

DECLARAÇÃO

PROCESSO DE COMPRA 010 - 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.	MAIOR PREÇO		MENOR PREÇO		PREÇO INTEREDIÁRIO	
			NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA CNPJ: 33.839.828/0001-97		PLUSPHARMA DISTRIBUICAO-EIRELI CNPJ: 03.669.239/0001-47		SEGUE MED PRODUTOS OFTALMOLOGICOS CNPJ: 27.224.805/0001-75	
			Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
3 TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA PCTC/100	UND	500	R\$ 18,00	R\$ 9.000,00	R\$ 14,50	R\$ 7.250,00	R\$ 16,80	R\$ 8.400,00
TOTAL			R\$	9.000,00	R\$	7.250,00	R\$	8.400,00


Salvador, 15 de dezembro 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

RECEBEMOS DE PLUSPHARMA DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA A EMISSÃO: 12/11/2020 DESTINATÁRIO: 00000264 INST BRASIL. DE OFTALM. E PREV DA CEGUE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000264 INST BRASIL. DE OFTALM. E PRE Total NF: 7.250,00 Volume: 17 Número Pedido: 319522	NF-e Nº: 82074 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PLUSPHARMA DISTRIBUICAO EIRELI Rua Caripare, S/N (LOT GJAS R P VARGAS) Bairro: GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS 41230-075 Salvador - BA Fone: (71)3032-2600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 82.074 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 2920.1103.6692.3900.0147.5500.1000.0820.7410.0319.8730
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 129200619049071 - 12/11/2020 16:43:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 52714650	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.669.239/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000264 INST BRASIL. DE OFTALM. E PREV DA CEGUEIRA		CNPJ 15.200.967/0001-94	DATA EMISSÃO 12/11/2020
ENDEREÇO RUA PEDRO LESSA,, 118 TERREO	BAIRRO/DISTRITO CANELA	CEP 40140-000	DATA DA SAÍDA 12/11/2020
MUNICÍPIO Salvador	FONE / FAX (071)3173-8206	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:44:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
82074/1 - 12/12/20 - 7250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.250,00	VALOR DO ICMS 1.305,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.250,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.250,00	ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
10877 63079010	() TOUCA DESC SANF. C/ ELAST. G20 PCT/100 Marca: BIOTECH Lote: 1102 - 30/11/2023 Qtde: 500.00	000 5102	PCT	500,0000	14,5000	0,0000 0,0000%	7.250,00	7.250,00	1.305,00 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DUPLICATA MERCANTIL	RESERVADO AO FISCO



004-3 | 00490.04609 01954.979983 04026.410003 8 84670000725000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

12/12/2020

Cedente
PLUSPHARMA DISTRIBUIDORA

Agência/Código Cedente
0046 0019549 7

Data do Documento
12/11/2020

No. do Documento
82074/01

Especie Doc
DM

Acerto
N

Data do Processamento
12-11-2020

Nosso Número
9980402-6 41

Uso do Banco
Carteira 5
Espécie
Quantidade
Valor X

(=) Valor do Documento
7.250,00

Instruções
Venc. c/Desconto
Valor do Desconto
Mora/Dia R\$ 7,25
Multa (%) 2,00

(-) Abatimento
,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

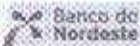
Sacado INST BRASIL
RUA PEDRO LESSA
40140000 SALVADOR BA
CPF/CNPJ 15.200.967/0001-94

Sacador/Avalista PLUSPHARMA DISTRIBUIDORA
RUA CARIPARE S/N SALVADOR
CPF/CNPJ 03.669.239/0001-47
41.230-075 BA

Código de Baixa

Recebimento através do cheque No. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica



004-3 | 00490.04609 01954.979983 04026.410003 8 84670000725000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

12/12/2020

Cedente
PLUSPHARMA DISTRIBUIDORA

Agência/Código Cedente
0046 0019549 7

Data do Documento
12/11/2020

No. do Documento
82074/01

Especie Doc
DM

Acerto
N

Data do Processamento
12-11-2020

Nosso Número
9980402-6 41

Uso do Banco
Carteira 5
Espécie
Quantidade
Valor X

(=) Valor do Documento
7.250,00

Instruções
Venc. c/Desconto
Valor do Desconto
Mora/Dia R\$ 7,25
Multa (%) 2,00

(-) Abatimento
,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado INST BRASIL
RUA PEDRO LESSA
40140000 SALVADOR BA
CPF/CNPJ 15.200.967/0001-94

Sacador/Avalista PLUSPHARMA DISTRIBUIDORA
RUA CARIPARE S/N SALVADOR
CPF/CNPJ 03.669.239/0001-47
41.230-075 BA

Código de Baixa

Qualquer objeção à presente dívida deverá ser comunicada de imediato, no local de pagamento acima indicado

Autenticação Mecânica



004-3 | 00490.04609 01954.979983 04026.410003 8 84670000725000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

