



CI nº 612/SAPO/SMS/2020

Cuiabá, 22 de junho de 2020.

De: Secretário Adjunto de Planejamento e Operações/SMS
Milton Corrêa da Costa Neto

Para: Secretário Adjunto de Gestão/SMS
João Henrique Paiva

Prezada,

Cordiais Cumprimentos, vimos através desta, encaminhar **Formulário para Solicitação de Compra e/ou Contratação de Serviço n.º 018/ 2020-HPSMC/SMS**, que tem como necessidade a aquisição de **EQUIPAMENTO HOSPITALAR – KIT DE OFTALMOSCÓPIO**, para suprir as necessidades do Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá da Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá – Referencia do COVID-19.

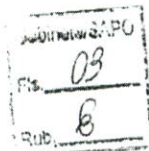
Diante disso solicitamos que seja dado o devido atendimento


DR. MILTON CORRÊA DA COSTA NETO
Secretário Adjunto de Planejamento e Operações/SMS



**SECRETARIA
DE SAÚDE**

Rua General Anibal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cep.: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE
COMPRA E/OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO****N.º 18/2020-HPSMC/SMS****Orientações para o preenchimento:**

1. O formulário deverá ser utilizado para toda e qualquer solicitação de compra e/ou contratação de serviço, sendo necessário o correto preenchimento de todos os campos;
2. Não deverão constar no campo OBJETO, informações como: nome de empresa e modalidade de licitação;
3. Nos casos de Dispensa (art. 17, art. 24, III e seguintes da Lei 8.666/93) e Inexigibilidade (art. 25, Lei 8.666/93) de licitação, deverão constar anexas, ao formulário, as documentações do fornecedor definido para aquisição e ou prestação do(s) serviço(s).

ÁREA SOLICITANTE: HPSMC**DATA: 18/06/2020****E-MAIL: luan2012mendonca@gmail.com****TELEFONE: 65 3617-7872****INICIATIVA: HPSMC****AÇÃO: Aquisição de equipamento – Kit de Oftalmoscópio, para atender a necessidade do Hospital
Referência ao Covid-19****OBJETO:**

Aquisição de urgência de Equipamento hospitalar – Kit de Oftalmoscópio, para atender o Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá, garantindo todas as medidas de cuidados com os pacientes e servidores do Hospital de Referência do COVID-19 - HPSMC

JUSTIFICATIVA:

Considerando que o SUS Cuiabá constitui referência estadual para todos os municípios do Estado, com a responsabilidade de oferecer atenção terciária, no que se refere aos procedimentos de média e alta complexidade hospitalar. O Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC, sob gestão municipal, com total de 261 leitos cadastrados no CNES, sendo o único a ofertar atendimento de urgência e emergência aos municípios do Estado.

Considerando que o Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá será o hospital referência dentro do município de Cuiabá para o tratamento do caso Novo Coronavírus.

Considerando que o coronavírus pertence a uma grande família de vírus, comuns em diferentes espécies de animais, incluindo camelos, gado, gatos e morcegos. Raramente, os coronavírus podem infectar humanos e depois se disseminar entre pessoas como o que ocorre na Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS-CoV) e na Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS). Para infecções confirmadas pelo novo coronavírus (2019-nCoV), há relatos de pessoas com sintomas leves e outras com sintomas muito graves, chegando ao óbito, em algumas situações. Os sintomas mais comuns dessas infecções podem incluir

Considerando que Ainda não existe vacina para prevenir a infecção por 2019-nCoV. A melhor maneira de prevenir esta infecção é adotar ações para impedir a propagação desse vírus. Pensando nisso o serviço de saúde deve garantir que as políticas e práticas internas minimizem a exposição a patógenos respiratórios, incluindo o novo coronavírus (2019-nCoV). As medidas devem

**SECRETARIA
DE SAÚDE**

Rua General Aníbal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cap.: 76043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br



CUIABÁ
PREFEITURA

ser implementadas antes da chegada do paciente ao serviço de saúde, na chegada, triagem e espera do atendimento e durante toda a assistência prestada, considerando que o uso do Oftalmoscópio é fundamental para caso de internação no nosocômio.

Desta forma, visando manter a qualidade dos serviços prestados no HPSMC, se fez necessária, em caráter de urgência, aquisição Kit de Oftalmoscópio para o atendimento.

MEMÓRIA DE CÁLCULO:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	COD.TCE
01	Kit de Oftalmoscópio	OFTALMOSCOPIO DIRETO-USO ADULTO E PEDIATRICO;COM CABO, 3,5V;COM 6 ABERTURAS, VISOR ILUMINADO, 28 LENTES DESDE -25 A +40 DIÓPTRIAS; ILUMINAÇÃO POR LÂMPADAS HALÓGENA;DISPOSITIVO CONTRA INFILTRAÇÃO DE POEIRA; ACOMPANHAR:CABO BATERIA RECARREGÁVEL EM TOMADA 110V(PODENDO SER CONVERTIDA PILHAS);LAMPADA SOBRESSALENTE E ESTOJO; INCLUIR MATERIAL DE INSTRUÇÃO E GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES	20 unidades	00036469

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DETALHADA DO OBJETO/QUANTITATIVO:

kit Otoscópio + Oftalmoscópio MD OMNI 3000 Xenon Preto Estojo Macio

Otoscópio F.O (fibra óptica) fundamental para exames do ouvido externo e para exames gerais não invasivos, pois amplia as estruturas facilitando a visualização.

