



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

REQUISITANTE: Diretoria Municipal de Saúde – Assistência Farmacêutica

INTRODUÇÃO

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.

O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.

1. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

1.1. Este Estudo Técnico Preliminar refere-se à aquisição de dispositivo de voz e reabilitação pulmonar, para atender Processo Judicial nº 0001178-38.2020.8.26.0210 (ANEXO I). A solicitação se faz necessária para manter o atendimento ao paciente, ressaltamos que os materiais POSSUEM registro de exclusividade do fornecedor COLOPLAST conforme documento comprobatório, justificando a aquisição por inexigibilidade de licitação. A aquisição permitirá atender o referido processo e evitar sanções desnecessárias ao município.

1.2. As descrições dos itens, bem como suas quantidades ficaram a cargo da Assessora de Assistência e Fornecimento Ordens Judiciais, com base em dados do processo cadastrado e consumo médio mensal computados no sistema eletrônico utilizado pelo Departamento de Farmácia.

1.3. Há de se ressaltar que a decisão judicial determina a concessão dos itens ao paciente, portanto tal aquisição é determinante para evitar multas e sanções e manter o atendimento ao requerente. É imprescindível a programação dos estoques, inclusive o de segurança, o objeto a ser adquirido não há obrigatoriedade do desconto CAP. Cabe então ao ente público assegurar o que é previsto no Artigo 196 da Constituição Federal: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantidos mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”

2. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

2.1. O PCA 2026 do Município de Guairá-SP contempla apenas o item “**medicamentos fornecidos por decisão judicial**”, não abrangendo especificamente dispositivos médicos como o Provox. Dessa forma, a demanda em questão **não estava prevista de forma específica no PCA**, caracterizando necessidade **superveniente**, resultante da decisão judicial e da evolução clínica do beneficiário.

3. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

3.1. O licitante deverá indicar as seguintes informações na descrição detalhada do objeto ofertado:

3.1.1. Especificações técnicas;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



3.1.2. Número de registro vigente no Ministério da Saúde/ANVISA ou declaração de isenção de registro (quando couber);

3.2. No caso de exercício de atividade de fabricação, importação ou distribuição de medicamentos e/ou materiais de uso em saúde, o licitante deverá anexar, juntamente com a proposta, os seguintes documentos:

3.2.1. Autorização para funcionamento, expedida pela ANVISA;

3.2.2. Licença de Funcionamento Estadual ou Municipal, emitida pelo Serviço de Vigilância Sanitária da Secretaria de Saúde Estadual ou Municipal da sede do licitante.

3.3. Entregar o produto conforme especificações deste Termo de Referência e de sua proposta e em perfeitas condições de higiene conservação, com a alocação dos empregados necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas contratuais, além de fornecer os materiais e equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, na qualidade e quantidade especificadas neste Termo de Referência e em sua proposta;

3.4. Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo Gestor/Fiscal do contrato, os produtos efetuados em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

3.5. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, de acordo com os artigos 14 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990), ficando a Contratante autorizada a descontar da garantia, caso exigido no edital, ou dos pagamentos devidos à Contratada, o valor correspondente aos danos sofridos;

3.6. Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas.

4. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

4.1. A estimativa dos quantitativos dos produtos foi realizada de acordo com a prescrição inserida nos autos do processo judicial cadastrados para concessão destes itens, seguindo a posologia atual. As quantidades mínimas e máximas serão revisadas a cada renovação do processo licitatório, caso haja a inserção de novos processos, no momento a quantidade estimada permitirá atender o requerente, considerando ser uma prescrição específica para o paciente, com o propósito de garantir a segurança, eficácia e qualidade dos produtos, a promoção do uso racional e o cumprimento das ações dentro dos prazos estipulados.

