

# CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

180/2017

Setor: *Leilão*

Modalidade: *Pregão Presencial nº 046/2017*

Objeto: *Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos.*

Emissão em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Conclusão em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Observações:

*Volume XXXVIII - 38*

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_

**NOTIFICAÇÃO Nº 047/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 438-440/2018

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 10.869.890/0001-26, com sede em Francisco Beltrão – PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
438/2018	500	ITEM 96 – 32 UNIDADES – R\$ 95,04 ITEM 342 – 1.600 UNIDADES – R\$ 496,00 19/03
440/2018	502	ITEM 342 – 2.000 UNIDADES – R\$ 620,00 19/03 ITEM 667 – 6 UNIDADES – R\$ 222,48 19/03

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.



Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

26/2

013056

aug

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 438/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 7  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 500)

Folha: 1/2

Fornecedor: **AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda** Código: 1488 Telefone: 463524-3136  
 Endereço: Avenida Prefeito Guiomar Lopes, 143, Sal Banco:  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85602-510 Agência:  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 90482183-74 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Orgão:** 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
**Unidade:** 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Centro de Custo:** 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**Condições de Pagto:** Até o dia 30 do mês posterior a NF  
**Prazo Entrega/Exec.:** 5  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
**Objeto da Compra:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**MUNICÍPIOS**

**Observações:** Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
75	300,000	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr (04-06-3144)	CIMED	0,229	68,70
96	150,000	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada (04-06-2641)	PHARLAB	2,97	445,50
124	120,000	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	BOEHRINGER	4,03	483,60
170	1.200,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj. (04-06-1982)	BLAU	1,44	1.728,00
342	1.600,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	SANOFI	0,31	496,00
370	1.808,000	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	SANOFI	3,10	5.604,80
437	600,000	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg (VITERGAN MASTER) (04-06-4140)	MARJAN	1,885	1.131,00
623	100,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluyente inj. (04-06-2127)	TEUTO	9,36	936,00
671	60,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	MOPH	14,50	870,00
693	168,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,38	1.071,84

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 Conims  
 Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

013057  
 CUC

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 438/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 7  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 500)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
791	210,000	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas (04-06-2173)	SANVAL	2,76	579,60

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	13.415,04
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	13.415,04

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

~~Regis Ziem~~  
 Compras e Almoxarifado  
 CONIMS  
 Ivan Regis Ziem

# DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

AR Florenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/B  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.003.604

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0210.8698.9000.0126.5500.2000.0036.0410.0003.0045

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação	Protocolo e Data de Autorização de Uso	
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS	141180034932756 28/02/2018 13:49:27	
Inscrição Estadual ou RG	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF
9048218374		10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE		CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Nome ou Razão Social		000139 00.136.858/0001-88	28/02/2018
Endereço		Bairro/Distrito	Data de Saída/Entrada
Consórcio Intermunicipal De Saúde		Centro	28/02/2018
Endereço		CEP	85.501-037
Rua Osvaldo Aranha, 376		Inscrição Estadual ou RG	Isento
Cidade		Fone	Estado
PATO BRANCO		(46)2604-0780	PR

Duplicatas

1	30/03/2018	R\$6.735,80
---	------------	-------------

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	27,42 % 1.847,07	6.735,80
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.735,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES		Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Razão Social		0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço		Cidade			PR	Inscrição Estadual ou RG
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes		FRANCISCO BELTRAO				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto		Peso Líquido
1				0,000		0,000

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000083	PANAX GINSENG C. A. MEY. + ASSOCIAÇÃO 40 MG Lote: H817 Qtde: 0,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30045090	040	5102	CAP	600,00	1,8850	0,00	1.131,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000372	ESPIRAMICINA 1,5 MUI - COMP Lote: 17N0030 Qtde: 192,000 Fab.: 01/02/2017 Val.: 28/02/2019	30049099	040	5102	GPR	1.808,00	3,1000	0,00	5.604,80	0,00	0,00	0,00	00	00

05-03-18

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Dados Bancários para Depósito: Banco Ccred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº49/2017- aut de fornecimento 439/2018	

Impresso em 28/02/2018 as

# DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

# DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Florenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº: 00.003.588

Série: 002

Folha: 1 de 2



Chave de Acesso

4118.0210.8698.9000.0126.5500.2000.0035.8810.0003.5884  
013059  
Cwy

Chave de Acesso

4118.0210.8698.9000.0126.5500.2000.0035.8810.0003.5884

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180034132309 27/02/2018 15:30:39	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

### DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000139 00.136.858/0001-88		Data de Emissão 27/02/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037	Data de Saída/Entrada 27/02/2018
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

### Duplicatas

1	29/03/2018	R\$6.088,20
---	------------	-------------

### Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 870,00	Valor do ICMS 104,40	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 29,83 % 1.816,01	Valor Total dos Produtos 6.088,20
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 6.088,20

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 42	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

### Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000295	Vitamina A + D - 10 ml gotas Lote: AV643 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/12/2019	30045040	040	5102	FR	210,00	2,7600	0,00	579,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0001092	Atorvastatina cálcica 20mg - compr Lote: 1709928 Qtde: 18.780,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/07/2019	30049099	040	5102	CPR	300,00	0,2290	0,00	68,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0000874	Betametasona+clotocoonazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr Lote: 166014 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2016 Val.: 30/10/2018	30049099	040	5102	BNG	8,00	2,9700	0,00	23,76	0,00	0,00	0,00	00	00
0000874	Betametasona+clotocoonazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr Lote: 166017 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019	30049099	040	5102	BNG	110,00	2,9700	0,00	326,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0000373	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml Lote: 605677 Qtde: 4,000 Fab.: 01/08/2016 Val.: 30/08/2019	30049099	040	5102	FR	120,00	4,0300	0,00	483,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0001724	ceftriaxona 1g. ev. c/diluyente inj. Lote: 2544311 Qtde: 700,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30049099	040	5102	FR	1.200,00	1,4400	0,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000439	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluyente inj. Lote: 2505444 Qtde: 550,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019	30041013	040	5102	AMP	100,00	9,3600	0,00	936,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001685	Protetor solar bloqueador FPS 50 (boção), formula não gordurosa, rápida absorç Lote: 1712041 Qtde: 252,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	33049990	000	5102	FR	60,00	14,5000	0,00	870,00	870,00	104,40	0,00	12	00
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHPKR2 Qtde: 476,000 Fab.: 01/04/2017 Val.: 30	30049079	040	5102	CPR	168,00	6,3800	0,00	1.071,84	0,00	0,00	0,00	00	00

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cetred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº16/2017- aut de fornecimento 438/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------



**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos

**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slt  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**  
Nº.: 00.003.588  
Série: 002  
Folha: 2 de 2

	013050
Chave de Acesso	4118.0210.8698.9000.0126.5500.2000.0035.8810.0003.5884
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.	

Natureza da Operação	VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso	141180034132309 27/02/2018 15:36:39
Inscrição Estadual ou RG	9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social	Consórcio Intermunicipal De Saúde	CNPJ ou CPF	000139 00.136.858/0001-88	Data de Emissão	27/02/2018
Endereço	Rua Osvaldo Aranha, 376	Bairro/Distrito	Centro	CEP	85.501-037
Cidade	PATO BRANCO	Fone	(46)2604-0780	Estado	PR
		Inscrição Estadual ou RG	Isento		Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

1	29/03/2018	R\$6.088,20
---	------------	-------------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
870,00	104,40	0,00	0,00	29,83 % 1.816,01	6.088,20
Outros	Seguro	Descritos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.088,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta	0 - Emitente	Código ANTT		Placa	000-0000	UF	PR	CNPJ	10.869.890/0001-26
Endereço	Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade	FRANCISCO BELTRAO					UF	PR	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade	42	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto	0,000	Peso Líquido	0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
/04/2020														

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL N°46/2017- aut de fornecimento 438/2018.	