Características do produto:

- Cabeça em ABS resistente a impactos;
- Conexão para pêra de insuflação, permitindo otoscopia pneumática;
- Lente giratória com aumento de 3x para imagens nítidas, sem distorção;
- Utilizado em conjunto com espelhos de ouvido reutilizáveis (adquiridos separadamente) ou descartáveis (Inclusos 14 unidades) tamanhos 2,5mm e 4,0mm com superfície lisa, proporcionando maior conforto para o paciente;
- Cabo de metal tipo AA, com revestimento em PVC e clipe de bolso;
- Transmissão de luz por fibra óptica;
- Lâmpada Xenon Halógena de 2.5v.

Oftalmoscópio MD OMNI 3000 Xenon Preto com Estojo Macio

Oftalmoscópio profissional projetado para exame dos olhos. Com lentes que permitem o ajuste das dioptrias. Disponível em 5 aberturas.

Características do produto:

- Seleção de 5 aberturas;
- Filtro livre de vermelho;
- Marcador de dioptrias iluminado;
- Clipe de bolso e interruptor liga/desliga;
- Borracha de proteção livre de látex;

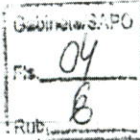


SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Anibal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cep.: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br



CUIABÁ
PREFEITURA



- A cabeça em ABS resistente à impactos;
- Óptica selada livre de poeiras.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA/FONTE DE RECURSO:

BLOCO DE CUSTEIO

EXERCÍCIO - 2020

ÓRGÃO - 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE - 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO - 10 - SAÚDE

SUB FUNÇÃO - 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

PROGRAMA - 0033 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

PROJETO ATIVIDADE - 2382 - IMPL. ASSIST. AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESP. S.I.A./S.I.H. NO MUNICÍPIO

FONTE - 0102082000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE - EMENDA

IMPOSITIVA CORONAVÍRUS - COVID 19

FONTE - 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL -

BLOCO DE CUSTEIO - COVID 19

CONTA DE DESPESA - 33.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO

GESTOR E FISCAL DO CONTRATO:

Gestor do Contrato	Nome: Dr. Douglas Dolce Domingues CPF: 352.474.678-42 RG: 340505783 SSP/SP Matrícula: 4021763 Cargo/Lotação: Diretor Técnico de Gestão/HPSMC
Fiscal	Nome: André Carrion CPF: 814.144.800-59 RG: 28388089 - SSP MT Matrícula: 4902775 Cargo/Lotação: Responsável Técnico Equipamento /HPSMC

PERÍODO DE VIGÊNCIA:

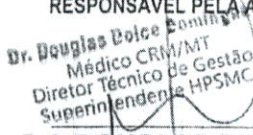
Aquisição de Compra

RESPONSÁVEIS

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO:


Luan Angel Mendonça
RT do SEAO/HPSMC
CPF: 042.945.151-20
TELEFONE: 65 3617-7872

RESPONSÁVEL PELA ÁREA:


Dr. Douglas Dolce Domingues
Médico CRM/MT
Diretor Técnico de Gestão
Superintendente HPSMC

Dr. DOUGLAS DOLCES DOMINGUES
CPF: 352.747.678-42
Diretor Técnico de Gestão/HPSMC

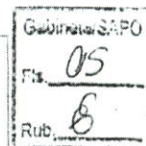
SECRETÁRIO ADJUNTO DA PASTA:


MILTON CORREA DA COSTA NETO
CPF nº 847.768.221-72
Secretário Adjunto
Planejamento e Operações/SMS



SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Anibal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cep.: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br



TERMO DE SOLICITAÇÃO Nº62/2020/HPSMC/SMS

DE

Diretora Técnica de Gestão/HPSMC/SMS
Douglas Dolce Domingues

PARA

Diretoria Administrativa e Financeira

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA (exigida no Art. 14º - Lei 8666/93)

EQUIPAMENTOS HOSPITALAR

1. OBJETO (exigido pelo Art. 14 e 15 da Lei 8666/93)

Aquisição de **Oftalmoscópio** para atender necessidade do hospital referência do novo **CORONAVIRUS** no Hospital Pronto Socorro Municipal de Cuiabá.

2. PLANO DE TRABALHO

2.1. JUSTIFICATIVA

Considerando que o SUS Cuiabá constitui referência estadual para todos os municípios do Estado, com a responsabilidade de oferecer atenção terciária, no que se refere aos procedimentos de média e alta complexidade hospitalar. O Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC, sob gestão municipal, com total de 261 leitos cadastrados no CNES, sendo o único a ofertar atendimento de urgência e emergência aos municípios do Estado.

