



AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA

PROCESSO LICITATORIO 006/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 005/2024

ABERTURA: 26/06/2024 ÀS 09:00 HS

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INC. XXXIII, ART. 7º, CF E INC. V, ART. 27 DA LEI 8666/93 E ALTERAÇÕES.

Na qualidade de representante legal da empresa SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT HOSPITALARES LTDA- ME, CNPJ 46.613.581/0001-38, Rua José Arnaud Campos, 627- Centro – Araripina/PE, Stênio Goiana Pinto, RG 1593236 SSP/AL, CPF 025.976.484-19 , casado, Administrador de Empresa, declaro, para fins do disposto no inciso V, art. 27 da Lei 8666/93 e suas alterações, que não emprega menores de 18 (dezoito) anos em horário de trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz (___).

Araripina, 26 de Junho de 2024.

Stênio Goiana Pinto
STÊNIO GOIANA PINTO

IDENTIDADE : 1593236 SSP/AL

CPF : 025.976.484-19

Stênio Goiana Pinto
DIRETOR
SRLMED



CNPJ: 46.613.581/0001-38

RUA JOSÉ ARNAUD CAMPOS, 627
CENTRO - ARARIPINA-PE



AAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA

PROCESSO LICITATORIO 006/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 005/2024

ABERTURA: 26/06/2024 ÀS 09:00 HS

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Na qualidade de representante legal da empresa SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT HOSPITALARES LTDA- ME, CNPJ 46.613.581/0001-38, Rua José Arnaud Campos, 627- Centro – Araripina/PE, Stenio Goiana Pinto, RG 1593236 SSP/AL, CPF 025.976.484-19 , casado, Administrador de Empresa, declaro, para fins que cumpre plenamente os requisitos de habilitação através dos documentos de habilitação do Pregão Eletrônico 005/2024, sob pena de sujeição às penalidades previstas no Edital.

Araripina, 26 de Junho de 2024.

Stenio Goiana Pinto
STENIO GOIANA PINTO
IDENTIDADE : 1593236 SSP/AL
CPF : 025.976.484-19

Stenio Goiana Pinto
DIRETOR
SRLMED





AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA

PROCESSO LICITATORIO 006/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 005/2024

ABERTURA: 26/06/2024 ÀS 09:00 HS

**TERMO DE OPÇÃO PELO TRATAMENTO DIFERENCIADO E FAVORECIDO INSTITUÍDO PELA LEI
COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E ALTERAÇÕES**

Na qualidade de representante legal da empresa SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT HOSPITALARES LTDA- ME, CNPJ 46.613.581/0001-38, Rua José Arnaud Campos, 627- Centro – Araripina/PE, Stenio Goiana Pinto, RG 1593236 SSP/AL, CPF 025.976.484-19, casado, Administrador de Empresa, declaro, para fins de comprovação pertinente ao PREGÃO ELETRÔNICO nº 005/2024, que não incidimos nas vedações impostas no § 4º e que atendemos às exigências dos incisos I e II, tudo do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações, e que consequentemente a nossa empresa é considerada como Microempresa Individual – MEI ou Microempresa – ME ou Empresa de Pequeno Porte – EPP, conforme documentação comprobatória em anexo.

Declaro, ainda, para os fins do item 4.3, I “b” e do II “e” do edital que não incorremos em nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do art. 3º da Lei Complementar 123/2006.

Araripina, 26 de Junho de 2024.