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

26/2

013051  
 wj

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 440/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 8  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 502)

Folha: 1/1

Fornecedor: **AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda** Código: 1488 Telefone: 463524-3136  
 Endereço: Avenida Prefeito Guiomar Lopes, 143, Sal Banco:  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85602-510 Agência:  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 90482183-74 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Orgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**FARMÁCIA**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
84	600,000	Dose	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)	CHIESI	0,195	117,00
96	20,000	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada (04-06-2641)	PHARLAB	2,97	59,40
170	100,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj. (04-06-1982)	BLAU	1,44	144,00
342	2.000,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	SANOFI	0,31	620,00
667	6,000	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr. (04-06-2638)	ANASOL	37,08	222,48
693	200 300,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,38	1.914,00

Total Geral: 3.076,88  
 Desconto: 0,00  
 Total Líquido: 3.076,88

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Diretor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem



013062

alg

Re: AF 438/439/440/441

De: DAVISA MEDICAMENTOS

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 438/439/440/441

Enviada em: 16/02/2018 | 09:28

Recebida em: 16/02/2018 | 09:28

recebido

Em quinta-feira, 15 de fevereiro de 2018 15:21:01 BRST, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade (podendo ser em mais de uma Nota Fiscal, discordante do que está em edital), dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 438/439/440/441

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



# DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.003.587

Série: 002

Folha: 1 de 1

Chave de Acesso

4118.0210.8698.9000.0126.5500.2000.0035.8710.0003.5879

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

013063

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180034131618 27/02/2018 15:36:38

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Inscrição Estadual ou RG  
9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

### DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

27/02/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

27/02/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

### Duplicatas

1 29/03/2018 R\$2.106,80

### Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	19,97 % 420,66	2.106,80
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.106,80

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,000	0,000

### Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHPKR2 Qtde: 476,000 Fab.: 01/04/2017 Val.: 30/04/2020	30049079	040	5102	CPR	280,00	6,3800	0,00	1.786,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0001532	Beclometasona 250 mcg spray Lote: 1066264 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/09/2019	30049099	040	5102	DOSE	200,00	0,1950	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001532	Beclometasona 250 mcg spray Lote: 1058923 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2017 Val.: 30/04/2019	30049099	040	5102	DOSE	200,00	0,1950	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001532	Beclometasona 250 mcg spray Lote: 1068567 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019	30049099	040	5102	DOSE	200,00	0,1950	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000874	Betametasona+clococonazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr Lote: 166014 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2016 Val.: 30/10/2018	30049099	040	5102	BNG	20,00	2,9700	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0001724	ceftriaxona 1g. ev. c/diluyente inj. Lote: 2544311 Qtde: 700,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30049099	040	5102	FR	100,00	1,4400	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	00	00

05.03.18

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

### Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 440/2018	



013084

wey

**NOTIFICACAO 047/2018 - PR 046/2017 - AF 438-440/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 047/2018 - PR 046/2017 - AF 438-440/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:13

Recebida em: 09/03/2018 | 16:13

20180309133... .pdf 1.34 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 438-440/2018

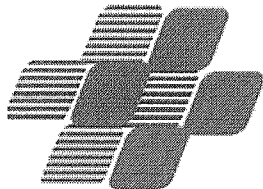
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013085

NF-e

RECEBEMOS DE A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2018 VALOR TOTAL: R\$ 95,04 DESTINATÁRIO: Consorcio Intermunicipal De Saude - Rua Osvaldo Aranha, 376 - 000 Centro PATO BRANCO-PR

Nº. 000.003.652  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib, 000  
Cristo Rei - 85602-000  
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4635243136

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.003.652  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0310 8698 9000 0126 5500 2000 0036 5210 0003 6526

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180042535187 - 12/03/2018 10:11:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9048218374

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Intermunicipal De Saude

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

12/03/2018

ENDEREÇO

Rua Osvaldo Aranha, 376 - 000

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85501-037

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/03/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

4626040780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

NumNF-0003652/00005377  
Data: 11/04/2018  
Valor: R\$ 95,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

B. Transportes Ltda

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.353.469/0001-65

ENDEREÇO

Av Getulio Vargas, 3540

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

X

NUMERAÇÃO

X

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
874	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G Lote: 166017 Quant: 1318.000 Fab: 01/11/2017 Val: 30/11/2019 PMC: 0.00	30049099	000	5102	BNG	32,0000	2,9700	95,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consorcio Intermunicipal de Saude em 12/03/18</p> <p>Recebido SAMI</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agencia 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGAO PRESENCIAL N 46/2017- aut de fornecimento 438/2018

RESERVADO AO FISCO

013066  
wej**Re: NOTIFICACAO 047/2018 - PR 046/2017 - AF 438-440/2018 - CONIMS**

De: AR FIOREZANO  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: NOTIFICACAO 047/2018 - PR 046/2017 - AF 438-440/2018 - CONIMS  
Enviada em: 13/03/2018 | 07:58  
Recebida em: 13/03/2018 | 07:58

Rafael bom dia amigo !

Solicitamos o prazo para entrega total até dia 19/03/2018.

Agradecemos a compreensão.

Att. Miche Marcello  
46 3524 3136  
AR FIOREZANO.

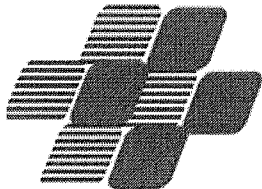
Em Sexta-feira, 9 de Março de 2018 16:13, LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:

**ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS**

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 438-440/2018  
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS  
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.  
EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--  
Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		013067	NFe nº 00.003.689
Data do Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor <i>aug</i>	Série 002

 <b>DAVISA</b> Distribuidora de Medicamentos A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: 00.003.689 Série: 002 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso <b>4118.0310.8698.9000.0126.5500.2000.0036.8910.0003.6895</b>
	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.	

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141180045538889 15/03/2018 16:04:57</b>
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>		CNPJ ou CPF 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 15/03/2018
Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Cidade PATO BRANCO	Data de Saída/Entrada 15/03/2018
Cidade	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento
Hora da Saída/Entrada			

<b>Aplicatas</b>		
1	14/04/2018	R\$222,48

<b>Impostos e Tributação</b>					
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 26,75 % 59,51	Valor Total dos Produtos 222,48
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 222,48

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>		Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda		Cidade FRANCISCO BELTRAO		UF PR	Inscrição Estadual ou RG	
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes		Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000
						Peso Líquido 0,000

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000251	PROTETOR BLOQUEADOR SOLAR COLOR BASE CL ARA FATOR 30 Lote: 5918 Qtde: 18,000 Fab.: 01/04/2017 Val.: 30/04/2020	30049099	040	5102	BNG	6,00	37,0800	0,00	222,48	0,00	0,00	0,00	00	00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente  
 Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/18  
 Funcionário *[Assinatura]*

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>Dados Adicionais</b>	
Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº49/2017- aut de fornecimento 440/2018	Reservado ao Fisco

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

013068

NFe nº  
00.003.716  
Série  
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos  
Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº: 00.003.716

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0310.8698.9000.0126.5500.2000.0037.1610.0003.7165

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180050793289 23/03/2018 14:01:38

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

23/03/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

23/03/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

22/04/2018.

