

13/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:46:40
159601596 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 1596-2 CONTA: 25.878-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2020
NR. DOCUMENTO	556.998.000.105.693
VALOR TOTAL	44.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROFEMAX IMPORTADORA DE EM
AGENCIA: 6998-1 CONTA: 105.693-X
NR. DOCUMENTO 551.596.000.025.878

=====

NR. AUTENTICACAO	C.CAA.165.58F.96D.511
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB614588 GABRIELA MARIA DA SILVA.



PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	12/08/2020		RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO		FICHA Nº
INTERESSADO	7986 - ROFEMAX IMPORTADORA DE EMBALAGENS EIRELI EP		C.N.P./C.P.F	012.416.810/0001-02		760
ENDEREÇO	R TURIASSU 683 - PERDIZES - SAO PAULO - SP		BANCO	AGENCIA	CONTA	
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA		CEP.	TELEFONE		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA	
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE EXECUTORA		FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO
01-PODER EXECUTIVO	01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S		10	301
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA		ÁREA DE ATUAÇÃO		PROGRAMA	
2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚ	3.3.90.30.28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA		0 -		0009	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS		ADIANTEAMENTO		NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO	PASSIVO NÃO FINANCEIRO		CONTRATO		CONVÊNIO	
EMPENHO GLOBAL	O.P. ANTERIOR		VALOR DA O.P.		SALDO	
44.500,00	0,00		44.500,00		0,00	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	
3	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE		44.500,00	1	DESPESAS DIVERSAS -	
TOTAL			44.500,00	TOTAL		

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		REF. A AQUISIÇÃO DE KIT TESTE RAPIDO ANTICORPO PARA DETECÇÃO DE COVID-19-(COVID-19 RES. SS48-BRUNA FURLAN)-SEC. DE SAUDE-NF 1365.	44.500,0000	44.500,00
TOTAL						44.500,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

13/08/20

ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETÁRIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 655.680.518-31

GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 287.113.098-14

RECIBO
RECEBI da(0) PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA
A IMPORTÂNCIA DE quarenta e quatro mil, quinhentos reais

CONSTANTE DESTES DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO

PIRAPORA DO BOM JESUS, DE DE

DESPESA PAGA

BANCO Banco do Brasil

CONTA FMS 1051

CHEQUE Nº Quinze mil

BC Nº 001 13.08.20

TESOUREIRA
GABRIELA MARIA DA SILVA

Nome RG

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Execução contratual

Data 10/08/2020

Tipo de Ajuste

Modalidade de Licitação

Ata de registro de preços

Pregão Presencial

Processo

OBJETO

Aquisição de Testes Rápidos COVID 19

CONTRATADA

ROFEMAX IMPORTADORA DE EMBALAGENS EIRELI EPP

CNPJ

12.416.810/0001-02

Medição

data da medição

Percentual executado

TOTAL

Responsavel pelo recebimento

Nome

CPF

CARGO

Responsavel pelo conferencia

Nome

CPF

CARGO

1-situação do ajuste

Encerrado – Cumprimento Integral

2-data da entrega

3-Forma de Fornecimento

Imediata

4-execução esta de acordo
com o prazo de entrega

SIM

5-Justificativa (em
caso de negativa para6-Forma de
recebimento7-data de
recebimento

8-houve vistoria? SIM

9-existe termo circunstanciado assinado pelas partes?

10-houve inexecução

11-O objeto da licitação/compra refere-se a
prestação de serviços?12-Houve transferência de
serviços da empresa contratada?13-Existe algum tipo de controle
com referência ao serviço14-Em caso de cessão do mão de obra o nº de
empregados em atividade é aquele estabelecido e

15-Houve supressão?

