



**DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI**

CNPJ 34.093.466/0001-09

Rua Giocondo Felippi, 682 – Bairro Presidente Kennedy - CEP. 85.605-330

Cidade de Francisco Beltrão – Paraná

E-mail: [dmbmedicamentos@gmail.com](mailto:dmbmedicamentos@gmail.com) Telefone: (46) 2601-0266

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, a quem possa interessar, que a empresa **VIVA FARMACÊUTICA SA**, inscrita no CNPJ 10.447.355/0001-87 e inscrição estadual nº 0020896250067, situada à Avenida Dom Pedro II, nº 3.973 – Sala 702 – Bairro: Monsenhor Messias – CEP: 30.720-460 – Belo Horizonte - MG, forneceu à **DMB – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRÃO LTDA**, os medicamentos abaixo:

NF	Data Emissão	Produto	Unidade	Quantidade
24.548	07/02/2024	Insulina Humana NPH (Wosulin N Frasco 10ml)	F/A	500
24.548	07/02/2024	Insulina Humana Regular (Wosulin R Frasco 10ml)	F/A	500
24.548	07/02/2024	Budesonida susp 0,25mg/ml Frasco 2 ml (Pulmicort)	FR	2.000
24.548	07/02/2024	Propatilnitrato 10mg (Sustrate)	CP	30.000
24.548	07/02/2024	Levodopa + Benserazida 100/25mg (Prolopa BD)	CP	540.000
24.548	07/02/2024	Levodopa + Benserazida 200/50mg (Prolopa)	CP	105.000

Declaro ainda que a referida empresa cumpriu toda a entrega do material dentro do prazo previsto, não havendo nada que a desabone até a presente data.

Por ser verdade, firmo o presente.



# DMB

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI**

CNPJ 34.093.466/0001-09

Rua Giocondo Felippi, 682 – Bairro Presidente Kennedy - CEP. 85.605-330

Cidade de Francisco Beltrão – Paraná

E-mail: [dmbmedicamentos@gmail.com](mailto:dmbmedicamentos@gmail.com) Telefone: (46) 2601-0266

DMB DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS  
BELTRAO  
LTDA:34093466000109

Assinado de forma digital  
por DMB DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS BELTRAO  
LTDA:34093466000109  
Dados: 2024.03.20 15:33:39  
-03'00'

**DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI**

CNPJ: **34.093.466/0001-09**

Rua Giocondo Felippi, 682 – Bairro Presidente Kennedy - Francisco Beltrão -PR

CEP: 85.605-330

**ALEX BERTOLINI**

Sócio(a) Administrador(a)

**CPF: 029.844.109-80**

**RG: 6.916.695**



PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)

**ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

Por solicitação da parte interessada atesto (amos) nos exatos termos e sob as penas da Lei n.º 14.133/21, para fins de comprovação de QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, que a Empresa **Viva Farmacêutica S/A, inscrita no CNPJ N.º 10.447.355/0001-87 estabelecida à Av. Dom Pedro I, 3973 SI 702**, na cidade de Belo Horizonte/MG, CEP: 30.720-460 é fornecedora dos medicamentos abaixo relacionados, à **ATESTANTE Prefeitura Municipal de Serra**, inscrita no CNPJ sob o nº 14.814.026/0001-88, situada na Rua Domingos Martins, 181, Serra Sede – Serra/ES.

Nota Fiscal	Emissão	Quant.	Unid.	Produto
23.979	29/12/2023	60.000	Comprimido	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25MG COMP30UN-PROLOPA BD - ROCHE
24.562	07/02/2024	52.020	Comprimido	LEVODOPA+ BENSERAZIDA 200/50MG COMP30UN- PROLOPA - ROCHE
24.642	09/02/2024	131.490	Comprimido	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25MG COMP30UN-PROLOPA BD - ROCHE
26.645	24/05/2024	63.300	Comprimido	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25MG COMP30UN-PROLOPA BD - ROCHE
26.645	24/05/2024	42.000	Comprimido	LEVODOPA+ BENSERAZIDA 200/50MG COMP30UN- PROLOPA - ROCHE
26.767	29/05/2024	20.010	Cápsula	LEVODOPA+BESERAZIDA 100/25MG 30UNPROLOPA HBS
		<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>	<b>368.820</b>	

Informamos que a Ata de Registro de Preços nº 1128/2023 vigorou até o dia 25/09/2024, e que o fornecedor cumpriu corretamente os compromissos assumidos com este ATESTANTE, sem dar motivos a queixas e/ou reclamações.

