAIRRO: PARQUE BRASÍLIA CEP: 75093815 - ANÁPOLIS/GO  
 CNPJ: 15.829.701/0001-05

PROCESSO: 25351.122025/2019-22 AUTORIZ/MS: 1.18643.9

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LS TRANSLOG LOGISTICA E SERVIÇOS DE TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: rua do correio 75 sala 04  
 BAIRRO: gopouva CEP: 07050020 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 19.569.173/0001-53

PROCESSO: 25351.058262/2019-22 AUTORIZ/MS: 1.18535.6

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ZALIKA FARMACEUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Chopin, 33 - Mznino3 Sala 3  
 BAIRRO: Chacaras Reunidas StaTerezinha CEP: 32183150 - CONTAGEM/MG  
 CNPJ: 29.536.205/0001-78

PROCESSO: 25351.136046/2019-25 AUTORIZ/MS: 1.18577.1

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: HOSPEC HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: RUA EVARISTO CORREA VIANNA 178  
 BAIRRO: JARDIM SAO VICENTE CEP: 13045155 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 27.885.491/0001-51

PROCESSO: 25351.060804/2019-27 AUTORIZ/MS: 1.18539.1

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: INJEMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR GUSTAVO PINTO, 341  
 BAIRRO: JARDIM SÃO PAULO CEP: 50781735 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 28.145.496/0001-00

PROCESSO: 25351.141640/2019-38 AUTORIZ/MS: 1.18656.4

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: XSM DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DA LEOPOLDINA, 320  
 BAIRRO: AREIA BRANCA CEP: 28350000 - LAJE DO MURIAÉ/RJ  
 CNPJ: 29.151.746/0001-88

PROCESSO: 25351.065159/2019-39 AUTORIZ/MS: 1.18578.5

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MINAS MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: R ANA BACURE, 1935  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 39615000 - PONTO DOS VOLANTES/MG  
 CNPJ: 17.424.788/0001-66

PROCESSO: 25351.016530/2019-39 AUTORIZ/MS: 1.18659.5

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
 ENDEREÇO: rua C 86 qd 161 lt 10 n 133  
 BAIRRO: setor sudoeste CEP: 74303200 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 23.725.069/0001-88

PROCESSO: 25351.104882/2019-41 AUTORIZ/MS: 1.18627.4

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Life Center Comercio e Distribuidora de Medicamentos Ltda  
 ENDEREÇO: R JOAO TONIN 50 SALA 02  
 BAIRRO: JABUTICABAL CEP: 99712292 - ERECHIM/RS  
 CNPJ: 21.227.039/0001-16

PROCESSO: 25351.104917/2019-41 AUTORIZ/MS: 1.18628.8

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA  
 ENDEREÇO: AV das Nações Unidas, 22428  
 BAIRRO: Vila Almeida CEP: 04795000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 60.659.463/0031-07

PROCESSO: 25351.861572/2018-46 AUTORIZ/MS: 1.18510.9

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Biogram Comércio de Insumos Farmacêuticos LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida das Águas, 237 - loja 01,02 e 03  
 BAIRRO: Vida Nova CEP: 33200000 - VESPASIANO/MG  
 CNPJ: 30.540.358/0001-78

PROCESSO: 25351.127855/2019-46 AUTORIZ/MS: 1.18647.3

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: Q QS 9 RUA 120 SN LOTE 20 LOJA 01 e 04  
 BAIRRO: AREAL (AGUAS CLARAS) CEP: 71977180 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 03.826.417/0004-49

PROCESSO: 25351.064925/2019-48 AUTORIZ/MS: 1.18542.0

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PLUSFARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV PLACIDO CASTELO 70  
 BAIRRO: JARDIM DAS OLIVEIRAS CEP: 60820290 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 12.368.999/0001-05

PROCESSO: 25351.135978/2019-51 AUTORIZ/MS: 1.18653.3

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSMAR TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: ROD ICR 150, Nº 120  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FATIMA CEP: 88820000 - IÇARA/SC  
 CNPJ: 82.171.216/0001-84

PROCESSO: 25351.065324/2019-52 AUTORIZ/MS: 1.18610.4

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LINARES FERREIRA ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO DE BARROS 2917  
 BAIRRO: TATUAPE CEP: 03401001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 05.773.234/0001-95

PROCESSO: 25351.025678/2019-64 AUTORIZ/MS: 1.18492.7

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM42 - PARTE B - SUBPARTE X  
 BAIRRO: PARQUE CALIXTOPOLIS CEP: 75045190 - ANÁPOLIS/GO  
 CNPJ: 00.233.065/0015-82

PROCESSO: 25351.142125/2019-75 AUTORIZ/MS: 1.18574.1

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NOVA LINEA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI EPP  
 ENDEREÇO: RUA FRAGATA 50  
 BAIRRO: EDEN CEP: 25335021 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
 CNPJ: 32.350.180/0001-28

PROCESSO: 25351.065142/2019-81 AUTORIZ/MS: 1.18576.8

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AV CALDAS JUNIOR, 456 SALA 02  
 BAIRRO: TRES VENDAS CEP: 99713190 - ERECHIM/RS  
 CNPJ: 27.806.274/0001-29

PROCESSO: 25351.050495/2019-87 AUTORIZ/MS: 1.18531.1

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Antonio Kich nº 18  
 BAIRRO: Morada do sol CEP: 99704334 - ERECHIM/RS  
 CNPJ: 31.097.402/0001-80

PROCESSO: 25351.141657/2019-95 AUTORIZ/MS: 1.18657.8

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Polo Central Logística Ltda  
 ENDEREÇO: Rua José Martins Fernandes, 601 (Pq Imigrantes) - Armazém N 7 CTRO. Imigrantes  
 BAIRRO: Batistini CEP: 09843400 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 02.750.303/0005-80

PROCESSO: 25351.143816/2019-96 AUTORIZ/MS: 1.18572.3

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AL FITTI TRANSPORTES EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AV MONTEIRO LOBATO 4550, GALPÃO 03, ASA 7, DOCAS 105/106, SALA 02  
 BAIRRO: CIDADE JARDIIM CUMBICA CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 23.557.845/0001-88

PROCESSO: 25351.024220/2019-98 AUTORIZ/MS: 1.18484.0

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 28



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

27.806.274/0001-29

**Endereço Completo**

AV CALDAS JUNIOR, 456 SALA 02 - TRES VENDAS CEP: 99.713-190 - ERECHIM/RS

**Telefone**

(54) 9948-5229

**Responsável Técnico**

VINÍCIUS COFFY MONTEIRO

**Responsável Legal**

CLEBER ANTONIO ZULIAN

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.15.365-7 (X49151721059)

**Data do Cadastro**

07/08/2017

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25351.396505/2017-05

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

**Importar**

- Correlatos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



## GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.111, DE 4 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Reprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE DE  
ALMEIDA FONSECA

ANEXO

## PROCESSO

## EMPRESA

## CNPJ

## MÁRCA COMERCIAL

## CÓDIGO DE ASSUNTO

25351.270251/2009-67

## CONSAGRO AGROQUÍMICA LTDA

07.273.677/0001-42

## ABSOLUTO 500 SC

5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO

## TÉCNICO EQUIVALENTE

25351.143683/2009-22

## CONSAGRO AGROQUÍMICA LTDA

07.273.677/0001-42

## ACCORD 500 SC

5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO

## TÉCNICO EQUIVALENTE

25351.730473/2009-11

## SIPCAM UPL BRASIL S.A.

23.361.306/0001-79

## RESOLV 600 FS

5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO

## TÉCNICO EQUIVALENTE

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.112, DE 4 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Reprovar, no âmbito da Anvisa, a avaliação de resíduos dos produtos agrotóxicos, componentes e afins, conforme relação anexa.

Art. 2º A publicação do extrato desta avaliação de resíduos não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE DE  
ALMEIDA FONSECA

ANEXO

## PROCESSO

## EMPRESA

## CNPJ

## MÁRCA COMERCIAL

## CÓDIGO DE ASSUNTO, EXPEDIENTE

25351.753694/2008-91

## UPL DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSUMOS

## AGROPECUÁRIOS S.A.

02.974.733/0001-52

## BANTER

5000- AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE

## CULTURAS, EXPEDIENTE 1484247/17-5

25351.748968/2008-82

## UPL DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSUMOS

## AGROPECUÁRIOS S.A.

02.974.733/0001-52

## BATENT

5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE

## CULTURAS, EXPEDIENTE 1484263/17-7

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.113, DE 4 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da ação ordinária nº 19842-87.2017.4.01.3400 que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto NILLUS.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE DE  
ALMEIDA FONSECA

ANEXO

## PROCESSO

## EMPRESA

## CNPJ

## MÁRCA COMERCIAL

## CÓDIGO DE ASSUNTO

## CLASSIFICAÇÃO

25351.000519/2015-39

## OURO FINO QUÍMICA LTDA

09.100.671/0001-07

## NILLUS

5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO

## TÉCNICO EQUIVALENTE

## CLASSE III - MEDIANAMENTE TÓXICO

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.114, DE 4 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE DE  
ALMEIDA FONSECA

ANEXO

## PROCESSO

## EMPRESA

## CNPJ

## MÁRCA COMERCIAL

## CÓDIGO DE ASSUNTO

## CLASSIFICAÇÃO

25351.550626/2014-83

## NORTOX S/A

75.263.400/0001-99

## ABAMECTIN 72 EC NORTOX

5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO

## TÉCNICO EQUIVALENTE

## CLASSE I - EXTREMAMENTE TÓXICO

## DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO

## SANITÁRIOS

## GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E

## FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.062, DE 2 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

## EMPRESA: Medical.com Hospitalares Eireli- Me

## ENDEREÇO: Rua Eduardo Benjamin Hosken 141

## BAIRRO: Conceição CEP: 86020440 - LONDRINA/PR

## CNPJ: 21.059.832/0001-53

## PROCESSO: 25351.395870/2017-12 AUTORIZ/MS: 2.09491.1

## ATIVIDADE/CLASSE

## ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

## DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

## EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

## EMPRESA: BATISTA COMERCIAL E REPRESENTAÇÕES LTDA

## ENDEREÇO: RODOVIA DARLY SANTOS, Nº 2.650 - SALA 04

## BAIRRO: POLO EMPRESARIAL NOVO MEXICO CEP: 29104360

## - VILA VELHA/ES

## CNPJ: 13.031.500/0001-32

## PROCESSO: 25351.336915/2017-15 AUTORIZ/MS: 2.09487.8

## ATIVIDADE/CLASSE

## ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## REEMBALAR: COSMÉTICOS

## EMPRESA: WEALTH INDUSTRIA E COMERCIO DE COSME-

## CUTICOS E NUTRACEUTICOS EIRELI-ME

## ENDEREÇO: RUA JOAQUIM LYRA BRANDAO, 1120, BOX 04

## BAIRRO: VILA ASSUNÇÃO CEP: 18606070 - BOTUCATU/SP

## CNPJ: 27.063.440/0001-44

## PROCESSO: 25351.357477/2017-19 AUTORIZ/MS: 2.09486.4

## ATIVIDADE/CLASSE

## ARMAZENAR: COSMÉTICOS

## DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

## EMBALAR: COSMÉTICOS

## EXPEDIR: COSMÉTICOS

## FABRICAR: COSMÉTICOS

## FRACIONAR: COSMÉTICOS

## REEMBALAR: COSMÉTICOS

## EMPRESA: GLOBAL OPPORTUNITIES IMPORTAÇÃO E EX-

## PORTAÇÃO LTDA

## ENDEREÇO: Rua antonio de luca, 148 , sala 101

## BAIRRO: centro CEP: 88811503 - CRICIÚMA/SC

## CNPJ: 21.541.681/0001-75

## PROCESSO: 25351.372390/2017-21 AUTORIZ/MS: 2.09493.8

## ATIVIDADE/CLASSE

## ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## EMPRESA: BBM LOGISTICA S.A.

## ENDEREÇO: AL BOM PASTOR, 2216

## BAIRRO: BARRO PRETO CEP: 83015810 - SÃO JOSÉ DOS PI-

## NHAI/PR

## CNPJ: 01.107.327/0001-20

## PROCESSO: 25351.311264/2017-21 AUTORIZ/MS: 2.09484.7

## ATIVIDADE/CLASSE

## TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## EMPRESA: EXPRESSO CAMETA EIRELI - ME

## ENDEREÇO: PSG MARGARETE IV Nº 19

## BAIRRO: GUANABARA CEP: 67110240 - ANANINDEUA/PA

## CNPJ: 11.487.996/0001-28

## PROCESSO: 25351.376537/2017-22 AUTORIZ/MS: 2.09488.1

## ATIVIDADE/CLASSE

## TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## EMPRESA: HospBox Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.

## Me

## ENDEREÇO: Jose Pedro Boessio, 114

## BAIRRO: Humaita CEP: 90250050 - PORTO ALEGRE/RS

## CNPJ: 23.866.426/0001-28

## PROCESSO: 25351.384530/2017-24 AUTORIZ/MS: 2.09485.1

## ATIVIDADE/CLASSE

## ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## EMPRESA: TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONTO MEDICO

## HOSPITALARES LTDA -ME

## ENDEREÇO: RUA PROFESSOR PAULO DA SILVA COELHO, 803

## BAIRRO: CENTRO CEP: 13440000 - SALTINHO/SP

## CNPJ: 27.331.579/0001-21

## PROCESSO: 25351.391628/2017-28 AUTORIZ/MS: 2.09482.0

## ATIVIDADE/CLASSE

## ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## EMPRESA: AUDIT SERV SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE

## MERCADORIAS LTDA.

## ENDEREÇO: RUA PARANÁ, 107

## BAIRRO: CHÁCARA DO SOLAR I CEP: 06530025 - SANTANA

## DE PARNAÍBA/SP

## CNPJ: 22.458.354/0001-17

## PROCESSO: 25351.376502/2017-31 AUTORIZ/MS: 2.09489.5

## ATIVIDADE/CLASSE



ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: A J FUCHS TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA Ary Claudino Ziemer, 233  
BAIRRO: pinheirinho CEP: 81870050 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 80.845.043/0001-07  
PROCESSO: 25351.421826/2017-31 AUTORIZ/MS: 2.09495.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FERNANDES OLIVEIRA COMERCIAL, DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. FAGUNDES FILHO, 252 - SALA 57  
BAIRRO: VILA MONTE ALEGRE CEP: 04304010 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 26.352.165/0001-16  
PROCESSO: 25351.387784/2017-41 AUTORIZ/MS: 2.09492.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BRPAPER COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELLI - EPP  
ENDEREÇO: RUA PARANAPANEMA, 165  
BAIRRO: JARDIM LEOCADIA CEP: 18085320 - SOROCABA/SP

CNPJ: 20.547.498/0001-14  
PROCESSO: 25351.421808/2017-56 AUTORIZ/MS: 2.09494.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITTO INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: Rodovia RS 129 km 73 nº 6.470  
BAIRRO: Planalto CEP: 95960000 - ENCANTADO/RS  
CNPJ: 26.212.957/0001-95  
PROCESSO: 25351.400495/2017-71 AUTORIZ/MS: 2.09483.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: THERON MARKETING LTDA  
ENDEREÇO: RUA SENADOR ACCIOLY FILHO Nº 1.575, SALA C  
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL DE CURITIBA CEP: 81310000 - CURITIBA/PR

CNPJ: 02.260.769/0001-74  
PROCESSO: 25351.391477/2017-79 AUTORIZ/MS: 2.09480.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ARTES QUIMICAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rua do Rosário nº 41, Sala A  
BAIRRO: Centro CEP: 44200000 - SANTO AMARO/BA

CNPJ: 10.212.988/0001-06  
PROCESSO: 25351.392527/2017-91 AUTORIZ/MS: 2.09481.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KOSMETIC COMÉRCIO LTDA-ME  
ENDEREÇO: AV. 5 DE NOVEMBRO 986  
BAIRRO: VILA NASTRI CEP: 18207320 - ITAPETINGA/SP

CNPJ: 22.723.857/0001-72  
PROCESSO: 25351.390568/2017-93 AUTORIZ/MS: 2.09490.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Horta Soares Comercio e Representações LTDA  
ENDEREÇO: Avenida Alaska, 685  
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34007718 - NOVA LIMA/MG  
CNPJ: 27.033.691/0001-86  
PROCESSO: 25351.398424/2017-00 AUTORIZ/MS: 1.16790.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONTO MEDICO HOSPITALARES LTDA -ME  
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR PAULO DA SILVA COELHO, 803  
BAIRRO: CENTRO CEP: 13440000 - SALTINHO/SP

CNPJ: 27.331.579/0001-21  
PROCESSO: 25351.391642/2017-03 AUTORIZ/MS: 1.16767.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PHYTOSTAN DO BRASIL LIMITADA MICRO EMPRESA  
ENDEREÇO: SCNL 407, bloco d, loja 60 parte a  
BAIRRO: asa norte CEP: 70855540 - BRASÍLIA/DF

CNPJ: 25.187.753/0001-89  
PROCESSO: 25351.396518/2017-04 AUTORIZ/MS: 1.16780.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: motion logistica ltda - epp  
ENDEREÇO: rua jose semiao rodrigues agostinho, n 1370, bloco 500, sala 03  
BAIRRO: agua espraçada CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP

CNPJ: 18.978.484/0001-03  
PROCESSO: 25351.097376/2017-09 AUTORIZ/MS: 1.16763.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ARTES QUIMICAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rua do Rosário nº 41, Sala A  
BAIRRO: Centro CEP: 44200000 - SANTO AMARO/BA

CNPJ: 10.212.988/0001-06  
PROCESSO: 25351.392511/2017-11 AUTORIZ/MS: 1.16762.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: topmed distribuidora ltda - epp  
ENDEREÇO: av getulio vargas, numero 2735  
BAIRRO: monte castelo CEP: 65030000 - SÃO LUÍS/MA