16 - Houve Liquidação

17-data da liquidação

18-Empenho

19-Valor da Liquidação

20-Nota fiscal

UF SP

1.365

21-Valor da Nota fiscal

R\$ 44.500,00

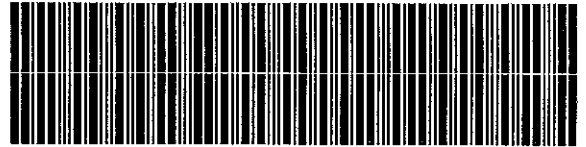
22-Data da Nota Fiscal

03/08/2020


 Enfº. Leandro de Queiroz Lima
 Secretário Municipal de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
 ROFEMAX IMPORTADORA DE EMBALAGENS EIRELI EPP RUA TURIASSU, 683, CJ 21 683 CJ 21 - PERDIZES 05015-000 - SÃO PAULO - SP Fone/Fax (11) 3672-6945	

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 001365 - FL 1/1
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação VENDA		
Inscrição Estadual 147.415.918.113	Inscrição Estadual do Subs. Tributário	CNPJ 12.416.810/0001-02

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3520 0812 4168 1000 0102 5500 1000 0013 6511 3299 9933

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 46.523.007/0001-99		Data da Emissão 03/08/2020	
Nome / Razão Social PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA				Endereço PRAÇA DOS PODERES MUNICIPAIS, 57		Bairro / Distrito CENTRO	
Município PIRAPORA DO BOM JESUS				Fone / Fax (11) 41319191		UF SP	
CEP 06550-000				Inscrição Estadual ISENTO		Data da Saída 03/08/2020	
Hora da Saída 14:13							

FATURA		Fatura		Vencimento		Valor	
001365A		06/08/2020		44.500,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
		0,00		0,00		0,00		0,00		44.500,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras Despesas Acessórias		Valor do IPI		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		44.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Frete por Conta 1 - Emissor 2 - Destinatário		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
a / Razão Social								AAA9999		SP			
Endereço				Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido			
5		VOLUME(S)		ROFEMAX				0,000		0,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
COVIDLEPU	TESTE DE ANTICORPOS SARS COV 2 20CG2518X	30021590	0102	5102	UN	1.000	44,50	44.500,00	44.500,00	0,00	0,00		

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		Reservado ao Fisco	
Informações Complementares PEDIDO 1092A - SEU PEDIDO 234811A Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - INF. ADIC.: PEDIDO 1055/2020 RECURSO 0231200 ENTREGA: RUA SIQUEIRA CAMPOS, 30 CENTRO - PIRAPORA DO BOM JESUS/SP CEP 06550-000 BANCO DO BRASIL Agência Angelica nº 6998-1 Conta Corrente nº 105693-X			

Recebemos de ROFEMAX IMPORTADORA DE EMBALAGENS EIRELI EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão 03/08/2020 - Destinatário PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA - Valor Total 44.500,00		NF-e Nº 001365 - FL 1/1 SÉRIE 1	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	PEDIDO: 1092A VENDEDOR: WOLF EMISSION: ANGELA	
04/08/20	Adalberto Oliveira		

Bruna Mendonça
farmacêutica
CRF-SP 98962-3
04/08/2020

BRUNA MENDONÇA
farmacêutica
CRF-SP 98962-3

**PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA****DEPARTAMENTO FINANCEIRO
CONTABILIDADE**

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	30/07/2020	NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº4668	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº			
INTERESSADO	7986 - ROFEMAX IMPORTADORA DE EMBALAGENS EIRELI EP	C.N.P.J/C.P.F	012.416.810/0001-02	BANCO	AGÊNCIA	CONTA		
ENDEREÇO	R TURIASSU 683 - PERDIZES - SAO PAULO - SP	CEP.	05005-001	TELEFONE				
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA		PRAZO ENTREGA					
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		VALIDADE PROPOSTA					
DISPENSA DE LICITAÇÃO - /0								
ORGÃO	01-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01.04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE EXECUTORA	01.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE S	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
PROJETO ATIVIDADE	2020 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA	CATEGORIA ECONÔMICA	3.3.90.30.28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	ÁREA DE ATUAÇÃO	0 -	10	301	0009
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	02.312.01 - COMBATE AO CORONAVIRUS					ADIANTAMENTO		
ATIVO NÃO FINANCEIRO					NÃO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO					CONTRATO			
						CONVÊNIO		