A estimativa dos custos dos produtos pleiteados, foram baseados em notas emitidas pelo fornecedor exclusivo para outros municípios no último trimestre (ANEXO II) e PNCP – Portal Nacional de Compras Públicas, a serem adquiridos conforme estão descritos planilha abaixo:

ITEM	COD. SCPI	DESCRIÇÃO	APRE S.	Q. MÊS	Q. ANUAL	V. UNIT. CONT: 35/24	V. TOTAL CONT: 35/24
01	019.004.765	PROVOX FREEHANDS FLEXIVOICE SET PLUS - SUPORTE PARA FILTRO	PEÇA		2	R\$ 4.735,80	R\$ 9.471,60



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



		FREE HANDS HME – 01 SEMESTRE – COD. ANVISA: 80911510015					
02	019.004.761	PROVOX FREEHANDS HME FLOW COD. ANVISA: 8091150016	UN	30	360	R\$ 63,28	R\$ 22.780,80
03	019.004.764	PROVOX SKIN BARRIER (CAIXA C/50 UN.) COD. ANVISA: 80911510030	CX	01	08	R\$ 1.124,50	R\$ 8.996,00
04	019.004.763	PROVOX STABILIBASE COD. ANVISA: 80911510007	UN	30	360	R\$ 207,98	R\$ 74.872,80
05	019.004.762	PROVOX XTRA MOIS HME – COD. ANVISA: 80911510004	UN	30	360	R\$ 90,01	R\$ 32.403,60
Valor total estimado							R\$ 148.524,80

5. LEVANTAMENTO DE MERCADO

5.1. Os itens serão adquiridos com o fornecedor detentor do direito de comercialização, conforme Declaração de exclusividade,

5.2. Em razão de não haver outra empresa/fornecedor apto a distribuir e comercializar os itens no país.

5.3. A pesquisa de preço será realizada pelo Departamento de Compras por realização de consulta a fornecedores locais/regionais, por meio de consulta a correio eletrônico ou meio idôneo, bem como consulta no Banco de Preços em observância à Instrução Normativa SEGES/ME nº 65/2021, de 07 de julho de 2021, que dispõe sobre os processos administrativos para a realização de pesquisa de preços para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral.

No âmbito da administração pública federal, autarquia e fundacional estabelece em seu artigo 6º que “serão utilizados, como métodos para obtenção do preço estimado, a média, a mediana ou o menor



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



dos valores obtidos na pesquisa de preços, desde que o cálculo incida sobre um conjunto de três ou mais preços”.

O preço do mercado é mais bem representado pela média ou mediana, uma vez que constituem medidas de tendência central e, desse modo, representam de uma forma mais robusta os preços praticados no mercado, sendo que a média tende a refletir melhor o conjunto dos dados, pois seu valor computa todos os preços coletados. A utilização da mediana é aconselhável quando a pesquisa se apresenta de forma heterogênea, uma vez que, nesse caso, há influência dos extremos dos dados coletados. Já a média é indicada quando os preços estão dispostos de forma homogênea, sem a presença de valores extremos. Na quase totalidade das situações, não se deve estimar os preços de mercado a partir do menor valor. Estatisticamente, o menor valor não representa a tendência dos preços de mercado. Representa, apenas, o valor mais barato dentre os preços coletados. Este método somente é indicado quando estamos em um ambiente de competição oligopolista.

Explicitamente declaramos que a contratação é viável, justificada pela necessidade e pela forma de contratação proposta.

6. ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

6.1 Os custos estimados foram considerados os valores disponibilizados no sítio eletrônico PNCP – PORTAL NACIONAL DE COMPRAS PÚBLICAS, e ou, notas faturadas nos últimos meses, obtendo um valor de **R\$148.524,80 (cento e quarenta e oito mil, quinhentos e vinte e quatro reais e oitenta centavos)**, conforme custos unitários apostos anexo, o cálculo às quantidades solicitadas para 12 (doze) meses

ITEM	COD. SCPI	DESCRIÇÃO	APRES.	Q. ANUAL	V. UNIT. CONT: 35/24	V. TOTAL CONT: 35/24
01	019.004.765	PROVOX FREEHANDS FLEXIVOICE SET PLUS - SUPORTE PARA FILTRO FREE HANDS HME – 01 SEMESTRE – COD. ANVISA: 80911510015	PEÇA	2	R\$ 4.735,80	R\$ 9.471,60
02	019.004.761	PROVOX FREEHANDS HME FLOW COD. ANVISA: 8091150016	UN	360	R\$ 63,28	R\$ 22.780,80
03	019.004.764	PROVOX SKIN BARRIER (CAIXA C/50 UN.) COD. ANVISA: 80911510030	CX	08	R\$ 1.124,50 – CX COM 50 lenços	R\$ 8.996,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



