

# ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP

MATERIAL E EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO MÉDICO HOSPITALAR E  
LABORATORIAL  
FONE: (98) 3222-8460 E-mail: ODONTOMED.HOSPITALAR@GMAIL.COM  
CNPJ: 03.664.45 4/0001-55 - INSC. EST: 12.174.357-8  
NIRE: 21200754081

PM FOLHA Nº 1.908  
PROCESSO 201901010  
MODALIDADE PR  
VISTO: [assinatura]

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena Nº 105 - Centro - São Luis/MA - CEP:65.010-030

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2019/SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 201901010  
OBJETO: (Registro de Preço para futuras Contratações, de empresa para fornecimento de medicamentos, material hospitalar, material de laboratório, material odontológico e outros para a secretaria municipal de saúde), através do sistema de registro de preços, destinados ao atendimento da secretaria de Saúde do Município de São Bernardo - MA)

Para fins de participação no Pregão Presencial nº 009/2019 que a(o) empresa **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA – EPP**, sediada na Rua Afonso Pena, 105 – Centro – São Luís/MA – CEP: 65010-030, inscrita no CNPJ sob nº 03.664.454/0001-55, com seus atos constituídos devidamente arquivados na Junta Comercial do Estado do Maranhão, neste ato representada pela S.r. **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**, Brasileiro, Natural de São Luís – MA, Carteira de Identidade nº 99103098-2 SEJUSP/MA e do CPF nº 005.303.583-60, declara por intermédio do seu representante legal, sob as penas da lei que, até a presente data inexistem fato(s) impeditivo(s) para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

SÃO LUIS – MA, 12 FEVEREIRO DE 2019  
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA.

*Johnny Helder Cunha Barros*  
Johnny Helder C. Barros  
Administrador

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP

CNPJ Nº 03.664.454/0001-55

JOHNNY HELDER CUNHA BARROS

CPF 005.303.583-60 IDENTIDADE: 99103098-2 SEJUSP-MA

**ODONTOMED  
HOSPITALAR LTDA-EPP**

Inscrição Municipal: 35772006

PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2019/SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.

201901010 OBJETO: (Registro de Preço para futuras Contratações, de empresa para fornecimento de medicamentos, material hospitalar, material de laboratório, material odontológico e outros para a secretaria municipal de saúde), através do sistema de registro de preços, destinados ao atendimento da secretaria de Saúde do Município de São Bernardo-MA).



# ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP

MATERIAL E EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO MEDICO HOSPITALAR E LABORATORIAL  
FONE: (98) 3222-8460 E-mail: ODONTOMED.HOSPITALAR@GMAIL.COM  
CNPJ: 03.664.45 4/0001-55 - INSC. EST: 12.174.257-8  
NIRE: 21200754081

PM - FOLHA Nº 1909  
PROCESSO 201901010  
MODALIDADE  
VISTO

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena Nº 105 - Centro - São Luis/MA - CEP:65.010-030

## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO EXPRESSA DE TOTAL CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2019/SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 201901010  
OBJETO: (Registro de Preço para futuras Contratações, de empresa para fornecimento de medicamentos, material hospitalar, material de laboratório, material odontológico e outros para a secretaria municipal de saúde), através do sistema de registro de preços, destinados ao atendimento da secretaria de Saúde do Município de São Bernardo - MA)

O Sr **JOHNNY HELDER CUNHA BARROS**, Brasileiro, Natural de São Luís – MA, Carteira de Identidade nº 99103098-2 SEJUSP/MA e do CPF nº 005.303.583-60, representante da **ODONTOMED HOSPITALAR LTDA – EPP**, sediada na Rua Afonso Pena, 105 – Centro – São Luís/MA – CEP: 65010-030, inscrita no CNPJ sob nº 03.664.454/0001-55, DECLARA, para os devidos fins, que concorda com todos os termos descritos no edital e seus anexos e que tem pleno e total conhecimento da realização dos trabalhos do certame.

SÃO LUIS – MA, 12 FEVEREIRO DE 2019  
ODONTOMED HOSPITALAR LTDA.

*Johnny Helder Cunha Barros*  
Johnny Helder C. Barros  
Administrador

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA-EPP  
CNPJ Nº 03.664.454/0001-55

JOHNNY HELDER CUNHA BARROS  
CPF 005.303.583-60 IDENTIDADE: 99103098-2 SEJUSP-MA

*Johnny*

**ODONTOMED  
HOSPITALAR LTDA-EPP**  
Inscrição Municipal: 35772006

PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2019/SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 201901010 OBJETO: (Registro de Preço para futuras Contratações, de empresa para fornecimento de medicamentos, material hospitalar, material de laboratório, material odontológico e outros para a secretaria municipal de saúde), através do sistema de registro de preços, destinados ao atendimento da secretaria de Saúde do Município de São Bernardo-MA).