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO			SALDO		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS**CENTRO DE CUSTOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
3	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE	44.500,00	1	DESPESAS DIVERSAS -	44.500,00
TOTAL		44.500,00	TOTAL		44.500,00

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		REF. A AQUISIÇÃO DE KIT TESTE RAPIDO ANTICORPO PARA DETECÇÃO DE COVID-19-(COVID-19 RES. SS48-BRUNA FURLAN)-SEC. DE SAUDE-PED. DE COMPRA Nº1055/20.	44.500,0000	44.500,00
TOTAL						44.500,00

JOÃO PAULO PALAZONI
CONTADOR
CRC 1SP 254606/0-2ISNARD APARECIDO ROLIM
SECRETÁRIO DE ADMIN. E FINANÇAS
CPF 555.590.618-97GREGÓRIO RODRIGUES PONTES MAGLIO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 267.113.098-14

PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA

Secretaria de Administração e Finanças

Setor de Compras

Pedido de Compra 1055/2020 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM

Data: 30/07/2020 08:23

Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 1055/2020**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR**Modalidade:** 735/2020 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 7570 ROFEMAX IMPORTADORA DE EMBALAGENS EIRELI-EPP**

Endereço RUA TURIASSU, 683 - CONJUNTO 21

Bairro PERDIZES

Cidade SÃO PAULO

CEP 05005-001

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.416.810/0001-02

Inscr. Estadual

Estado SP

Nº Telefone (011) 3672-6945

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega Almoxarifado**Ficha Nº** 760**Dest. Recurso** 0231200

Endereço Praça dos Poderes Municipais, s/n.

Unidade Orçamentaria 10401 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Validade .

Prazo Entrega Imediato

Prazo de Pagto 02 DIAS UTEIS APÓS O ATESTO DA NOTA FISCAL

Garantia AQUISIÇÃO DE KIT TESTE RÁPIDO ANTICORPO PARA DETECÇÃO DE COVID-19 -

RECURSO FMS(COVID-19 RES SS 48-BRUNA FURLAN) D.R. 02.312.01

Objeto AQUISIÇÃO DE KIT TESTE RÁPIDO PARA O COVID-19

Aplicação SECRETARIA DE SAÚDE

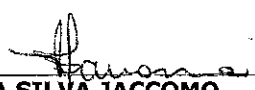
Nº Requisição 1072/2020

Usuário paula

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**Emitido Para** PIRAPORA DO BOM JESUS PREFEITURA**C.N.P.J.** 46.523.007/0001-99**Inscrição Nº** Isento**Endereço** Praça dos Poderes Municipais nº 57-Centro-SP CEP 06550-000**Nº Telefone:** () (-) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1000	Unidad	09.2497/KIT ESPECIFICO PARA TESTE RÁPIDO ANTICORPO PARA DETECÇÃO DE COVID-19.	44,5000	44.500,00

Pedido 1055/2020	Total	44.500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	44.500,00

(QUARENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)**PIRAPORA DO BOM JESUS, 30 de Julho de 2020**
PAULA REGINA DA SILVA JACCOMO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS



**PREFEITURA DE
PIRAPORA DO BOM JESUS**

Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pirapora do Bom Jesus, 27 de julho de 2020.

Ao: Setor Financeiro
A/c. Dr. Isnard Ap. Rolim
Secretário de Administração e Finanças

PREFEITURA MUN. DE PIRAPORA DO BOM JESUS

PROTOCOLO GERAL

Protocolo Nº 1434 / 20

Data: 27/07/20

Funcionário: Durvo

MEMO /REQUISIÇÃO – 194/2020 – SMS.

Encaminhamos anexa requisição 194/2020, referente à solicitação de compras de TESTE RÁPIDO COVID – 19, para uso no enfrentamento a pandemia do COVID - 19. EM CARÁTER DE URGÊNCIA.