12/12/2020

Cedente
PLUSPHARMA DISTRIBUIDORA

Agência/Código Cedente
0046 0019549 7

Data do Documento
12/11/2020

No. do Documento
82074/01

Especie Doc
DM

Acerto
N

Data do Processamento
12-11-2020

Nosso Número
9980402-6 41

Uso do Banco
Carteira 5
Espécie
Quantidade
Valor X

(=) Valor do Documento
7.250,00

Instruções
Venc. c/Desconto
Valor do Desconto
Mora/Dia R\$ 7,25
Multa (%) 2,00

(-) Abatimento
,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado INST BRASIL
RUA PEDRO LESSA
40140000 SALVADOR BA
CPF/CNPJ 15.200.967/0001-94

Sacador/Avalista PLUSPHARMA DISTRIBUIDORA
RUA CARIPARE S/N SALVADOR
CPF/CNPJ 03.669.239/0001-47
41.230-075 BA

Código de Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 18/11/2020

Nº de controle: 476.645.635.369.316.848 | Documento: 0000012

Conta de débito: **Agência: 3557 | Conta: 0051241-9 | Tipo: Conta-Poupança**

Empresa: **INST BRAS DE OFTAL E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA IBOPC | CNPJ: 015.200.967/0001-94**

Código de barras: **00490 04609 01954 979983 04026 410003 8 84670000725000**

Banco destinatário: **004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.**

Razao Social **PLUSPHARMA DISTRIBUICAO EIRELI**
Beneficiário:

Nome Fantasia **PLUSPHARMA DISTRIBUICAO EIRELI**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **003.669.239/0001-47**

Razao Social Sacador **PLUSPHARMA DISTRIBUICAO EIRELI**
Avalista:

CPF/CNPJ Sacador **003.669.239/0001-47**
Avalista:

Instituição Reecedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **INST BRASIL**

CPF/CNPJ do Pagador: **015.200.967/0001-94**

Data de débito: **18/11/2020**

Data de vencimento: **12/12/2020**

Valor **R\$ 7,250.00**

Desconto: **R\$ 0.00**

Abatimento: **R\$ 0.00**

Bonificação: **R\$ 0.00**

Multa: **R\$ 0.00**

Juros: **R\$ 0.00**

Valor total: **R\$ 7,250.00**

Descrição: **PLUSPHARMA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

hGdrkJWU 82aH?zkJ Z2APqJD3 h@FLXVBD SWYkRQWU eei?fWqg F*iyM#Y@ #szWBPW3
GbGax2wW NTFhxa2 NXdGkk6s HnDgfm7l s*@QOObg p2m9E9Nr srkDpv6p e9NEeczK
W02isOon @uVv9NcU nmk7g4qU UKLr2TUw PKLmC3n2 jt?SCwCc 08240250 00210101

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

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

NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS CIRURGIC
 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
 TELFAX71.3312.2913 cel.9.99511564
 E-mail: marcosbahia1@gmail.com



Proposta / Orçamento / Cotação

São Paulo, 10 de novembro de 2020

COTAÇÃO Nº

A/C. Sr(a) André Gomes
 Cliente : IBOPS - 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. Pgto. 35 DDL
 Validade : 45 DIAS

Cód.
 encerramento :
 Impostos :
 Fat. Mínimo : R\$ 2.500,00
 Frete : CIF
 Prazo entrega: 10

Item	Descrição dos produtos Neve	Qtde	Preço	Total R\$
1	touca descartavel sanfonada	500	18,00	9.000,00
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			Total	9.000,00

ORÇAMENTO: 58638

A/C:

Empresa: PLUSPHARMA DISTRIBUICAO - EIRELI
Endereço: Rua Cariparé (LOT GJAS R P VARGAS)
Bairro: GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARG
Cidade/UF: SALVADOR / BA
Fone/Fax: (71) 3032-2600

CNPJ: 03.669.239/0001-47**CEP:** 41230-075

Cliente: INST BRASIL. DE OFTALM. E PREV DA CEGUEIRA - 00000264
Endereço: RUA PEDRO LESSA, Nº 118, TERREO
Cidade: SALVADOR **CEP:** 40140 - 000
CNPJ: 15.200.967/0001-94
Fone: 007131738206 - 007131738200
Cond. Pgto.: 30 DIAS
Vendedor: 326 - Daniela Sampaio

Data: 11/11/2020
Bairro: CANELA
UF: BA
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 13/11/2020
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
1	10877	TOUCA DESC SANF. C/ ELAST. G20 PCT/100	BIOTECH	500	PCT	14,5000	7.250,00
						Valor da Mercadoria:	7.250,00
						Total do Orçamento:	7.250,00

Observação:**Nome do Usuário:** daniela sampaio**Email:****Fone:** 071996625809**Ramal:**



ORÇAMENTO

CNPJ 27.224.805/0001-75
Rua jaguaribe N° 868
Belo Horizonte, 10 de novembro 2020
CNPJ - 27.224.805/0001-75

Ao Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção a Cegueira
CNPJ - 15.200.967/0001-94
Rua Pedro Lessa 118
Canela - Salvador BA.
A/c sr Andre Gomes

Conforme solicitação, segue cotação

Qnt.	Descrição	Quantidade	Valor Un.	Valor Total
1	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA PCT C/100	500	R\$ 16,80	R\$ 8.400,00
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\$ 8.400,00