Serra, 08 de Outubro de 2024

Milena Lopes  
Farmacêutica – CRF/ES 8391  
Aquisição de Medicamentos  
Matrícula 91.488 – SESA – PM



Autenticar documento em <https://prefeiturasempapel.serra.es.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 31003100370030003300310032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://prefeiturasempapel.serra.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 31003100370030003300310032003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **Milena Silva Lopes** em **08/10/2024 16:34**

Checksum: **56C18D938802BEA5DDD14DE57A1A8569F9A6B303034F871702C33905389C8072**



Autenticar documento em <https://prefeiturasempapel.serra.es.gov.br/autenticidade> com o identificador 31003100370030003300310032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO AMPLIADA OESTE PARA GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CIS-URG OESTE, localizada na Praça Pedro Xisto Gontijo, n° 550, Centro, Divinópolis/MG, inscrita no CNPJ 20.059.618/0001-34, por meio deste documento, vem **atestar** para os devidos fins, que a empresa **VIVA FARMACEUTICA S.A.**, sediada à Avenida Dom Pedro II, n° 3973 Sala 702, Bairro Caiçaras, CEP 30720-460 CNPJ 10.447.355/0001-87, fornece satisfatoriamente **“MEDICAMENTOS, Trombolíticos (Alteplase 50mg e Tenecteplase 50mg) para a manutenção das atividades do CIS-URG OESTE/SAMU192”** conforme Contrato 38/2022, atestamos, ainda, que os prazos foram cumpridos e não consta em nossos registros fatos que desabonem sua conduta e responsabilidades com as obrigações assumidas.

**Quadro de itens recebidos**

It	Nota Fiscal	Emissão	Quant.	Unid.	Produto	It	Nota Fiscal	Emissão	Quant.	Unid.	Produto
1	17849	12/12/2022	16	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	26	21107	18/07/2023	3	F/A	Alteplase 50mg/50ml
2	17849	12/12/2022	32	F/A	Alteplase 50mg/50ml	27	21108	18/07/2023	3	F/A	Alteplase 50mg/50ml
3	18496	02/02/2023	2	F/A	Alteplase 50mg/50ml	28	21109	18/07/2023	5	F/A	Alteplase 50mg/50ml
4	18602	09/02/2023	6	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	29	21110	18/07/2023	4	F/A	Alteplase 50mg/50ml
5	18602	09/02/2023	2	F/A	Alteplase 50mg/50ml	30	21168	20/07/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
6	18852	28/02/2023	4	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	31	21170	20/07/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
7	18853	28/02/2023	4	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	32	21171	20/07/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
8	18902	03/03/2023	6	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	33	21172	20/07/2023	4	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
9	18903	03/03/2023	2	F/A	Alteplase 50mg/50ml	34	21791	30/08/2023	14	F/A	Alteplase 50mg/50ml
10	19079	15/03/2023	5	F/A	Alteplase 50mg/50ml	35	22079	18/09/2023	5	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
11	19198	22/03/2023	5	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	36	22080	18/09/2023	5	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
12	19477	11/04/2023	15	F/A	Alteplase 50mg/50ml	37	22081	18/09/2023	5	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
13	19792	03/05/2023	15	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	38	23029	10/11/2023	14	F/A	Alteplase 50mg/50ml
14	19792	03/05/2023	16	F/A	Alteplase 50mg/50ml	39	23077	13/11/2023	5	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
15	20228	26/05/2023	2	F/A	Alteplase 50mg/50ml	40	23078	13/11/2023	6	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
16	20229	26/05/2023	4	F/A	Alteplase 50mg/50ml	41	23079	13/11/2023	6	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
17	20230	26/05/2023	4	F/A	Alteplase 50mg/50ml	42	23487	04/12/2023	2	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
18	20231	26/05/2023	4	F/A	Alteplase 50mg/50ml	43	23487	04/12/2023	1	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
19	20232	26/05/2023	4	F/A	Alteplase 50mg/50ml	44	23487	04/12/2023	4	F/A	Alteplase 50mg/50ml
20	20298	31/05/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	45	23488	04/12/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
21	20303	31/05/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	46	23488	04/12/2023	4	F/A	Alteplase 50mg/50ml
22	20304	31/05/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	47	23489	04/12/2023	4	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
23	20306	31/05/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	48	23491	04/12/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
24	20307	31/05/2023	1	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj	49	23491	04/12/2023	4	F/A	Alteplase 50mg/50ml
25	21106	18/07/2023	3	F/A	Alteplase 50mg/50ml	50	23492	04/12/2023	3	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
						51	23492	04/12/2023	4	F/A	Alteplase 50mg/50ml

**QUANTITATIVO TOTAL = 284**

Divinópolis, 23 de janeiro de 2024.