Contamos com sua cordial atenção.

Atenciosamente,

Enfº. Leandro de Queiroz Lima
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA DE PIRAPORA DO BOM JESUS

Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA DO BOM JESUS	REQUISIÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO	NÚMERO 194 /2020
		DATA 27/07/2020
OBJETO: Requisição para compra de materiais		
JUSTIFICATIVA: Compra de teste rápido para identificação do novo coronavírus, para realização da testagem em massa da população do Município de Pirapora do Bom Jesus, que deu início no dia 01/07/2020 e que está possibilitando ao mapeamento de casos no município, para os profissionais de saúde e dos casos sintomáticos monitorados pela Vigilância Epidemiológica.		
Forma de Execução: Entrega única		
Unidade Orçamentária/Fonte de Despesa: FMS(COVID-19 RES SS 48) – Bruna Furlan – Estadual - Banco do Brasil - ag. 1596-2 conta 25.878-4.		
Prazo de Entrega:	Local de Entrega Farmácia central Rua Siqueira Campos nº30, centro, Pirapora do Bom Jesus	
Amostras: não se aplica	Visita Técnica: não se aplica	
Prazo de Validade: Acima de 6 meses		

Item	Unid.	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
01	1000 UNIDADES	KIT ESPECÍFICO PARA O DIAGNOSTICO DE COVID-19, TESTE RÁPIDO ATRAVES DA METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRAFIA, DESTINADO A DETECÇÃO QUALITATIVA ESPECÍFICA DE IgG E IgM DO COVID-19, PODENDO SER UTILIZADO EM AMOSTRA DE SANGUE SORO OU PLASMA, PROCEDENTE DE COLETA VENOSA OU CAPILAR. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. COMPONENTES: CAIXA COM UNIDADES DE TESTE IgM E UNIDADES DE TESTE IgG, PIPETAS, DILUENTES E INSTRUÇÕES DE USO. O VENCEDOR DEVERÁ APRESENTAR NO MOMENTO DE SUA HABILITAÇÃO O LAUDO DE ANÁLISE, EMITIDO PELO INSTITUTO NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE EM SAÚDE, CONFORME RDC 379 DE 30 DE ABRIL DE 2020, DOCUMENTAÇÕES SANITÁRIAS DA EMPRESA E DE DISTRIBUIÇÃO DE CORRELATOS, LAUDO DA FIOCRUZ E ANVISA DOS TESTES.		
REQUISITANTE Luciana Cristina de Oliveira Viegas		AUTORIZADOR SECRETÁRIO Leandro de Queiroz Lima	AUTORIZADOR FINANÇAS Dr. Isnard Aparecido Rolim	

ROFEMAX

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA DO BOM JESUS - ORÇAMENTO

OBJETO: Aquisição de kits teste rápido anticorpo para detecção de COVID-19 - SARS-COV2.

EMPRESA: Rofemax Importadora Eireli

CNPJ: 12.416.810/0001-82

CONTATO: Mauricio/Philippe **TELEFONE/FAX:** (11)36726945

E-MAIL: mauricio@rofemax.com.br / pharari@rofemax.com.br

Solicitamos a V.Sa. apresentação de orçamento para os itens abaixo indicados:

AQUISIÇÃO MUNICIPAL DE INSUMOS PARA COVID-19					
Item	Unidade	Material	Valor Unitário	Quantidade	Valor total
1	KIT	KIT TESTE RAPIDO ANTICORPO PARA DETECÇÃO DE COVID-19	R\$ 44,50	1.000	R\$ 44.500,00
Marca: Fabricante: Lecurate: Belling: Lapu: Medical: Tracola: Oliveira: -paola.santos.oliveira1@gmail.com- Paola Oliveira -paola.santos.oliveira1@gmail.com- technology CO. Ltd					
Nº Registro ANVISA/AFR 80638410090					

PRAZO DE ENTREGA: Até 05 dias corridos após o recebimento da Autorização de Fornecimento.