Considerando que o Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá será o hospital referência dentro do município de Cuiabá para o tratamento do caso Novo Coronavírus.

Considerando que o coronavírus pertence a uma grande família de vírus, comuns em diferentes espécies de animais, incluindo camelos, gado, gatos e



SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Anibal da Mota, nº 139, Duque de Caxias I
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cep.: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br

morcegos. Raramente, os coronavírus podem infectar humanos e depois se disseminar entre pessoas como o que ocorre na Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS-CoV) e na Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS). Para infecções confirmadas pelo novo coronavírus (2019-nCoV), há relatos de pessoas com sintomas leves e outras com sintomas muito graves, chegando ao óbito, em algumas situações. Os sintomas mais comuns dessas infecções podem incluir

Considerando que a central de Distribuição de Medicamentos e insumos Hospitalares – CDMIC, não existe nenhum processo com esta finalidade para o fornecimento deste equipamento Hospitalar ou similares que o substituam, disponíveis na rede da Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá (SMS) que permita cobertura necessária para os pacientes que aqui der entrada com a suspeita do coronavírus no HPSMC.

Considerando a importância do Oftalmoscópio para atender os casos graves, considerando que este equipamento é de suma importância para o procedimento aos nossos pacientes, visando em manter a saúde e a qualidade do serviço prestado ao paciente. Desta forma, visando manter a qualidade dos serviços prestados no HPSMC, se fez **necessária, em caráter de urgência, a aquisição de oftalmoscópio.**



3. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA (exigida no Art. 14º da 8666/93):

BLOCO DE CUSTEIO

EXERCÍCIO - 2020

ÓRGÃO - 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE - 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO - 10 - SAÚDE

SUB FUNÇÃO - 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

PROGRAMA - 0033 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

PROJETO ATIVIDADE - 2382 - IMPL. ASSIST. AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESP. S.I.A./S.I.H. NO MUNICÍPIO

FONTE - 0102082000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE - EMENDA IMPOSITIVA CORONAVÍRUS - COVID 19

FONTE - 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - BLOCO DE CUSTEIO - COVID 19

CONTA DE DESPESA - 33.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO

4. PROJETO BÁSICO

4.1. MEMORIA DE CALCULO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	COD. TCE
01	Kit de Oftalmoscópio	OFTALMOSCOPIO DIRETO-USO ADULTO E PEDIATRICO;COM CABO, 3,5V;COM 6 ABERTURAS, VISOR ILUMINADO, 28 LENTES DESDE -25 A +40 DIÓPTRIAS; ILUMINAÇÃO POR LÂMPADAS HALÓGENA;DISPOSITIVO CONTRA INFILTRAÇÃO DE POEIRA; ACOMPANHAR:CABO BATERIA RECARREGÁVEL EM TOMADA 110V(PODENDO SER CONVERTIDA PILHAS);LAMPADA SOBRESSALENTE E ESTOJO; INCLUIR MATERIAL DE INSTRUÇÃO E GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	20 Unidades	00036469



SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Anibal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7388
Cep: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br



5. LOCAL, PRAZO, CONDIÇÕES DE ENTREGA E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

5.1. LOCAL E HORARIA

✓ **5.1 LOCAL:** Hospital Pronto Socorro Municipal de Cuiabá – Centro Cirúrgico – Av. General Valle, Bairro Bandeirantes nº 192, CEP: 78010-100, Cuiabá – MT. Contato: **Responsável: Luan Angel Mendonça** (65) 99268-6467 **Horário:** A entrega dos materiais solicitados será: 07h30min as 12h00min e das 13h00min às 16h30min;

5.2. PRAZO E CONDIÇÕES DE GARANTIA

Prazo para entregar será é IMEDIATA após ordem de compra e ordem de empenho;

5.3. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

✓ **Responsável: André Carrion – Setor Equipamentos**

GESTOR	Nome: Drº. Douglas Dolce Domingues CPF: 352.474.678-42 RG: 340505783 SSP/SP Matrícula: 4021763 Cargo/Lotação: Diretor Técnico do HPSMC
FISCAL	Nome: Roberto Cesar Sodré de Pinho CPF: 474.153.801-00 RG: 352372 SSP/MT Matrícula: 4848823 Cargo/Função: Gerente do Patrimônio HPSMC
SUPLENTE	Nome: Giovani Anderson Rosa Moya Coenga CPF: 569.766.901-15 RG: 9402586 SSP/MT Matrícula: 4877780 Cargo/Função: Coordenador da GAL/HPSMC

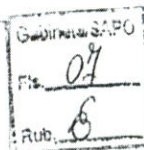
5.4. PAGAMENTO:

5.4.1. O pagamento será efetuado mediante ordem bancária a ser depositada em conta corrente, no valor correspondente e data fixada de acordo com a legislação para



SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Anibal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7358
Cep: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br



pagamento vigente no âmbito do Estado do Mato Grosso, após a apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo fiscal do HPSMC;