Stenio Goiana Pinto
STENIO GOIANA PINTO
IDENTIDADE : 1593236 SSP/AL
CPF : 025.976.484-19
Stenio Goiana Pinto
DIRETOR
SRLMED



CNPJ: 46.613.581/0001-38

RUA JOSÉ ARNAUD CAMPOS, 627
CENTRO - ARARIPINA-PE

SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA ME – CNPJ 46.613.581/0001-38

RUA JOSÉ ARNAUD CAMPOS, 627 – CENTRO – ARARIPINA / PE CEP 56.280-000

E-MAIL: comercialsrlmed@gmail.com



AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA

PROCESSO LICITATORIO 006/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 005/2024

ABERTURA: 26/06/2024 ÀS 09:00 HS

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO PARA RESERVA DE PESSOA COM DEFICIENCIA

A Empresa SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT MED HOSP LTDA ME, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 46.613.581/0001-38, sediada na Rua José Arnaud Campos, 627- Centro – Araripina/PE, declara, para os devidos fins, que os serviços são prestados por empresas que comprovam cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendem às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 63, IV da Lei nº 14.133/2021.

Araripina, 26 de Junho de 2024.

Stênio Goiana Pinto
STÊNIO GOIANA PINTO
IDENTIDADE : 1593236 SSP/AL
CPF : 025.976.484-19

Stênio Goiana Pinto
DIRETOR
SRLMED



CNPJ: 46.613.581/0001-38

RUA JOSÉ ARNAUD CAMPOS, 627
CENTRO - ARARIPINA-PE



AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA

PROCESSO LICITATORIO 006/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 005/2024

ABERTURA: 26/06/2024 ÀS 09:00 HS

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO

A SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT MED HOSP LTDA -ME, inscrita no CNPJ sob o nº 46.613.581/0001-38, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) STENIO GOIANA PINTO, portador da carteira de identidade nº 1593236 SSP/AL e do cpf nº 025.976.484-19 ,DECLARA que:

- 1) Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;
- 2) Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.
- 3) Não incorre em nenhuma das vedações elencadas no artigo 9 da Lei Federal nº 14.133/2021.

Araripina, 26 de Junho de 2024.

Stênio Goiana Pinto
STENIO GOIANA PINTO

IDENTIDADE : 1593236 SSP/AL

CPF : 025.976.484-19

Stênio Goiana Pinto
DIRETOR
SRLMED



CNPJ: 46.613.581/0001-38

RUA JOSÉ ARNAUD CAMPOS, 627
CENTRO - ARARIPINA-PE

SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA ME – CNPJ 46.613.581/0001-38
RUA JOSÉ ARNAUD CAMPOS, 627 – CENTRO – ARARIPINA / PE CEP 56.280-000
E-MAIL: comercialsrlmed@gmail.com



AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA

PROCESSO LICITATORIO 006/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 005/2024

ABERTURA: 26/06/2024 ÀS 09:00 HS

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO

Pelo presente, a pessoa jurídica SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT MED HOSP LTDA ME, inscrita no CNPJ/MF nº 46.613.581/0001-38, declara, que:

- 1 - possui endereço eletrônico, sendo este o comercialsrlmed@gmail.com ;
- 2 - tem pleno conhecimento que se houver mudança para novo endereço eletrônico, deverá informá-lo de imediato por meio de nova declaração;
- 3 - tem pleno conhecimento que a não atualização do endereço eletrônico diante da hipótese prevista no item 2 desta declaração, não implicará qualquer vício processual.
- 4- Declara que este endereço eletrônico constitui ato válido de citação e que a não resposta ao correio eletrônico que o cita, no prazo de 02 (dois) dias úteis, tornará a citação válida e apta a produzir seus efeitos.

Araripina, 26 de Junho de 2024.

Stênio Goiana Pinto
STENIO GOIANA PINTO

IDENTIDADE : 1593236 SSP/AL

CPF : 025.976.484-19

Stênio Goiana Pinto
DIRETOR
SRLMED



CNPJ: 46.613.581/0001-38

RUA JOSÉ ARNAUD CAMPOS, 627
CENTRO - ARARIPINA-PE

SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA ME – CNPJ 46.613.581/0001-38
RUA JOSÉ ARNAUD CAMPOS, 627 – CENTRO – ARARIPINA / PE CEP 56.280-000
E-MAIL: comercialsrlmed@gmail.com