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

A entrega será única conforme requisição da Prefeitura, no prazo de até 05 dias corridos, após o recebimento da Autorização de Fornecimento.

A entrega dos produtos deverá ser efetuada no local indicado pela Prefeitura que será indicado na autorização de fornecimento.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Até 2 (dois) dias úteis após a emissão da Nota Fiscal.

O material deverá ser entregue nas mesmas marcas indicadas nas propostas de preços vencedoras, conforme as especificações desta solicitação de orçamento.

CONDIÇÕES GERAIS

CNPJ: 12.416.810/0001-02

RATIFICAÇÃO

09.2497

ROFEMAX

Os materiais a serem entregues deverão ser de ótima qualidade, atender às especificações técnicas exigidas e obedecer rigorosamente:

- a) às normas e especificações constantes nesta Solicitação de Orçamento;
- b) às normas da ANVISA, conforme especificação e necessidade de cada produto;
- c) às normas internacionais consagradas, na falta das normas da ABNT;
- d) às prescrições e recomendações dos fabricantes.

O material entregue deverá ser novo e original, não se admitindo em hipótese alguma o fornecimento de alternativo, recondicionado ou recuperado, estando adequadamente embalado de forma a preservar suas características originais;

O material deverá ser entregue em embalagem original, sem avarias, devendo ser identificado com informações precisas, corretas, claras, em língua portuguesa sobre suas características, quais sejam: qualidade, quantidade, composição, garantia, prazo de validade e origem;

O fornecedor deverá entregar os itens de maneira que seja possível conferir, separadamente, cada um, de forma que facilite a contagem e controle dos mesmos;

Será recusado produto deteriorado, alterado, adulterado, avariado, corrompido, fraudado, bem como aquele em desacordo com as normas regulamentares de fabricação, distribuição e apresentação;

O descarregamento do produto ficará a cargo do fornecedor, devendo ser providenciada a mão-de-obra.

GARANTIA

O fornecedor deverá oferecer garantia quanto à responsabilidade futura, no que se refere à qualidade do produto entregue, o qual estiver no prazo de validade;

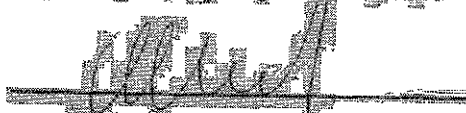
Durante o prazo de garantia, a CONTRATADA fica obrigada a reparar os defeitos dos produtos que houver solicitação, sem ônus para o CONTRATANTE;

Durante o período de garantia a CONTRATADA deverá assumir os custos de devolução/frete.

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 (DEZ) dias.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as exigências, normas e prazos estabelecidos.

São Paulo, 24 de julho de 2020.

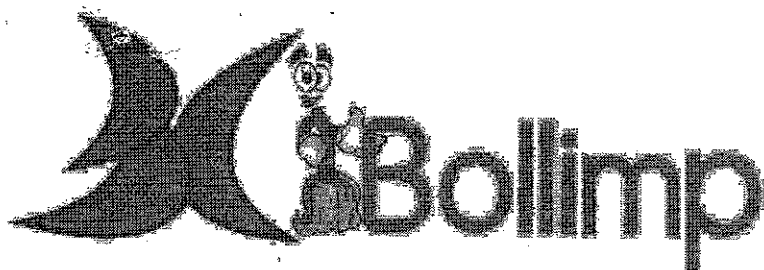


Rofemax Importadora Eireli

Mauricio Dayan Huberman

Nº Documento Identidade 342.922.578-76

ROFEMAX



Proposta Comercial

Pelo presente a empresa Bollimp Comercial de Embalagens, Descartáveis e Prestação de Serviços de Limpeza e Higienização Ltda., CNPJ nº 05.535.945/0001-21, Endereço Completo: Avenida Dep Emílio Carlos, 358 - Limão - Telefone: (11) 3855-0160, e-mail: contato@bollimp.com.br pelo presente, propõe seu orçamento para Compra Direta.