04	019.004.763	PROVOX STABILIBASE COD. ANVISA: 80911510007	UN	360	R\$ 207,98	R\$ 74.872,80
05	019.004.762	PROVOX XTRA MOIS HME – COD. ANVISA: 80911510004	UN	360	R\$ 90,01	R\$ 32.403,60
Valor Total Estimado						R\$ 148.524,80

7. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

7.1. Os itens constantes no presente estudo irá atender ordem judicial, sendo dispositivo para reabilitação pulmonar: adesivos (Modelo: STABILIBASE), filtros (Modelo: XTRAMOIST), lenço para preparo da pele (Modelo: SKIN BARRIER), válvula para fala sem mãos (Modelo: FREEHANDS FLEXIVOICE SET PLUS) e filtro (Modelo: FREEHAND HME) de comercialização exclusiva, a solução mais cabível para a contratação seria a Inexigibilidade de licitação, nos termos art. 74 - I, Lei nº 14.133 de 2021, possibilitando o fornecimento, conforme necessidade do requerente. Ressaltamos que o regime proposto tem como principal benefício o cumprimento da decisão judicial

7.2. Com isso, após realizado o processo, a contratada deverá efetivar o fornecimento dos produtos conforme prazo de entrega definido no Termo de Referência, seguindo criteriosamente as descrições determinadas em tal termo.

8. JUSTIFICATIVA PARA ENTREGA

8.1. O objetivo do parcelamento é adequar as necessidades do requerente e administração, considerando que no momento atenderá um paciente específico, no momento considerando a prescrição atual, a quantidade total permitirá atender o paciente durante 12 (doze) meses, e os pedidos serão bimestrais, sendo que este parcelamento é tecnicamente e economicamente viável, especialmente por haver apenas um cadastro, onde o tratamento pode ser interrompido/cancelado/alterado.

9. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

9.1. Pretende-se contratar o item descrito neste Estudo pelo menor preço, até o limite de preço unitário máximo estimado, com a qualidade, especificações e exigências descritas no Termo de Referência, com vista a garantir a não interrupção do fornecimento do produto para o paciente oriundo de decisão judicial e que é imprescindível para o atendimento à demanda. Portanto, os resultados pretendidos com essa aquisição são:

a) - quanto à eficácia: atendimento da demanda judicial cadastrada até o momento no Município;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



b) - quando à eficiência: assegurar a continuidade e manutenção do atendimento, de maneira a evitar sanções por descumprimento das decisões judiciais.

10. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

10.1. Não haverá necessidade de providências imediatas a serem adotadas pela administração, pois já existe local adequado e pessoal capacitado para realização dos processos administrativos.

11. CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES

11.1. Não se faz necessária a realização de contratações correlatas e/ou interdependentes para que o objetivo desta contratação seja atingido.

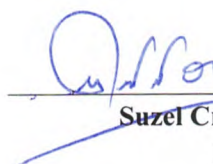
12. IMPACTOS AMBIENTAIS

12.1. Não foi identificado nenhum impacto.

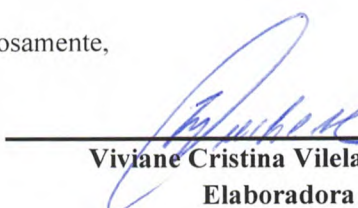
13. VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

13.1. Considerando a análise desenvolvida no presente estudo técnico preliminar, a contratação mostra-se viável em termos de disponibilidade de mercado, forma de aquisição do produto. O item objeto deste instrumento é essencial para cumprir a decisão judicial, reforçando a importância da efetivação da contratação pretendida. Além disso, há recursos orçamentários alocados para atender as despesas relacionadas a esta contratação, o que ratifica a viabilidade total da aquisição pretendida.