JULIO TAKASHI  
Assinado de forma digital  
por JULIO TAKASHI  
YAMACUTI:065  
52135890  
Dados: 2024.01.23  
15:41:09 -03'00'

Júlio Takashi Yamacuti  
Coordenador de Compras e Licitação  
CIS-URG OESTE  
Telefone: 37 3690 3239

**Belo Horizonte, 06 de abril de 2023**

**Atestado Capacidade Técnica**

Ao HOSPITAL MATER DEI S.A. com CNPJ 16.676.520/0001-59 atesta para os devidos fins que a empresa VIVA FARMACEUTICA SA, inscrita no CNPJ sob o n.º 10.447.355/0001-87, estabelecida na Avenida Dom Pedro II, 3973 7º Andar – B. Caiçaras – Belo Horizonte/MG faz parte de nosso quadro de fornecedor de materiais e medicamentos cumprido satisfatoriamente todos os acordos dentro dos prazos estabelecidos e todas as exigências, nada constando em nossos registros que possa desabonar seu desempenho, até a presente data. Abaixo os produtos entregues a esta Instituição:

Número	Data	Código	Produto	Lote	Qtd.	Vr. Unitário	Vr. Total Item	Vr. Tot. Prod. NF
18398	25/01/2023	001509	LEVODOPA+ BENSERAZIDA 200/50MG	R1917R01	990,00	0,91	900,90	900,90
18701	15/02/2023	001619	LEVOSIMENDANA 2,5MG/ML F/A 5	2089477	1,00	4.899,00	4.899,00	4.899,00
19345	30/03/2023	001509	LEVODOPA+ BENSERAZIDA 200/50MG	R1925R01	420,00	1,19	499,80	669,80
19345	30/03/2023	000775	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	2L8110	50,00	3,40	170,00	669,80
19364	31/03/2023	001528	ETHAMOLIN-MONOMETANOLAMINA	00006	30,00	6,80	204,00	204,00
19395	04/04/2023	001619	LEVOSIMENDANA 2,5MG/ML F/A 5	2089477	2,00	4.550,00	9.100,00	9.100,00

Atenciosamente,

CARTÓRIO  
BRITO

*Arnaldo Gomes*

**Arnaldo Gomes**  
**Analista De Suprimentos**  
**Departamento de Suprimentos | Almoxarifado**  
**Rede Mater Dei de Saúde**

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

Registro Civil e Notas do Distrito de São Benedito - MG  
Reconheço, por semelhança, a(s) assinatura(s) de  
(GPH59305) ARNALDO GOMES MOREIRA \*\*\*\*\*

em testemunho da verdade.  
Santa Luzia, 06/04/2023 11:51:34 17362  
SELO DE CONSULTA: GPH59305  
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 1236.9831.7056.5573  
Quantidade de atos praticados: 01

Ato(s) praticado(s) por:  
Daniel Favorito dos Reis Júnior - Escrevente  
Emol: R\$7,44 - TFE: R\$2,31 - Total: R\$9,75 - ISS: R\$0,14  
Consulte a validade deste selo no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

Nº DA ETIQUETA  
AC1362563

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

2º Ofício de Notas de Belo Horizonte

Autentico este documento, composto de 1 folhas, por mim rubricada(s), numerada(s) e carimbada(s), por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado, do que dou fé. Belo Horizonte, 06/04/2023.