Item	Und	Descrição	Valor unitário	Valor total
1	1.000	KIT ESPECÍFICO PARA O DIAGNOSTICO DE COVID-19, TESTE RÁPIDO ATRAVES DA METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRAFIA, DESTINADO A DETECCÇÃO QUALITATIVA ESPECÍFICA DE IgG E IgM DO COVID-19, PODENDO SER UTILIZADO EM AMOSTRA DE SANGUE SORO OU PLASMA, PROCEDENTE DE COLETA VENOSA OU CAPILAR. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. COMPONENTES: CAIXA COM UNIDADES DE TESTE IgM E UNIDADES DE TESTE IgG, PIPETAS, DILUENTES E INSTRUÇÕES DE USO. O VENCEDOR DEVERÁ APRESENTAR NO MOMENTO DE SUA HABILITAÇÃO O LAUDO DE ANÁLISE, EMITIDO PELO INSTITUTO NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE EM SAÚDE, CONFORME RDC 379 DE 30 DE ABRIL DE 2020. Marca.: LIVZON	R\$ 49,50	R\$ 49.500,00



KONIMAGEM
www.konimagem.com.br

CNPJ: 58.598.368/0001-83

IE: 112.050.338.113

IM: 9.494.936-5

Prefeitura Bom Jesus dos Perdões
ORÇAMENTO

ITEM	QTDE	DESCRIPTIVO		
01	1.000	TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E INDIVIDUALIZADAS DOS ANTICORPOS IgG e IgM DO COVID-19 EM SANGUE HUMANO TOTAL (CAPILAR); PRODUTO DEVE TER REGISTRO NA ANVISA		
		MARCA/ MODELO/ FABRICANTE/ REGISTRO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
		1000MEDIC DISTRIBUIDORA/ Novo kit de teste de anticorpos IgM / IgG para coronavírus (2019-nCoV)/ GENRUI BIOTECH INC/ 80207450020	R\$ 50,00	R\$ 50.000,00

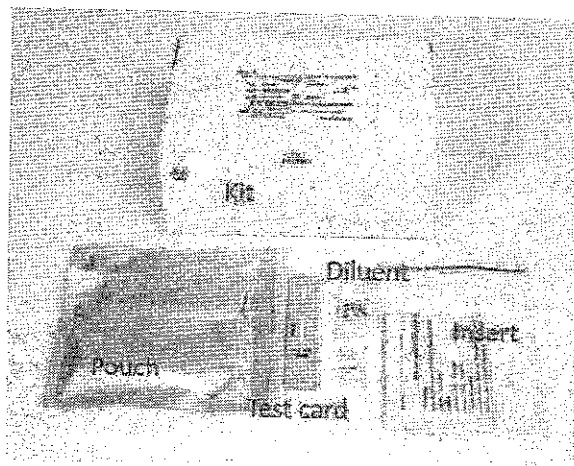
VALOR TOTAL GLOBAL: R\$ 50.000,00

ATENÇÃO:

- As caixas **NÃO** podem ser fracionadas
- Os valores acima já estão com preço **FINAL** para vendas

Cada Kit contém:

- 25 cartões de teste embalados individualmente
- 01 frasco de diluente 2,5 ml
- 01 instrução de uso



Genrui

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

Endereço: Rua Maria Casali Bueno, 57 – CEP 02408-050 - São Paulo/SP – Fone (11) 2950.1971 - Fax (11) 2976.5154



KONIMAGEM
www.konimagem.com.br

CNPJ: 58.598.368/0001-83
IE: 112.050.338.113
IM: 9.494.936-5

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ	05.993.698/0001-07	Autorização	8.02.074-5
Produto	Novo kit de teste de anticorpos IgM / IgG para coronavírus (2019-nCoV) (ouro coloidal)		

Apresentação/Modelo

52112075: 5 x 1 cartão de teste; 1 x 2,5 mL de diluente de amostra.

52027072: 50 x cartão de teste; 1 x 2,5 mL de diluente de amostra.