CNPJ: 19.361.489/0001-55  
PROCESSO: 25351.355592/2017-11 AUTORIZ/MS: 1.16773.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALTPREST COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. E SERVIÇOS EIRELI  
ENDEREÇO: TRAVESSA LUCIANO CAMAROTA, Nº 39 / 43 - GALPÃO 03  
BAIRRO: QUISSAMÃ CEP: 25615390 - PETRÓPOLIS/RJ

CNPJ: 07.830.549/0001-52  
PROCESSO: 25351.311249/2017-22 AUTORIZ/MS: 1.16779.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: COMERCIAL RIO ANIL LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA DO ENGENHO N 83 Q 164  
BAIRRO: TIRIRICAL CEP: 65055170 - SÃO LUÍS/MA

CNPJ: 12.298.140/0001-77  
PROCESSO: 25351.384276/2017-32 AUTORIZ/MS: 1.16777.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DROGAMAXI LTDA  
ENDEREÇO: RUA LAGOA DA PRATA Nº 1188B  
BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 30550000 - BELO HORIZONTE/MG

CNPJ: 17.588.146/0001-00  
PROCESSO: 25351.300689/2017-41 AUTORIZ/MS: 1.16778.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SEA COMERCIAL DE PRODUTOS MEDICOS, HOSPITALARES E COSMETICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV CODAJAS, 445  
BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 69063390 - MANAUS/AM  
CNPJ: 14.652.133/0001-57  
PROCESSO: 25351.400516/2017-58 AUTORIZ/MS: 1.16789.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SERING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NORBERTO, 435  
BAIRRO: VILA PAULICEIA CEP: 02301100 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 58.017.336/0001-47  
PROCESSO: 25351.373117/2017-59 AUTORIZ/MS: 1.16774.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GUSTAVO NICOLINO - EPP  
ENDEREÇO: RUA NOVE DE JULHO, 1252  
BAIRRO: CENTRO CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP

CNPJ: 26.551.165/0001-45  
PROCESSO: 25351.336887/2017-85 AUTORIZ/MS: 1.16781.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Primacêutica Comércio & Importação Eireli - EPP  
ENDEREÇO: Rua República do Iraque 1844  
BAIRRO: campo belo CEP: 04611004 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 26.562.706/0001-30  
PROCESSO: 25351.368458/2017-95 AUTORIZ/MS: 1.16788.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: SANTE SURGICAL ASSESSORIA, CONSULTORIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA QUATRO DE JANEIRO Nº 436  
BAIRRO: JARDIM LEBLON CEP: 78060084 - CUIABÁ/MT

CNPJ: 23.650.006/0001-00  
PROCESSO: 25351.404695/2017-01 AUTORIZ/MS: 285143274H1H (8.15375.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BATISTA COMERCIAL E REPRESENTAÇÕES LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA DARLY SANTOS, Nº 2.650 - SALA 04  
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL NOVO MEXICO CEP: 29104360 - VILA VELHA/ES

CNPJ: 13.031.500/0001-32  
PROCESSO: 25351.336897/2017-03 AUTORIZ/MS: PXYWYH1248WX (8.15378.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME  
ENDEREÇO: AV CALDAS JUNIOR 456  
BAIRRO: TRES VENDAS CEP: 99713190 - ERECHIM/RS

CNPJ: 27.806.274/0001-29  
PROCESSO: 25351.396505/2017-05 AUTORIZ/MS: X49151721059 (8.15365.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: INTECQ - INSTITUTO DE PESQUISA TECNOLÓGICA E CONTROLE DE QUALIDADE LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA ANGELO BUOSI Nº 90  
BAIRRO: CENTRO CEP: 15895000 - CEDRAL/SP

CNPJ: 01.915.071/0002-68  
PROCESSO: 25351.426477/2016-06 AUTORIZ/MS: PYW1023HL-LH6 (8.15373.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: COMERCIAL RIO ANIL LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA DO ENGENHO N 83 Q 164  
BAIRRO: TIRIRICAL CEP: 65055170 - SÃO LUÍS/MA

CNPJ: 12.298.140/0001-77  
PROCESSO: 25351.384276/2017-32 AUTORIZ/MS: 1.16777.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

SAUDE BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS EIRELI - ME / 27.970.162/0001-09  
25351.584596/2020-91 / 4028027  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4272461206

EASYLOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA / 33.457.431/0001-30  
25351.567339/2020-94 / 4027880

746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4240732204

SEVEN IMPORT EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 38.200.470/0001-71  
25351.574516/2020-99 / 8213369  
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 4254964200

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 5.403, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

**Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.**

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ENDOLATINA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA / 07.942.715/0001-02  
25351.318360/2009-01 / 80525235  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2554331201

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. / 49.475.833/0017-65  
25351.593320/2020-01 / 8211462  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4420293209

**PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 27.806.274/0001-29**  
25351.396505/2017-05 / 8153657  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 2209324203

SOLUÇÃO MAT. LIMPEZA, HIGIENE, FERRAMENTAS E EPI EIRELI / 22.633.039/0001-89  
25351.904832/2020-08 / 3097258  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4287158202

Dinamik Comercio e Distribuicao Eireli / 23.805.928/0001-49  
25351.940380/2020-10 / 4023982  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4337445200

DANILO SILVEIRA SILVA SANTANA EIRELI / 22.632.451/0001-84  
25351.185187/2020-13 / 4025719  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4272510207

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI /  
01.733.345/0001-17  
25351.016294/2015-14 / 1134380  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
- RAZÃO SOCIAL / 4322181201

KAYQUE JOSE KENTENICH DANTAS MENDES / 36.104.318/0001-60  
25351.607239/2020-16 / 8201907  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4369571201

VANIQ DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE COSMÉTICOS E CORRELATOS LTDA /  
38.462.905/0001-56  
25351.290525/2020-20 / 8210896  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4337692207

TUINDA CARE IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE ARTIGOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS E  
HOSPITALARES LTDA / 35.783.888/0001-60  
25351.957499/2020-21 / 8206771  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4369270201

TECHLINE COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA E SERVIÇOS LTDA / 64.132.434/0001-  
28  
25351.417841/2012-22 / 2065627  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO  
MATRIZ / 4287214200

GLOBAL TEC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI - EPP /  
06.157.734/0001-65  
25351.238896/2007-23 / 8038913  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4322275206

JVI COMERCIO E TRANSPORTES LTDA / 12.069.918/0001-76  
25351.316106/2020-25 / 3098483  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4337528202

BRAMED- MATERIAL CIRURGICO LTDA / 01.835.769/0001-92  
25017.016466/2010-26 / 1085241  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
- AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4322177204

DARA COMERCIAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 37.715.986/0001-96  
25351.540212/2020-28 / 8213216  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4337597204  
25351.540212/2020-28 / 8213216  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4337803203

WE ARTIGOS MEDICOS E SOLUCOES EMPRESARIAIS EIRELI / 30.618.215/0001-31  
25351.564385/2020-31 / 8203362  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4322016201

Dinamik Comercio e Distribuicao Eireli / 23.805.928/0001-49  
25351.940404/2020-31 / 8206767  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4337706208

MY BEAUTY LAB INDUSTRIA E COMEÉCIO DE COSMÉTICOS EIRELI-EPP / 22.557.790/0001-  
43  
25351.750863/2015-40 / 2084491  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4322015204

FERQUIMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 51.699.205/0001-48  
25351.440586/2020-44 / 4027342  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4322156207  
25351.440586/2020-44 / 4027342  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4322040209

CRM COMERCIAL LTDA - ME / 04.679.119/0001-93  
25351.418776/2005-46 / 8027956  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4337449205

JVI COMERCIO E TRANSPORTES LTDA / 12.069.918/0001-76  
25351.315998/2020-47 / 4026546  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4337654208

M.T.O - IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA EIRELI - ME / 11.097.356/0001-01  
20255.001135/2010-49 / 8066960  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4272236202

VANIQ DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE COSMÉTICOS E CORRELATOS LTDA /  
38.462.905/0001-56  
25351.290512/2020-51 / 4026395  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4337521208

apollo materiais medico hospitalares-ltda me / 25.453.279/0001-90  
25351.326012/2017-51 / 8152176  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 3550472200

FALAH TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - ME / 05.810.444/0001-06  
25351.554439/2017-55 / 1170457  
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4272379208

MSI COMERCIO DE MAT. E EQUIPAMENTOS HOSP. EIRELI / 29.544.048/0001-42  
25351.940217/2020-57 / 4026776  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4369308208

BIOMAX ARTIGOS MÉDICOS LTDA / 33.273.909/0001-17  
25351.085771/2020-61 / 8196386  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4272243209

WE MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 08.443.021/0001-93  
25351.344624/2007-61 / 8040371  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4420393203

TROIKA DISTRIBUICAO LTDA / 32.608.866/0001-76  
25351.561303/2019-63 / 4014384  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO  
SOCIAL / 4272213202

Dinamik Comercio e Distribuicao Eireli / 23.805.928/0001-49  
25351.940381/2020-64 / 3096850  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4337344209

SAMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 07.529.292/0001-01  
25351.056434/2020-67 / 8209212  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4322144209

LOGMODAL LOGISTICA LTDA / 17.643.147/0001-00  
25351.258077/2020-70 / 4027157  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO  
OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3845657201

DNALOY COMERCIO E SERVIÇO LTDA ME / 03.751.034/0001-06  
25351.652508/2018-76 / 8172316  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4322073204

RADIOMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA / 71.785.687/0001-66  
25351.334255/2020-76 / 4019759  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO  
MATRIZ / 4287252209

Dinamik Comercio e Distribuicao Eireli / 23.805.928/0001-49  
25351.940485/2020-79 / 1242885  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA  
- AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4337444203

BRAMED- MATERIAL CIRURGICO LTDA / 01.835.769/0001-92  
25351.270148/2004-92 / 8023374  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4321876206  
25351.270148/2004-92 / 8023374  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4322176208

CAMPELO E PEREIRA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS / 30.217.256/0001-16  
25351.038869/2019-96 / 8177358  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4158965209

SAUDE BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS EIRELI - ME / 27.970.162/0001-09  
25351.361164/2018-99 / 8168144  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 427253204

RADIOMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA / 71.785.687/0001-66





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO RS  
7º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR  
AAT DE ERECHIM

Fone: (54) 35198783

## ALVARÁ DE PREVENÇÃO E PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO – APPCI N.º 21560

Referente ao PPCI N.º 10519/1

O Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul certifica que a edificação ou área de risco de incêndio abaixo discriminada está em conformidade com a legislação, Resoluções Técnicas do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul e normas técnicas vigentes, quanto à prevenção de incêndio:

RAZÃO SOCIAL: PROMEDI DISTRIBUIDORA E OROD HOSPITALARES - LTDA

NOME FANTASIA: PROMEDI

ENDEREÇO: CALDAS JÚNIOR Nº: 456 -

BAIRRO: TRÊS VENDAS

CARGA DE INCÊNDIO: II - Acima de 300 até 1.200 - Risco Médio

OCUPAÇÃO: C2 - Comércio com média e alta carga de incêndio

Nº DE PAVIMENTOS:

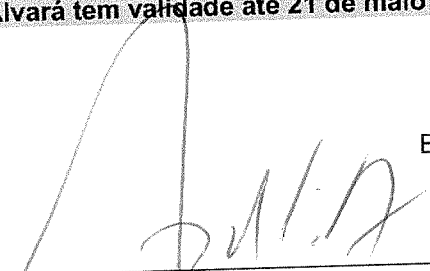
ÁREA CONSTRUIDA: 502.54

ALTURA:

MUNICÍPIO: Erechim

**O presente Alvará tem validade até 21 de maio de 2022.**

Erechim, RS, 22 de maio de 2017.

  
ALESSANDRO VICENTE BAUER

CAPITÃO QOEM COMANDANTE DA 7ºBBM/2º CIABM ERECHIM

Este documento previsto na legislação foi gerado eletronicamente e pode ter a autenticidade validada pela chave de acesso abaixo, através do menu Consulta no endereço <http://sisbom.cbm.rs.gov.br/msci/> ou por meio do QRCode disposto acima. - Código de validação: 10858-08021-34825070

Este alvará não autoriza a ocupação ou uso do imóvel sem o devido licenciamento junto a Prefeitura Municipal.





## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

<b>Nome/Razão Social:</b> PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
<b>Nome Fantasia:</b>		
<b>CPF/CNPJ:</b> 27.806.274/0001-29	<b>Inscrição Municipal:</b> 101394	<b>Início da Atividade:</b> 26/06/2017
<b>Endereço:</b> AV. CALDAS JUNIOR, 456 SALA 02		<b>Bairro:</b> TRES VENDAS
<b>Alvará emitido em:</b> 28/05/2019	<b>Processo:</b> 10740/2019	<b>Validade:</b> VALIDADE INDETERMINADA

<b>Atividade(s):</b> 4664-8/00 Com.atac.maq.apar.equip.p/uso odonto-medico-hosp. 4773-3/00 Com.varej.de art.médicos e ortopédicos 4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar 4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano 4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia
---

<b>Observações/Restrições:</b> ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO: 502,54M <sup>2</sup> .  Validade condicionada à manutenção das características constantes no Alvará, ao pagamento da taxa anual, e ao cumprimento das eventuais restrições impostas pelo Município.
--

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

Data e hora da verificação : 02/08/2021 - 08:39  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara\\_loc.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml)



ALVARÁ SANITÁRIO		1ª VIA
Nro. CEVS: <b>430700588-464-000001-1-6</b>		Data de Validade: <b>13/01/2022</b>
Nro. Protocolo:	<b>2020000788980</b>	Data de Deferimento: <b>13/01/2021</b>
Atividade Econômica CNAE:	<b>4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS</b>	
Subgrupo:	<b>DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA</b>	
Agrupamento:	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE</b>	
Objeto Licenciado:	<b>Estabelecimento</b>	
Tipo de Serviço:		
Razão Social:	<b>PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	
CNPJ / CPF:	<b>27.806.274/0001-29</b>	CNPJ Albergante:
Logradouro:	<b>AVENIDA CALDAS JUNIOR</b>	Número: <b>456</b>
Complemento:	<b>SALA2</b>	Bairro: <b>TRES VENDAS</b>
Município:	<b>ERECHIM</b>	UF: <b>RS</b> CEP: <b>99713-190</b>
Responsável Legal:	<b>CLEBER ANTONIO ZULIAN</b>	Conselho Regional:
CPF:	<b>814.500.280-04</b>	UF:
Nº Inscr. Conselho Prof:		
Responsável Técnico:	<b>VINICIUS COFFY MONTEIRO</b>	Conselho Regional: <b>CRF</b>
CPF:	<b>033.056.650-41</b>	UF: <b>RS</b>
Nº Inscr. Conselho Prof:	<b>549894</b>	

# PREFEITURA DE ERECHIM

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE  
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3520 7240

## ALVARÁ SANITÁRIO

**VALIDADE: 31/07/2022**

**RAZÃO SOCIAL:**

**974639 - 1 - PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**

**CPF/CNPJ:**

**27.806.274/0001-29**

**ENDEREÇO:**

**AV. CALDAS JUNIOR, 456 SALA 02 - TRES VENDAS**

**ATIVIDADES:**


**DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

**INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98.(EXCETO  
OS TERMOLÁBEIS)**

**Data e hora da verificação : 12/07/2021 - 09:25**

[http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara\\_sanit.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara_sanit.xhtml)

**IMPRIMIR E MANTER EM LOCAL VISÍVEL**

  
Everton Pujol Guterres  
Diretor da Vigilância em Saúde  
Portaria 625/2021  
Vigilância em Saúde/Erechim

**ERECHIM**

**PAZ E**

**PROSPERIDADE**



**CARTÓRIO**

**Autenticação Digital Código: 77811307213378663520-1**  
**Data: 13/07/2021 14:32:03**  
**Valor Total do Ato: R\$ 4,66**  
**Selo Digital Tipo Normal C: ALT82393-M15M;**



**CNJ: 06.870-0**

**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

**TJPB**



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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/07/2021 08:56:11 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77811307213378663520-1

<sup>2</sup>**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, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b93c1caf538d78108b9d4afc84739fc7f74468c188e97d2081327a53b61ff71aea735b69fc9c599f39d73f7cf4f8c5b90dfd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b



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





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS GOMES**

**Atestado de Capacidade Técnico-Operacional**

A Prefeitura Municipal de Carlos Gomes inscrita no CNPJ n.º 12.014.000/0001-20, com telefone (54) 3613-4152 atesta para os devidos fins que a Empresa Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ 27.806.274/0001-29 forneceu/fornece produtos para a saúde e medicamentos conforme Notas Fiscais N° 5124, 4864, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.

Carlos Gomes, 03/12/2020.

Graziéla Scortegagna Alberti

Farmacêutica – CRF/RS 14131

AV. PADRE ESTANISLAU HOLEINIK, 689 - CEP: 99825-000 - Fones: (54) 3613-4152 / (54) 3613-4157 / (54) 3613-4158 - Fax: (54) 3613-4900



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 77810412208475278851-1  
Data: 04/12/2020 11:45:21  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKU44373-GBOT;



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/12/2020 13:27:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77810412208475278851-1

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba796d330ef65b97911cab345023305b553c6f350eea787a1b6e9382c4f08b7b071cd274b4c7afd1d8810b4d987b4d7330dfd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b



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



### Atestado de Capacidade Técnico-Operacional

A Prefeitura Municipal de Santa Maria – Secretaria de Saúde, inscrita no CNPJ n.º 88.488.366/0001-00, com telefone (55) 3921-7142, atesta para os devidos fins que a Empresa Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ 27.806.274/0001-29 forneceu produtos para a saúde no período de 20/08/2019 a 28/02/2020 os itens descritos abaixo, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone.

- NE 11801/2019 - NF 2510 ( Mini incubadora , 6 unidades e 1000 unidades de indicador biológico );
- NE 11801/2019 - NF 2515 ( 1000 unidades de indicador biológico);
- NE 12233/2019 - NF2536 ( 2000 unidades de propé em TNT PP 20 G);
- NE 15579/2019 - NF 2928 ( 50 unidades de tesoura cirúrgica reta 15 cm);
- NE 1287 / 2020 - NF 3452 ( 1000 unidades de propé em TNT PP 20G ).