R\$496,00

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 %	496,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Rede Parana Express	0 - Emitente		000-0000	PR	28.461.260/0001-83
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Rua Sílvia Abdala, 25	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,000	0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000519	DISSULFIRAM 250MG - COMP Lote: 7E8481 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2017 Val.: 30/04/2019 Controlado: C1	30049099	040	5102	CPR	1.600,00	0,3100	0,00	496,00	0,00	0,00	0,00	00	00

CERTIFICADO de recebimento de materiais  
e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Interm. de Saúde em 23/03/18  
L. Amij

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

**Dados Adicionais**

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 438/2018	

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

013069

NFe nº  
00.003.715  
Série  
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Receptor

**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.003.715

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0310.8698.9000.0126.5500.2000.0037.1510.0003.7150

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180050793753 23/03/2018 14:01:59

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

23/03/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

23/03/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

22/04/2018

R\$620,00

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 %	620,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Rede Parana Express	0 - Emitente		000-0000	PR	28.461.260/0001-83
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Rua Silvia Abdala, 25	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,000	0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000519	DISSULFIRAM 250MG - COMP Lote: 7E8481 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2017 Val: 30/04/2019 Controlado: C1	30049099	040	5102	CPR	2.000,00	0,3100	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	00	00

CERTIFICADO de recebimento de materiais  
e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intern. de Saúde em 24/03/18  
Funcionário SAMIA

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 440/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------

**NOTIFICAÇÃO Nº 050/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 431/2018

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede em Rio do Sul – SC, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
429/2018	491	ITEM 458 – 200 UNIDADES – R\$ 884,00
431/2018	493	ITEM 122 – 1.000 UNIDADES – R\$ 479,00 <i>22/03</i>

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

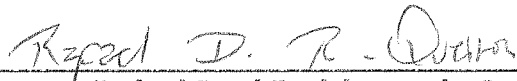
Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO



INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

26/2

013072  
*cuq*

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 429/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 3  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 491)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000  
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:  
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**MUNICÍPIOS**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
121	400,000	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	NeoQuimica-Br	5,08	2.032,00
159	4.200,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645) <i>cx 30</i>	Torrent	0,097	407,40
160	<del>2.700</del> 2.770,000	UND	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282)	Torrent	0,134	371,18
162	<del>10.960</del> 11.000,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	Torrent	0,077	847,00
203	44.400,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018) <i>cx 240</i>	Torrent	0,112	4.972,80
210	<del>5.280</del> 5.400,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021) <i>cx 180</i>	Geolab	0,0456	246,24
314	300,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	Santisa	0,481	144,30
364	50,000	AMP	Enantato de norelisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj. (04-06-2313) <i>cx 100</i>	Cifarma-Mabra	5,89	294,50
439	60,000	UND	Gliclazida 30 mg - compr. (04-06-2192)	Torrent	0,118	7,08
458	200,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065) <i>cx 10</i>	União Química	4,42	884,00
511	3,000	CX	Lidocaína a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa 6/50 tubetes de 1,8 ml cada. (04-06-3051)	Cristalia	46,9247	140,77
678	600,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	Natulab	0,6167	370,02

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compra e Almoxarifado  
 CONIMS  
 Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

013073

*wy*

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 429/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 3  
Data da Adjudicação: 09/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 491)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
787	600,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,38	228,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	10.945,29
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	10.945,29

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
Setor de Compras e Almojarifado  
CONIMS

Ivan Regis Ziem



013074

Caj

**Re: AF 429/430/431/432**

De: Mateus Viana | Setor de Vendas | ALTERMED@

Para: compras@conims.com.br

Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 429/430/431/432

Enviada em: 16/02/2018 | 16:47

Recebida em: 16/02/2018 | 16:47

Mateus.png 27.02 KB

Boa tarde!

Recebido.

Atenciosamente,

**Mateus Viana da Silva**

Vendas | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554

Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004

E-mail: vendas3@altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES

\*Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente\*

\*Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito(a) ao destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação.\*

Em 15/02/2018 13:43, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade (podendo ser em mais de uma Nota Fiscal, discordante do que está em edital), dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 429/430/431/432

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda  
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
NÚMERO 186916  
SÉRIE 1

013075



ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.  
Fundo Canoas  
RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1  
Nº 186916  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4218 0200 8020 0200 0102 5500 1000 1869 1610 5740 2833

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO  
342180024863178 23/02/2018 17:50:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
0990599238

CPF  
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS  
ENDEREÇO  
Rua Afonso Pena, 1902  
MUNICÍPIO  
PATO BRANCO  
BAIRRO / DISTRITO  
Anchieta  
CEP  
85501-530  
UF  
PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
FONE / FAX  
(46) 3313-3559

DATA EMISSÃO  
23/02/2018  
DATA DE ENT / SAÍ  
23/02/2018  
HORA DE SAÍDA  
17:51:02

FATURA / DUPLICATA table with columns: DUPLICATA, VALOR, VENCIMENTO, DUPLICATA, VALOR, VENCIMENTO, DUPLICATA, VALOR, VENCIMENTO, DUPLICATA, VALOR. Row 1: 186916P01, 25/03/2018, 4.172,57

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACES., VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 4.172,57, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 4.172,57

RAZÃO SOCIAL  
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda  
FRETE POR CONTA  
0-Emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA  
UF  
SC  
CHUFJ / CPF  
00.802.002/0001-02  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253148995  
QUANTIDADE  
13  
ESPECIE  
Volume (s)  
MARCA  
NÚMERO DO PEDIDO  
213348  
PESO BRUTO  
38,000  
PESO LÍQUIDO  
38,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: Cód. Prod, Descrição dos produtos / serviços, NCM / SH, CST, CPOP, UNID, Quantidade, V. Unitário, V. Total, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, Aliq. ICMS, Aliq. IPI. Includes items like Bromidrato de Escopolamina, Carvedilol, Gliclazida, Lidocaina, etc.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,00-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) // Itens ,M104M1018 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 2.308,09 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 2.032,00 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 429/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 213348 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 9044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 561,21 (13)

RESERVADO AO FISCO

013076  
Cely



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.  
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 187804

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0200 8020 0200 0102 5500 1000 1878 0418 6650 6304

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO

342180028259160 02/03/2018 11:53:36

CNPJ

00.802.002/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
0990599238

INOME / RAZÃO SOCIAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ  
00.136.858/0001-88

ENDEREÇO  
Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
Anchieta

CEP  
85501-530

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

FONE / FAX  
(46) 3313-3559

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO  
28/02/2018  
DATA DE ENT / SAI  
28/02/2018  
HORA DE SAÍDA  
11:53:55

DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR	
187804P01	30/03/2018			5.585,87													

BASE		CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SC	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.585,87	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.585,87	

RAZÃO SOCIAL		TRANSPORTADOR / VOLUME		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CFF	
Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carq		0-Emitente								SC		83.083.428/0024-69	
Rua Princesa Isabel, 549		RIO DO SUL										250568837	
QUANTIDADE	EFFECTE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
5	Volume(s)		213347	10,000	10,000								

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P102P1022	Clonazepam 0,5 Mg (B1) L:1701798 v:03/19	30049074	020	6108	CPR	5280,0000	0,04560	240,77	0,00	0,00		0,00	
P111P1080	Diazepam 10 Mg Injetavel (B1) L:20103017 v:12/19	30049064	020	6108	AMP	300,0000	0,48100	144,30	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974D008 v:03/20	30049039	020	6108	CPR	600,0000	0,38000	228,00	0,00	0,00		0,00	
P104P1122	Citalopram 20 Mg (C1) L:3540068 v:11/19	30049059	020	6108	CPR	44400,0000	0,11200	4.972,80	0,00	0,00		0,00	

09-03-18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
ST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-2 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato nterno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 429/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 nex0 2, art. 8, XI - Pedidos: 213347 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS ECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO ORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-edicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 751,30 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - unicipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT		

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

26/2

013077

leg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 431/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 4  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 493)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000  
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:  
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**FARMÁCIA**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
121	30,000	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	NeoQuimica-Br	5,08	152,40
122	1.000,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	TEUTO	0,479	479,00
162	1.200,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	Torrent	0,077	92,40
203	10.000,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	Torrent	0,112	1.120,00
210	2.000,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	Geolab	0,0456	91,20
701	240,000	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray (04-06-4158)	GSK	1,2841	308,18
787	620,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,38	235,60

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	2.478,78
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	2.478,78

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem



013078

CWS

Re: AF 429/430/431/432

De: Mateus Viana | Setor de Vendas | ALTERMED®  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: AF 429/430/431/432  
Enviada em: 16/02/2018 | 16:47  
Recabida em: 16/02/2018 | 16:47  
Maleus.png 27.02 KB

Boa tarde!