Guaíra, 30 de janeiro de 2026


Suzel Cristina Pereira Braga
Elaboradora

Atenciosamente,


Viviane Cristina Vilela Luchese
Elaboradora



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



10
D

ANEXO I

ITEM	COD. SCPI	DESCRIÇÃO	APRES.	Q. ANUAL	V. UNIT. CONT: 35/24	V. TOTAL CONT: 35/24	FONTE
01	019.004.765	PROVOX FREEHANDS FLEXIVOICE SET PLUS - SUPORTE PARA FILTRO FREE HANDS HME - 01 SEMESTRE - COD. ANVISA: 80911510015	<i>cod. ref 7757</i> PEÇA	2	R\$ 4.735,80	R\$ 9.471,60	NF: 3176 (25/11/2025) FUNDO ESTADUAL SAUDE PARANA NF: 3591 (02/12/2025) DRS FRANCA
02	019.004.761	PROVOX FREEHANDS HME FLOW COD. ANVISA: 8091150016	<i>cod. ref 8221</i> UN	360	R\$ 63,28	R\$ 22.780,80	NF 4842 (16/12/2025) PREMIER SERV. NF 3974(04/12/2025) FUNDO MUN. SAUDE PINHALÃO
03	019.004.764	PROVOX SKIN BARRIER (CAIXA C/50 UN.) COD. ANVISA: 80911510030	<i>cod. ref 8011</i> CX	08	R\$ 1.124,50 - CX COM 50 lenços	R\$ 8.996,00	https://pncp.gov.br/app/e ditais/43976166000150/ 2025/194
04	019.004.763	PROVOX STABILIBASE COD. ANVISA: 80911510007	<i>cod. ref 3289</i> UN	360	R\$ 207,98	R\$ 74.872,80	https://pncp.gov.br/app/e ditais/45787660000100/ 2025/141
05	019.004.762	PROVOX XTRA MOIS HME - COD. ANVISA: 80911510004	<i>cod. ref UN 7290</i> UN	360	R\$ 90,01	R\$ 32.403,60	https://pncp.gov.br/app/e ditais/45787660000100/ 2025/141



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

RECEBEMOS DE Coloplast do Brasil Ltda. OS PRODUTOS CONTERENTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 3176
		SÉRIE 1

Coloplast Atos Medical Agência para Coloplast do Brasil	Coloplast do Brasil Ltda. Rod BR 470 Ingo Hering, 4669, Guapea Eixo 2 ANPL Sala R 22 A 30 Setor CL R 43 E 44 - Volta Grande Navegantes - SC - CEP: 88371890	DANFE DOCUMENTO ASENTILAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 3176 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4225 1102 7945 5500 0420 5500 1000 0031 7610 0320 3567 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA MERC ADQ/RECEB TERC	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990689300	PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250472683713 25/11/2025 16:32:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258389303	CNPJ 02.794.555/0004-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA (3050745)		END/UF 08.597.121/0001-74	DATA DA EMISSÃO 25/11/2025
ENDERÇO RUA PIQUIRI 170		MUNICÍPIO REBOUCAS	UF 80230-140
MUNICÍPIO Curitiba		UF (45) 3321-5151	DATA DA ENTREGA 25/11/2025

VALORES / IMPORTEIS			
Número: 317601, Valor original: 156.191,20, Valor de Desconto: 0,00, Valor líquido: 156.191,20			
Item	Descrição/Produto	Valor	Valor
001	25/12/2025	156.191,20	

