

## DECLARAÇÃO

PROCESSO DE COMPRA 001 - Cotações

O Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção da Cegueira – IBOPC, inscrito no CNPJ sob o número 15.200.967/0001-94 sediado à Rua Pedro Lessa, 118 Canela, Salvador/BA declara que, conforme Lei 9.433 de 01/03/2005, não possui a obrigatoriedade de realizar processo licitatório. Desta forma segue abaixo as cotações realizadas para aquisição dos materiais de EPI's e limpeza referente ao convênio. 007/2020

Especificação	Unid.	Quant	MENOR PREÇO		MAIOR PREÇO		PREÇO INTERMEDIÁRIO	
			PROLENS PROD OFTALMOLOGICOS CNPJ:02.131.854/0001-32		NEVE PREMIUN IND. CNPJ: 33.839.828/0001-97		SEQUEMED CNPJ:27.224.805/0001-75	
			Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
2 MASCARA DESC. C/ TIRAS CX C/ 50 UNID	CX	1750	R\$ 88,90	R\$ 155.575,00	R\$ 92,50	R\$ 161.875,00	R\$ 89,90	R\$ 157.325,00
			R\$	155.575,00	R\$	161.875,00	R\$	157.325,00

Salvador, 04 de setembro de 2020



Maria Luisa Carvalho Soliani  
Titular da Unidade Executora  
Diretora Executiva  
CPF: 157.577.405-00



Maurício França Cordeiro  
Responsável pela execução (Conveniente)  
Gerente Financeiro  
CPF: 901.273.745-15

RECEBI (MOS) DE PROLENS PRODUTOS OFTALMOLÓGICOS LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.003.066

SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PROLENS PRODUTOS OFTALMOLÓGICOS LTDA.

Rua Bahia, 206 - Loja 01

Pituba - Salvador/BA

CEP: 41830160 - FONE: 7132483771

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

2920 0902 1318 5400 0132 5500 2000 0030 6615 0201 5900

No.000.003.066

SÉRIE 2

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201015407430 - 10/09/2020 09:41:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

047201097

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.131.854/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO BRAS. DE OFTALM. E PREV. DA CEGUEIRA

C.N.P.J./C.P.F.

15.200.967/0001-94

DATA DA EMISSÃO

10/09/2020

ENDEREÇO

R. Pedro Lessa, 118

BAIRRO/DISTRITO

Canela

CEP

40110050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/09/2020

MUNICÍPIO

Salvador

FONE/FAX

7131738242

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:41:14

FATURA/DUPLICATAS

001: 15/09/2020 R\$155.575,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	155.575,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155.575,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
7114	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELÁSTICO COM 50	63079010	0102	5102	UN	1750	88,90	155575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: Fed R\$ 6534,15 (4,20%), Est R\$ 28003,50 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/BA - 02C353

RESERVADO AO FISCO

## Cobrança Expressa - Emissão de Boletim



Banco Itaú S.A. | 341-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/09/2020	
Beneficiário PROLENS PROD OPT LTDA CNPJ 02.131.854/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0334/43746-4	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA BAHIA 206 SALA 001 PITUBA SALVADOR BA 41330-160						
Data do documento 10/09/2020	No. Do documento 3068	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/09/2020	Nosso Número 157/00000316-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+/-) Valor do Documento 155.575,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. O titular do cheque, quando for beneficiário, assume a responsabilidade do beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ... R\$ 305,96 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ... R\$ 3.111,50					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INST. BRAS. DE OFTAL. E PREV. DA C. CNPJ/CPF 15200987000194					BA	
Endereço: R PEDRO LESSA 118 IBOPC 40110-050 CANELA SALVADOR						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 34191.67007 00031.600531 44374.640009 1 83790015567500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/09/2020	
Cedente PROLENS PROD OPT LTDA CNPJ 02.131.854/0001-32					Agência/Código Cedente 0334/43746-4	
Data do documento 10/09/2020	No. Do documento 3068	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/09/2020	Nosso Número 157/00000316-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+/-) Valor do Documento 155.575,00	
Instrução (Todas informações neste bloco são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ... R\$ 305,96 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ... R\$ 3.111,50					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Secador: INST. BRAS. DE OFTAL. E PREV. DA C. CNPJ/CPF 15200987000194					BA	
Endereço: R PEDRO LESSA 118 IBOPC 40110-050 CANELA SALVADOR						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





## Comprovante de Transação Bancária

Buleto de Cobrança

Data de operação: 14/09/2020

Nº de controle: 506.135.575.924.137.627 | Documento: 0000002

NET EMPRESA

Conta de débito: Agência: 3357 | Conta: 0051241-8 | Tipo: Conta-Poupança

Empresa: INST BRAS DE OPTAL E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA ISOPC | CNPJ: 015.200.967/0001-94

Código de barras: 34191 57007 00031 600301 44374 640009 1 83760015557500

Banco destinatário: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Razão Social Beneficiário: PROLENS PROD OPT LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: PROLENS PROD OPT LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 002.131.854/0001-32

Razão Social Sacador Avalista: Não informado

CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado

Instituição Recobadora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: INST BRAS DE OPTAL E PREV DA C

CPF/CNPJ do Pagador: 015.200.967/0001-94

Data de débito: 14/09/2020

Data de vencimento: 15/09/2020

Valor: R\$ 155.575,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 155.575,00

Descrição: PROLENS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA.