Recebido.

Atenciosamente,

**Mateus Viana da Silva**

Vendas | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cap: 89.163-554  
Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004  
E-mail: vendas3@altermed.com.br

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 15/02/2018 13:43, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

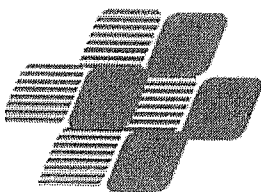
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade (podendo ser em mais de uma Nota Fiscal, discordante do que está em edital), dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 429/430/431/432

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



Altermed Material Medico Hospitalar Ltda  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Nº-e 013079  
 NÚMERO 186886  
 SÉRIE 1

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
 Estrada Boa Esperança, 2320. Fundo Canoas  
 RIO DO SUL - SC  
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1  
 Nº 186886  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 4218 0200 8020 0200 0102 5500 1000 1868 8614 2343 5557

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238  
 Nº 00.802.002/0001-02

HORA DE SAÍDA 17:28:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 PATO BRANCO

CEPJ 00.136.858/0001-88  
 CEP 85501-530  
 UF PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 23/02/2018  
 DATA DE ENT 7 SAI 23/02/2018  
 HORA DE SAÍDA 17:28:44

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
186886F01	25/03/2018	1.417,63									

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SCU R\$ 1.417,63
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.417,63

TRANSPORTADOR / VOLUME  
 Altermed Material Medico Hospitalar Ltda  
 Estrada Boa Esperança, 2320  
 RIO DO SUL

FRETE POR CONTA 0-Emitente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA  
 UF SC  
 CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE Volume(s) MARCA HORA DO PEDIDO 213353 PESO BRUTO 2,000 PESO LÍQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P102P1022	Clonazepam 0,5 Mg (B1) L:1701798 V:03/19	30049074	020	6108	CPR	1920,0000	0,04560	87,55	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974D008 V:03/20	30049039	020	6108	CPR	600,0000	0,38000	228,00	0,00	0,00		0,00	
P104P1122	Citalopram 20 Mg (C1) L:3540068 V:11/19	30049059	020	6108	CPR	9840,0000	0,11200	1.102,08	0,00	0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS ADICIONAIS  
 RESERVADO AO FISCO

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:0483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 431/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 213353 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401- Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 190,67 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Ponte: IBPT

A DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013080

NÚMERO 186887
SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 186887
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 4218 0200 8020 0200 0102 5500 1000 1868 8713 7345 2035

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

REZA DA OPERAÇÃO
da Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO 342180024846305: 23/02/2018 17:28:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1.148.995
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238

CPF 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: Sorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
RECE: 00.136.858/0001-88
Bairro / Destrito: Anchieta
CEP: 85501-530
Endereço: R. Afonso Pena, 1902
Cidade: PATO BRANCO
Fone / Fax: (46) 3313-3559
UF: PR
Inscrição Estadual: 85501-530

DATA EMISSÃO: 23/02/2018
DATA DE ENT / SAÍ: 23/02/2018
HORA DE SAÍDA: 17:28:44

FATURA / DUPLICATA

Table with columns: DATA, VENCIMENTO, VALOR, DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 37P01, 25/03/2018, 552,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Values: R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 552,98

TRANSPORTADOR / VOLUME

SOCIAL: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
FRETE POR CONTA: 0-Emitente
PLACA:
UF:
CNPJ / CPF: 00.802.002/0001-02
MUNICÍPIO: RIO DO SUL
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995
ESPECIE: Volume (s)
MARCA:
NÚMERO DO PEDIDO: 213354
PESO BRUTO: 2,000
PESO LÍQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: D. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM / SH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Rows include Bromidrato de Escopolamina, Carvedilol, Salmeterol + Fluticasona.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
000=Icms Normal ; CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 ; CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-
CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) -
IXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4)
BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) /:/ Itens ,M104M1018,M174M1686 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art
Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 523,39 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido:
460,58 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF -
orizacao de Fornecimento 431/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI -
idos: 213354 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES
U DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE
ESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais
2432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor
ox. Tributos em RS, Federal:

RESERVADO AO FISCO

013081  
awj**NOTIFICACAO 050/2018 - PR 046/2017 - AF 431/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas3@altermed.com.br ,altermed@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 050/2018 - PR 046/2017 - AF 431/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:21

Recebida em: 09/03/2018 | 16:21

20180309132... .pdf 1.55 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 431/2018

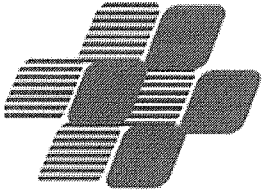
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013082  
awj

**Re: Fwd: NOTIFICACAO 050/2018 - PR 046/2017 - AF 431/2018 - CONIMS**

De: **Jordi Sardanha Custódio** | Altermed Mat Méd Hosp Ltda  
 Para: **licitacao@conims.com.br**  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: Re: Fwd: NOTIFICACAO 050/2018 - PR 046/2017 - AF 431/2018 - CONIMS  
 Enviada em: 09/03/2018 | 16:32  
 Recebida em: 09/03/2018 | 16:32

Jordi.png 27.02 KB

Elaine Altermed.png 26.56 KB

Prezados Sr. Rafael Queiroz, boa tarde

Venho respeitosamente através deste r acusar recebimento da Notificação, porém A PRIORI, o prazo para MANIFESTAÇÃO é exíguo de 24h, sendo que a defesa é amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988 e art. 87,§ 2º, da lei 8.666/93 que asseguram defesa prévia no prazo de 05 dias úteis.

- Saliento que esta RECORRENTE possui centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil, tornando-se em média mais de 15 solicitações por dia de cunho Extrajudicial, portanto estaremos analisando vossa reclamação e em breve retornaremos conforme supratranscrito acima.

Portanto, solicito por gentileza a prorrogação do prazo para manifestação e apurações dos fatos.

cordialmente.