BASE DE CÁLCULO DO TOMB		VALOR DO TOMB	BASE DE CÁLCULO DO TOMB ST	VALOR DO TOMB ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
156.191,20		6.247,65	0,00	0,00	155.779,58
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ADICIONAIS	VALOR DO IPTU
0,00	0,00	0,00	0,00	411,62	156.191,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS SAÍDA DO PRODUTO		PREÇO POR QUANTIDADE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		0 - Remetente				89.823.918/0001-44
ENDEREÇO RUA HONORATO BAZEI 255 95112140		MUNICÍPIO Caxias do Sul	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0290179165		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUMES		322257	35,057	35,057	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QTD.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESPESAS	BC. TOMB	VL. TOMB	V. IPTU	ALQ. TOMB	ALQ. IPTU
174001000	FILTRO PROXON MICRON 100 - 30 UNIDADES LOTE: 2400033 Fato: 01/04/2024 Vál: 31/07/2025	100	30,0	255,7600	6.172,80	0,00	6.172,80	296,91	0,00	4,00	0,00
170400100	ADESIVO PROXON SPANILITAGE - 15 UNIDADES LOTE: 2504713 Fato: 01/04/2024 Vál: 31/03/2025	100	150,0	207,9400	37.456,40	0,00	37.456,40	1.497,46	0,00	4,00	0,00
170200100	ADESIVO PROXON SPANILITAGE - 15 UNIDADES LOTE: 2504713 Fato: 01/04/2024 Vál: 31/03/2025	100	150,0	270,4900	68.668,50	0,00	68.668,50	1.947,53	0,00	4,00	0,00
180120100	PROXON ARMORER - LEMBO MEDICIN LITO UNICO 9/ SEM ADE E OGLAS LOTE: 2604198 Fato: 14/04/2024 Vál: 27/03/2025	100	400,0	22,4900	8.996,00	0,00	8.996,00	359,84	0,00	4,00	0,00
180101000	PROXON ARMORER - LEMBO MEDICIN LITO UNICO 9/ SEM ADE E OGLAS LOTE: 2604198 Fato: 14/04/2024 Vál: 27/03/2025	100	400,0	22,4900	8.996,00	0,00	8.996,00	359,84	0,00	4,00	0,00
177000100	SOJA DE AILLOON PROXON LOTE: 0400052 Fato: 10/05/2024 Vál: 06/12/2024	100	6,0	1.301,1429	7.806,86	0,00	8.068,56	322,42	253,70	4,00	3,23
172400100	PROXON ARMORER - TAMBOR PLAGE 9/ 2000000 9/ 2000 LOTE: 2400011 Fato: 01/04/2024 Vál: 31/03/2025	100	1,0	1.235,2073	1.235,21	0,00	1.235,64	54,23	120,49	4,00	9,75
170400100	PROXON S E 3 E ACTUALIZE LOTE: 2404008 Fato: 22/04/2024 Vál: 31/04/2024	100	6,0	128,0850	768,51	0,00	767,94	30,30	37,47	4,00	5,20
175000100	FILTRO PROXON MICRON 100 - 30 UNIDADES LOTE: 2503174 Fato: 01/11/2024 Vál: 31/12/2024	100	30,0	215,7600	6.172,80	0,00	6.172,80	248,91	0,00	4,00	0,00
172400100	PROXON ARMORER - TAMBOR PLAGE 9/ 2000000 9/ 2000 LOTE: 2500047 Fato: 01/04/2024 Vál: 31/03/2025	100	300,0	40,7300	12.219,00	0,00	12.219,00	992,74	0,00	4,00	0,00
177500100	PROXON ARMORER - TAMBOR PLAGE 9/ 2000000 9/ 2000 LOTE: 2404049 Fato: 01/03/2024 Vál: 28/02/2025	100	1,0	4.735,9000	4.735,90	0,00	4.735,90	169,43	0,00	4,00	0,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