52104078: 1 x 1 cartão de teste; 1 x 2,5 mL de diluente de amostra.

52025081: 10 x 1 cartão de teste; 1 x 2,5 mL de diluente de amostra.

52026069: 25 x 1 cartão de teste; 1 x 2,5 mL de diluente de amostra.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUCAO-DE-USO - 1 de 2.DOC	1045189/20-7 - 24/04/2020 - 09:59
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUCAO-DE-USO - 2 de 2.PDF	1045189/20-7 - 24/04/2020 - 09:59

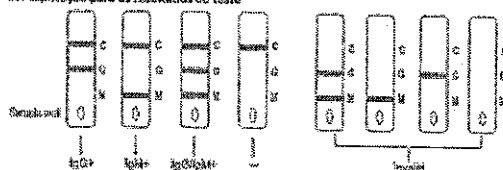
Nome Técnico	CORONAVÍRUS
Registro	80207450020
Processo	25351.264267/2020-26
Fabricante Legal	• FABRICANTE: GENRUI BIOTECH INC. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
Vencimento do Registro	27/04/2030

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

Endereço: Rua Maria Casali Bueno, 57 – CEP 02408-050 - São Paulo/SP – Fone (11) 2950.1971 - Fax (11) 2976.5154



10. Explicação para os resultados do teste



1. Resultado positivo, apenas G: se a linha de controle de qualidade (C) e a linha de detecção G aparecerem, o novo anticorpo IgG para o coronavírus foi detectado e o resultado será positivo para o anticorpo IgG.
2. Resultado positivo, apenas M: se a linha de controle de qualidade (C) e a linha de detecção M aparecerem, o novo anticorpo IgM para coronavírus foi detectado e o resultado é positivo para o anticorpo IgM.
3. Resultado positivo, G e M: se a linha de controle de qualidade (C) e as duas linhas de detecção G e M aparecerem, os novos anticorpos IgG e IgM para coronavírus foram detectados e o resultado é positivo para os anticorpos IgG e IgM.
4. Resultado Negativo: Se apenas a linha de controle de qualidade (C) aparecer e as linhas de detecção G e M não aparecerem visíveis, nenhum novo anticorpo de coronavírus foi detectado e o resultado é negativo.

5. Resultado inválido: Nenhuma linha de controle de qualidade (C) aparece, indicando que o teste é inválido e a amostra precisa ser testada novamente.

11. Limitações

- (1) Este kit de teste é apenas para uso diagnóstico *in vitro* e os resultados não podem ser usados como base para o diagnóstico. Julgamento abrangente deve ser feito em combinação com sintomas clínicos, condições epidemiológicas e outros dados clínicos.
- (2) Um resultado de teste negativo não exclui a possibilidade de nova infecção por coronavírus.
- (3) Este produto só pode detectar qualitativamente o novo anticorpo IgG, IgM para coronavírus na amostra e não pode determinar a concentração do anticorpo na amostra.
- (4) O diagnóstico e o tratamento não podem apenas depender deste resultado da teste, levando em consideração a história clínica e outros resultados de exames laboratoriais.
- (5) Apenas para uso profissional médico.

12. Características de desempenho

12.1 Limite de detecção

Usar os materiais de referência do limite de detecção da empresa para testar, o resultado L1 é negativo, o resultado L2 pode ser positivo ou negativo, o resultado L3 deve ser positivo.

12.2 Taxa de coincidência positiva

O teste foi realizado com materiais de referência positivos da empresa, e a taxa de coincidência (+ / +) de 10 materiais de referência da empresa foi 10/10.

12.3 Taxa de coincidência negativa

O teste foi realizado com materiais de referência negativos da empresa e a taxa de coincidência (- / -) de 20 materiais de referência da empresa foi 20/20.

12.4 Precisão

O material de referência de predição negativa da empresa P1, o material de referência de predição positiva crítica da empresa P2 e o material de referência de predição positiva médio-forte da empresa P3 foram testados 10 vezes em paralelo. Os resultados de P1 foram negativos, os resultados de P2 foram positivos e os de P3 foram positivos.