Santa Maria, 05 de agosto de 2020

NATALINA C. IOP  
Enfermeiro  
COREN: 25567  
Matr. 6789-0

Enfª Natalina Iop  
Matricula nº 6789-0

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**  
**FUNDADO EM 1888**  
**PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE**  
**JOÃO PESSOA**

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/08/2020 16:48:46 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77810608204022100391-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdfca7ab20143632f8ac6024cada2dac251b8dc04e73d24dca05636522f559a28c79a56864c9d9df454332d877d472520dfd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b



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






Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Pró-Reitoria de Administração  
**Departamento de Material e Patrimônio**

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e a pedido da interessada, que PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob nº 27.806.274/0001-29, estabelecida a Rua Caldas Junior, 456, sala 2, Bairro Três Vendas, CEP 99713-190, Erechim, RS, forneceu para essa Universidade os materiais abaixo descrito, cumprindo os prazos de entrega e quantidades estabelecidos, não havendo, até a presente data, nada que a desabone comercial e/ou tecnicamente.

NOTA DE EMPENHO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE
2020NE801665	Item 56 do pregão 122/2019 - Teste indicador para controle biológico dos processos de esterilização em autoclave a vapor com leitura final em 24 horas, com possibilidade de leituras intermediárias após 8 e 12 horas de incubação. Pode ser processado em mini-incubadora bivolt com capacidade de incubação de 4 indicadores biológicos e ciclo de 24 ou 48 horas com temperatura máxima de incubação entre 57°C e 60°C. Validade dos indicadores de, no mínimo, 12 meses a partir da data de entrega. Caixa com 10 unidades.	30 cx
2020NE801678	Item 39 do pregão 180/2019 - Cloreto de Sódio 0,9%, solução injetável, ampolas de 10mL. Em unidade. Marca: SAMTEC	200 un
	Item 68 do pregão 180/2019- Diazepam 5mg/mL, solução injetável, ampolas de 2mL. Em unidade. Marca: SANTISA	1000 un
	Item 141 do pregão 180/2019- Solução de Manitol 20%, solução injetável intravenosa, sistema fechado, frasco ou bolsa de 250mL. Em unidade. Marca: FRESENIUS	50 un

Santa Maria, 27 de novembro de 2020.

  
Alessandra Daniela Bavaresco  
Diretora do DEMAPA/UFMS  
Portaria n. 68.748/2013  
Matricula SIAPE 1089281

95.591.764/0001-05  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE  
SANTA MARIA  
AV. RORAIMA, 1000  
CIDADE UNIVERSITÁRIA - CAMOBI  
CEP 97105-900  
SANTA MARIA - RS

Santa Maria – Camobi – Cidade Universitária – Reitoria – Sala 648 - E-mail: demapa@ufsm.br - Fone: 55 32208303



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 7781281220522487117-1  
Data: 28/12/2020 14:00:12  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKX62161-ANZU;



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2020 14:36:40 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77812812205222487117-1

<sup>2</sup>**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfc92d0b66fe83de7640939edcdb226960e8b8f29b10567e840d31ed1109ba7bc1c9dfc761cd9f8193aecb4f614ed33410dfd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b




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



# Termo de Abertura

Dados da empresa					
Nome Empresarial:					
PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
NIRE:	4320811825-5	CNPJ:	27.806.274/0001-29	NIRE Anterior:	
Nome Anterior:					
Município:	ERECHIM	UF:	RIO GRANDE DO SUL		
Inscrição		Inscrição Municipal:			
Data do ato constitutivo em Junta Comercial:	23/05/2017				

Dados do Livro			
Finalidade:	DIARIO		
Número de ordem:	4	Quantidade de páginas:	210
Data Encerramento do Exercício	31/12/2020	Data	04/05/2021

Assinante(s)				
CPF	Nome	Função	CRC	Data Assinatura
246.217.300-53	ELDER JUSTINO REMOR	Procurador/Contador	RS030356O2	04/05/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 				
Selo Ouro - Certificado Digital				

O assinante acima está representando:

CPF	Nome	Função
814.500.280-04	CLEBER ANTONIO ZULIAN	SOCIO - ADMINISTRADOR



Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 21/139.180-8 no dia 04/05/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

**LIVRO DIÁRIO GERAL**

Empresa: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 27.806.274/0001-29 IE: 0390176249  
 Endereço: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 456 - SALA 02  
 Bairro: TRES VENDAS  
 Cidade: ERECHIM - RS  
 NIRE: 43208118255

Emp.: 256  
 Fone: (054) 3522-1827  
 CEP: 99.713-190  
 Período: 01/01/2020 a 31/12/2020  
 Data do NIRE: 23/05/2017

Folha: 00205 Livro: 00004

**ATIVO 31 DE DEZEMBRO DE 2020**

**ATIVO**

Contas Contábeis	2020	2019
<b>A T I V O</b>	<b>806.695,68</b>	<b>441.858,05</b>
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>805.462,58</b>	<b>441.248,95</b>
<b>DISPONIVEL</b>	<b>643.013,58</b>	<b>266.929,14</b>
<b>CAIXA</b>	<b>93.791,18</b>	<b>140.147,79</b>
Caixa	93.791,18	140.147,79
<b>BANCOS</b>	<b>77.333,81</b>	<b>559,99</b>
BANCO BANRISUL SA	1,00	559,99
Banco Sicredi Norte RS	77.332,81	0,00
<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA</b>	<b>471.888,59</b>	<b>126.221,36</b>
Banco do Brasil S/A 03	343.579,01	93.096,55
banrisul c/aplicação	128.309,58	33.124,81
<b>ESTOQUES</b>	<b>162.449,00</b>	<b>174.319,81</b>
<b>ESTOQUES</b>	<b>162.449,00</b>	<b>174.319,81</b>
<b>MERCADORIAS PARA REVENDA</b>	<b>162.449,00</b>	<b>174.319,81</b>
Mercadoria para Revenda em Geral	162.449,00	174.319,81
<b>ATIVO PERMANENTE</b>	<b>1.233,10</b>	<b>609,10</b>
<b>ATIVO IMOBILIZADO</b>	<b>1.233,10</b>	<b>609,10</b>
<b>BENS E DIREITOS EM USO</b>	<b>1.233,10</b>	<b>609,10</b>
Máquinas e Equipamentos	119,00	119,00
Móveis e Utensílios	490,10	490,10
Equipamentos de Informática e Telecomunicações	624,00	0,00



ADMINISTRADOR: CLEBER ANTONIO ZULIAN  
 RG: 7073988184/SSP RS  
 CPF: 814.500.280-04  
 REPRESENTADO POR SEU OUTROS  
 CLEBER ANTONIO ZULIAN  
 CPF: 814.500.280-04



CONTADOR: ELDER JUSTINO REMOR  
 CPF: 246.217.300-53  
 CRC: RS03035602 RS  
 RG: 1003246707/SSPRS



ADMINISTRADORA: FABIANA DOMINGUES  
 RG: 7063788629/SSP RS  
 CPF: 959.084.550-91



Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul  
 Este Livro foi protocolado sob o nº 21/139.180-8 no dia 04/05/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.



**LIVRO DIÁRIO GERAL**

Empresa: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 27.806.274/0001-29 IE: 0390176249  
 Endereço: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 456 - SALA 02  
 Bairro: TRES VENDAS  
 Cidade: ERECHIM - RS  
 NIRE: 43208118255

Emp.: 256  
 Fone: (054) 3522-1827  
 CEP: 99.713-190  
 Período: 01/01/2020 a 31/12/2020  
 Data do NIRE: 23/05/2017

Folha: 00206 Livro: 00004

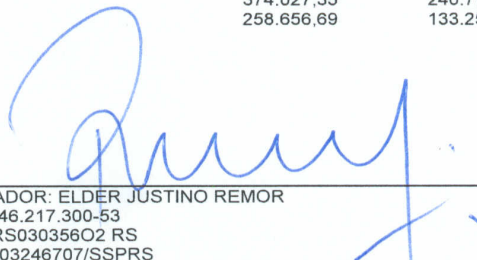
**PASSIVO 31 DE DEZEMBRO DE 2020**

**PASSIVO**

Contas Contábeis	2020	2019
<b>PASSIVO</b>	<b>806.695,68</b>	<b>441.858,05</b>
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>124.011,64</b>	<b>17.830,70</b>
<b>EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS</b>	<b>96.327,76</b>	<b>0,00</b>
Banco do Brasil S.A - I	42.000,00	0,00
BANRISUL SA CONTA EMPRESTIMO	54.327,76	0,00
<b>OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E SOCIAIS</b>	<b>7.762,89</b>	<b>6.468,49</b>
Honorários a Pagar	200,00	0,00
Salários a Pagar	5.587,69	4.476,60
Previdência Social a Pagar	465,10	372,09
FGTS a Pagar	465,10	621,80
pro-labore a recolher	1.045,00	998,00
<b>OBRIGAÇÕES FISCAIS/TRIBUTÁRIAS</b>	<b>19.920,99</b>	<b>11.362,21</b>
SIMPLES NACIONAL	19.920,99	11.362,21
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>682.684,04</b>	<b>424.027,35</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>50.000,00</b>	<b>50.000,00</b>
<b>CAPITAL SOCIAL REALIZADO</b>	<b>50.000,00</b>	<b>50.000,00</b>
Capital Subscrito	50.000,00	50.000,00
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	<b>632.684,04</b>	<b>374.027,35</b>
<b>LUCRO PREJUÍZO ACUMULADO</b>	<b>632.684,04</b>	<b>374.027,35</b>
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	374.027,35	240.771,66
Resultado do Exercício - Período do Balanço	258.656,69	133.255,69



ADMINISTRADOR: CLEBER ANTONIO ZULIAN  
 RG: 7073988184/SSP RS  
 CPF: 814.500.280-04  
 REPRESENTADO POR SEU OUTROS  
 CLEBER ANTONIO ZULIAN  
 CPF: 814.500.280-04



CONTADOR: ELDER JUSTINO REMOR  
 CPF: 246.217.300-53  
 CRC: RS03035602 RS  
 RG: 1003246707/SSPRS



ADMINISTRADORA: FABIANA DOMINGUES  
 RG: 7063788629/SSP RS  
 CPF: 959.084.550-91



Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul  
 Este Livro foi protocolado sob o nº 21/139.180-8 no dia 04/05/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.



**LIVRO DIÁRIO GERAL**

Empresa: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 27.806.274/0001-29 IE: 0390176249  
 Endereço: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 456 - SALA 02  
 Bairro: TRES VENDAS  
 Cidade: ERECHIM - RS  
 NIRE: 43208118255

Emp.: 256  
 Fone: (054) 3522-1827

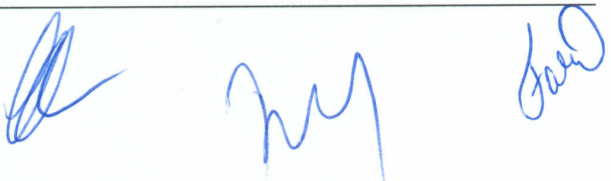
CEP: 99.713-190  
 Período: 01/01/2020 a 31/12/2020  
 Data do NIRE: 23/05/2017

Folha: 00207 Livro: 00004

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 31 DE DEZEMBRO DE 2020**

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO**

Contas Contábeis	2020	2019
<b>RECEITA OPERACIONAL BRUTA</b>	<b>2.229.343,08</b>	<b>1.393.455,49</b>
<b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>	<b>2.229.343,08</b>	<b>1.393.455,49</b>
venda de mercadorias	2.141.800,00	1.254.758,00
vendas de mercadorias c/substituição tributaria	87.543,08	138.697,49
<b>(-)DEDUÇÕES DA RECEITAS BRUTA</b>	<b>(251.657,67)</b>	<b>(169.894,60)</b>
<b>DEVOLUÇÕES, DESCONTOS E ABATIMENTOS</b>	<b>(55.414,78)</b>	<b>(58.548,03)</b>
<b>Devoluções Sobre Vendas</b>	<b>(55.414,78)</b>	<b>(58.548,03)</b>
Devoluções de Vendas Mercado Interno	(55.414,78)	(58.548,03)
<b>IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS/SERVIÇOS</b>	<b>(196.242,89)</b>	<b>(111.346,57)</b>
Simplex Federal - s/vendas/serviços	(196.242,89)	(111.346,57)
<b>(=)RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA</b>	<b>1.977.685,41</b>	<b>1.223.560,89</b>
<b>(-)CUSTO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS VENDIDOS</b>	<b>(1.499.428,49)</b>	<b>(940.048,98)</b>
<b>CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS</b>	<b>(55.087,48)</b>	<b>(39.567,19)</b>
<b>MATERIAIS DIRETOS</b>	<b>(55.087,48)</b>	<b>(39.567,19)</b>
Fretes sobre Produtos	(55.087,48)	(39.567,19)
<b>CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS</b>	<b>(1.435.966,73)</b>	<b>(900.481,79)</b>
<b>MERCADORIAS PARA REVENDA</b>	<b>(1.435.966,73)</b>	<b>(900.481,79)</b>
Custo das Mercadorias Vendidas	(1.377.070,88)	(848.145,16)
( - ) ICMS sobre compras de Mercadorias para Revenda	(58.895,85)	(52.336,63)
<b>CUSTO DO SERVIÇO DE TRANSPORTE PRESTADO</b>	<b>(8.374,28)</b>	<b>0,00</b>
<b>MATERIAIS - (Serviço de Transp.)</b>	<b>(8.374,28)</b>	<b>0,00</b>
Seguro de Vida em Grupo - (Serviço de Transp.)	(8.374,28)	0,00
<b>(=)RESULTADO OPERACIONAL BRUTO</b>	<b>478.256,92</b>	<b>283.511,91</b>
<b>(-)DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>(219.600,23)</b>	<b>(150.256,22)</b>
<b>DESPESAS COM VENDAS</b>	<b>(12.716,70)</b>	<b>(12.265,68)</b>
<b>GASTOS COM PESSOAL</b>	<b>(12.534,00)</b>	<b>(11.976,00)</b>
<b>Remuneração pro-labore</b>	<b>(12.534,00)</b>	<b>(11.976,00)</b>
pro-labore	(12.534,00)	(11.976,00)
<b>DESPESAS GERAIS DE VENDAS</b>	<b>(182,70)</b>	<b>(289,68)</b>
Despesas com Brindes e Sorteios	(182,70)	(289,68)
<b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>(204.913,07)</b>	<b>(136.185,98)</b>
<b>Gastos Com Pessoal</b>	<b>(109.892,95)</b>	<b>(63.508,57)</b>
<b>Remuneração honorarios</b>	<b>(74.062,66)</b>	<b>(45.175,93)</b>
honorarios	(2.400,00)	(1.700,00)





Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul  
 Este Livro foi protocolado sob o nº 21/139.180-8 no dia 04/05/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.



**LIVRO DIÁRIO GERAL**

Empresa: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 27.806.274/0001-29 IE: 0390176249  
 Endereço: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 456 - SALA 02  
 Bairro: TRES VENDAS  
 Cidade: ERECHIM - RS  
 NIRE: 43208118255

Emp.: 256  
 Fone: (054) 3522-1827

CEP: 99.713-190  
 Período: 01/01/2020 a 31/12/2020  
 Data do NIRE: 23/05/2017

Folha: 00208 Livro: 00004

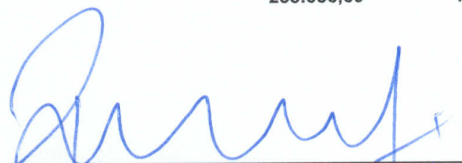
**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 31 DE DEZEMBRO DE 2020**

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO**

Contas Contábeis	2020	2019
Salários	(71.662,66)	(43.475,93)
<b>Encargos Sociais</b>	<b>(35.830,29)</b>	<b>(18.332,64)</b>
Previdência Social	(7.439,30)	(4.812,01)
FGTS	(8.850,06)	(4.254,71)
Rescisões	(7.240,74)	0,00
ferias	(6.160,17)	(4.383,49)
Provisões 13º Salário	(6.140,02)	(4.882,43)
<b>DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>(95.020,12)</b>	<b>(72.677,41)</b>
Material de Expediente	(4.267,31)	(6.518,86)
Despesas Telefônicas	(5.893,47)	(917,72)
Despesas Postais	(3.080,98)	(8.960,28)
Despesas com Cartório	(104,80)	(65,30)
Manutenção e Conservação	(513,39)	(216,00)
Despesas com Energia Elétrica	(2.830,48)	(2.466,14)
Serviços de Vigilância	(1.509,00)	(1.245,00)
despesas e manutenção com veiculos	0,00	(1.202,28)
Impostos e Taxas Municipais	(141,24)	0,00
taxa d agua	0,00	(94,45)
Despesas com Aluguéis e Condomínio	(27.510,76)	(28.026,61)
Impostos e Taxas Diversas	(2.490,92)	(954,82)
Contribuições Sindicais	0,00	(439,61)
Outras Despesas	(46.527,79)	(21.501,44)
combustiveis e lubrificantes	(49,98)	0,00
despesas medicas	(100,00)	(68,90)
<b>RESULTADOS FINANCEIROS LÍQUIDOS</b>	<b>(1.970,46)</b>	<b>(1.804,56)</b>
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>(1.970,46)</b>	<b>(1.804,56)</b>
Despesas Bancárias	(1.962,11)	(1.804,56)
Juros de Mora	(8,35)	0,00
<b>(=)RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO</b>	<b>258.656,69</b>	<b>133.255,69</b>
<b>(=)RESULTADO LÍQUIDO antes do Imposto de renda e Contribuição Social</b>	<b>258.656,69</b>	<b>133.255,69</b>
<b>(=)RESULTADO DO PERÍODO APÓS AS PROVISÕES</b>	<b>258.656,69</b>	<b>133.255,69</b>
<b>(=)RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO</b>	<b>258.656,69</b>	<b>133.255,69</b>



ADMINISTRADOR: CLEBER ANTONIO ZULIAN  
 RG: 7073988184/SSP RS  
 CPF: 814.500.280-04  
 REPRESENTADO POR SEU OUTROS  
 CLEBER ANTONIO ZULIAN  
 CPF: 814.500.280-04



CONTADOR: ELDER JUSTINO REMOR  
 CPF: 246.217.300-53  
 CRC: RS03035602 RS  
 RG: 1003246707/SSPRS



Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul  
 Este Livro foi protocolado sob o nº 21/139.180-8 no dia 04/05/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.



## LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 27.806.274/0001-29 IE: 0390176249  
Endereço: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 456 - SALA 02  
Bairro: TRES VENDAS  
Cidade: ERECHIM - RS  
NIRE: 43208118255

Emp.: 256  
Fone: (054) 3522-1827  
CEP: 99.713-190  
Período: 01/01/2020 a 31/12/2020  
Data do NIRE: 23/05/2017

Folha: 00209 Livro: 00004



ADMINISTRADORA: FABIANA DOMINGUES  
RG: 7063788629/SSP RS  
CPF: 959.084.550-91

### NOTAS EXPLICATIVAS

#### 1 - A EMPRESA E OS OBJETIVOS SOCIAIS

1-1 A Empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, sociedade empresarial limitada, optante pelo simples nacional.

1-2 Objetivos Sociais, vendas no comercio varejista em geral.

2-1 As demonstrações contábeis estão em conformidade com a ITG1000, aprovação pela resolução cfc 1418/12

3-1 foi utilizado o regime de competencia para apuração das receitas e despesas no exercicio corrente.

3-2 Estoques foram avaliados pelo custo médio de aquisição respeitando os valores de mercado

3-3 Capital Social está completamente integralizado.



ADMINISTRADOR: CLEBER ANTONIO ZULIAN  
RG: 7073988184/SSP RS  
CPF: 814.500.280-04  
REPRESENTADO POR SEU OUTROS  
CLEBER ANTONIO ZULIAN  
CPF: 814.500.280-04



CONTADOR: ELDER JUSTINO REMOR  
CPF: 246.217.300-53  
CRC: RS03035602 RS  
RG: 1003246707/SSPRS



ADMINISTRADORA: FABIANA DOMINGUES  
RG: 7063788629/SSP RS  
CPF: 959.084.550-91



Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 21/139.180-8 no dia 04/05/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

pág. Junta Comercial 209/210

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/77810605211508843421>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 77810605211508843421-5  
Data: 06/05/2021 09:27:27  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL43678-BTVN;



CNPJ: 06.870-0

**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/05/2021 09:56:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77810605211508843421-1 a 77810605211508843421-5

<sup>2</sup>**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, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b257082aadb50d4e7ff6a6a6be9b5737f9dfa7831569440e289ef21296e7e0e27e6b6d4274a81be7869a3f645b33385f60d  
fd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b



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



# Termo de Encerramento

Dados da empresa				
Nome Empresarial:				
PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
NIRE:	4320811825-5	CNPJ:	27.806.274/0001-29	NIRE Anterior:
Nome Anterior:				
Município:	ERECHIM	UF:	RIO GRANDE DO SUL	
Inscrição		Inscrição Municipal:		

Dados do Livro			
Finalidade:	DIARIO		
Número de	4	Data assinatura:	04/05/2021
Quantidade de páginas:	210		
Período de escrituração			
Início:	01/01/2020	Fim:	31/12/2020
Período de retificação:			
Início:		Fim:	

Assinante(s)				
CPF	Nome	Função	CRC	Data Assinatura
246.217.300-53	ELDER JUSTINO REMOR	Procurador/Contador	RS030356O2	04/05/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do <a href="#">gov.br</a>				
Selo Ouro - Certificado Digital				

O assinante acima está representando:

CPF	Nome	Função
814.500.280-04	CLEBER ANTONIO ZULIAN	SOCIO - ADMINISTRADOR



Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 21/139.180-8 no dia 04/05/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, por mim conferido e autenticado sob o nº 175449797 em 04/05/2021. Assinado digitalmente por Ieda Drebes Kuhn. Para validação da Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e a chave de segurança abaixo:

Número de Protocolo	Chave de Segurança
21/139.180-8	JBIK

Identificação da Empresa	
Nome Empresarial:	PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nire:	
CNPJ:	27.806.274/0001-29
Município:	ERECHIM

Identificação do Livro Digital	
Espécie:	Diário Geral
Número de Ordem:	4
Período de	01/01/2020 - 31/12/2020

Assinante(s)			
CPF	Nome	CRC	Data Assinatura
246.217.300-53	ELDER JUSTINO REMOR	RS030356O2	04/05/2021

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do [gov.br](https://gov.br)  
Selo Ouro - Certificado Digital



Documento assinado eletronicamente por Ieda Drebes Kuhn, Servidor(a) Público(a), em 04/05/2021, às 15:48.

Porto Alegre, terça-feira, 04 de maio de 2021



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portal.de.servicos.da.jucisrs) informando o número do protocolo 21/139.180-8.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governador do Estado do Rio Grande do Sul  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo  
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



### CÁLCULO DA BOA SITUAÇÃO FINANCEIRA

**Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.**  
CNPJ: 27.806.274/0001-29

$$\text{I - Liquidez Geral: } \frac{AC + ARLP}{PC + ELP} = \frac{805.462,58}{124.011,64} = 6,495$$

$$\text{II - Liquidez Corrente: } \frac{AC}{PC} = \frac{805.462,58}{124.011,64} = 6,495$$

$$\text{III - Solvência Geral: } \frac{AT}{PC + ELP} = \frac{806.695,68}{124.011,64} = 6,504$$


Onde:

AC- Ativo circulante  
ARLP – Ativo realizável a longo prazo  
PC – Passivo Circulante  
ELP – Exigível a longo Prazo  
AT – Ativo total  
ELP – Elegível a longo prazo

$$\text{LG: } \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} = \frac{805.462,58}{124.011,64} = 6,495$$

$$\text{LC: } \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} = \frac{805.462,58}{124.011,64} = 6,495$$

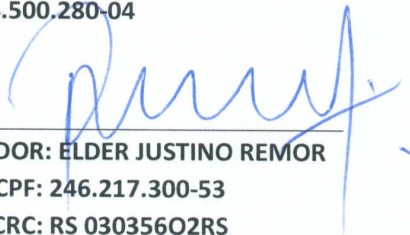
$$\text{SG: } \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} = \frac{806.695,68}{124.011,64} = 6,504$$



ADMINISTRADOR: **FABIANA DOMINGUES**  
CPF: 959.084.550-91



ADMINISTRADOR: **CLEBER ANTONIO ZULIAN**  
CPF: 814.500.280-04



CONTADOR: **ELDER JUSTINO REMOR**  
CPF: 246.217.300-53  
CRC: RS 03035602RS

**Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda**  
Avenida Caldas Júnior | nº 456 | Três Vendas | Erechim – RS | CEP 99.713-190  
54 2106.1270 | 54 2106.8340 | 54 99669.7278 (whats app)  
[comercial@promedisaude.com.br](mailto:comercial@promedisaude.com.br) / [licitacao@promedisaude.com.br](mailto:licitacao@promedisaude.com.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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/05/2021 09:57:19 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77810605217467927022-1

<sup>2</sup>**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, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b257082aadb50d4e7ff6a6a6be9b5737f243de53181640adcb5f5d860329619e853d8f9b437554f16215d486561288f3a0dfd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b



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





**TERMO DE GARANTIA**

O Esfigmomanômetro Aneróide Premium tem garantia de um ano a contar da data de entrega efetiva do produto. A garantia somente será válida mediante apresentação da nota fiscal, com data de compra, nome, referência do produto e identificação do revendedor. A garantia de um ano não se aplica as partes sensíveis ao desgaste de uso normal (braçadeira, pêra, válvula de deflação e manguito), que possuem garantia de noventa dias, também contados à partir da data de compra.

A garantia não se aplica aos danos provocados por manuseio inadequado, acidentes, inobservância das instruções de manuseio, conservação e operação descritas no manual, ou a alterações feitas no instrumento por terceiros. Qualquer abertura desautorizada do aparelho invalidará esta garantia, não existindo componentes internos que necessitem ser manuseados pelo usuário. A garantia não cobre despesas de envio e retorno para conserto por atos ou fatos provocados pelo mau funcionamento do aparelho e outras despesas não identificadas. O fabricante se reserva do direito de substituir o produto defeituoso por outro novo, caso julgue necessário, sendo o critério de julgamento exclusivo do fabricante, após análise técnica.

Os reparos efetuados dentro do prazo de garantia não prorrogam o prazo de garantia. Todos os serviços de manutenção oriundos das partes sensíveis ao desgaste de uso normal será cobrado em separado. A calibração periódica não isenta o instrumento do controle metrológico estabelecido na regulamentação metrológica.

Para o perfeito funcionamento deste aparelho, siga as orientações contidas neste manual de instruções e, em caso de dúvida, ligue para **0800 052 1600** ou e-mail: **sac@accumed.com.br**.

De acordo com a Portaria INMETRO nº 153/2005, é obrigatória a verificação deste instrumento uma vez por ano por órgão da Rede de Metrologia Legal e Qualidade – INMETRO (RBMLQ-I).

Importado e distribuído por: **ACCUMED - Produtos Médico-Hospitalares Ltda.**

Endereço: Rod. Washington Luiz, 4370 - Galpão L/H - Vila S. Sebastião - Duque de Caxias - RJ • CEP: 25055-009 • CNPJ: 06.105.362/0001-23  
Insc. Est.: 77.701.290 • e-mail: sac@accumed.com.br • Suporte: 0800 052 1600 • Comercial: 21 2126 1600

Resp.Técnico: Marcos Jordão CRQ3ªReg 03212320

Esfigmomanômetro Aneróide Premium • Registro ANVISA 80275310022 • Fabricado por: Wenzhou Kangju Medical Instruments Co. Ltd.  
177-197, Yong Qiang Road, Yongzhong, 325024, Wenzhou - Zhejiang - China

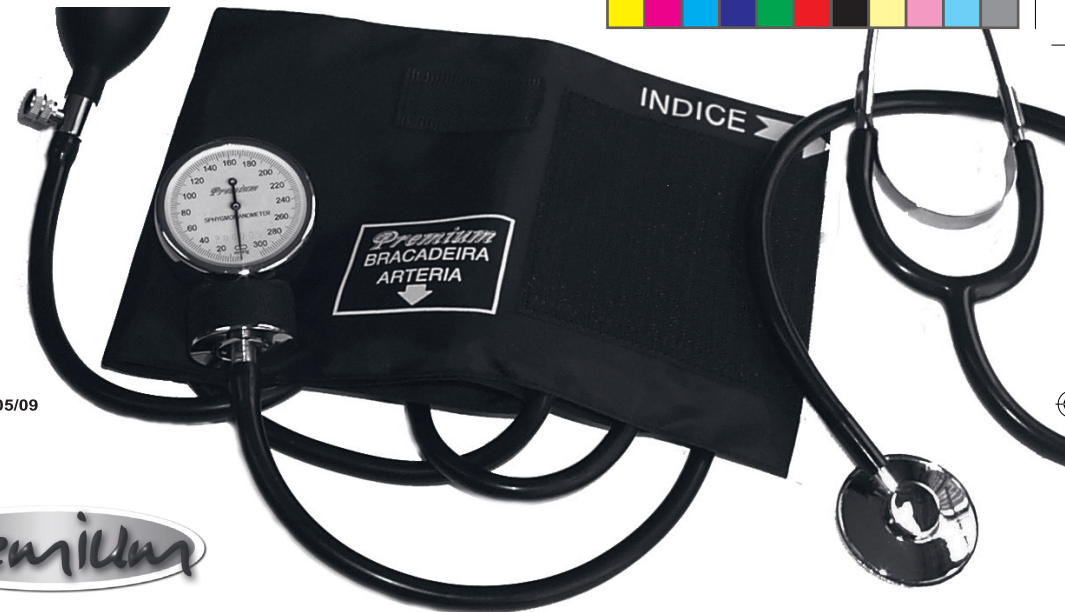
Portaria de Aprovação do INMETRO/DIMEL nº 177/2009

Estetoscópio Premium • Registro ANVISA: 80275310052 • Fabricado por: Ningbo Sifang Medical Instruments Co., LTD.-  
No.26 Laoshan Road, Dagang Industrial Zoo, Beilun District, Ningbo, China.



**ML**  
**177**  
**12/05/09**

*Premium*



**INSTRUÇÕES DE USO**  
**ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE PREMIUM COM ESTETOSCÓPIO**





### INDICAÇÃO DE USO

O esfigmomanômetro Aneróide Premium é indicado para a medição da pressão arterial sanguínea.

### APRESENTAÇÃO

Esfigmomanômetro Aneróide Premium Com Estetoscópio: Bolsa de viagem contendo um esfigmomanômetro aneróide completo, um estetoscópio simples Premium e um manual de instruções.

### DESCRIÇÃO



A pressão arterial é registrada em duas medidas: a mais alta chama-se sistólica (medida quando o coração está bombeando); a mais baixa chama-se diastólica (medida quando o coração está relaxado). Alguns fatores podem causar uma elevação na pressão arterial, como por exemplo, ansiedade, nervosismo, etc., porém, deve-se

monitorar constantemente os níveis de pressão arterial, pois, deste modo, será possível diagnosticar o mais cedo possível a hipertensão arterial, que poderá oferecer, sérios riscos à saúde como derrames e ataques cardíacos prematuros.

### MODO DE USAR

- 1- A medição da pressão arterial deve ser realizada num ambiente calmo, o paciente deve estar relaxado e deve ser repetida diversas vezes em dias diferentes sob as mesmas condições e no mesmo horário.
- 2- Coloque a braçadeira ao redor da parte superior do braço e certifique-se de que esteja diretamente em contato com a pele e que as roupas não estejam apertando o braço;
- 3- Feche a Válvula de Deflação girando o parafuso no sentido horário;
- 4- Através do método palpatório, localize o pulso radial, infle a braçadeira até desaparecer as pulsações, registre esse valor de pressão;
- 5- Coloque o estetoscópio (acessório incluso) sobre a artéria, na parte interna do cotovelo, infle a braçadeira até 20/30 mmHg acima do valor de pressão determinado na etapa anterior;
- 6- Alívie a pressão, abrindo, bem devagar, o parafuso da válvula de deflação, acompanhe a pulsação com

- o estetoscópio;
- 7- O valor da pressão máxima (sistólica) será o valor onde se consegue identificar os batimentos cardíacos com maior intensidade;
- 8- Continue desinflando até não ouvir mais a pulsação, este ponto de pressão irá corresponder a pressão mínima ou diastólica.
- 9- Continue a aliviar a pressão até desinflar completamente a braçadeira.

*NOTA: Para uma ausculta mais sensível, recomenda-se a utilização do Estetoscópio Duplo, Duplo Cardiológico ou Rappaport da marca PREMIUM.*

### CUIDADOS E MANUTENÇÃO

- Evite choques!
- Não infle acima de 300 mmHg!
- Não exponha a braçadeira a radiação solar intensa.
- Não toque a braçadeira ou suas partes com materiais cortantes.
- Sempre desinfele completamente a braçadeira antes de guardá-la.
- Não desmontar o manômetro! Guarde o instrumento completo na bolsa fornecida.
- Limpe o manômetro, a pêra e a braçadeira com tecido suave levemente umedecido com água.

### ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

- Temperatura de Armazenagem: recomendada na faixa de 0°C a 35°C.
- Umidade Relativa do Ar de Armazenagem: máxima recomendada de 85%.
- Tamanho da Braçadeira Modelo Adulto: (destinada a uma circunferência de braço de 18-35 cm): 14,5 (L) X 52 cm (C).
- Tamanho do Manguito: 12 (L) X 22 cm (C).
- Faixa de Medição: 0 - 300 mmHg.
- Valor de Uma Divisão: 2 mmHg.
- Graduação Mínima e Máxima: 2 mmHg e 304 mmHg, respectivamente.
- Tolerância: +/- 3 mmHg.

Modelos Opcionais de Braçadeiras	
Modelo	Circunferência de Braço (cm)
Neonatal	07 - 13
Infantil	10 - 18
Adulto	18 - 35
Grande	35 - 51

*Premium*

## Bowie & Dick – Tipo Folhas

O Bowie & Dick é uma folha teste de indicador impressa com tinta reativa na diagonal em um padrão de gravação cruzada e foi projetada para ser usada em um pacote de teste padrão AAMI Bowie & Dick. Este teste é usado para monitoramento diário em esterilizadores a vapor de alta temperatura/pré-vácuo. A folha de teste verifica a penetração de vapor e a ausência de bolsas de ar residuais antes de iniciar as operações de esterilização do dia.

### Características do produto

Folha indicador para uso em embalagem de teste padrão ou pacote de toalha para realização diária teste Bowie & Dick. Para utilização em esterilizadores pré-vácuo a 134 ° C 3,5 minutos. Alteração de Azul para Marrom/Preto uniforme após o processamento.

### Instruções de uso

1- O teste Bowie & Dick em folha deve ser usado em um pacote de tecido padrão (conforme a norma EN-ISO 11140-1 - Tipo 2). Prepare toalhas 100% algodão recém lavadas (não passadas a ferro), tamanho aproximado de 900 mm x 1200 mm. O número de tramas nas torções deve ser 30 (+/- 6) e nas partes lisas, 27 (+/- 5). O peso deve ser 185 (+/- 5) g/m<sup>2</sup> e as bordas não devem ser parte da bainha (EN 285). As toalhas precisam estar a temperatura ambiente pelo menos uma hora antes de serem utilizadas. Após a aeração, devem ser dobradas em dimensões aproximadas de 220 mm x 300 mm e empilhadas em aproximadamente 250 mm após compressão manual. A embalagem deve ser feita com tecido similar e envolvida por fitas para autoclave que não excedam 25 mm de largura. O peso total da embalagem deve ser de 7,0 kg +/- 10 %. Quando o peso da embalagem que forma a pilha de 250 mm exceder 7,7 kg, o teste deve ser descartado.