RECEBIMOS DE Coloplast do Brasil Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 3591 SÉRIE 1	
Coloplast do Brasil Ltda. Coloplast Rios Medical Agência de Coloplast do Brasil Rod BR 470 Ingo Hering, 4669, Galpao Zara 2 AMPL Sale R 22 A 30 Setor CL R 42 E 44 - Volta Grande Navegantes - SC - CEP: 88271890		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELECTRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3591 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4225 1202 7945 5500 0420 5500 1000 0035 9110 0321 0135 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefas Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA MERC ADQ/RECEB TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250486125721 02/12/2025 14:08:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 259385303	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIMPARTO 824026390117	CNPJ 02.794.555/0004-20	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL DEP REG DE SAUDE DE FRANCA DRS VIII (2153228) ENDEREÇO AVENIDA WILSON SABIO DE MELO 1833 MUNICÍPIO Franca		CNPJ/CPF 46.374.500/0068-00	DATA DA EMISSÃO 02/12/2025
Cidade / UF Franca / SP		CEP 14404-602	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
FONE/FAX (16) 3713-4399		UF SP	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
FATURA / DUPLICATA FATURA Número: 359101, Valor original: 36.475,38, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 36.475,38			
MUN. Duplicata/Parcela 001 01/01/2026 36.475,38			
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 36.475,38 VALOR DO ICMS 1.459,01 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36.221,66			
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 253,72 VALOR TOTAL DA NOTA 36.475,38			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 10.353.590/0001-90			
ENDEREÇO AVENIDA MARGINAL PROJETADA 1652 MODULAR 1 BL 10 06460200 MUNICÍPIO Barueri UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 206324351112			
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUMES MARCA MINERAÇÃO 322857 PESO BRUTO 1,578 PESO LÍQUIDO 1,578			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MON/SH	QTD
L172001000	OLA DE SILICONE PROVOK LOTE: 0080543 Pab: 10/01/2025 Val: 08/12/2026	39100019	100
L172001000	CONJUNTO PROVOK FREEMANDE FLEXIVOICE SET 1508 LOTE: 2408249 Pab: 01/03/2024 Val: 28/02/2027	00213099	100



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

RECORRENTE DE Coloplast do Brasil Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 4842
		SÉRIE 1



Coloplast do Brasil Ltda.

Rod BR 470 Ingo Hering, 4669, Galpao Saca 2 AMPL
Sala B 22 A 30 Setor CL B 43 E 44 - Volta Grande
Navegantes - SC - CEP: 85371890

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 4842
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4225 1202 7945 5500 0420 5500 1000 0048 4210 0322 8421
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 VENDA MERC AD REC TERC	INSC. ESTADUAL DO JURIST. TRIBUTARIO 258389303	92023095	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250511521933 16/12/2025 15:23:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	02.794.555/0004-20	

ENDEREÇO DO CLIENTE PREMIER SERVICOS DE SAUDE LTDA (4406518) AV PAULO DE FRONTIN 712 Rio de Janeiro	DATUM / SERVIÇO RIO COMPRIDO	CPF 20261-243	DATA DA EMISSÃO 16/12/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO/OPERAÇÃO	

FATURA / DUPLICATA			
Número: 484201, Valor original: 4.867,38, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 4.867,38			
Valor	Valor	Valor	Valor
15/01/2026	4.867,38		

BASE DE CÁLCULO DO ICM		VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO DO ICM ST	VALOR DO ICM ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.867,38		194,70	0,00	0,00	4.867,38
VALOR DO ICM	0,00	VALOR DO ICM ST	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.867,38

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS SAÍDA DO PRODUTO		PREÇO POR UNIDADE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WORLD IN MOTION TRANSPORTES LTDA		0 - Remetente				13.463.802/0001-80
RUA JOSE SENAIO RODRIGUES AGOSTINHO 1370 06933370		MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1		EXEMPLO				298280435118
VOLUMES		NR				
		324698				
						0,200

UNIDADE DO PRODUTO / SERVIÇO		QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICM	VL. ICM	VL. IPI	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
PRODUTOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICM	VL. ICM	VL. IPI	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
PRODUTOS	PRODUTO FARMACOLÓGICO - SINTOMAS JAMISA LASTURE CP PER Lote: 1494013 Fab: 02/09/2024 Exp: 02/09/2029 PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 85091151005	100	149,40	14.940,00	0,00	14.940,00	149,40	0,00	4,00	0,00
PRODUTOS	PRODUTO FARMACOLÓGICO - SINTOMAS JAMISA LASTURE CP PER Lote: 2410254 Fab: 01/10/2024 Exp: 01/10/2027 PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 85091151005	100	149,40	14.940,00	0,00	14.940,00	149,40	0,00	4,00	0,00
PRODUTOS	PRODUTO FARMACOLÓGICO - SINTOMAS JAMISA LASTURE CP PER Lote: 2410254 Fab: 01/10/2024 Exp: 01/10/2027 PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 85091151005	100	149,40	14.940,00	0,00	14.940,00	149,40	0,00	4,00	0,00

14
D.



www.guaira.sp.gov.br