5.4.2. O Fornecedor deverá indicar no corpo da Nota Fiscal/Fatura, o número do contrato, o número e nome do banco, agência e número da conta onde deverá ser feito o pagamento, via ordem bancária;

5.4.3. Caso constatado alguma irregularidade nas Notas Fiscais/Faturas, estas serão devolvidas ao fornecedor, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, contando-se o prazo para pagamento da data da sua reapresentação;

5.4.4. Nenhum pagamento isentará o fornecedor das suas responsabilidades e obrigações, nem implicará aceitação definitiva do fornecimento;

5.4.5. A SMS e não efetuará pagamento de título descontado, ou por meio de cobrança em banco, bem como, os que forem negociados com terceiros por intermédio da operação de "factoring";

5.4.6. As despesas bancárias decorrentes de transferência de valores para outras praças serão de responsabilidade da Contratada;

5.4.7. O pagamento será efetuado após a Nota Fiscal estar devidamente atestada pela Gerência responsável e/ou pela fiscalização do HPSMC e acompanhada dos certificados de Regularidade Fiscal.

5.4.8. O pagamento será efetuado ao fornecedor até o 30 (trigésimo) dia da apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo seu recebimento;

5.4.9. Não serão efetuados quaisquer pagamentos enquanto perdurar pendência de liquidação de obrigações, em virtude de penalidades impostas à Empresa, ou inadimplência contratual.

5.5. CONDIÇÕES GERAIS:

5.5.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes na TS, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade;



SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Aníbal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cep: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br



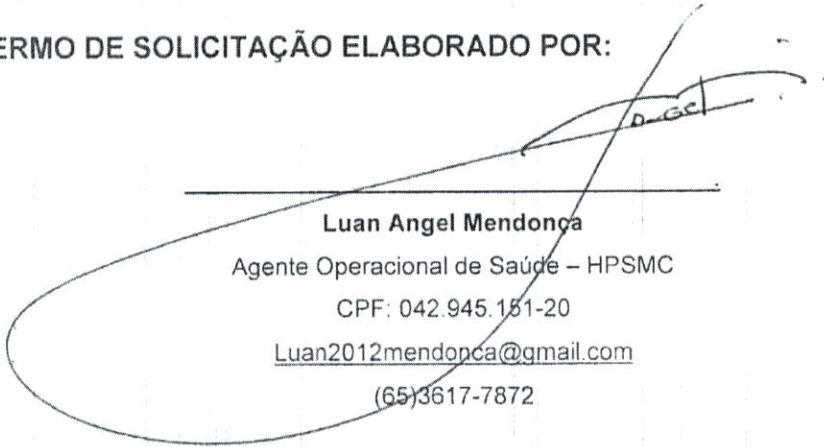
5.5.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13, 14 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

5.5.3. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Solicitação, o objeto com avarias ou defeitos;

5.5.4. Comunicar à empresa, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

5.5.5. Manter, durante toda a execução da TS, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

6.0- TERMO DE SOLICITAÇÃO ELABORADO POR:



Luan Angel Mendonça

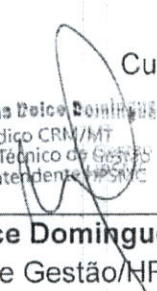
Agente Operacional de Saúde – HPSMC

CPF: 042.945.161-20

Luan2012mendonca@gmail.com

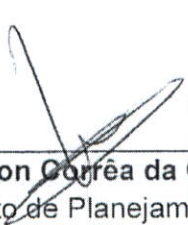
(65)3617-7872

Cuiabá-MT, 19 de junho de 2020.



Dr. Douglas Dolce Domingues
Médico CRM/MT
Diretor Técnico de Gestão
Superintendente HPSMC

Douglas Dolce Domingues
Diretor Técnico de Gestão/HPSMC



Dr. Milton Corrêa da Costa Neto
Secretário Adjunto de Planejamento e Operações /SMS



SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Anibal de Mota, nº 139, Duque de Caxias
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cep.: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ
COORDENADORIA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR
GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO



CI Nº: 237//2020/GAL/GEH/HPSMC

Cuiabá-MT, 18 de Junho de 2020.

De: Coordenador de Equipamentos Hospitalar Apoio Logístico/HPSMC
Giovani Anderson Rosa Moya Coenga

Para: Serviço Estratégico de Ações Orçamentárias/HPSMC
Luan Angel

C/C: Coordenadoria Administrativa/HPSMC
Roberta Borges Monteiro

C/C: Diretoria de Gestão/HPSMC
Douglas D. Domingues

Prezado (a),

Cumprimentando-a cordialmente em atenção ao documento, a Coordenadoria de Equipamento Médicos Hospitalar e Apoio Logístico do HPSMC- Vêm respeitosamente a VSª, solicita a aquisição 20 KIT OTOSCÓPIO E OFTALMOSCÓPIO para atende HPSMC,.