### Autenticação

g92ubrE\* 14x0#dek Q19fckKr x01D5q1 mo 21eE? yT075nW0 0C02mk52 63Pw90n  
oYL16T8m 23u2b1ko ep41m\*E 2P635Gat 3y0f0n0s d0sp\*at sXDEK6M? 9HPN99yC  
Yn\*CB9KL b0aa297U 0J051Vge UAPW0US 008P0201 7N830940 00210070 30503001

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Até Bradesco  
0800 704 5353

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 727 0899

Canais de atendimento e informações  
Disponível 24 horas, 7 dias por semana.

Em mais telefones, consulte o site Fale Conosco.

Ouvindo 0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados



**PROLENS PRODUTOS OFTALMOLÓGICOS LTDA**

C.N.P.J. 02.131.854/0001-32 I.E. 47.201.097-PP

Rua Bahia, 206 – Edifício Special Center, loja 01

Pituba Salvador – BA 41830-160

Tel.: (71) 3248-3771/ 3248-5757 / 3014-5014

E-mail: [prolensoftalmo@terra.com.br](mailto:prolensoftalmo@terra.com.br)

Salvador, 04 de Setembro de 2020.

AO

IBOPC – Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção da Cegueira

CNPJ: 15.200.967/0001-94

HOSPITAL HUMBERTO CASTRO LIMA

---

Prezados senhores,

Conforme solicitação, segue cotação.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QNT		V. TOTAL
1	MASCARA DESC. C/ TIRAS CX COM 50		1750	R\$ 88,90	R\$155.575,00
				TOTAL	R\$155.575,00

Agradecemos a preferência e confiança em nossos produtos e serviços e nos disponibilizamos para maiores informações ou dúvidas, aproveitamos a oportunidade para reiterar sinceros votos de estima, consideração desejamos muito sucesso !

Cordialmente,

Claudio Cezar Costa Gomes  
Prolens Produtos Oftalmológicos Ltda



**NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA**

Av Nossa Senhora da Penha n. 560

Cep 12.929.470 - Bragança Paulista - SP

CNPJ. 33.839.828/0001-97 - Insc. Estadual 225.324.274.111

**REP: MARCOS R T RODRIGUES****E-mail:** marcosrbahia1@gmail.com**Proposta / Orçamento / Cotação**

São Paulo, 04 de Setembro de 2020

A/C. Sr(a) André Gomes

Cliente : IBOPC - INST BRASILEIRO DE OFTALM E PREV A CEGUEIRA

CNPJ: 15.200.967/0001-94

Endereço : Rua Pedro Lessa, 118 - Canela

Cidade : Salvador

Estado **BA**

Cond. FA vista

Vc

**COTAÇÃO Nº**

Cód.

encerramento :

Impostos :

Fat. Mínimo :

Frete :

Prazo entrega

Item	Descrição dos produtos Neve	Qtde	Preço	Total R\$
<b>1</b>	<b>Mascara Cirurg Tripla com Tiras PCT/50</b>	<b>1750</b>	<b>R\$ 92,50</b>	<b>R\$ 161.875,00</b>

Exija produtos fabricados de acordo com as normas:

INMETRO: 106/2003

ANVISA: RDC 185 Vigilância Sanitária

ABNT - NBR : 13843 Compressa de Gaze, 14056 Atadura de Crepe, 14108 Gaze em Rolo, 14767 Compressa de Campo Operatório, 14852 Atadura Gessada, 14635 Algodão Hidrófilo.

**Total R\$ 161.875,00**



## ORÇAMENTO

CNPJ 27.224.805/0001-75

Belo Horizonte, 04 de Setembro de 2020

Ao Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção a Cegueira - IBOPC

CNPJ: 15.200.967/0001-94

A/c Sr. Andre Gomes

Conforme solicitação, segue cotação

Qnt.	Descrição	Quantidade	Valor Un.	Valor Total
1	MASCARA DESC. C/ TIRAS CX C/ 50	1750	R\$ 89,90	R\$ 157.325,00
----	----	--	--	----
----	----	--	--	----
----	----	--	--	----
----	----	--	--	----
ENTREGA ATE 15 DIAS ÚTEIS				----
FORMA DE PAGAMENTO: AVISTA ANTECIPADO NO ATO DO FECHAMENTO DO PEDIDO				----
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS			TOTAL:	R\$ 157.325,00