**Jordi Sardanha Custódio**

Licitações | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |  
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554  
 Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004  
 E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



**ALTERMED**  
 MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES

\*Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente\*

\*Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito(a) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação.\*

em 09/03/2018 16:26, Altermed - Altermed@ escreveu:

**Elaine de Mattos Gilli**

| Altermed Mat Méd Hosp Ltda |  
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554  
 Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004  
 E-mail: altermed@altermed.com.br



**ALTERMED**  
 MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES

\*Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente\*

\*Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito(a) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação.\*

----- Mensagem encaminhada -----

**Assunto:**NOTIFICACAO 050/2018 - PR 046/2017 - AF 431/2018 - CONIMS  
**Data:**Fri, 09 Mar 2018 16:21:07 -0300

**De:** LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>

**Para:** vendas3@altermed.com.br <vendas3@altermed.com.br>, altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, contratos1@altermed.com.br <contratos1@altermed.com.br>, contratos@altermed.com.br <contratos@altermed.com.br>

013083

uej

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 431/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

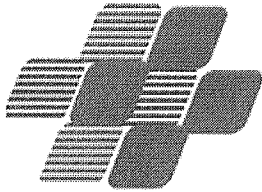
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:  
**Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
 NÚMERO **188600**  
 SÉRIE **1**

**013084**

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.  
 Fundo Canoas  
 RIO DO SUL - SC  
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**

Nº **188600**

SÉRIE **1**

FOLHA **1/2**

CHAVE DE ACESSO  
**4218 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1886 0012 0306 3070**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **253.148.995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **0990599238** CNPJ **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO  
**342180031663424 09/03/2018 10:14:48**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CONSORCIO INTERM SAUDE PATO BRANCO-CONIMS

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902

Município: PATO BRANCO

Bairro / Distrito: Anchieta

UF: PR

CEP: 85501-530

Telefone/Fax: (46) 3313-3559

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO: 09/03/2018

DATA DE ENT / SAI: 09/03/2018

HORA DE SAÍDA: 10:15:23

FATURA / DUPLICATA			
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA
188600P01	08/04/2018	1.178,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.178,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.178,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

Expresso Princesa dos Campos S.A

Endereço: Rua Dr Gustavo Henschel, 450

Município: Blumenau

UF: SC

Quantidade: 3

Especie: Volume (s)

Marca:

Número do Pedido: 213554

Peso Bruto: 12,000

Peso Líquido: 12,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M118M1708	Contraceptivo Injetavel Noretisterona+Estradiol 50/5Mg/1ml L:4JB66 V:09/19	30043999	040	6108	AMP	50,0000	5,89000	294,50	0,00	0,00		0,00	
M141M1239	Hidrocortisona 500 Mg Injetavel L:2596895 V:11/19	30043290	020	6108	AMP	200,0000	4,42000	884,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13/03/18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0296-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) //:/ Itens ,M118M1708 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art-1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 334,66 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 294,50 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 429/2018 - Pendencia do Pedido 213348 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 213554 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00. - Valor Aprox. Tributos e

RESERVADO AO FISCO

013085  
WJ**Re: NOTIFICACAO 048/2018 - PR 028/2017 - AF 196/2018 - CONIMS**

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,maicon@altermed.com.br ,vendas3@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 048/2018 - PR 028/2017 - AF 196/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/03/2018 | 18:31

Recebida em: 14/03/2018 | 18:31

Jordi.png 27.02 KB

Procuração.pdf 2.56 MB

CONIMS - DE... .pdf 2.17 MB

Prezados,

Venho respeitosamente através deste apresentar DEFESA PRÉVIA, ora anexo.  
Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988.

**Favor acusar recebimento deste.**

Cordialmente.

Em 09/03/2018 07:46, LICITACAO - CONIMS escreveu:

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 196/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

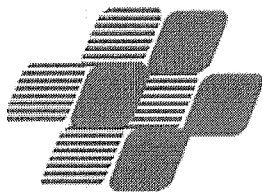
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2018/03/09 07:41:41

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.09.2018 05:37:33 (-0500)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013086

alg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena N° 1902, Anchieta

Pato Branco - PR CEP: 85.501-530

ASSUNTO: DEFESA A NOTIFICAÇÃO 041/2018, 048/2018, 050/2018 e 059/2018.

ILUSTRÍSSIMO SR. RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ - PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE

A ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n° 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, vêm perante V. S.A, apresentar ofício referente acima mencionado.

### DEFESA PRÉVIA

Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988 e art. 87, § 2º, da lei 8.666/93 que asseguram defesa prévia no prazo de 05 dias úteis, destarte recebido em 08 e 09 de março de 2018, portanto TEMPESTIVA.

Referente ao motivo no atraso da entrega das autorizações 535/2018, 602/2018, 196/2018, 429/2018, 431/2018, 195/2018, 536/2018

### 1 - DOS FATOS

Primeiramente, não há como as empresas manterem em estoque todos os produtos a serem fornecidos durante toda a vigência do contrato, uma vez que, devem-se levar em consideração que possuem prazo de validade, alguns menores até que o prazo do contrato, e também que, pode acontecer de nenhum fornecimento ser requerido durante o contrato, como todo o fornecimento ser apenas ser requerido ao final do contrato, esgotando os estoques.

Infelizmente os prazos de entrega não estão sendo cumpridos devido ao fato de não estarmos recebendo os produtos dos fabricantes dentro dos prazos acordados com os mesmos, o que em consequência está acarretando atrasos no cumprimento de nossas obrigações, mas estamos, dentro das condições mercadológicas existentes, conseguindo honrar com as entregas dos itens remanescentes.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Jordi Sardenha Custódio  
Assessoria Jurídica  
CPF: 084.892.599-84

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 /Altermed





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013087

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Portanto deve-se prever ainda um prazo razoável para a reposição de eventual estoque faltante, que também deve ser despachado pelo fabricante, e não é fato estranho a ninguém que o Brasil é um país de dimensões continentais, com sérias dificuldades de transporte, transporte este basicamente rodoviário, com fabricas e importadoras localizadas pelo país afora, e que o tempo que leva desde a fabricação e/ou importação pelo fabricante, despacho e tempo de transporte até a distribuidora, e após o minucioso inventário e conferência do recebimento, para após despacho, novo tempo de transporte até a sede de vossa administração.

Devido ao fato de não termos disponível em nosso estoque a quantidade total para entrega, visto que o prazo para o mesmo já está em atraso, adquirimos junto aos fabricantes conforme determina o art. 13, inciso II da Portaria 802/1998 da ANVISA, estabelece que as distribuidoras devam abastecer-se exclusivamente de empresas titulares dos registros dos produtos, destarte ainda fato é que após seu despacho pela fabricante do item deve-se contar o prazo de transporte e do recebimento, da conferência interna, para posteriormente efetuar o despacho ao vosso local.

## 1.2 ENTRETANTO, AOS ITENS PENDENTES – NOTIFICAÇÃO 41/2018

ITENS 200, 371 - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 535/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 13/03/2018 pela NF 188.910 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto **JUSTIFICAMOS** que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 457- A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 535/2018, por não dispuser a quantidade solicitada pelo fabricante SR e para não prejudicar o abastecimento desta administração solicitou a data de 09/02/2018 pelo e-mail compras@conims.com.br a troca de marca para DESCARPACK que adquirimos de forma emergencial com previsão de recebimento para 16/03/2018, sem parecer até este momento, portanto solicito o parecer sobre a troca juntamente com a prorrogação do prazo de entrega para 26/03/2018.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520-9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 /Altermed

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Jordi Sardanha Custódio  
Assessoria Jurídica  
CPF: 084.892.599-84



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013088  
wy

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

----- Mensagem encaminhada -----

**Assunto:** solicitação de troca de marca

**Data:** Fri, 9 Mar 2018 14:29:53 -0300

**De:** Josi | Setor de Vendas | ALTERMED® <[vendas3@altermed.com.br](mailto:vendas3@altermed.com.br)>

**Para:** Ivan CONIMS <[compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)>

**CC:** [marcosdaniel@altermed.com.br](mailto:marcosdaniel@altermed.com.br)

Boa tarde!

Segue documentação solicitando troca de marca.

Fico no aguardo.

Att.