Descrição

Características do produto:

- Iluminação branca e de alto brilho, com excelente nitidez da imagem;
- Leve, compacto e ergonômico, oferece alta performance e maior resistência;
- Fácil substituição da lâmpada LED;
- Cabo em metal com revestimento termoplástico reforçado;
- Possui conveniente clip que proporciona desligamento automático ao ser fixado no bolso;
- Alimentação através de 2 pilhas alcalinas tipo AA;
- Cabo compatível com todas as cabeças Omni 3000;
- Não contém látex;
- Acompanha estojo luxo.

Benefícios:

- 19 lentes de -20 a +20 dioptrias com marcador iluminado;
- Óptica selada à prova de poeiras;
- Borracha de proteção evita riscar a lente dos olhos;
- Lâmpada 2.5V de LED, proporciona luz mais branca e brilhante, projetando a verdadeira cor do tecido;
- Cabeça em ABS, resistente a impactos.

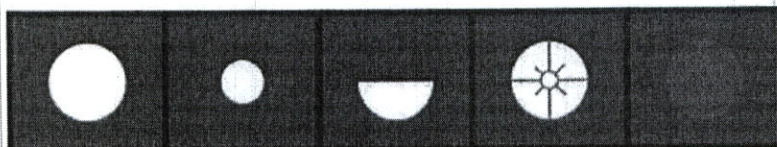
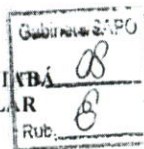
Seleção de 5 aberturas, com filtro verde livre de vermelho:

MISSÃO DO HPSMC

"Garantir a saúde das pessoas através da assistência humanizada em situação de urgência e emergência de média e alta complexidade"
Rua General Valle, 192 - Bandeirantes- CEP: 78010-100 - Cuiabá MT - Fone: 3617-7800 – Fax: 3617-7841



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ
COORDENADORIA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR
GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO



- Grande: Abertura padrão para pupilas dilatadas e exame geral do olho;
- Pequena: Permite excelente visualização do fundo de olho em pupilas não dilatadas;
- Semicirculo: Para reflexão reduzida em pupila pequenas;
- Fixação: Possui uma mira para medir a fixação excêntrica ou localização de lesões;
- Filtro Verde: Elimina raios vermelhos do campo de exame para facilitar a identificação das veias, artérias e fibras nervosas.

Atenciosamente,


André Carrion
Responsável Técnico CEH/HPSMC

MISSÃO DO HPSMC

"Garantir a saúde das pessoas através da assistência humanizada em situação de urgência e emergência de média e alta complexidade"

Rua General Valle, 192 - Bandeirantes- CEP: 78010-100 - Cuiabá MT - Fone: 3617-7800 – Fax: 3617-7841

DESPACHO Nº 544/2020/SAG/SMS

PROCESSO: MVP 00.045.235/2020-1

INTERESSADO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSUNTO: FORMULÁRIO COMPRA Nº 18/2020-HSPMC/SMS

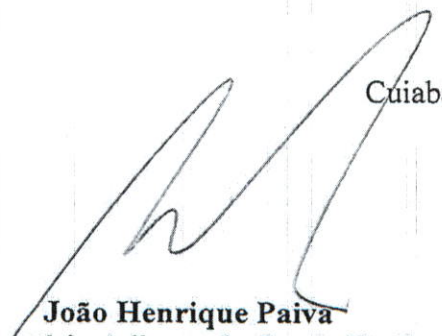
DESPACHO

À
COORDENADORIA ADMINISTRATIVA/SMS

Em atenção a CI n. 612/SAPO/SMS/2020, encaminhamos os presentes autos para análise quanto ao “ Formulário para Solicitação de Compra e/ou Contratação de Serviço n. 18/2020-HPSMC/SMS”, cujo objeto é a aquisição de equipamento hospitalar -kit de Oftalmoscópio, com objetivo de atender o Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá – HPSMC.

Atenciosamente.

Cuiabá, 26 de junho de 2020.



João Henrique Paiva
Secretário Adjunto de Gestão/SMS
Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS Nº 170/2020

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE KIT OFTALMOCOPIO , para atender o Hospital de Referência do COVID - 19 -HPSMC. Conforme TSN* 018/2020.				CENTRO OESTE HOSPITALAR CNPJ: 33.085.413/0001-75			NEX FILM DO BRASIL DISTRIBUIDORA : CNPJ:09.212.983/0001-02			CIRUGICA GONÇALVES LTDA. CNPJ: 15.371.628/0001-70	
ITEM	Descrição	Apres.	Qtd	Valor Unit	Marca	Valor Total	Valor Unit	Marca	Valor Total	Valor Unit	Valor Total
1	KIT OFTALMOSCOPIO DIRETO-USO ADULTO E PEDIATRICO:COM CABO, 3,5V;COM 8 ABERTURAS, VISOR ILUMINADO, 28 LENTES DESDE -25 A +40 DIÓPTRIAS; ILUMINAÇÃO POR LÂMPADAS HALÓGENA;DISPOSITIVO CONTRA INFILTRAÇÃO DE POEIRA; ACOMPANHAR:CABO BATERIA RECARREGÁVEL EM TOMADA 110V(PODENDO SER CONVERTIDA PILHAS);LÂMPADA SOBRESSALENTE E ESTOJO; INCLUIR MATERIAL DE INSTRUÇÃO E GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	20	R\$ 1.258,60	MD	R\$ 25.172,00	R\$ 879,900	MD	R\$ 17.598,00	R\$ 2.600,00	R\$ 52.000,00
VALOR TOTAL DA ATA:						R\$ 25.172,00	R\$ 17.598,00			R\$ 52.000,00	