2- Coloque uma única folha de teste do Bowie & Dick geometricamente no centro do pacote de toalhas.

3- Coloque o pacote de teste preparado em um único invólucro e prenda com fita adesiva.

4- Coloque o pacote de teste em um esterilizador quente horizontalmente (plano) em uma câmara vazia, sobre o dreno mais próximo da porta.

5- Processe como de costume, de acordo com as instruções do fabricante do esterilizador. Teste típico é um ciclo de 134 ° C por 3,5 minutos de tempo de exposição. Se a exposição de meio minuto não puder ser selecionada no esterilizador, pode ser usado um tempo de processo de 4 minutos. Não exceda 4 minutos ou o teste será considerado inválido.

6- Ao recuperar a folha de teste do indicador, digite a data, o número do esterilizador e as iniciais do operador. Arquive de acordo com o procedimento de retenção de registros.

**Teste:** Teste Bowie & Dick não processado



**Aprovado / Resultado Satisfatório:** A folha de teste do indicador deve mostrar uma mudança uniforme de cor quando exposta aos parâmetros predeterminados de esterilização. Essa cor indica penetração de vapor, remoção de ar adequada e falta de vazamento de ar suficiente.



**Resultado de falha / insatisfatório:** Uma área de cor clara no meio da folha de teste marrom / preta indica que há uma bolsa de ar presente e falta de remoção de ar suficiente. Qualquer resultado que não seja aprovado, deve ser relatado a um responsável qualificado para análise e determinação final.



**Armazenamento:** a seco à temperatura ambiente (10-38° C)

**Prazo de validade:** 3 anos a partir da data de fabricação

**Quantidade:** 50 e 100 Folhas.

**Dimensões:** (215,9 mm x 279,4 mm)

**Livre de chumbo.**

**Responsável Técnico:** Daniel Davi Gruchinski. CRQ IX 09203188

**Registro no MS. Produto não considerado “Produto para Saúde” conforme RDC 185/2001 - ANVISA**

**G·TECH**

**Nebulizador Ultrassônico  
ULTRANEB DESK 2**



**MANUAL DE INSTRUÇÕES**

## 1-Indicação de uso

O nebulizador ultrassônico G-Tech ULTRANEB DESK 2 pode ser utilizado para o tratamento da asma, DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica) e de outras doenças respiratórias na qual se exigem medicamentos aerossolizados durante o tratamento. Este equipamento deve ser utilizado por apenas um paciente.

## 2-Identificação do produto

O nebulizador, comumente chamado de inalador, é um aparelho indicado para o tratamento de afecções respiratórias das vias aéreas inferiores (brônquios, pulmões). O tratamento com inalador é conhecido como aerossolterapia (terapia por nebulização), e é particularmente indicado nas asma e bronquites. Consiste na introdução no aparelho respiratório de medicamentos transformados do estado líquido ao estado de aerossol. Aerossol é um estado da matéria intermediário entre o estado líquido e o estado gasoso; a sua composição, portanto, é de partículas não tão dispersas quanto às do gás nem tão concentradas quanto o dos líquidos. As partículas que compõe o aerossol devem ser de dimensões muito pequenas, de grandeza de poucos microns (um micron= um milésimo de milímetro), para evitar que possam se recompor reassumindo o estado líquido.

A administração de medicamento sob a forma aerossol possibilita que os mesmos atinjam até as últimas terminações bronquiais e os alvéolos pulmonares garantindo maior eficácia dos tratamentos das patologias.

O mecanismo de funcionamento dos nebulizadores pode ser por compressão (ar comprimido) ou por vibração ultrassônica. Ambos permitem uma nebulização prática e simples. Nos nebulizadores ultrassônicos, o aerossol é produzido através da vibração do cristal piezoelétrico, que emite ondas ultrassônicas. Esses nebulizadores podem produzir maior concentração de aerossol e são relativamente silenciosos. O aerossol é produzido com partículas de maior diâmetro, gerando um grande fluxo de névoa.

NOTA: Pelo princípio de funcionamento do nebulizador ultrassônico, podem ocorrer casos raros de inibição de formação da névoa quando são misturados certos tipos de medicamentos na água ou no soro. Este processo de inibição de formação da névoa só ocorre se o medicamento misturado na água ou no soro tiver um componente que tenha uma ação tensoativa acima de certa concentração ou que aumente a viscosidade da mistura do medicamento com a água ou com o soro.

### 3-Advertências

- Crianças ou portadores de necessidades especiais não devem utilizar o nebulizador G-Tech sem a supervisão de um adulto.
  - Nunca utilize o Nebulizador se ele possuir peças danificadas (incluindo o cabo de alimentação), ou se ele houver sido derrubado ou submerso em água. Envie-o prontamente para assistência técnica para realização de testes e reparos.
  - Nunca lave, molhe ou submerja o nebulizador em água ou em outro líquido qualquer. Para limpá-lo siga exatamente as instruções do item MANUTENÇÃO E LIMPEZA deste manual.
  - Na primeira utilização e após a utilização do seu aparelho, é importante higienizar o aparelho e seus acessórios conforme tópico “MANUTENÇÃO E LIMPEZA” .
  - Para evitar infecções e contágios, os acessórios não devem ser compartilhados por diferentes indivíduos.
  - Não deixe o copo para medicamento com solução se não estiver utilizando o nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK 2.
  - Não bloqueie a abertura da tampa do filtro de ar que fica situado na parte inferior da base do nebulizador.
  - Não incline ou agite o nebulizador enquanto ele estiver em funcionamento sob risco de vazamento do medicamento e mau funcionamento do próprio nebulizador.
  - Não utilize medicamentos que não sejam prescritos por um médico e sob nenhuma circunstância altere as dosagens de medicamentos por conta própria!
  - A Pentamidina não é um medicamento aprovado para uso com este aparelho.
  - Mantenha o Nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK 2 fora do alcance de crianças e de animais.
- Siga exatamente as instruções de uso contidas neste manual e não utilize o Nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK 2 de qualquer forma não descrita neste manual (tais como utilizar acessórios não fornecidos pelo fabricante, inserir objetos ou abri-lo) sob risco de acidentes e da perda da garantia.

## 4- Cuidados a serem observados

### 4.1-Cuidados com a operação

Supervisione atentamente a utilização do nebulizador em pacientes pediátricos ou indivíduos com necessidades especiais.

·Não o utilize com as mãos molhadas, sob o risco de danos ao nebulizador e ao usuário.

·Mantenha os olhos longe do fluxo de saída de aerossol do medicamento.

·Substitua a água após cada utilização.

·Não encha o copinho acima do volume especificado no manual que é de 5 ml.

·Utilize o nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK 2 de forma intermitente, ou seja, após 20 minutos descontinue o uso por 20 minutos e, caso necessite, volte a utilizá-lo por no máximo mais 20 minutos.

·Se qualquer desconforto ou anormalidade ocorrer, pare de utilizar o Nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK2 imediatamente e consulte o seu médico.

### 4.2-Cuidados com o armazenamento e conservação

·Não armazene ou exponha o Nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK 2 à temperaturas e umidade fora das faixas indicadas nas especificações ( -20°C a 70°C; 10% a 95%), poeira ou luz direta.

·Nunca lave, molhe ou submerja o nebulizador em água ou em outro líquido qualquer. Para limpá-lo siga exatamente as instruções do item MANUTENÇÃO E LIMPEZA deste manual.

·Não o deixe cair e evite vibrações fortes;

·Não deixe a câmara de nebulização com a solução se não estiver utilizando o nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK 2.

·Desconecte o nebulizador G-Tech da tomada sempre que ele não estiver em uso e assim que terminar a nebulização.

·Para evitar danos ao dispositivo, não transporte ou deixe o copo para medicamento com medicamento ou água destilada dentro dele se não estiver utilizando-o.

·Guarde o nebulizador e os acessórios em um local limpo.

### 4.3-Cuidados com o descarte

·O descarte do dispositivo, dos componentes e demais acessórios deve ser feito de acordo com as regulamentações locais aplicáveis. O descarte ilegal pode causar poluição ambiental.

·Para evitar a contaminação do meio ambiente, pessoas ou outros aparelhos, certifique-se de ter desinfetado e descontaminado o equipamento adequadamente antes do descarte do mesmo.

## 5-Forma de apresentação do produto

### Conteúdo:

01 Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK 2;

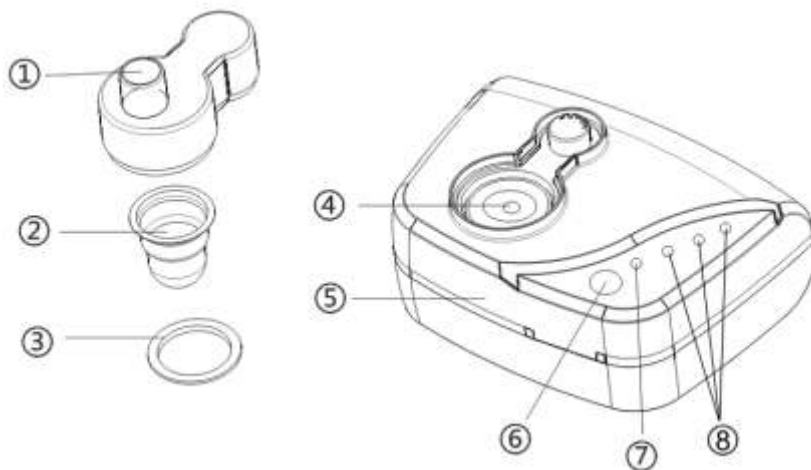
01 mangueira (traqueia);

01 Kit formado por: 05 filtros de ar, 02 anéis de vedação e 10 copos para medicamento;

01 Kit formado por: 01 máscara tamanho adulto e 01 máscara tamanho infantil;

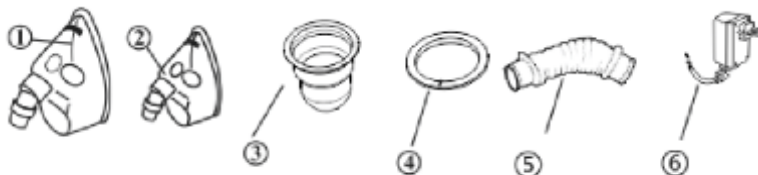
01 adaptador de corrente AC/DC e

01 Manual de Instruções



1. Bico de Saída da Névoa
2. Copo para medicamento
3. Anel de vedação
4. Sensor para nível de água
5. Corpo do dispositivo com o reservatório de água
6. Botão Liga/Desliga e Botão de ajuste de intensidade de névoa
7. Luz de Indicação de Funcionamento
8. Luzes de indicação da intensidade de névoa

O Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK 2 vem acompanhado dos seguintes acessórios.



1. Máscara Tamanho Adulto
2. Máscara Tamanho Infantil
3. Copo para Medicamento
4. Anel de Vedação
5. Mangueira (Traqueia)
6. Adaptador de corrente AC/DC (Modelos: RSS1006-240240-W2B-B ou RSS1006-180240-W2B-H ou HNSF240075WP)

## 6-Instruções de uso

Siga as instruções de limpeza descritas neste manual antes de usar o nebulizador pela primeira vez, após cada utilização e depois que ele for armazenado por um longo período.

**ATENÇÃO:** Sempre desconecte o nebulizador da tomada antes de limpar, preencher com água e depois de cada uso.

### 6.1-Utilizando o nebulizador

**Observação: Certifique-se, cuidadosamente, que o nebulizador e todos os acessórios estejam limpos, então proceda com as seguintes operações:**

1. Coloque o nebulizador em uma superfície limpa, estável e horizontal próximo a uma tomada.
2. Retire o bico de saída da névoa conforme mostrado na Figura 1.
3. Preencha o reservatório da base com água filtrada da torneira, com o auxílio de um copo, conforme mostrado na figura 2, até o nível indicado no reservatório. Figura 9
4. Preencha o copinho com o medicamento, conforme mostrado na Figura 3.

**Obs.: Para evitar danos ao nebulizador, adicione o medicamento lentamente. Não deixe que o medicamento transborde do copinho;**

**Não encha o copinho para medicamentos acima do volume especificado no manual que é de 5ml;**

**O processo de preenchimento com o medicamento deve ser realizado com o copinho para medicamento desconectado da unidade principal do nebulizador (base).**

5. Encaixe o anel de vedação ao redor do reservatório no qual será inserido o copinho para medicamento.
6. Insira, cuidadosamente, o copinho com o medicamento a ser inalado no interior do dispositivo. Figura 4
7. Em seguida, recoloque o bico de saída da névoa no corpo do nebulizador conforme Figura 4, conecte a mangueira (traquéia), conforme mostrado na figura 5, e qualquer uma das duas máscaras (adulto ou infantil) na extremidade livre da traquéia.
8. Conecte o plugue da extremidade do fio na parte de trás do nebulizador e em seguida conecte o plugue do adaptador à rede elétrica. Figura 6
9. Pressione o botão Liga/Desliga localizado no painel do seu nebulizador. Nesse momento a luz de indicação de funcionamento acenderá (Cor Verde) simultaneamente com a luz de indicação de intensidade máxima de névoa (Cor Azul).
10. O seu nebulizador ultrassônico G-TECH ULTRANEB DESK 2 possui três níveis de intensidade de névoa: Máxima, médio e mínimo. Ao ser ligado, o seu nebulizador inicia no

nível máximo de intensidade de nevoa. A intensidade de névoa pode ser alterada, conforme orientações do seu médico. Para isso pressionar o botão Liga/Desliga tantas vezes até que a luz de indicação da intensidade de névoa (Cor azul) indique o nível desejado.

11. Faça sua inalação conforme orientação médica.

12. Finalizada a emissão de névoa (nebulização), pressione o botão Liga/Desliga até que as luzes de indicação de intensidade de névoa (Cor azul) e de indicação de funcionamento (Cor verde) se apaguem. O seu nebulizador ultrassônico G-Tech ULTRANEB DESK 2 possui um sistema de proteção que o desliga automaticamente depois de 10, 15 e 20 minutos de funcionamento nas intensidades máxima, média e mínima, respectivamente.

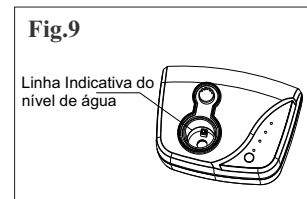
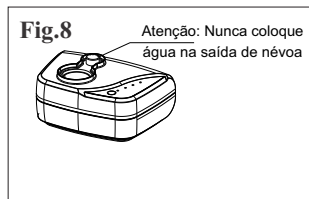
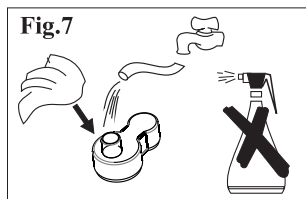
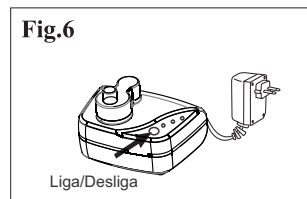
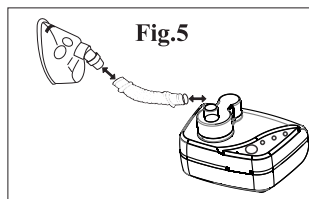
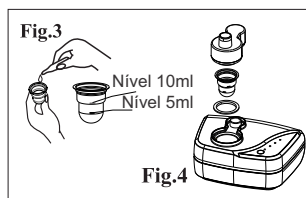
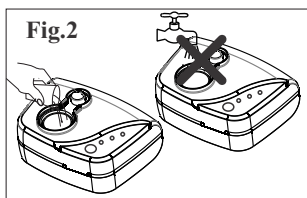
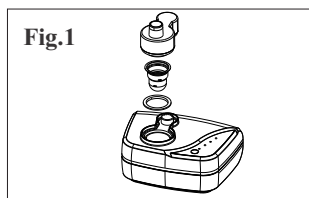
13. Desconecte o adaptador da tomada e o plugue da porta AC do dispositivo.

14. Remova o bico de saída da névoa, desconecte e limpe todos os acessórios do dispositivo.

15. Esvazie completamente o reservatório de água do aparelho.

16. Seque completamente o aparelho e acessórios antes de guarda-los.

**Atenção: Após o término da nebulização e desligamento manual ou automático do aparelho, aguarde 40 minutos e troque a água do reservatório antes de utilizá-lo novamente. Nunca coloque água na saída de névoa. (Figura 8) Use apenas água de torneira no reservatório de água da base. Água destilada ou desmineralizada não devem ser utilizadas pois podem não ser captadas pelo sensor.**



## 6.2-Atenções a serem observadas

1. Para o preenchimento do reservatório da base, utilize água, filtrada ou fervida e que esteja em uma temperatura na faixa de 20°C a 30 °C .
2. O uso de água fria (menos de 20 °C ) resultará em uma taxa menor de nebulização.
3. O uso de água morna (mais de 30 °C ) resultará em uma taxa maior de nebulização.
4. Caso o reservatório da base não tenha sido preenchido até o nível indicado no mesmo, o nebulizador não irá ligar até o seu preenchimento correto. Neste momento, as três luzes de indicação da intensidade de névoa (Cor azul) e a luz de indicação de funcionamento (Cor verde) ficarão piscando até que o reservatório de água seja devidamente preenchido conforme o tópico "Utilizando o nebulizador" descrito na página 5 deste manual.

**Obs.: normalmente, no final do tratamento, uma pequena quantidade de medicamento permanece dentro do copinho: essa quantidade, chamada de volume residual, não pode ser nebulizada.**

5. Remova o copinho para medicamento do nebulizador e descarte o seu volume residual.
6. Descarte a água do reservatório.
7. Deixe que o nebulizador esfrie.
8. Em seguida, seque, cuidadosamente, o reservatório com papel absorvente e proceda com o processo de limpeza e higienização dos acessórios de acordo com as instruções do tópico "Manutenção e Limpeza" , descritas neste manual.