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇANúcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio
Fones nºs (081) 3182-0519 ou 3182-0594
CEP 50.010-040 RECIFE - PE**CERTIDÃO NEGATIVA
LICITAÇÃO**

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 06/06/2024 14h22min

Data de Validade: 06/07/2024

Nº da Certidão: 01853287/2024

Nº da Autenticidade: L9.EK.RY.N2.62

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

**SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL
HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 46.613.581/0001-38

Inscrição Estadual: 104379596

Endereço Residencial: RUA JOSE ARNAUD CAMPOS, 627

Compl:

Bairro: CENTRO

Cidade: Araripina/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico do PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.613.581/0001-38
Razão Social: SRL DISTRIBUIDORA DE M MAT HOSPITALAR
Endereço: RUA JOSE ARNAUD CAMPOS 627 / CENTRO / ARARIPINA / PE / 56280-000

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

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

Validade: 29/05/2024 a 27/06/2024

Certificação Número: 2024052906555812421442

Informação obtida em 06/06/2024 14:23:10

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



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



Setor Emitente: IX GERES

Nº Processo: [00096032-92](#)

Razão Social: SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA

Nome de Fantasia: SRL MED

CNPJ/CPF: 46.613.581/0001-38 **Nº Cadastro:** 2.13.123.365625

Endereço: R JOSE ARNAUD CAMPOS

Nº: 627 **Complemento:**

Bairro: centro **Cidade:** ARARIPINA

Área: PRODUTOS PARA SAÚDE

Atividade: ATACADISTA (DISTRIB/ IMPORTADORA)

Sub-atividade: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE

Responsável Técnico: MARIA APARECIDA BERNARDO DA SILVA

Conselho: CRF **Número:** 07603

De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 12/12/2023

Data Validade: 12/12/2024

Licença Sanitária Emitida Eletronicamente

[Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária](#)

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o Nº Processo [00096032-92](#) na página da Apevisa: <https://www.apevisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Distribuição do Foro da Comarca de Araripina
Fórum Dr. Francisco Muniz Arraes, Rua Ana Ramos Lacerda, s/n, Centro, Araripina-PE
CEP: 56.280-000 - Telefone: (87) 3873-8440

CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL

Marília Luiza de Carvalho Reis, Distribuidora/Protocoladora da Comarca de Araripina-PE, em virtude de lei, etc.

CERTIFICO, por me haver sido pedido verbalmente que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício, a meu cargo, **Seção CÍVEL** no período de **05 (cinco)** anos até a presente data, **não** encontrei DISTRIBUÍDA nenhuma Ação de Falência, Concordata e Recuperação Judicial, em desfavor de **SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA**, CNPJ n. **46.613.581/0001-38**.

Certifico ainda que não serão mais emitidas Certidões de processos físicos a partir desta data, tendo em vista que qualquer ação a ser ajuizada, terá que ser obrigatoriamente pelo PJe – Processo Judicial Eletrônico, conforme Instrução Normativa n. 003/2018, publicada no DJe do dia 02.02.2018.

Certifico ainda que podem ser obtidas quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site www.tjpe.jus.br

ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI PROCESSOS DISTRIBUÍDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.

Pesquisa realizada até o dia 04 de maio de 2017.

Por Marília Luiza de Carvalho Reis.

A referida é verdadeira. Dou fé.

Araripina-PE, 15 de maio de 2024.

Marília Luiza de Carvalho Reis
MARILIA LUIZA DE CARVALHO REIS
Técnico Judiciário/Função Judiciária
Matr. 189452-8



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2024.000004393974-11

Data de Emissão: 30/04/2024

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA JOSE ARNAUD CAMPOS N. 627 -, CENTRO, ARARIPINA, PE, CEP: 56.280-000
CNPJ: 46.613.581/0001-38

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **28/07/2024** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.613.581/0001-38
Certidão nº: 7529150/2024
Expedição: 01/02/2024, às 16:48:29
Validade: 30/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.613.581/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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

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

Nome: SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 46.613.581/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:24:52 do dia 01/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/07/2024.