Hellem Cristina da Silva
Coordenadora Administrativa/SM
Colaço

COTAÇÃO CADM/SMS Nº 175/2020

Prezado (a),

A Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT, inscrita no CNPJ n.º 15.084.338/0001-46, situada na Rua General Aníbal da Mata, 139, Bairro: Duque de Caxias I, Cuiabá/MT, CEP: 78.043-7355 telefone (65) 3617-7383/7323/7376, através da Coordenadoria Administrativa (setor de cotação) vem respeitosamente solicitar dessa Empresa proposta de preços para Aquisição de **EQUIPAMENTOS** para atender as necessidades do **Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá – HPSMC**, no enfrentamento a Pandemia do COVID-19.

ITEM	MEDICAMENTO	APRES.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	KIT OFTALMOSCOPIO DIRETO-USO ADULTO E PEDIATRICO;COM CABO, 3,5V;COM 6 ABERTURAS, VISOR ILUMINADO, 28 LENTES DESDE -25 A +40 DIÓPTRIAS; ILUMINAÇÃO POR LÂMPADAS HALÓGENA;DISPOSITIVO CONTRA INFILTRAÇÃO DE POEIRA; ACOMPANHAR:CABO BATERIA RECARREGÁVEL EM TOMADA 110V(PODENDO SER CONVERTIDA PILHAS);LAMPADA SOBRESSALENTE E ESTOJO; INCLUIR MATERIAL DE INSTRUÇÃO E GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	20		
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:					

PRAZO DE ENTREGA DA PROPOSTA: 01 (um) dia ao recebimento do (e-mail).

A manifestação do **ACEITE** ou **NÃO** da empresa para realização da Proposta, deverá ser enviada via e-mail para sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br aos cuidados do **SETOR DE COTAÇÕES**, e preencher em papel timbrado da empresa, contendo todas as informações e identificações da mesma e dos responsáveis (**carimbo e assinatura**), bem como todos os dados conforme:

EMPRESA:		
FANTASIA:		
CNPJ:	INSC. ESTADUAL:	
ENDEREÇO:		
N.º	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	TELEFONE:	
E-MAIL:		
RESPONSÁVEL		
CARGO:		
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:
PRAZO DE ENTREGA DO PRODUTO/SERVIÇO:		
GARANTIA DO MATERIAL	VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS (MÍNIMO)	

Em caso de dúvida entrar em contato com maior brevidade para agilidade do processo.
 Esperamos contar com a vossa colaboração e atenção para atendermos as nossas Unidades de Saúde de Cuiabá.

Cuiabá, 24 de Junho de 2020.



Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

Orçamento de Kit Oftalmoscópio e Mascara de Laringea.

Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

25 de junho de 2020 07:52

Para: Cirúrgica Gonçalves <comercial@cirurgicagoncalves.com>

Bom dia!

Venho por meio deste, solicitar cotação de preço dos itens contidos no formulário anexo, que visa realizar aquisição de MEDICAMENTOS, Epis, Máscara e Oftalmoscópio cuja finalidade é atender o HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABÁ.

Tendo em vista a urgência e o atual cenário da Pandemia do Coronavírus (COVID-19), peço gentilmente que o formulário seja respondido com a maior brevidade possível, para que essa Coordenadoria possa dar andamento no processo de aquisição.

Muito Obrigada desde já.

Hellen Cristina

Coordenadoria Administrativa

SMS CUIABÁ**065 3617-7367**



Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

Orçamento de Kit Oftalmoscópio e Mascara de Laringea.

Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>
Para: vendas5@mmhospitalar.com.br

25 de junho de 2020 07:54

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

 FC 176 - AQ. AQUISIÇÃO MASCARA DE LARINGEA - HPSMC.doc
139K

 FC 175 - AQ. AQUISIÇÃO OFTALMOSCOPIO - HPSMC.doc
137K



Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

COTAÇÃO

NEX FILM <nexfilm19@gmail.com>

25 de junho de 2020 17:24

Para: Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

BOA TARDE.

SEGUE ANEXO PROPOSTAS COMERCIAIS.