**Lembre-se: Espere 40 minutos antes de usar o nebulizador novamente.**

## 6.3-Como preservar a eficácia do seu nebulizador

O sistema ultrassônico do Nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK 2 para terapia com aerossol não exige cuidados particulares com a manutenção. Você apenas precisa seguir as orientações abaixo:

- Não tente abrir o seu nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK 2 sob quaisquer circunstâncias.
- Nenhuma modificação neste aparelho é permitida sob risco de perda da garantia;
- Não utilize o nebulizador por mais de 20 minutos ininterruptos;
- Após todas as sessões, limpe cuidadosamente todos os acessórios utilizados.
- Recomendamos utilizar um único copinho para medicamento por no máximo 2 tratamentos e, em seguida, substituí-lo.
- Recomendamos substituir o filtro de ar após 15/20 tratamentos, ou quando o filtro estiver sujo ou corroído.

### Troca do Filtro de Ar

Para a substituição do filtro de ar de seu Nebulizador G-Tech, proceda da seguinte forma:

1. Desconecte o adaptador da tomada e do nebulizador.
2. Retire, se houver, qualquer resíduo de água do reservatório da base.
3. Remova a tampa do filtro de ar.
4. Retire o filtro de ar utilizado com o auxílio de um objeto com ponta e o substitua por um novo.
5. Recoloque a tampa do compartimento do filtro de ar.

## 7-Manutenção e Limpeza

Antes de iniciar a limpeza, certifique-se de que o nebulizador esteja desligado e não conectado à tomada.

Verifique o copinho para medicamento e o filtro de ar antes de cada utilização. Os itens sujos ou desgastados devem ser substituídos.

Nunca lave, molhe ou submerja o nebulizador em água ou em outro líquido qualquer, pois isso pode danificá-lo.

Limpe todas as peças necessárias após cada uso, conforme descrito neste manual.

Não ferva as peças.

É importante limpar e higienizar o seu Nebulizador G-TECH ULTRANEB DESK 2 antes da sua primeira utilização e após cada uso.

Antes de utilizar o nebulizador pela primeira vez ou após o seu uso, limpe a mangueira (traquéia), as máscaras, o copinho para medicamento e a tampa do filtro de ar com detergente neutro e os enxágue abundantemente com água morna (água na temperatura de 40°C aproximadamente) para se certificar da remoção de todos os resíduos do detergente.

Depois coloque as peças em uma solução contendo 3 partes de água destilada, filtrada ou fervida, e uma de vinagre branco e deixe as por aproximadamente 30 minutos. Após este tempo, com as mãos limpas, retire as peças da solução, enxágue com água morna e deixe as secar ao ar livre sobre folhas limpas de papel toalha absorventes. Limpe as partes externas

com um pano limpo e seco.

Obs.: A solução de água e vinagre branco pode ser substituída por uma solução germicida/ desinfetante (encontrada em farmácias e casas especializadas), onde o método e tempo de utilização são especificados pelo fabricante da solução.

## Limpando a base do nebulizador

- 1.Diariamente, passe um pano limpo e levemente umedecido em água e detergente neutro.
- 2.Não utilize limpadores em pó ou sabão em pedra, que podem danificar o acabamento do seu inalador.

## 8-Alterações de funcionamento

Problema	Provável Causa	O que Fazer
O nebulizador não funciona.	O plugue não está bem conectado à tomada.	Verifique a conexão do adaptador AC na tomada e/ou verifique se o plugue está conectado à porta AC do nebulizador
	Tipo de medicamento misturado inibe a formação de névoa.	Utilizar nebulizador mecânico a compressor.
Não há formação de névoa ou o fluxo está muito fraco.	Falta de energia elétrica.	Verifique se há energia elétrica na tomada.
	Falta solução no copinho para medicamento.	Inserir solução (máximo 5ml)
	Excesso de solução.	Retire o volume excedente.
	A mangueira de ar (traqueia) e/ou a máscara não está conectada corretamente	Verifique se a mangueira de ar (traqueia) está devidamente conectada no bico de saída da névoa do nebulizador e se a máscara está devidamente conectada à mangueira de ar (traqueia).
	A mangueira de ar (traqueia) está torcida ou esmagada	Desconecte a mangueira (traqueia) do bico de saída da névoa e estique a mangueira de modo a aliviar a passagem de ar. Em seguida reconecte a mangueira e volte a utilizar o aparelho normalmente

Não há formação de névoa ou o fluxo está muito fraco.	A água do reservatório da base do nebulizador está fora do nível indicado no manual	Desligue seu aparelho através do botão Liga/Desliga e corrija o nível de água conforme o friso indicador de nível
	Há dois copinhos para medicamento inseridos no dispositivo	Desligue seu aparelho através do botão Liga/Desliga e, retire o medicamento, desencaixe os copinhos para medicamento e utilize apenas um.
	Filtro de ar obstruído (entupido)	Troque-o por um novo
	O nebulizador está inclinado	Corrija a posição do aparelho nebulizador, colocando-o na posição horizontal
	Reservatório da base do nebulizador está sujo	Verifique se o reservatório está limpo. Caso haja alguma impureza, limpe-o com um papel toalha absorvente.

**Observação:** caso nenhuma destas soluções dê resultados, não tente reparar por si mesmo o nebulizador, pois ao abri-lo perderá a cobertura da Garantia. Encaminhe o Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK 2 a um Posto Autorizado de Assistência Técnica.

Para maiores informações sobre as características ou funcionamento deste produto, ou sobre os postos de Assistência Técnica, entre em contato com nosso **SAC: 0800 052 1600** ou [www.accumed.com.br](http://www.accumed.com.br)

## 9-Especificações técnicas

<b>Método de nebulização:</b>	Cavitação por ultrassom
<b>Tensão de entrada:</b>	100 -240V; 50/60Hz; 0,6A (Modelo RSS-1006-240240-W2B-B) 100 -240V; 50/60Hz; 0,6A (Modelo RSS-1006-180240-W2B-H) 100 -240V; 50/60Hz; 0,5A (Modelo HNSF240075WP)
<b>Tensão de saída:</b>	24V $\approx$ 1,0 A (Modelo RSS-1006-240240-W2B-B) 24V $\approx$ 0,75 A (Modelo RSS-1006-180240-W2B-H) 24V $\approx$ 0,75 A (Modelo HNSF240075WP)
<b>Frequência ultrassônica:</b>	2,4MHz
<b>Consumo:</b>	Aproximadamente 15W
<b>Capacidade máxima do copinho para medicamento:</b>	5ml
<b>Diâmetro da partícula:</b>	MMAD : 5 $\mu$ m
<b>Fluxo de nebulização:</b>	0,2 a 0,7 ml/ min
<b>Peso:</b>	425 g
<b>Dimensões (C x A x L):</b>	182 x 128 x 142 mm
<b>Temperatura e umidade de operação:</b>	10°C a 40°C; 10% a 95%
<b>Temperatura e umidade de armazenamento:</b>	-20°C a 70°C; 10% a 95%

<b>Faixa de pressão atmosférica para transporte e armazenamento:</b>	700 – 1060 mbar
<b>Classificação de acordo com o tipo de proteção contra choque elétrico:</b>	Equipamento de classe II.
<b>Classificação de acordo com grau de proteção contra choque elétrico:</b>	Parte aplicada tipo BF
<b>De acordo com grau de proteção contra penetração de água:</b>	Equipamento IP21
<b>Modo de operação:</b>	Não contínuo (20min. – 40 min.)

## 10-Compatibilidade eletromagnética

Abaixo seguem tabelas onde estão descritas informações importantes sobre compatibilidade eletromagnética. Ref.: IEC 60601-1-2.

### 10.1

#### Diretrizes e declaração do fabricante – Emissões Eletromagnética

O Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK2 é destinado ao uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. Convém que o comprador ou o usuário do Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK2 garanta que este seja utilizado em tal ambiente.

<b>Ensaio de Emissões</b>	<b>Conformidade</b>	<b>Ambiente Eletromagnético – diretrizes</b>
Emissões de RF CISPR 11	Grupo 1	O Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK2 utiliza a energia de RF apenas para a sua função interna. Portanto, suas emissões RF são muito baixas e não é provável que causem qualquer interferência em equipamentos eletrônicos próximos.
Emissões de RF CISPR 11	Classe B	O Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK2 é apropriado para uso em todos os estabelecimentos, incluindo domicílios e aqueles diretamente conectados à REDE PÚBLICA DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA de baixa tensão que alimenta as edificações utilizadas como domicílios.
Emissões de Harmônicos IEC 61000-3-2	Em conformidade	
Flutuação de tensão/ e missões cintilação IEC 61000-3-3	Em conformidade	


## 10.2

<b>Diretrizes e declaração do fabricante - Imunidade Eletromagnéticas</b>			
O Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANE B DESK2 é destinado ao uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. Convém que o comprador ou o usuário do Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANE B DESK2 garanta que este seja utilizado em tal ambiente.			
<b>Ensaio de Imunidade</b>	<b>Nível de Ensaio IEC 60601</b>	<b>Nível de Conformidade</b>	<b>Ambiente Eletromagnético - Diretrizes</b>
Descarga eletrostática (ESD) IEC 61000-4-2	$\pm 6\text{kV}$ contato $\pm 8\text{kV}$ ar	$\pm 6\text{kV}$ contato $\pm 8\text{kV}$ ar	Convém que os pisos sejam de madeira, concreto ou cerâmica. Se os pisos estiverem recobertos por material sintético, convém que a umidade relativa seja de pelo menos 30%.
Transitórios elétricos rápidos/salva IEC 61000-4-4	$\pm 2\text{kV}$ para linhas de corrente elétrica $\pm 1\text{kV}$ para linhas de entrada/saída	$\pm 2\text{kV}$ para linhas de corrente elétrica $\pm 1\text{kV}$ para linhas de entrada/saída	Convém que a qualidade da alimentação da rede elétrica seja típica de um ambiente hospitalar ou comercial.
Surtos IEC 61000-4-5	$\pm 1\text{kV}$ modo diferencial $\pm 2\text{kV}$ modo comum	$\pm 1\text{kV}$ modo diferencial $\pm 2\text{kV}$ modo comum	Convém que a qualidade da alimentação da rede elétrica seja típica de um ambiente hospitalar ou comercial.
Quedas de tensão, interrupções curtas e variações de tensão nas linhas de entrada da alimentação elétrica IEC 61000-4-11	$< 5\%U_t$ (queda $> 95\%$ na $U_t$ ) por 0,5 ciclo.  $40\% U_t$ (queda de $60\%$ na $U_t$ ) por 5 ciclos.  $<5\%U_t$ (queda $>95\%$ na $U_t$ ) por 5 segundos	$< 5\%U_t$ (queda $> 95\%$ na $U_t$ ) por 0,5 ciclo.  $40\% U_t$ (queda de $60\%$ na $U_t$ ) por 5 ciclos.  $<5\%U_t$ (queda $>95\%$ na $U_t$ ) por 5 segundos	Convém que a qualidade da alimentação da rede elétrica seja típica de um ambiente hospitalar ou comercial. Se o usuário do Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANE B DESK2 precisar de funcionamento contínuo durante interrupções da alimentação da rede elétrica, é recomendável o que Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANE B DESK2 seja alimentado por uma fonte contínua ou uma bateria.
Campo magnético gerado pela frequência da rede elétrica (50/60Hz) IEC 61000-4-8	3A/m	3A/m	Convém que campos magnéticos na frequência da rede de alimentação tenham níveis característicos de um local típico em um ambiente típico hospitalar ou comercial.

NOTA:  $U_t$  é a tensão de rede c.a. anterior à aplicação do nível de ensaio.

**Diretrizes e declaração do fabricante - Imunidade Eletromagnética**

O Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEBS DESK2 é destinado ao uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. Convém que o comprador ou o usuário do Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEBS DESK2 garanta que este seja utilizado em tal ambiente.

Ensaio de Imunidade	Nível de Ensaio IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético - Diretrizes
RF Conduzida IEC 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz a 80 MHz	3 Vrms	<p>Não convém que sejam utilizados equipamentos de comunicação por RF móveis ou portáteis a distâncias menores em relação a qualquer parte do Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEBS DESK2, incluindo cabos, do que a distância de separação recomendada calculada pela equação aplicável à frequência do transmissor.</p> <p align="center"><b>Distância de Separação Recomendada</b></p> $d = 1.2 \sqrt{P}$ $d = 1.2 \sqrt{P} \quad 80 \text{ MHz a } 800 \text{ MHz}$ $d = 2.3 \sqrt{P} \quad 800 \text{ MHz a } 2.5 \text{ GHz}$ <p>Onde P é o nível máximo declarado da potência de saída do transmissor em watts (W), de acordo com o fabricante do transmissor, e d é a distância de separação recomendada em metros (m).</p>
RF Irradiada IEC 61000-4-3	3 Vrms 80 MHz a 2,5 GHz	3V/m	<p>Convém que a intensidade de campo proveniente de transmissores de RF, determinada por uma vistoria eletromagnética do campo, seja menor do que o nível de conformidade para cada faixa de frequência.</p> <p>Pode ocorrer interferência na vizinhança dos equipamentos marcados com seguinte símbolo: </p>

NOTA 1: A 80 MHz e 800 MHz, a maior faixa de frequência é aplicável.

NOTA 2: Estas diretrizes podem não ser aplicáveis a todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

a) A intensidade de campo proveniente de transmissores fixos, tais como estações base de rádio para telefones (celular ou sem fio) e rádios móveis de solo, radioamador, transmissões de rádio AM e FM e transmissões de TV não pode ser prevista teoricamente com precisão. Para avaliar o ambiente eletromagnético gerado pelos transmissores fixos de RF, convém que seja considerada uma vistoria eletromagnética do campo. Se a intensidade de campo medida no local no qual o Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEBS DESK2 será utilizado exceder o NÍVEL DE CONFORMIDADE aplicável para RF definido acima, convém que o Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEBS DESK2 seja observado para que se verifique se está funcionando normalmente. Se um desempenho anormal for detectado, medidas adicionais podem ser necessárias, tais como reorientação ou realocação do Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEBS DESK2.

b) Acima da faixa de frequência de 150kHz a 80 MHz, convém que a intensidade de campo seja menor que 3 V/m

### 10.3











#### Distâncias de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação por RF móveis ou portáteis e o Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK2

O Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK2 é destinado para o uso em um ambiente eletromagnético na qual perturbações por irradiações por RF são controladas. O comprador ou usuário do Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK2 pode ajudar a prevenir interferências eletromagnéticas mantendo a distância mínima entre os equipamentos de comunicação por RF móveis ou portáteis (transmissores) e o Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK2 como recomendado abaixo, de acordo com a potência máxima de saída do equipamento de comunicação.

Nível máximo declarado da potência de saída do transmissor  W	Distância de separação recomendada de acordo com a frequência do transmissor m		
	150kHz a 80 MHz $d = 1.2 \sqrt{P}$	80MHz a 800MHz $d = 1.2 \sqrt{P}$	800MHz a 2.5GHz $d = 2.3 \sqrt{P}$
0.01	0,12	0.12	0.23
0.1	0.38	0.38	0.73
1	1.2	1.2	2.3
10	3.8	3.8	7.3
100	12	12	23

1. Nota: em caso de 80 MHz de frequência ou 800 MHz, a fórmula para a faixa superior é aplicável.  
2. Nota: Essas são as diretrizes. Condições reais podem variar.

### 11-Descrição dos símbolos de rotulagem

Item	Descrição
	Atenção, leia as instruções de uso
	Validade
	Data de fabricação
	Código do Lote
	Número de Série
	Leia cuidadosamente as Instruções de Uso antes de utilizar este equipamento
	Fabricante
	Equipamento Classe II
	Parte aplicada de tipo BF
	Resíduos de Equipamentos Elétricos e Eletrônicos
IP21	Equipamento protegido contra objetos sólidos de diâmetro maior que 12,5mm. Protegido contra a penetração vertical de gotas de água.

## 12-Termo de Garantia

O Nebulizador G-Tech Modelo ULTRANEB DESK 2 tem garantia de 3 anos a contar da data de entrega efetiva dos produtos. A garantia somente será válida mediante a apresentação do cupom fiscal com data de compra, nome, referência do produto e identificação do revendedor. A garantia de 3 anos não se aplica às partes sensíveis ao desgaste de uso normal, que possuem garantia de 90 dias. Os prazos são contados a partir da data de compra. A garantia não se aplica aos danos provocados por manuseio inadequado, acidentes, inobservância das instruções de uso, conservação e operação descritas no manual, ou a alterações feitas no aparelho por terceiros. Qualquer abertura desautorizada do aparelho invalidará esta garantia; não existem componentes internos que necessitem ser manuseados pelo usuário. A garantia não cobre despesas de envio e retorno para conserto, atos ou fatos provocados pelo mau funcionamento do aparelho e outras despesas não identificadas. O fabricante se reserva do direito de substituir o aparelho defeituoso por outro novo, caso julgue necessário, sendo o critério de julgamento exclusivo do fabricante, após análise técnica. Os reparos efetuados dentro do prazo de garantia não o prorrogam. Todo serviço de manutenção oriundo de peças sensíveis ao desgaste de uso será cobrado separadamente, mesmo que o aparelho esteja dentro do prazo de garantia.

Fabricado por:

Foshan City Shunde TopLife Electronic Technology Co. Ltd.  
7F, 6 Building, Zhifu Industrial Zone, Xingtang Town,  
Shunde District, Foshan, Guangdong, China

Importado e Distribuído por:

Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda.  
Rodovia Washington Luiz, 4370 - Galpão L e H  
CNPJ: 06.105.362/0001-23

Vila São Sebastião - Duque de Caxias - RJ - CEP: 25055-009  
SAC: 0800 052 1600 / [www.accumed.com.br](http://www.accumed.com.br)

Responsável Técnico: Marcos Jordão

CRQ/RJ 3ª Região: 03212320

Cadastro Anvisa: 80275310071

Rev04\_251018

AO PERSISTIREM  
OS SINTOMAS  
DE TEMPERATURA  
ELEVADA PROCURE  
SEU MÉDICO

## Termômetro Clínico Digital Termo Med 1.0

### CARACTERÍSTICAS

**Modelo:** O termômetro de temperatura máxima à prova de água da Incoterm é um produto destinado a verificação da temperatura do corpo humano. A unidade de medição é graus Celsius (°C), com precisão decimal. Emite sinais sonoros (beeps) diferenciados, ao final de cada medição, para temperatura febril ou normal, desliga-se automaticamente após aproximadamente 10 minutos (recomenda-se desligar logo após o uso).