13. Substância interferente

- (1) Hemoglobina, bilirrubina, colesterol, triglicerídeos, anticorpo HAMA e fator reumatóide em amostras podem interferir com os resultados dos testes, as concentrações máximas permitidas de hemoglobina é de 5 g/L, bilirrubina é de 2 mg/mL, colesterol é de 15 mg/mL, triglicerídeos é 50 mg/mL, anticorpo HAMA é 40 ng/mL, fator reumatóide é 525 U/mL.
- (2) Este produto não reage de maneira cruzada com amostras de vírus da gripe A, vírus da gripe B, vírus respiratório sincicial, amostras positivas para *Mycoplasma pneumoniae*.

14. Precauções

- (1) Depois de aberto, use os cartões de teste o mais rápido possível, o que pode causar umidade.

Não reutilize os cartões de teste.

- (2) Os componentes do kit de teste de diferentes lotes não podem ser utilizados de forma intercambiável.

- (3) Para substâncias que contenham fontes de infecção ou suspeitas de conter fontes de infecção, deve haver procedimentos adequados da garantia de biossegurança. Preste atenção nas seguintes precauções:

- a) Use luvas ao manusear amostra ou reagente para desinfecção.
- b) Desinfetar a amostra ou reagente derramado com desinfetante.
- c) Desinfetar ou manusear fontes potenciais de contaminação de todas as amostras ou reagentes de acordo com os regulamentos locais.

15. Explicação dos símbolos gráficos

	Consulte as instruções de uso		Limite de temperatura
	Número de lote		Validade
	Reagente para diagnóstico <i>in vitro</i>		CONFORME EUROPEAN
	Data de produção		Risco biológico

	Fabricante		Volume
	Contém suficiente para testes		Mantenha longe da luz solar
	Não reutilizar		Mantenha seco
	Representante autorizado na comunidade europeia		Número de referência

16. Referências

- (1) Heshui Shi, Xiaoyu Han, et al. Clinical features and imaging manifestations of pneumonia infected with novel coronavirus (2019-nCoV) [J] Journal of Clinical Radiology ISSN 1001-9324, CN 42-1187/R.
- (2) Minmin Ma, Xiaoli Shen, et al. Research progress on serological detection methods of Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus [J] Chinese Journal of Virology, 2018, 6 (2): 156-161.
- (3) Baoxing Fan, Jingfen Sun et al. Changes in IgM and IgG antibody levels of coronary disease in patients with SARS in Beijing area [J] Chinese Journal of Nosocomiology, 2005, 15 (3): 241-243.

17. Informações de ajuda

Se precisar de ajuda, entre em contato com o pós-venda

18. Fabricante

Genral Biotech Inc.

Address: 4-20F, Building 5, Geyo Technology Park, Guangming District, 518105, Shenzhen, China.

Web: www.genral-bio.com



Wulihang Ltd (www.CE-marking.eu)
16 Castle St, Dover, CT16 1PW, UK

Genral Biotech Inc.
Web: www.genral-bio.com
P34-04-020357-02

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

Endereço: Rua Maria Casali Bueno, 57 – CEP 02408-050 – São Paulo/SP – Fone (11) 2950.1971 – Fax (11) 2976.5154



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.416.810/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/08/2010
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL ROFEMAX IMPORTADORA DE EMBALAGENS EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE EPP
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.23-1-09 - Comércio atacadista de alimentos para animais 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári
--

LOGRADOURO R TURIASSU	NÚMERO 683	COMPLEMENTO CONJ: 21;
---------------------------------	----------------------	---------------------------------

CEP 05.005-001	BAIRRO/DISTRITO PERDIZES	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
--------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ADM.ROFEMAX@GMAIL.COM	TELEFONE (11) 3672-6945
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/08/2010
------------------------------------	---

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 **29/07/2020** às **15:59:03** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1