**Josiane Toassi**

Vendas | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep: 89.163-554  
Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004  
E-mail: [vendas3@altermed.com.br](mailto:vendas3@altermed.com.br)



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

\*Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente\*

\*Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor,

ITEM 558 - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 602/2018, por não dispor em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 14/03/2018 pela NF 189.116 cópia encaminhada ao e-mail [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto JUSTIFICAMOS que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Jordi Sardenha Custódio  
Assessoria Jurídica  
CPF: 084.892.599-84

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013089

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

### 1.3 ENTRETANTO, AOS ITENS PENDENTES – NOTIFICAÇÃO 48/2018

ITEM 322- A subscritevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 196/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 09/03/2018 pela NF 188.708 cópia encaminhada ao e-mail [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto **JUSTIFICAMOS** que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

### 1.4 ENTRETANTO, AOS ITENS PENDENTES – NOTIFICAÇÃO 48/2018

ITEM 458- A subscritevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 429/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 09/03/2018 pela NF 188.600 cópia encaminhada ao e-mail [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto **JUSTIFICAMOS** que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 122 - A subscritevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 431/2018, adquirimos pedido junto ao fabricante Laboratório, porém que nos faturou se encontra em deslocamento ao nosso setor de almoxarifado com recebimento previsto para data de 15/03/2018, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para 22/03/2018.

### 1.5 ENTRETANTO, AOS ITENS PENDENTES – NOTIFICAÇÃO 59/2018

ITEM 11- A subscritevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 195/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 12/03/2018 pela NF 188.756 cópia encaminhada ao e-mail [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Jordi Sardanha Custódio  
Assessoria Jurídica  
www.altermed.com.br



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013090

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

JUSTIFICAMOS que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 219 - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 195/2018, adquirimos pedido de forma emergencial junto ao fabricante INJEX conforme troca de marca autorizada, porém que nos passou previsão de recebimento em nosso almoxarifado para somente a data 02/04/2018, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para 09/04/2018.

ITEM 05 - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, adquirimos pedido de forma emergencial junto ao laboratório fabricante, porém que nos passou previsão de faturamento para 16/03/2018, sendo pelo deslocamento da fábrica de 10 (dez) dias nosso recebimento previsto para somente a data de 26/03/2018, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para 03/04/2018.

ITEM 81- A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, por não dispor em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 13/03/2018 pela NF 188.897 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto JUSTIFICAMOS que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 94- A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, por não dispor em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data 09/03/2018 pela NF 188.460 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto JUSTIFICAMOS que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 95 - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, por não dispor em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 09/03/2018 pela NF 188.460 cópia

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)



Página 5 de 9

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Jordi Sardanha Custodio  
Assessoria Jurídica  
CPF: 084.892.511



**ALTERMED**  
MÉDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013091

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

encaminhada ao e-mail [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto **JUSTIFICAMOS** que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 145 - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, adquirimos pedido de forma emergencial junto ao laboratório fabricante, porém que nos passou previsão de recebimento para a data de 15/03/2018, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para 23/03/2018.

ITEM 219 - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, adquirimos pedido de forma emergencial junto ao fabricante INJEX conforme troca de marca autorizada, porém que nos passou previsão de recebimento em nosso almoxarifado para somente a data 02/04/2018, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para 09/04/2018.

Destarte esta contratada está diariamente e exaustivamente trabalhando para sanar as pendências e assim que obtiver os faturamentos e recebimentos das fabricantes, despachara imediatamente ao vosso local de entrega, o restante dos itens.

## 2 - DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

### 2.1 - Do direito à prorrogação do prazo contratual até a resolução do caso

Diante dos fatos narrados, resta evidente o preenchimento dos pressupostos para o exercício por parte da contratada do direito de prorrogação do prazo contratual até a resolução do caso conforme supratranscrito acima.

**Logicamente, a inexistência de culpa da contratada, deve afastar qualquer intenção de sanção contratual, em razão dos fundamentos já expostos.**

Para a situação ora enfrentada, a Lei n. 8.666/93 traz em seu art. 57 a possibilidade de prorrogação do prazo contratual em até 12 (doze) meses, assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que atendidos alguns pressupostos:

Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)



Página 6 de 9

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Juref. Sardenha Custódio  
Assessoria Jurídica  
CPF: 084.892.598-84



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013092

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

(...)

§ 4º Em caráter excepcional, devidamente justificado e mediante autorização da autoridade superior, o prazo de que trata o inciso II do caput deste artigo poderá ser prorrogado por até doze meses.

Diante dos fatos narrados, resta evidente o preenchimento dos pressupostos para o exercício por parte da contratada do direito de prorrogação do prazo contratual até a normalização da comercialização do produto, limitado a 12 (doze) meses.

Desde já requer seja deferido o pedido de prorrogação da vigência contratual, com suspensão da obrigação de fornecimento dos referidos itens até a data do efetivo recebimento do produto, assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro.

Logicamente, a inexistência de culpa da contratada, aliada ao surgimento de fato superveniente e imprevisível, deve afastar qualquer intenção de sanção contratual, em razão dos fundamentos já expostos.

## 2.2 - Da ausência de culpa da contratada - Fato Imprevisível e superveniente - Força maior

Inegavelmente, o não cumprimento do prazo de entrega dos medicamentos por parte da ALTERMED que é a "intermediária" entre o fabricante e o consumidor "final", configura-se a superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes (Inciso II e V do §1º do art. 57 da Lei nº 8.666/93), com o consequente impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro (atraso na entrega dos fabricantes).

Na aplicação de penalidades, além dos princípios que regem a Administração Pública, insculpidos no caput do art. 37 da Constituição da República de 1988, e de outros previstos na lei 8.666/93, alguns princípios fundamentais do Direito Penal devem ser observados, notadamente:

(i) Princípios da legalidade e da anterioridade, segundo o qual nenhuma penalidade poderá ser imposta ao contratado sem que haja lei prévia que estabeleça a infração e a sanção correspondente;

(ii) Princípios da proporcionalidade e da razoabilidade, que impõem a adequação da penalidade à infração praticada, considerando-se a gravidade desta, as suas consequências e os prejuízos eventualmente advindos; e

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5  
Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Jordi Sardenha Custódio  
Assessoria Jurídica  
CPF: 084.992.699-84



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES.

013093

alg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

(iii) Princípio da culpabilidade, que demanda a comprovação, no caso concreto, da existência de elemento subjetivo (dolo ou culpa) na conduta que ensejou o descumprimento contratual, o qual deverá ser levado em consideração na aplicação da penalidade.

É neste último princípio, o da culpabilidade é que a defesa da contratada encontra respaldo, a este respeito temos nas palavras de Marçal Justen Filho:

#### Fato de terceiro

A Lei dá tratamento autônomo, no inc. V, a uma modalidade peculiar de "força maior". Trata-se do fato ou ato de terceiro, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a "ato" ou "fato", a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias. Elimina-se, desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora. A referência a "terceiro" indica o evento relacionado à atuação de um sujeito de direito. Segundo a Lei, o impedimento deve ser "reconhecido pela Administração". (Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos-Edição 2016 LEI 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ART. 57).

Diga-se de passagem, em conformidade com o Princípio da Razoabilidade, à empresa não esta deixando de cumprir com as obrigações assumidas contratualmente, o que acontece são atrasos que independem da vontade da empresa.

A de se levar em consideração a dificuldade de previsão de demanda, uma vez que na sua maioria, os processos licitatórios possuem quantidades licitadas muito aquém das reais necessidades de consumo, o que impede uma correta previsão de compra por parte das empresas, haja vista, que os produtos possuem prazo de validade, o estoque tem que ser cíclico, e a apuração das aquisições são efetuados através de um histórico de venda.

Podemos também entender que os contratos celebrados, através de processos licitatórios, apresentam feição de contrato de adesão, posto que não se confere às partes contratadas pela Administração a prerrogativa de discutir as suas cláusulas, somente cumpri-las.