Não contém mercúrio ou substância tóxica e possui partes recicláveis. Ao ligar o termômetro, este realiza um teste automático. Verifique que todos os segmentos do visor fiquem preenchidos.

### INSTRUÇÕES DE USO

Retire o termômetro do estojo e pressione o botão situado ao lado do visor. Aparecerá a letra "L" e a unidade "°C" piscando. Se a temperatura ambiente for maior que 32°C, esta será indicada no visor.

### POSSÍVEIS MÉTODOS DE MEDIÇÃO DA TEMPERATURA

**Medição via oral:** Coloque o sensor de temperatura abaixo da língua e certifique-se de que esteja em total contato com a área térmica existente e o mantenha nesta posição até o instrumento emitir o sinal sonoro (beeps). Feche a boca e respire tranquilamente pelo nariz. A temperatura poderá ser verificada no visor quando o sinal sonoro (beeps) for emitido.

**Medição via axilar:** Limpe as axilas com uma toalha seca. Coloque o sensor sob a axila e certifique-se que esteja em total contato com a pele. Mantenha o braço para baixo, ou o cruze-o sobre o peito. O tempo de medição deve ser de 3 a 5 minutos independente do sinal sonoro (beeps).

**Esterilizado:** Utilize o álcool hidratado farmacêutico (etilico 95%). Mergulhe a ponteira (sensor), por um instante e seque. Pode-se utilizar um pano umedecido. Qualquer outro produto químico pode danificar o instrumento. Não coloque este produto em água fervente.

### TROCA DE PILHA

A pilha utilizada pode ser encontrada em joalherias ou lojas de artigos eletrônicos. Deve ser substituída quando aparecer na direita do visor apenas o desenho de uma pequena pilha.

Retire a tampa do compartilhamento superior do termômetro e substitua a pilha.

Respeite a POLARIDADE da pilha!

**OBS:** Caso não ligue favor INVERTER a pilha.



A. Compartimento da pilha;  
B. Botão liga/desliga;  
C. Visor LCD;  
D. Sensor.

### CUIDADOS

Evite submeter o termômetro a quedas ou impactos. Não o exponha ao sol ou a temperaturas elevadas. Não abra o compartimento de pilha, exceto no momento da troca. Não deixe este termômetro ao alcance das crianças, pois contém peças pequenas. Quando não utilizado, mantenha-o em seu estojo.

### DADOS TÉCNICOS

Faixa de medição: 32°C a 42°;

Resolução: 0,1°C;

Erro máximo de Indicação: ± 0,2°C

Temp. de armazen./Transp.: -20°C a 50°C

Função auto-desligamento: Após 10 min.

Alimentação: 01 pilha de 1,5 Volts

LR41, tipo botão

Vida útil de: 250h ou até 1.000 usos

Dimensões aprox.: 126 X 18,5 X 10mm

Peso: 9,6g

Instrumento à prova d'água.

**NÃO CONTÉM MERCÚRIO.**

**PRODUTO NÃO ESTERILIZÁVEL**

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Se, após o término da medição (sinal sonoro ativo - temperatura calculada finalizada), permanecer por um determinado tempo com o termômetro na axila, poderá ocorrer que a temperatura seja acrescida de no máximo 0,2°C do valor finalizado. Não é necessário se preocupar! Esta temperatura acrescida é chamada de temperatura do equilíbrio térmico e está previsto na portaria do Inmetro, anexo D.3.1.

A INCOTERM garante a qualidade deste produto e firma o compromisso de atendimento em garantia e assistência técnica, bem como, a troca incondicional do mesmo caso sejam detectados e comprovados defeitos de fabricação. Esta garantia é válida pelo período de 06 (seis) meses a partir da data de compra e mediante apresentação da nota fiscal. Qualquer intenção de reparo por pessoas não autorizadas implicará na perda da garantia.

### RESPONSÁVEL TÉCNICO:

Diego Zandoni Nardin / CRQ/RS: 05202514

Portaria Inmetro nº: 140 de 31/05/2007

Declarado isento de registro na Anvisa/MS

Número de cadastro Anvisa: 10343209014

### VALIDADE INDETERMINADA

Mantenha este instrumento em local seguro e longe do alcance de crianças.  
O instrumento contém peças pequenas que podem ser ingeridas por crianças menores.



Importado por: Incoterm Indústria de Termômetros LTDA  
Av. Eduardo Prado, 1670 - Porto Alegre/RS | CEP: 91751-000 | CNPJ: 07.156.352/0001-19  
Tel.: 51 3245.7100 | Fax: 51 3248.1470  
www.incoterm.com.br

**C-A-C**  
Incoterm  
(51) 3245.7141  
3245.7106  
atendimento@incoterm.com.br

## TROPONINA I

### FINALIDADE

O teste de Troponina I Cardíaca é um imunoenensaio cromatográfico rápido para a detecção qualitativa de Troponina I cardíaca humana em sangue total, soro ou plasma como auxiliar no diagnóstico de infarto do miocárdio.

### SIGNIFICADO CLÍNICO

A troponina I cardíaca (cTnI) é uma proteína encontrada no músculo cardíaco com um peso molecular de 22,5 kDa. A troponina I faz parte de um complexo de três subunidades composto por Troponina T e Troponina C. Junto com a tropomiosina, este complexo estrutural forma o principal componente que regula a atividade da ATPase sensível ao cálcio da actomiosina no músculo estriado esquelético e cardíaco. Após a ocorrência de lesão cardíaca, a troponina I é liberada no sangue de 4 a 6 horas após o início da dor. O padrão de liberação de cTnI é semelhante ao CK-MB, mas enquanto os níveis de CK-MB regressam ao normal após 72 horas, a troponina I permanece elevada durante 6 a 10 dias, proporcionando assim uma janela mais longa de detecção de lesão cardíaca. A alta especificidade das medidas de cTnI para a identificação de lesões miocárdicas tem sido demonstrada em condições como o período perioperatório, após as corridas de maratona e o trauma de tórax fechado. A liberação de cTnI também foi documentada em condições cardíacas diferentes do infarto agudo do miocárdio (IAM), tais como angina instável, insuficiência cardíaca congestiva e dano isquêmico devido a cirurgia de revascularização miocárdica. Devido à sua alta especificidade e sensibilidade no tecido miocárdico, a troponina I tornou-se recentemente o principal biomarcador para diagnóstico de infarto do miocárdio.

### PRINCÍPIO DO TESTE

O teste de Troponina I é um imunoenensaio qualitativo, baseado em uma membrana para a detecção de Troponina I cardíaca (cTnI) em sangue total, soro ou plasma. Neste procedimento de teste, o reagente de captura é imobilizado na região da linha de teste do dispositivo. Depois de adicionar a amostra na área de amostra do dispositivo, ela reage com partículas ouro coloidal revestidas com anticorpo anti-cTnI. Esta mistura migra cromatograficamente ao longo do comprimento do dispositivo e interage com o reagente de captura imobilizado. Se a amostra contém Troponina I cardíaca (cTnI), uma linha colorida aparecerá na região da linha de teste, indicando um resultado positivo. Se a amostra não contém Troponina I cardíaca (cTnI), uma linha colorida não aparecerá nesta região, indicando um resultado negativo. A presença dessa linha colorida na região de teste indica resultado positivo, enquanto sua ausência indica resultado negativo. Para servir como um procedimento de controle, uma linha colorida sempre aparecerá na região da linha de controle, indicando que um volume apropriado da amostra foi adicionado e que a absorção da membrana ocorreu.

O teste Troponina I utiliza uma combinação de partículas revestidas com anticorpo anti-cTnI e reagente de captura para detectar cTnI em sangue total, soro ou plasma. O nível mínimo de detecção é de 1 ng / mL.

### MATERIAIS FORNECIDOS

- Tiras Reagente/Dispositivos de teste
- Conta-gotas
- Diluente de amostra
- Instrução de uso

### MATERIAIS NECESSÁRIOS, MAS NÃO FORNECIDOS

- Relógio ou cronômetro
- Containers de coleta de amostras
- Lancetas (apenas para sangue total de ponta do dedo)
- Tubos capilares heparinizados e bulbo dispensador (apenas para sangue total de ponta do dedo)
- Centrífuga - Cronômetro

### PRECAUÇÕES

- 1 – Leia as instruções de uso cuidadosamente antes de executar este teste.
- 2 – Somente para diagnóstico profissional in vitro.
- 3 – Não use o dispositivo de teste após a data de validade.
- 4 – O dispositivo de teste deve permanecer no envelope lacrado ou em recipiente fechado até o momento de sua utilização. Não use o dispositivo de teste se o envelope estiver danificado ou o lacre violado.
- 5 – Não reutilize o dispositivo.
- 6 – Não coma, beba ou fume na área onde as amostras ou kits são manuseados.
- 7 – Todas as amostras devem ser consideradas potencialmente perigosas e manuseadas da mesma maneira que um agente infeccioso. Observe as precauções estabelecidas contra os riscos microbiológicos durante todo o procedimento e siga os procedimentos padrão para o descarte adequado das amostras.
- 8 – Use vestuário de proteção, como jalecos de laboratório, luvas descartáveis e proteção ocular para manuseio das amostras.
- 9 – O teste usado deve ser descartado de acordo com os regulamentos locais.
- 10 – Umidade e temperatura podem afetar adversamente os resultados.

### ARMAZENAMENTO E ESTABILIDADE

Armazenar o kit embalado em temperatura ambiente ou refrigerado (2 a 30°C). O teste é estável até a data de validade impressa no envelope lacrado ou na etiqueta da embalagem fechada. O dispositivo de teste deve permanecer no envelope lacrado ou na embalagem fechada até seu uso. Após aberto, o diluente possui estabilidade de aproximadamente 180 dias. **NÃO CONGELE.** Não use após a data de validade.

### COLETA E PREPARO DA AMOSTRA

- O teste de Troponina I pode ser executado utilizando sangue total (por punção venosa ou ponta de dedo), soro ou plasma.
- Para coletar **amostras de Sangue total de ponta do dedo:**
  - Lave a mão do paciente com sabão e água morna, ou limpe com uma haste flexível com pontas de algodão com álcool. Deixe secar.
  - Massageie a mão sem tocar no local da punção, esfregando a mão na direção da ponta do dedo médio ou anelar.
  - Perfure a pele com uma lanceta estéril. Limpe o primeiro sinal de sangue.
  - Esfregue suavemente a mão, do pulso até a palma em direção aos dedos, para formar uma gota arredondada de sangue sobre o local da punção.
  - Adicione a amostra de sangue total da ponta de dedo ao teste usando um **tubo capilar.**
  - Toque a extremidade do tubo capilar com o sangue até que alcance aproximadamente 75µL. Evite a formação de bolhas de ar.
  - Coloque o bulbo na extremidade superior do tubo capilar e, em seguida, aperte o bulbo para distribuir o sangue total para a área de amostra do dispositivo de teste.
- Para coletar **amostras de Soro e Plasma**
  - Separe o soro ou plasma do sangue o mais rápido possível para evitar a hemólise. Utilize apenas amostras claras não hemolisadas.
  - O teste deve ser executado imediatamente após a amostra ter sido coletado. Não deixe as amostras em temperatura ambiente por períodos prolongados. Amostras de soro e plasma devem ser armazenadas de 2 – 8°C por até 3 dias. Para armazenagem de longo prazo, as amostras devem ser mantidas abaixo de -20°C. Sangue total coletado por punção venosa deve ser mantido de 2 – 8°C se o teste for executado até 1 dia após a coleta. Não congele amostras de sangue total. Sangue total coletado da ponta do dedo deve ser testado imediatamente.
  - Traga as amostras para temperatura ambiente antes do teste. As amostras congeladas devem ser completamente descongeladas e bem homogeneizadas antes do ensaio. As amostras não devem ser congeladas e descongeladas repetidamente.
  - Se as amostras forem despachadas, elas devem ser embaladas de acordo com as regulamentações locais que regem o transporte de agentes etiológicos.
  - EDTA K2, heparina sódica, citrato de sódio e oxalato de potássio podem ser usados como anticoagulantes para a coleta da amostra.

### PROCEDIMENTO DE TESTE

**Permita que o dispositivo de teste, amostra, diluente e / ou controles atinjam a temperatura ambiente (15 – 30°C) antes do teste.**

- 1 – Traga o sachê à temperatura ambiente antes de abri-lo. Remova o dispositivo do sachê lacrado e use-o o mais rápido possível.
- 2 – Coloque o dispositivo numa superfície limpa e plana.

Para amostras de **Soro ou Plasma:**

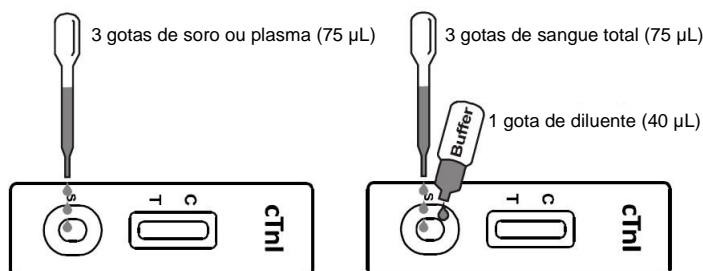
- Segure o conta-gotas verticalmente e transfira 3 gotas de soro ou plasma (aproximadamente 75µL) para o recipiente de amostra do dispositivo de teste e inicie o cronômetro. Veja a ilustração abaixo.

Para amostras de **Sangue Total por punção venosa:**

- Segure o conta-gotas verticalmente e transfira 3 gotas de sangue total (aproximadamente 75µL) para o recipiente de amostra do dispositivo de teste, adicione 1 gota de diluente (aproximadamente 40 µL) e inicie o cronômetro. Veja a ilustração abaixo.

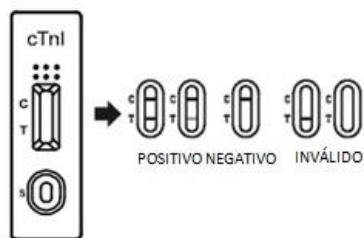
Para amostras de **Sangue Total de Ponta de Dedo:**

- Encha um tubo capilar e transfira aproximadamente 75 µL de amostra de sangue total de ponta de dedo para o recipiente de amostra do dispositivo de teste, adicione 1 gota de diluente (aproximadamente 40 µL) e inicie o cronômetro. Veja a ilustração abaixo.



- 3 – Aguarde o aparecimento da(s) linha(s) colorida(s). **O resultado deve ser lido em 10 minutos.** Não interprete resultados após 20 minutos.

## INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS



**POSITIVO:** \* Duas linhas coloridas distintas irão aparecer. Uma linha colorida deve estar na região do controle (C) e a outra linha colorida deve estar na região do teste.

\***NOTA:** A intensidade da cor na região da linha de teste (T) irá variar dependendo da concentração de Troponina I cardíaca presente na amostra. Portanto, qualquer sombra de cor na região de teste (T) deve ser considerada positiva.

**NEGATIVO:** Uma linha colorida irá aparecer na região de controle (C). Nenhuma linha colorida aparente aparece na região de teste (T).

**INVÁLIDO:** Falha no aparecimento da linha de controle. Volume insuficiente de amostra ou técnicas de procedimento incorretas são as razões mais prováveis para a falha da linha de controle. Reveja o procedimento e repita o teste com um novo dispositivo de teste. Se o problema persistir, descontinue o uso do teste imediatamente e contate o SAC EBRAM

### CONTROLE DE QUALIDADE

Um procedimento de controle está incluído no teste. Uma linha colorida aparecendo na região de controle (C) é o procedimento de controle interno. Ela confirma que o volume de amostra suficiente e técnica de procedimento correta. Padrões de controle não são fornecidos com este kit, entretanto é recomendado que um controle positivo e um controle negativo seja testado como boas práticas de laboratório para confirmar o teste e verificar o bom desempenho do teste.

### LIMITAÇÕES DO TESTE

1 – O kit Troponina I destina-se apenas ao diagnóstico in vitro. Este teste deve ser utilizado para a detecção de Troponina I em amostras de sangue total, soro ou plasma. Nem o valor quantitativo nem a taxa de aumento de cTnI podem ser determinados por este teste qualitativo.

2 – O kit Troponina I apenas indicará o nível qualitativo de cTnI na amostra e não deverá ser utilizado como único critério para o diagnóstico de infarto do miocárdio.

3 – O kit Troponina I não pode detectar menos de 1ng/mL de cTnI em amostras. Um resultado negativo a qualquer momento não exclui a possibilidade de infarto do miocárdio

4 – Como com todos os testes de diagnóstico, todos os resultados devem ser considerados com outras informações clínicas disponíveis para o médico.

5 – Algumas amostras contendo títulos inusualmente altos de anticorpos heterófilos ou fator reumatóide (RF) podem afetar os resultados esperados. Mesmo que os resultados dos testes sejam positivos, a avaliação clínica adicional deve ser considerada com outras informações clínicas disponíveis ao médico.

6 – Existe uma pequena possibilidade de que algumas amostras de sangue total com viscosidade muito elevada ou que tenham sido armazenadas durante mais de 1 dia possam não funcionar corretamente no dispositivo de teste. Repetir o teste com uma amostra de soro ou de plasma do mesmo paciente utilizando um novo dispositivo de teste.

7 – O hematócrito do sangue total deve estar entre 25% e 65%.

### CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO

#### 1- Sensibilidade e Especificidade

O teste de Troponina I foi avaliado com um teste comercial de cTnI EIA líder utilizando amostras clínicas.

Referência		Troponina I (soro, plasma ou sangue total)		Total
Método	Resultado	Positivo	Negativo	
EIA	Positivo	262	9	271
	Negativo	5	611	616
<b>Total de resultados</b>		267	620	887

Comparando nosso dispositivo de teste com um teste comercial líder de cTnI EIA, utilizando amostras de soro, plasma ou sangue total, o teste apresentou uma sensibilidade de 98,1% (262/267) e especificidade de 98,5% (611/620) e uma concordância geral de 98,4% (873/887).

#### 2- Precisão

##### 2.1. - Intra-Ensaio

A precisão intra-ensaio foi determinada utilizando 15 repetições de cinco amostras: uma negativo, uma cTnI 1,0 ng/mL positiva, uma cTnI 5,0 ng/mL positiva, uma cTnI 10 ng/mL positiva e uma cTnI 40 ng/mL positiva. Os valores positivos e negativos foram corretamente identificados >99% das vezes.

##### 2.2. - Inter-Ensaio

A precisão entre os resultados foi determinada por 15 ensaios independentes nas mesmas cinco amostras: uma negativo, uma cTnI 1,0 ng/mL positiva, uma cTnI 5,0 ng/mL positiva, uma cTnI 10 ng/mL positiva e uma cTnI 40 ng/mL positiva. Foram testados três lotes diferentes do dispositivo Troponina I utilizando as amostras citadas acima. As amostras foram corretamente identificadas > 99% das vezes.

##### 3- Reatividade Cruzada

O kit Troponina I foi testado por amostras positivas de Troponina I Esquelética (10.000 ng/mL), Troponina T (2.000 ng/mL), Miosina Cardíaca (20.000 ng/mL), Fator Reumatóide, HBsAg, HBsAb, HBeAg, HBeAb, HBcAb, HCV, HAMA, Sífilis, anti-HIV, anti-H.pylori, MONO, anti-CMV, anti-Rubéola e anti-Toxoplasmose. Os resultados não mostraram reatividade cruzada.

##### 4- Substâncias Interferentes

As seguintes substâncias: Acetaminofeno: 20 mg/dL; Cafeína: 20 mg/dL; Ácido Acetilsalicílico: 20 mg/dL; Ácido Genticico: 20 mg/dL; Ácido Ascórbico: 20mg/dL; Albumina: 10.500 mg/dL; Creatina: 200 mg/dL; Hemoglobina 1000 mg/dL; Bilirrubina: 1.000 mg/dL; Ácido Oxálico: 600 mg/dL; Colesterol: 800 mg/dL; Triglicérides: 1.600 mg/dL, consideradas potencialmente interferentes foram adicionadas à amostras positivas e negativas de cTnI, sendo que, nenhuma das substâncias nas concentrações testadas interferiu no ensaio.

### GARANTIA DA QUALIDADE

Este produto é garantido contra defeitos de fabricação desde que esteja dentro do prazo de validade e seja comprovado pelo Departamento Técnico da EBRAM, de que não houve falhas na execução, manuseio e conservação.

Lote e validade: Vide embalagem

### BIBLIOGRAFIA

- Adams, et al. *Biochemical markers of myocardial injury, Immunoassay Circulation* 88:750-763, 1993.
- Mehegan JP, Tobacman LS. *Cooperative interaction between troponin molecules bound to the cardiac thin filament. J.Biol.Chem.* 266:966, 1991.
- Adams, et al. *Diagnosis of Perioperative myocardial infarction with measurements of cardiac troponin I. N.Eng.J.Med* 330:670, 1994.
- Hossein-Nia M, et al. *Cardiac troponin I release in heart transplantation. Ann. Thorac. Surg.* 61: 227, 1996.
- Alpert JS, et al. *Myocardial Infarction Redefined, Joint European Society of Cardiology American College of Cardiology: J. Am. Coll. Cardio.,* 36(3):959, 2000

Ebram Produtos Laboratoriais Ltda.

Rua Júlio de Castilhos, nº 500

Belenzinho - São Paulo- SP

CEP: 03059-001

CNPJ: 50.657.402/0001-31

Resp.Téc.: Dra. Najara Novaes Longen CRF-SP: 37.451

Nº do Reg. M.S. 10159820216

Serviço de Atendimento ao Cliente:

Tel.: (11) 2291-2811

sac@ebram.com

**Novidades**

**Aguilha para caneta de insulina Advantive Sterilance**

As Agulhas para Caneta de Insulina Advantive são utilizadas em conjunto com a caneta para injeção subcutânea de medicamento, incluindo a insulina. A Agulha siliconada facilita a punção e proporciona o máximo de conforto, é compatível com todas as canetas disponíveis no mercado. Esterilizada por radiação gama.

**Disponível nos Modelos:** 29G - 4mm, 29G - 5mm, 29G - 6mm, 29G - 8mm, 29G - 10mm, 29G - 12mm, 30G - 4mm, 30G - 5mm, 30G - 6mm, 30G - 8mm, 30G - 10mm, 30G - 12mm, 31G - 4mm, 31G - 5mm, 31G - 6mm, 31G - 8mm, 31G - 10mm, 31G - 12mm, 32G - 4mm, 32G - 5mm, 32G - 6mm, 32G - 8mm, 32G - 10mm, 32G - 12mm.



Reg. ANVISA: 10296900150

**Aparelho de glicemia VitalGold**

Indicado para uso externo (uso diagnóstico in vitro) para testes de glicemia (açúcar) e apenas com amostra de sangue capilar fresco. Os modelos possuem: 01 Medidor de Glicose + 01 Tira de teste callbragem + 01 frasco de Solução Controle + 01 frasco com de Tiras Reagentes + 01 Lancetador + Lancetas para Lancetador.



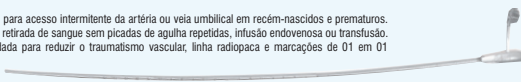
**Aparelho de glicemia VitalGold**

Indicado para uso externo (uso diagnóstico in vitro) para testes de glicemia (açúcar) e apenas com amostra de sangue capilar fresco. Os modelos possuem: 01 Medidor de Glicose + 01 Tira de teste callbragem + 01 frasco de Solução Controle + 01 frasco com de Tiras Reagentes + 01 Lancetador + Lancetas para Lancetador.



**Cateter umbilical VitalGold**

O Cateter Umbilical é estéril de uso único, indicado para acesso intermitente da artéria ou veia umbilical em recém-nascidos e prematuros. Utilizado para o monitoramento da pressão arterial, retirada de sangue sem picadas de agulha repetidas, infusão endovenosa ou transfusão. Cateter com extremidade distal aberta e arredondada para reduzir o traumatismo vascular, linha radiopaca e marcações de 01 em 01 centímetro, dos 5 aos 25 cm.



**Disponível nos tamanhos:** 3.5 - 4.0 - 5.0 - 6.0 - 8.0

Reg. ANVISA: 10296900147

**Dreno de sucção a vácuo VitalSuc**

Dreno de sucção à vácuo VitalSuc tipo sanfonado é indicado para drenagem de fluidos (sangue, secreções ou soluções) por aspiração durante procedimentos cirúrgicos ou pós-cirúrgicos.



Reg. ANVISA: 10296900146

**Equipo macrogotas VitalGold**

Indicado para infundir soluções parenterais em paciente por gravidade. Pode ser combinado com agulha, escalpe, cateter, torneirinha e outros dispositivos de infusão. Possui ponta perfurante, câmara gotejadora flexível, respiro de ar com filtro bacteriológico, tubo flexível em PVC, pinça rolete ou regulador de fluxo, pinça clamp ou "corta fluxo", injetor lateral em Y, conector luer lock ou luer slip com tampa protetora, esterilizado por Óxido de Etileno.

**Disponível nos Modelos:** Equipo macrogotas simples luer lock ou luer slip VitalGold; Equipo macrogotas com injetor lateral, entrada de ar luer lock ou luer slip VitalGold; Equipo macrogotas com injetor lateral, entrada de ar e clamp luer lock ou luer slip VitalGold.



Reg. ANVISA: 10296900141

**Máscara de alta concentração Advantive**

Máscara anatómica em silicone de alta concentração de oxigênio com reservatório. É indicada para administrar oxigênio em concentrações controladas com finalidade de tratar ou prevenir os sintomas e manifestações da hipoxemia. O reservatório armazena 20% do oxigênio da respiração anterior, aumentando a concentração inalada pelo paciente.



Reg. ANVISA: 10296900077

**Máscara de anestesia Advantive**

Máscara anatómica utilizada em anestesia, ventilação e reanimação. Possui coxim com contorno anatómico macio e inflável para moldar em diferentes formatos de rosto. Garras de polietileno coloridas de acordo com o modelo / tamanho coroa de PVC proporcionando melhor visualização do paciente. Isento de látex.

**Disponível nos Modelos:** Máscara de Anestesia Neonatal; Máscara de Anestesia Infantil; Máscara de Anestesia Pré-adolescente; Máscara de Anestesia Adolescente; Máscara de Anestesia Adulto; Máscara de Anestesia Adulto Obeso.



Reg. ANVISA: 10296900074

**Máscara de venturi Advantive**

Produto destinado ao uso em pacientes que necessitam de suporte de O2 frações de oxigênio elevadas em alto fluxo. Disponível nos Modelos: Adulto Obeso, Adulto, Infantil e Neonatal. Possuem fixador nasal, adaptador para entrada de nebulização, tubo corrugado, tubo de oxigênio com conector universal, elástico e diluidores.



Reg. ANVISA: 10296900148

**Máscara laringea descartável VitalGold**

A Máscara Laringea tem como objetivo assegurar e manter as vias aéreas acessíveis em emergências ou durante procedimentos anestésicos e cirúrgicos, com ventilação espontânea e/ou controlada. Produzida em silicone especial para uso médico, marca linear para referência de posição ao longo do tubo, tubo resistente a dobras dando mais segurança na manipulação, tamanho, peso do paciente e volume do manguito claramente marcados no tubo.

**Disponível nos Modelos:** 1,0 - 1,5 - 2,0 - 2,5 - 3,0 - 4,0 - 5,0 - 6,0.



Reg. ANVISA: 10296900138

**Oxímetro de pulso / dedo YK-80 VitalGold**

A monitorização da SpO2 fornece informações dos sistemas cardíaco e respiratório e do transporte de oxigênio no organismo. É amplamente utilizado por ser não invasivo. Monitoriza de maneira contínua, além de técnica de instalação simples e indolor. O Oxímetro de pulso com ponta de dedo VitalGold verifica no mesmo aparelho, a saturação de oxigênio no sangue (SpO2) e a frequência cardíaca (pulso).

**Disponível nas cores:** Branco, preto, azul, cinza, roxo e rosa.



**Oxímetro de Pulso / Dedo YK-81 VitalGold**

A monitorização da SpO2 fornece informações dos sistemas cardíaco e respiratório e do transporte de oxigênio no organismo. É amplamente utilizado por ser não invasivo. Monitoriza de maneira contínua, além de técnica de instalação simples e indolor. O Oxímetro de pulso com ponta de dedo VitalGold verifica no mesmo aparelho, a saturação de oxigênio no sangue (SpO2) e a frequência cardíaca (pulso).

**Disponível nas cores:** Branco e preto.



**Tampa protetora VitalGold**

Indicadas para vedar as vias de acesso a cateteres, equipos ou extensores que deixam de receber infusões, protegendo a entrada de micro organismos.

**Disponível nos Modelos:**  
Tampa protetora para infusores VitalGold - Reg. ANVISA: 10296900125  
Tampa protetora safety VitalGold - Reg. ANVISA: 10296900129  
Tampa com película auto selante VitalGold - Reg. ANVISA: 10296900130



**JOÃO MED**

A JoãoMed dedica seus mais de 32 anos de experiência a oferecer produtos médicos de alta qualidade e referência no mercado, sempre buscando o melhor custo benefício para os seus clientes. Atuando em um mercado onde confiança e segurança são características essenciais, a JoãoMed preza por manter em seu escopo produtos que atendam as mais rígidas normas e padrões de qualidade nacionais e internacionais. As diretrizes que a JoãoMed pauta seus negócios estão descritas em nossos principais valores e costumes:

**Missão:**

O compromisso de distribuir material médico hospitalar de alta qualidade e preços competitivos.

**Visão:**

Ser uma empresa referência no fornecimento de material médico hospitalar com foco no cliente.

**Valores:**

- Melhoria contínua e crescimento
- Pensamento estratégico
- Flexibilidade e velocidade
- Cultura ética no trabalho
- Produtividade e valor ao tempo
- Qualidade e criatividade
- Relacionamento e trabalho em equipe
- Fé e confiança

**JOÃO MED**

JoãoMed dedicates more than 32 years of experience to offer its high quality medical products and reference in the market, always seeking the best cost benefit for its clients. Working in a market where trust and security are essential characteristics, JoãoMed is committed to keeping in its scope products that meet the strictest national and international standards and quality standards. The guidelines that JoãoMed guides its business are described in our main values and practices:

**Mission:**

The commitment to distribute high quality medical products and competitive prices.

**Vision:**

Be a reference company in providing hospital-based medical products focusing on client.

**Values:**

- Continuous improvement and growth
- Strategic thought
- Flexibility and speed
- Ethical culture at work
- Productivity and value to time
- Quality and creativity
- Relationship and teamwork
- Faith and trust



Fundador: Sr. Gercino Elias Gessele (IN MEMORIAN)

[www.joamed.com.br](http://www.joamed.com.br)

JoãoMed Comércio de Materiais Cirúrgicos LTDA

R. Wilson Lois Koehler Júnior 406 | CEP 81630-280 | Xaxim | Curitiba - PR | Brasil  
contato@joamed.com.br | +55 41 2108-4545 | Fax: +55 41 2108-4522

## UMIDIFICADORES MASTER

- 006174** UMIDIFICADOR MASTER 400ML O2 PP
- 006175** UMIDIFICADOR MASTER 400ML O2 PP C/EXT E MÁSC
- 005761** UMIDIFICADOR MASTER 400ML AR PP
- 005763** UMIDIFICADOR MASTER 400ML AR PP C/EXT E MÁSC

- Frasco graduado (400ml)
- Tubo com borbulhador
- Tampa em PP
- Conexão de entrada com rosca metálica conforme especificações das normas ABNT



006174

RMS: 80435140042



Consulte indicações de esterilização / desinfecção nas págs. 54/55

## UMIDIFICADORES STANDARD

- Frasco plástico (250ml)
- Tubo com borbulhador
- Tampa em PP
- Extensão PVC 1500mm
- Conexão de entrada com rosca metálica conforme especificações das normas ABNT.



005032



005031

RMS: 80435140016

- 005001** UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2
- 005002** UMIDIFICADOR FRASCO 250ML AR
- 005003** UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2 C/EXT E MÁSC AD

- 005004** UMIDIFICADOR FRASCO 250ML AR C/EXT E MÁSC AD
- 005031** UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2 C/EXT E MÁSC INF
- 005032** UMIDIFICADOR FRASCO 250ML AR C/EXT E MÁSC INF



Consulte indicações de esterilização / desinfecção nas págs. 54/55



## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320811825-5	27.806.274/0001-29	23/05/2017	04/05/2017

Endereço Completo:

AVENIDA CALDAS JUNIOR 456 SALA: 02; - BAIRRO TRES VENDAS CEP 99713-190 - ERECHIM/RS

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. (4644-3/01) COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ADONTO-MEDICO HOSPITALAR, PARTES E PECAS. (4664-8/00) COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALARES E DE LABORATORIOS. (4645-1/01) COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA. (4645-1/02)

Capital Social:	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
R\$ 50.000,00 CINQUENTA MIL REAIS	EMPRESA PEQUENO PORTE (Lei Complementar nº123/06)	INDETERMINADO
Capital Integralizado: R\$ 50.000,00 CINQUENTA MIL REAIS		

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
814.500.280-04	CLEBER ANTONIO ZULIAN	xxxxxxx	R\$ 25.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
959.084.550-91	FABIANA DOMINGUES	xxxxxxx	R\$ 25.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 02/08/2021

Número: 7805564

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)

2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço

NADA MAIS#

Porto Alegre, 16 de Agosto de 2021 12:53

  
CARLOS GONÇALVES  
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C210000808520 e visualize a certidão)



21/283.881-4



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PODER JUDICIÁRIO**

## 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:

**PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ 27806274000129, Endereço - AV CALDAS JUNIOR, 456, ERECHIM/RS.

2 de Agosto de 2021, às 08:53:46

### 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: **80180f75995f1f442febb40f6ef84ab0**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.806.274/0001-29

Certidão nº: 23332203/2021

Expedição: 02/08/2021, às 09:27:13

Validade: 28/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.806.274/0001-29**, **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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

CI5

NOME  
**CLEBER ANTONIO ZULIAN**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
 7073998184 SSP/DI RS

CPF  
 814.500.280-04

DATA NASCIMENTO  
 30/03/1982

FILIAÇÃO  
 CLADIR ZULIAN  
 INES ZULIAN

PERMISSÃO  
 ACE  
 CAT. HAB.  
 AB

Nº REGISTRO  
 01233621320

VALIDADE  
 20/02/2022

1ª HABILITAÇÃO  
 02/05/2000

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
 ERECHIM, RS

DATA EMISSÃO  
 21/02/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

88626805846  
 RS191001350

RIO GRANDE DO SUL

O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1383780090

1383780090

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confirma os dados do ato em: <https://seiodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/77811609202806611349>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 77811609202806611349-1  
 Data: 16/09/2020 14:28:30  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKL83271-S27S;



CNPJ: 06.870-0

**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Titular

TJPB



**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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/09/2020 14:34:10 (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 **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77811609202806611349-1

<sup>2</sup>**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb3e2cf49cff3b1367d18f9be947ac910278c607823838392bf1aab678d085d53893e5a0765fb66e326544f0b95a7cbe70dfd8a39e2a5dd536c185e19a804a73b



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