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
Odontomed  
Fis: *[Handwritten]*

PM - FOLHA Nº 1.910  
 PROCESSO 201901010  
 MODALIDADE PP  
 VISTO: \_\_\_\_\_



PREFEITURA DE  
**SÃO LUÍS**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA  
 COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**ATESTADO SANITÁRIO** N.º 000175/2019

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA, através da Coordenação de Vigilância Sanitária, de conformidade com os termos dos artigos 175 e 176 da Lei Municipal 3546 de 05 de agosto de 1996, concede licença a firma ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME - Nome Fantasia: ODONTOMED - UNIDADE PRODUTOS PARA SAÚDE - CNPJ Nº:03.664.454/0001-85, para funcionamento de COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE, situada na Rua Afonso Pena, 105, Centro, nesta cidade, sob a responsabilidade técnica de Laysa da Cunha Barros, CROFMA nº 3743.

São Luís(MA), 28 de fevereiro de 2019.

*[Signature]*  
 Zilmar G. Pinheiro Rodrigues  
 Coordenadora de Vigilância Sanitária

*[Signature]*  
 Teresinha de Jesus J. D. Lobo  
 Superintendente de Vigilância Epidemiológica e Sanitária



**2º Tabelionato de Notas de São Luís - MA**  
 Rua Direita, 402 Centro - Tel. 3232-1810 - Email: cartorio2oficionotas@gmail.com - CNPJ: 02.814.475/000147

**AUTENTICAÇÃO**

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é reprodução fiel da original que me foi apresentada.

SÃO LUÍS, 08/02/2019. Emol+Ferc R\$4,40

*[Signature]*  
**EVANGELISTA DE JESUS RIBEIRO**  
**ESCREVENTE AUTORIZADA**

O presente Atestado Sanitário deverá ser fixado em local visível a fiscalização e terá validade de um (01) ano a partir da data de expedição, conforme Lei Complementar Estadual nº039, de 15.12.1998, sendo obrigatório a sua renovação.

Divisão de Cadastro e Informação

Alvará nº \_\_\_\_\_





### DATAVISA Autorizações e Cadastro

PM - FOLHA Nº 1.911  
PROCESSO 2019.01010  
MODALIDADE  
VISTO: Espaço Profissional Setor  
Cidadão de Saúde Regulado

DADOS DA EMPRESA		
<b>Razão Social</b> ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME	<b>CNPJ</b> 03.664.454/0001-55	
<b>Endereço Completo</b> RUA AFONSO PENA, 105 - CENTRO CEP: 65010030 - SÃO LUÍS/MA	<b>Telefone</b> 98 32228460	
<b>Responsável Técnico</b> LAYS DA CUNHA BARROS	<b>Responsável Legal</b> JOHNNY HELDER CUNHA BARROS	

  

DADOS DO CADASTRO		
<b>Cadastro Nº</b> 8.11.534-5 (K553X723W1H9)	<b>Data do Cadastro</b> 19/01/2015	<b>Situação</b> ATIVA
<b>Nº do Processo</b> 25351.772337/2014-41	<b>Cadastro</b> 8-Produtos para Saúde (Correlatos)	
<b>Atividades / Classes</b>		
<b>ARMAZENAR</b>		
- Correlatos		
<b>DISTRIBUIR</b>		
- Correlatos		
<b>EXPEDIR</b>		
- Correlatos		

[ Voltar ] [ Nova Consulta ]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

*Chaves*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PM - FOLHA Nº 1.962  
PROCESSO 201901010  
MODALIDADE PP  
VISTO: \_\_\_\_\_

Dados da Empresa

**Razão Social**

ODONTOMED HOSPITALAR LTDA - ME

**CNPJ**

03.664.454/0001-55

**Endereço Completo**

RUA AFONSO PENA, 105 - CENTRO CEP: 65.010-030 - SÃO LUÍS/MA

**Telefone**

(98) 3222-8460

**Responsável Técnico**

LAYSA DA CUNHA BARROS

**Responsável Legal**

JOHNNY HELDER CUNHA BARROS

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.11.534-5 (K553X723W1H9)

**Data do Cadastro**

18/01/2015

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.772337/2014-41

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes**

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

*Cláudia*

Voltar

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Odontomed  
Fis: *[Handwritten initials]*