Salienta-se que assim como a maioria dos órgãos públicos também sofrem com imprevistos de repasses de recursos, o que por vezes acaba por diminuir a arrecadação, e em certos momentos acarretam dificuldades no cumprimento das obrigações contratuais, as empresas vivem situações semelhantes, pois como fora explanado anteriormente dependem completamente e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações.

Em síntese, com base nesses argumentos o que se quer defender é que, quando se tratar da ocorrência de eventos pertencentes à área normal do contrato, não há dúvidas de que caberá ao contratado arcar com os possíveis prejuízos que possam ocorrer, contudo, os ônus resultantes de uma área extraordinária devem ser repartidos, a ALTERMED não pode sofrer qualquer penalidade sobre um fato que não decorre especificadamente da sua vontade, pois a imprevisibilidade e o impedimento são decorrentes de atos de terceiros.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Jordi Sardenha Custódio  
Assessoria Jurídica  
Altermed 004.802.999-66



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013094

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Além disso, demonstrou neste lapso temporal a preocupação e zelo para tratar o problema ocorrido, seja prestando em várias oportunidades as informações e esclarecimentos necessários;

Diante de todos dos fatos e documentos expostos, resta evidenciada a ausência de culpa ou dolo da contratante, princípio este indispensável para a possibilidade de aplicação de sanção contratual, pelo que requer que seja julgado improcedente a intenção de aplicação de sanção.

### 3 - DO REQUERIMENTO

Diante do exposto requer:

- Seja declarado JUSTIFICADO o ATRASO na entrega dos produtos, em razão da caracterização superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, deferindo o pedido de Prorrogação da Vigência contratual até a data do efetivo recebimento.

- Manifestação aos pedidos de PRORROGAÇÃO de PRAZO, em razão da impossibilidade de entrega imediata;

- Com fundamento nos fatos e documentos expostos, seja declarada a ausência de culpa ou dolo da contratante, princípio este indispensável para a possibilidade de aplicação de sanção contratual, pelo que requer seja JULGADO IMPROCEDENTE A INTENÇÃO DE APLICAÇÃO DE SANÇÃO.

Nestes termos

Pede deferimento

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Jordi Sardanha Custódio

Ass. Jurídica / Procurador

CPF: 084.892.599-84

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
Jordi Sardanha Custódio  
Assessoria Jurídica  
CPF: 084.892.599-84

Rio do Sul (SC), 14 de Março de 2018.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





013095  
my



**ALTERMED**  
Fundação de Amparo à Pesquisa em Saúde

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Camões Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARANÁ  
CARTORIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1988  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

Av. Edições Pessoa, 1145 Bairro do Estado 88030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5404  
http://www.azevedobastos.net.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Sr. Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em Virtude da Lei, etc.,  
DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na forma sequencial, foi autenticado de acordo com as Legislações e Normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral da Justiça editou o Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todas as atas notoriais e registros, assim, cada São Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: São Digital/ABC12345-ATXZ) e dessa forma, cada autenticação processada pelo nosso Sistema pode ser confirmada e verificada única vez quando for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://conjuracao.tjpb.jus.br/sao-digital>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 12/12/2017 12:27:52 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1ºº e seus §§. 1º e 2º da MP 2200/2011, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado eletronicamente a empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, ou ao Cartório pelo endereço de e-mail: [autenticar@azevedobastos.net.br](mailto:autenticar@azevedobastos.net.br)

Para informações mais detalhadas sobre o acesso ao site: <http://conjuracao.tjpb.jus.br/sao-digital> e informe o Código de Consulta desta Declaração, Código de Consulta desta Declaração: 887205

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 12/12/2018 12:27:47 (hora local).  
Código de Autenticação Digital: 2703121217121010174-1  
Registrações Vigentes: Lei Federal nº 8.539/94, Lei Federal nº 10.408/2002, Medida Provisória nº 2200/2011, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CCJ Nº 003/2014.

O retido à venda, dou fe.

CHAVE DIGITAL

000050107340940572609f6eb0cb5b33391a796a9e8e8ac35708caee44840d48099215ca0c708c28141e04c448f22c77a028a485b1115093000  
Código de Registro: 703018f3c201b5ae75121794510141



Féla: presente Márcio Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Carões, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Santanna Custódio, CPF: 084.892.999-94 e RG: 5988433 outorgando-lhe poderes específicos para onde, com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo elaborar cadastros, fazer editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, recorrer a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e impositos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firma, presente convalidando a até 30 de Junho de 2018.

**PROCURAÇÃO**

RECONHECIMENTO - 018745  
Reconheço a assinatura por AUTENTICA de: **MARCON CORDOVA PEREIRA**  
Rio do Sul, 11 de dezembro de 2017.

Em fé de: da verdade,  
**FLAVIA CRISTINA HORSI** - Escrivente Notarial  
São Digital de Fiscalização - São nome: EXR 10916-78/W  
Confir. os dados do ato ant. São Digital de Impulso por FLAVIA



Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Márcio Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 8 de Dezembro de 2017

CARTORIO AZEVEDO BASTOS  
ESTADO DA PARANÁ  
Autenticação Digital  
Rua ...  
Código de Registro: 703018f3c201b5ae75121794510141

013066  
000310

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.**  
CNPJ Nº 00.802.002/0001-02 - 7- ALTERCAOXO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado ANACLETO FERRARI brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissional comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-09, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperanza nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, TIJZENI INES VOLTOLINI FERRARI, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissional comerciante, nascida em 28 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperanza nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, THIAGO ANDRÉ FERRARI brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/09/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperanza nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, e GABRIELA VITORIA FERRARI, brasileira, solteira, estudante, nascida em 23 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperanza nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, todos scilicet componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperanza nº 2330, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072982 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, alienar o contrato social, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes, mas onusadas, pela legislação específica que disciplina essa forma societária, em especial no Decreto 1860/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de Janeiro de 2002.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade passa a ter o seguinte objeto: **COMERCIO, ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MEDICO, HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES, DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MEDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS, MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE, TELEATENDIMENTO, TRANSPORTE RODOVIÁRIO, MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E**

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certidão e Registro em 24/10/2017  
Arquivamento 2017/8895611 Protocolo 17889561 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072982  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucec.sc.gov.br/nomecertificacao/DemonstracaoAutenticacao.aspx>  
Consulta 63186759245686  
Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/10/2017  
por Henry Goy Perry Neto - Secretario-geral.

23/10/2017



INTERSTADUAL DE CARGAS: COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MEDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES, DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS, ALGUEL DE EQUIPAMENTOS, PARA USO MEDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sociedade irá utilizar como título de estabelecimento a designação social de **ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES**.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A sociedade resolve abrir uma filial que se localizará na Rua 15 de Abril, nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, que terá início de suas atividades previstas para o dia 01 de outubro de 2017. Sua duração será por prazo indeterminado e um capital social para fins fiscais, designado na importância de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), com antecedência de **COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MEDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES, DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS, ALGUEL DE EQUIPAMENTOS, PARA USO MEDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO**.

**CLÁUSULA QUARTA:** O sócio Thiago André Ferrari, não mais pretendendo permanecer na sociedade, cede e transfere, por venda a totalidade de suas cotas de capital, totalmente subscritas e integralizadas, no valor de R\$ 80.000,00 (Oitenta Mil Reais), para o sócio Anacleto Ferrari, cujo valor será pago pelo cessante, em moeda corrente nacional, nesta data.

**CLÁUSULA QUINTA:** O sócio cedente declara haver recebido, neste ato, em moeda corrente nacional, dando e recebendo, junto ao cessante, plena, geral, irrevogável e rasa quitação, assim como, declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo dela a reclamar, seja a que título for, inclusive, dando quitação entre os demais sócios.