Código de controle da certidão: **8245.900D.518F.1515**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL****CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 46.613.581/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/05/2022
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SRL MED	PORTE ME
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 52.50-8-01 - Comissaria de despachos
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R JOSE ARNAUD CAMPOS	NÚMERO 627	COMPLEMENTO *****
---	----------------------	-----------------------------

CEP 56.280-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ARARIPINA	UF PE
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO SRLMEDDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM	TELEFONE (87) 8125-2865
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/05/2022
------------------------------------	---

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 **01/06/2022** às **11:01:50** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

**CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL:
SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA**



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4w1jxx3m0c815_e3heb80a&chave2=biyYHk0tZxwAGXck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 02597648419-STENIO GOIANA PINTO

Pelo presente Instrumento Particular de Contrato Social:

STENIO GOIANA PINTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 14/03/1979, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESÁRIO, CPF nº 025.976.484-19, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02339597845, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliado na RUA FRANCISCO MUNIZ NETO, 337, CENTRO, ARARIPINA, PE, CEP 56280000, BRASIL.

Resolve constituir uma sociedade limitada unipessoal mediante as seguintes cláusulas:

DO ENQUADRAMENTO

CLÁUSULA PRIMEIRA. Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA - ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade gira sob o nome empresarial **SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.** Tendo como nome de fantasia **SRL MED.**

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade tem sede: **RUA JOSE ARNAUD CAMPOS, 627, CENTRO, ARARIPINA, PE, CEP 56.280-000.**

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUINTA. A sociedade tem por objetos sociais:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA; COMISSARIA DE DESPACHOS (SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM TRÂMITES DO COMERCIO EXTERIOR E DE ASSESSORIA EM IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE CARGAS).

31/05/2022

**CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoAL:
SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA**



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4wJxx3M0C815_e3neB80A&chave2=bivYHkoUzXwAGXcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 02597648419-STENIO GOIANA PINTO

CODIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS

4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.
4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.
4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.
4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
4649-4/09 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada.
5250-8/01 - comissaria de despachos.

CLÁUSULA SEXTA. A empresa iniciará suas atividades a partir da data do arquivamento e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SÉTIMA: O capital social subscrito será de R\$ 93.700,00 (Noventa e três mil e setecentos reais) dividido em 93.700 (noventa e três mil e setecentos) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país.

- **STENIO GOIANA PINTO**, com 93.700 (noventa e três mil e setecentos) quotas, perfazendo um total de R\$ 93.700,00 (noventa e três mil e setecentos reais) integralizado.

CLÁUSULA OITAVA. A responsabilidade do sócio é restrita ao valor de suas quotas.

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

CLÁUSULA NONA. A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** a **STENIO GOIANA PINTO**, com início de mandato na data de registro com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer do cotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

Parágrafo único. No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

31/05/2022

**CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoAL:
SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA**



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4wJxx3M0C815_e3neB80A&chave2=bivYHKotZxwAGXckI4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 02597648419-STENIO GOTIANA PINTO

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio, os lucros ou perdas apurados.

§ 1º Por deliberação do sócio a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o sócio deliberará sobre as contas e designará administrador(es), quando for o caso.

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Falecendo ou interditado o sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos, com observância da Lei nº 10.406/2002.

FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. Fica eleito o foro de ARARIPINA, PE para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

31/05/2022

**CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoal:
SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA**



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4aWjxx3M0C815_e3neB80a&chave2=bivYHKoLZXwAGXcKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 02597648419-STENIO GOIANA PINTO

O sócio lavra o presente instrumento.

ARARIPINA, PE, 31 de maio de 2022.