JORGE

(62) 98505-6304

NEX FILM DO BRASIL DISTRIBUIDORA

CNPJ: 09.212.983/0001-02 - IE: 10.420.154-1RUA JOÃO JOSE DE FREITAS Nº 186 SETOR CENTRO OESTE – GOIÂNIA – GO CEP: 74-550-140
(FONE: (62) 3942-2049)

2 anexosNEX FILM DO BRASIL
DISTRIBUIDORA**COT CUIABA MT 001.jpg**
254K

C:\Users\jorge\Documents\COT CUIABA MT 001.jpg

NEX FILM DO BRASIL
DISTRIBUIDORA**COT CUIABA MT 002.jpg**
241K

C:\Users\jorge\Documents\COT CUIABA MT 002.jpg



Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

Orçamento de Kit Oftalmoscópio e Mascara de Laringea.

Cirúrgica Gonçalves <comercial@cirurgicagoncalves.com>

25 de junho de 2020 14:53

Para: Secretaria Municipal de Saude - Cotacao <sms.cotacao@cuiaba.mt.gov.br>

BOA TARDE

SEGUE ORÇAMENTO EM ANEXO, AS MÁSCARAS LARÍNGEAS SÃO SUJEITAS A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE

ATT

ARIANNE

Cirúrgica Gonçalves LTDA ME

CNPJ. 15.371.628/0001-70 - INSC. EST. 13.006.622-2

AV. GENERAL MELLO 1.527 - BAIRRO PICO DO AMOR - CEP. 78065-290 - CUIABÁ - MT

FONE 65 - 3634 5142 CEL 65 99810-6344

E-MAIL : comercial@cirurgicagoncalves.com

Loja Virtual: www.cirurgicagoncalves.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos



SMS - OFTALMOSCOPIO.pdf
592K



SMS - MASCARA LARINGEA.pdf
593K

NEX FILM DO BRASIL DISTRIBUIDORA

A PREFEITURA DE CUIABA - MT

PROPOSTA COMERCIAL:

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO/MARCA	VL UNT	VL TOTAL
1	20	OFTALMOSCOPIO MD OMNI 3000 PRETO XENON C/ESTOJO MACIO - MD	879,90	17.598,00
TOTAL: DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS.				

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

FRETE: CIF

GOIÂNIA, 25 DE JUNHO DE 2020,

09 212 983/0001-02

Nex-Film do Brasil Distribuidora
EIRELIRua João José de Freitas, Nº 186 Qd. 22 Lt. 06
Setor Centro Oeste - CEP 74.550-140

L GOIÂNIA - GO

CNPJ: 09.212.983/0001-02 IE: 10.420.154-1

RUA JOÃO JOSE DE FREITAS Nº186 SETOR CENTRO OESTE - GOIÂNIA - GO CEP: 74-550-140

(FONE: (62) 3942-2049)

COTAÇÃO CADM/SMS Nº 175/2020

Prezado (a),

A Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT, inscrita no CNPJ n.º 15.084.338/0001-46, situada na Rua General Aníbal da Mata, 139, Bairro: Duque de Caxias I, Cuiabá/MT, CEP: 78.043-7355 telefone (65) 3617-7383/7323/7376, através da Coordenadoria Administrativa (setor de cotação) vem respeitosamente solicitar dessa Empresa proposta de preços para Aquisição de EQUIPAMENTOS para atender as necessidades do Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá – HPSMC, no enfrentamento a Pandemia do COVID-19.

DADOS DA EMPRESA			
Razão Social da Empresa: CIRURGICA GONÇALVES LTDA - EPP			
Nome Fantasia: ODONTOTÉCNICA			
CNPJ: 15.371.628/0001-70		Inscrição Estadual: 13.006.622-2	
Endereço: Av. General Mello n. 1.527 – Bairro Pico do Amor		CEP: 78065-290	Município: Cuiabá - MT
Telefones: 65- 3634 – 5142 / 3634 - 6951		E-mail: cgltda1@hotmail.com ; comercial@cirurgicagoncalves.com	
Banco: Brasil	Agência: 0046-9	Conta Corrente: 22721-8	

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD.	V UNIT	V. TOTAL
1	OFTALMOSCOPIO DIRETO-USO ADULTO E PEDIATRICO;COM CABO, 3,5V;COM 6 ABERTURAS, VISOR ILUMINADO, 28 LENTES DESDE -25 A +40 DIÓPTRIAS; ILUMINAÇÃO POR LÂMPADAS HALÓGENA; DISPOSITIVO CONTRA INFILTRAÇÃO DE POEIRA; ACOMPANHAR:CABO BATERIA RECARREGÁVEL EM TOMADA 110V (PODENDO SER CONVERTIDA PILHAS) ;LAMPADA SOBRESSALENTE E ESTOJO; INCLUIR MATERIAL DE INSTRUÇÃO E GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	20	2.600,00	52.000,00

Cuiabá, 25/06/2020



ARIANNE FERNANDES

15 371 628/0001-70

CIRÚRGICA GONÇALVES LTDA

AV. GAL. MELLO, Nº 1.527

B. PICO DO AMOR - CEP 78.065-290

Cuiabá - MT.