Selo de Consulta : GPR36341  
Cód. Seg.: 3075.4757.1578.5192

Quantidade de Atos Praticados: 00001

Ato(s) praticado(s) por ANA LUIZA MOREIRA SOUZA DIAS - Escrevente Autorizada

Emol: R\$7,44 - TFE: R\$2,31 - Valor Final: R\$9,75 - ISS: R\$0,14

Consulte a validade deste Selo no site <https://selos.tjmg.jus.br>

Nº DA ETIQUETA  
ABW064480

Belo Horizonte, 08 de abril de 2023

**Atestado Capacidade Técnica**

Ào HOSPITAL MATER DEL S.A. com CNPJ 18.876.520/0001-89 atesta para os devidos fins que a empresa VIVA FARMACEUTICA SA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.447.352/0001-87, estabelecida na Avenida Dom Pedro II, 3973 7º Andar - B. Calças - Belo Horizonte/MG faz parte do nosso quadro de fornecedores de materiais e medicamentos cumprindo satisfatoriamente todos os acordos dentro dos prazos estabelecidos e todas as exigências, nada constando em nossos registros que possa desabonar seu desempenho, até a presente data. Abaixo os produtos entregues a esta instituição:

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
0001	1000	R\$ 1,00	R\$ 1.000,00	Medicamento A
0002	500	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00	Medicamento B
0003	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00	Medicamento C
0004	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00	Medicamento D
0005	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00	Medicamento E
0006	25	R\$ 40,00	R\$ 1.000,00	Medicamento F
0007	10	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00	Medicamento G
0008	5	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00	Medicamento H
0009	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	Medicamento I
0010	1	R\$ 1000,00	R\$ 1.000,00	Medicamento J

**EM BRANCO**  
2ª TABELIONATO DE NOTAS  
CARTÓRIO JAGUARAU

Assinatura

Arildo Gomes  
Analista De Suprimentos  
Departamento de Suprimentos | Atividade  
Rede Mater Del de Saúde

**ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

Por solicitação da parte interessada atestamos nos termos e sob as penas da Lei n.º 8.666/93, para fins de comprovação de QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, que a Empresa **Viva Farmacêutica S/A**, inscrita no CNPJ N.º 10.447.355/0001-87 estabelecida à Av. Dom Pedro I, 3973 SI 702, na cidade de Belo Horizonte/MG, CEP: 30.720-460 é fornecedora dos medicamentos abaixo relacionados, conforme Contrato n.º 38/2022 de 29/11/2022, Pregão N.º 22/2022, à **ATESTANTE Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Ampliada Oeste Para Gerenciamento dos Serviços de Urgência e Emergência - CIS-URG Oeste**, inscrita no CNPJ sob o n.º 20.059.618/0001-34, Praça Pedro Xisto Gontijo, n.º 550, Centro – Divinópolis/MG.

Quant.	Nota Fiscal	Emissão	Unid.	Produto
16	17849	12/12/22	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
32	17849	12/12/22	F/A	Alteplase 50mg/50ml
02	18496	02/02/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
06	18602	09/02/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
02	18602	09/02/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
04	18852	28/02/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
04	18853	28/02/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
06	18902	03/03/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
02	18903	03/03/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
05	19079	15/03/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
05	19198	22/03/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
15	19477	11/04/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
15	19792	03/05/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
16	19792	03/05/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
02	20228	26/05/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
04	20229	26/05/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
04	20230	26/05/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
04	20231	26/05/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
04	20232	26/05/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
03	20298	31/05/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
03	20303	31/05/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
03	20304	31/05/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
03	20306	31/05/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
01	20307	31/05/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
03	21106	18/07/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
03	21107	18/07/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
03	21108	18/07/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
05	21109	18/07/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
04	21110	18/07/23	F/A	Alteplase 50mg/50ml
03	21168	20/07/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
03	21170	20/07/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
03	21171	20/07/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj
04	21172	20/07/23	F/A	Metalyse 50mg Pó Liof Inj

Até a presente data, vem cumprindo corretamente os compromissos assumidos com este ATESTANTE, sem dar motivos a queixas e/ou reclamações.

Divinópolis, 21 de agosto de 2023.

JULIO TAKASHI  
YAMACUTI:0655213  
5890

Assinado de forma digital por  
JULIO TAKASHI  
YAMACUTI:06552135890  
Dados: 2023.08.21 10:13:17 -03'00'

Julio Takashi Yamacuti

Coordenador de Compras e Licitações

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Ampliada Oeste  
Para Gerenciamento dos Serviços de Urgência e Emergência - CIS-URG OESTE  
37 3690 3239 / 37 98851 2872