STENIO GOIANA PINTO

31/05/2022



Certifico o Registro em 31/05/2022

Arquivamento 20229093906 de 31/05/2022 Protocolo 229093906 de 31/05/2022 NIRE 26202865489

Nome da empresa SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 399166292971160



TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
PROTOCOLO	229093906 - 31/05/2022
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

MATRIZ

NIRE 26202865489
CNPJ 46.613.581/0001-38
CERTIFICO O REGISTRO EM 31/05/2022
SOB N: 26202865489

EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 20229093906

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 02597648419 - STENIO GOIANA PINTO - Assinado em 31/05/2022 às 16:41:09

Assinado eletronicamente por
ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES
SECRETÁRIA - GERAL

31/05/2022



CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROVISÓRIA

Consulte via leitor de QRCode



O CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE, Autarquia federal criada pela lei nº. 3.820/60, com sede em Recife, à Rua Amélia, 50 - Espinheiro, por seu Presidente Dr. Aldo César Passilongo da Silva, a requerimento da parte interessada, CERTIFICA, para os devidos fins que a empresa:

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em crfpe.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O 20271	VALIDADE 31/07/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO EFB66F5323B5C96370F058EB2C930F69
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA		
NOME FANTASIA SRL MED		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS	
ENDEREÇO RUA JOSE ARNAUD CAMPOS 627	CNPJ 46.613.581/0001-38	
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF ARARIPINA-PE	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
10:30 às 16:30	*****	*****	*****	*****	*****	*****

FARMACÊUTICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	07603	MARIA APARECIDA BERNARDO DA SILVA	RESPONSÁVEL TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
10:30 às 16:30	*****	*****	*****	*****	*****	*****

Encontra-se com a sua situação regular neste Regional.

Esta certidão deverá ser substituída pela Certidão de Regularidade definitiva até a data de

Recife, 27 de Março de 2024

VÁLIDA ATÉ 31 de Julho de 2024

Dr. Aldo César Passilongo da Silva

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



PREF. MUNICIPAL DE ARARIPINA/PE
SECRETARIA DE FINANÇAS
RUA COELHO RODRIGUES 174, CENTRO, CEP: 56280-000
CNPJ: 11040854000118
Fone: ((8)7) 3873-2573 | 98812-9499 - E-mail: tributos@araripina.pe.gov.br

Certidão Negativa de Débitos

N° da Certidão: 16131	Código de Validação: 240604155248238	Observação: A validade desta certidão deve ser verificada pela internet, no endereço: https://araripina.hm2solucoes.com.br/portal/open.do?sys=PDC
---------------------------------	--	--

Nome do Titular

CNPJ: 46.613.581/0001-38	Insc. Municipal: 4.3.8.5057	Insc. Estadual:
Razão Social: SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA		
Endereço: R JOSE ARNAUD CAMPOS, 627 - CENTRO, Araripina/PE		

Fins que se destina:

Fazer provas junto a repartições públicas federais, estaduais, municipais, de economias mistas, instituições financeiras, cartórios notariais e associações de classes afins.

Certificamos a quem interessar possa que, após busca procedida nos registros deste departamento da Fazenda Municipal a pedido do contribuinte, **não constam débitos** deste ante o Município de Araripina até a presente data, nos termos do art. 151, VI da Lei nº 5.172/66 (Código Tributário Nacional), alterado pela Lei Complementar nº 104/01.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua emissão, de acordo com o disposto no artigo 284 da Lei Municipal 001/2009, não se excluindo o direito da Fazenda Municipal de exigir, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Validade:

Esta certidão é válida de 04/06/2024 até 03/08/2024

Local e Data de Expedição:

ARARIPINA (PE), 4 de junho de 2024 às 15:52:53



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX) 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA
LICITAÇÃO**

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 06/06/2024 14h20min

Data de Validade: 06/07/2024

Nº da Certidão: 01853283/2024

Nº da Autenticidade: M0.YJ.IR.I3.YE

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

**SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL
HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 46.613.581/0001-38

Inscrição Estadual: 104379596

Endereço Residencial: RUA JOSE ARNAUD CAMPOS, 627

Compl:

Bairro: CENTRO

Cidade: Araripina/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fã.