Av. General Mello, 1527 Bairro Pico do Amor Cuiabá-MT Telefones (65) 3634 – 5142 ou 3634 – 6951 email: comercial@cirurgicagoncalves.com CNPJ 15.371.628/0001-70 IE 13006622-2
www.cirurgicagoncalves.com.br

CENTRO OESTE

A,
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIBA MT
SETOR DE COMPRAS - HELEN
COTAÇÃO PARA COMPRA EMERGENCIAL

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
1	20	UND	Oftalmoscópio - MD - Omni 3000 Preto Xenon • O MD® Omni 3000 é um oftalmoscópio direto, para avaliação do fundo de olho, retina e outras estruturas oculares • Indicado para diagnosticar doenças como glaucoma e catarata, além de lesões, tumores na retina e teste do olho em recém nascidos • Iluminação branca e de alto brilho, com excelente nitidez da imagem • Leve, compacto e ergonômico, oferece alta performance e maior resistência • Fácil substituição da lâmpada Xenon • Cabo em metal com revestimento termoplástico reforçado • Possui conveniente clip que proporciona desligamento automático ao ser fixado no bolso • Alimentação através de 2 pilhas alcalinas tipo AA • Cabo compatível com todas as cabeças Omni 3000 • Não contém látex. Kit sobresaliente que acompanham o produto: • 01 Estojo Macio MD®. Benefícios: • 19 lentes de -20 a +20 dioptrias com marcador iluminado • Óptica selada à prova de poeiras • Borracha de proteção evita riscar a lente dos olhos • Lâmpada 2.5V de Xenon, proporciona luz mais branca e brilhante, projetando a verdadeira cor do tecido • Cabeça em ABS, resistente à impactos. • Seleção de 5 aberturas, com filtro verde livre de vermelho: • Grande: Abertura padrão para pupilas dilatadas e exame geral do olho. • Pequena: Permite excelente visualização do fundo de olho em pupilas não dilatadas. • Semicirculo: Para reflexão reduzida em pupila pequenas. • Fixação: Possui uma mira para medir a fixação excêntrica ou localização de lesões. • Filtro Verde: Elimina raios vermelhos do campo de exame para facilitar a identificação das veias, artérias e fibras nervosas. Informações Técnicas:	MD	1.258,60	25.172,00

CENTRO OESTE HOSPITALAR
RUA JOÃO JOSE DE FREITAS Nº 193 QD.20 LT.15 SALA 03 SETOR CENTRO OESTE - GOIANIA - GO CEP 74.550-140
CNPJ: 33.085.413/0001-75 IE: 10.755.436-4 (62)3928-0574

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.212.983/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/11/2007
NOME EMPRESARIAL NEX-FILM DO BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NEX-FILM		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 45.30-7-03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.11-7-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de matérias-primas agrícolas e animais vivos 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.41-3-01 - Comércio atacadista de tecidos 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, Intermunicipal, Interestadual e Internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)		
LOGRADOURO R JOAO JOSE DE FREITAS	NÚMERO 186	COMPLEMENTO QUADRA22 LOTE 06
CEP 74.550-140	BAIRRO/DISTRITO SET CENTRO OESTE	MUNICÍPIO GOIANIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO NEX_FILM@HOTMAIL.COM		UF GO
TELEFONE (62) 8505-6304		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/11/2007
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

Emitido no dia 26/06/2020 às 15:34:41 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇASCERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 7.987.493-7

Prazo de Validade: até 25/07/2020

CNPJ: 09.212.983/0001-02

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia por este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

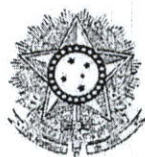
Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 26 DE JUNHO DE 2020

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NEX-FILM DO BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.212.983/0001-02
Certidão nº: 14866880/2020
Expedição: 26/06/2020, às 14:38:54
Validade: 22/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NEX-FILM DO BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.212.983/0001-02**, **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.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NEX-FILM DO BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI
CNPJ: 09.212.983/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:38:44 do dia 26/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/12/2020.

Código de controle da certidão: **E8F9.A9R7.J1T5.8796**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.212.983/0001-02

Razão Social: S A EVANGELISTA

Endereço: AV BERNARDO SAYAO 725 QD 28 LT 05 SL 02 / SETOR CENTRO OESTE /
GOIANIA / GO / 74550-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

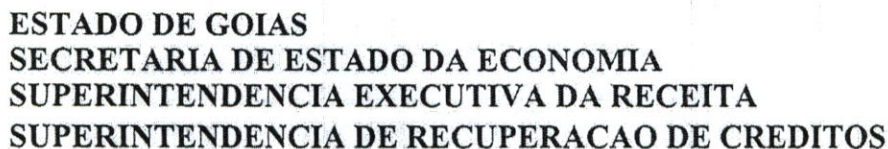
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/06/2020 a 20/07/2020

Certificação Número: 2020062102485500201886

Informação obtida em 26/06/2020 14:28:27

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



NR. CERTIDÃO: N° 24869431

09.212.983/0001-02

* * * * *
 * * * * *
 * * * * *
 * * * * *
 * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

HORA: 14:29:16:2