**CLÁUSULA SEXTA:** O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um milhão) de cotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, por força de cessão e transferência das mesmas, permanecerá inalterado em seu valor, passará a ser distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANAACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	TIJZENI INES VOLTOLINI FERRARI	160.000	R\$ 160.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
TOTAL		1.000.000	R\$ 1.000.000,00

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certidão e Registro em 24/10/2017  
Arquivamento 2017/8895611 Protocolo 17889561 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072982  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucec.sc.gov.br/nomecertificacao/DemonstracaoAutenticacao.aspx>  
Consulta 63186759245686  
Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/10/2017  
por Henry Goy Perry Neto - Secretario-geral.

23/10/2017



013097  
m

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANAETELO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILZENEI LINS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.000.000</b>	<b>R\$ 1.000.000,00</b>

**CLÁUSULA OITAVIA:** A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

**CLÁUSULA NONA:** As quotas da Sociedade são irrevogáveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O aumento do Capital Social mediante constituição de bens poderá ser pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Nos casos de aumento de capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção de quotas por ele possuídas no ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

**CAPÍTULO III**

**DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL**

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção vazia das quotas que possuírem.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando porém, os seguintes parâmetros:

*[Handwritten signatures and initials]*

23/10/2017

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017  
Aprovamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082  
Este documento pode ser verificado em <http://rgm.jucis.sc.gov.br/instrumentos/Documentos/autenticacao.aspx>  
Circunsc. 6318679245858  
Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/10/2017  
por Henry Goy Frey Neto - Secretario-genl.



**CARTÃO HENRY BASTOS** - SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL, EMPRESAS E SUCESSORES  
Autenticação Digital  
Cód. Autenticação: 2703251017152020192-5; Data: 24/10/2017 13:53:12  
Site Oficial de Finalização: <http://www.jucis.sc.gov.br>  
Valor Total de Anos: R\$ 4,72  
Confira os dados do documento digitalizado em: <http://www.jucis.sc.gov.br>

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Na hipótese de ocorrência de alguma focalizada, a sociedade possuirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legítimos, mesmo incapazes, o direito de ingressar na sociedade, observadas as disposições contrárias em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A participação de herdeiros ou sucessores na gestão administrativa dos negócios dependerá da anuência dos sócios remanescentes, salvo determinação legal ou judicial em contrário.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Não sendo passível ou inexaurido interesse dos sucessores ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**PARÁGRAFO QUARTO:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade resolver em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** Em caso de diminuição de capital, será proporcional e igual a cada quota.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição, se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** Os sócios poderão ceder e transferir livremente, entre si, as quotas que possuírem. Não poderão, porém, ceder e transferir as suas quotas a terceiros, no todo ou em parte, sem antes oferecer-las a todos os demais sócios, os quais gozaram do direito de preferência na sua aquisição, proporcionalmente às respectivas participações no Capital Social.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A oferta das quotas deverá ser feita por carta dirigida à Diretoria da Sociedade, contendo a quantidade, preço e condições de pagamento das quotas ofertadas, a qual remeterá copia a todos os quotistas, que poderão dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da carta-oferta pela Diretoria, adquirir as referidas quotas total ou parcialmente. Poderá ainda os quotistas, no mesmo prazo, apresentar ao alienante contraproposta, sendo no mesmo facultado aceitar ou não. Caso mais de um sócio resolve adquirir as quotas, as mesmas serão rateadas proporcionalmente, conforme a participação de cada sócio no Capital Social.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Ainda que os sócios não adquiriram a totalidade das quotas ofertadas, as mesmas somente poderão ser alienadas a terceiros, desde que no prazo máximo de 60 dias e nas mesmas condições anteriormente ofertadas, com a anuência expressa dos sócios remanescentes.

*[Handwritten signatures and initials]*

22/10/2017

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico o Registro em 24/10/2017  
Aprovamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082  
Este documento pode ser verificado em <http://rgm.jucis.sc.gov.br/instrumentos/Documentos/autenticacao.aspx>  
Circunsc. 6318679245858  
Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/10/2017  
por Henry Goy Frey Neto - Secretario-genl.



**CARTÃO HENRY BASTOS** - SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL, EMPRESAS E SUCESSORES  
Autenticação Digital  
Cód. Autenticação: 2703251017152020192-5; Data: 24/10/2017 13:53:12  
Site Oficial de Finalização: <http://www.jucis.sc.gov.br>  
Valor Total de Anos: R\$ 4,72  
Confira os dados do documento digitalizado em: <http://www.jucis.sc.gov.br>

013098  
me

**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA:** Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRO-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, restando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA:** A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA:** Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou câmbios de favor.

**CAPÍTULO VI**

**DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA:** A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Criada a filial, sucursal, agência, escritório, ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionar o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA:** A responsabilidade íctenica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sob o quônta ou não.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA:** Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA:** O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está inopido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, pecha ou suborno, concussão, penalidade, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as regras de consumo, de publicidade ou a propriedade.

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA:** Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

*[Handwritten initials]*

23/10/2017

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico a Registro em 24/10/2017  
Aprovamento 2017/689561 Protocolo 17689561 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 4220207282  
Este documento pode ser verificado em <http://regm.jucesc.sc.gov.br/informacaoDocumento?autenticacao.aspx>  
Chamada 6318629242686  
Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/10/2017  
por Henry Goy Frey Neto - Secretario-geral.



**CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA:** Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.  
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

Rio do Sul, SC, 25 de agosto de 2017.

*[Assinatura]*  
ANACLETO FERRARI  
GABRIELA VITORIA FERRARI

*[Assinatura]*  
ILIZENI INES VOLTOLI FERRARI  
THIAGO ANDRÉ FERRARI  
(Celente)

24/10/2017

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
Certifico a registro em 24/10/2017  
Aprovamento 2017/689561 Protocolo 17689561 de 23/10/2017  
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 4220207282  
Este documento pode ser verificado em <http://regm.jucesc.sc.gov.br/informacaoDocumento?autenticacao.aspx>  
Chamada 6318629242686  
Esta copia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/10/2017  
por Henry Goy Frey Neto - Secretario-geral.



Pato Branco/PR, 16 de março de 2018.

Ofício nº 229/Lic.

À

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

**A/C Setor Licitações**


**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Resposta de Notificação nº 050/2018.**

Em resposta ao pedido de prorrogação referente as Autorizações de Fornecimento nº 431/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 122** (Brometo de pinavério 100 mg compr.); prazo máximo para a entrega na data de **22/03/2018**, prazo este improrrogável.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



013100  
wey

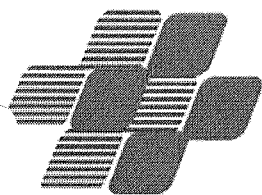
**OFICIO 228-229-230 - PRORROGAÇÃO E TROCA DE MARCA - AF 195-431-535-536 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: licitacoes1@altermed.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 228-229-230 - PRORROGAÇÃO E TROCA DE MARCA - AF 195-431-535-536 - CONIMS  
Enviada em: 19/03/2018 | 07:47  
Recebida em: 19/03/2018 | 07:47  
 OFICIO 228 ... .pdf 88.43 KB OFICIO 229 ... .pdf 69.95 KB OFICIO 230 ... .pdf 82.90 KB

Bom dia, Jordi

Em atenção a vossa solicitação, segue anexado Ofício nº 228, 229 e 230, referente as Notificações de nº 059/2018, 050/2018 e 041/2018, respectivamente, para vosso conhecimento e providências.

--  
Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>  
Enviada: 2018/03/14 18:31:33  
Para: licitacao@conims.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br, maicon@altermed.com.br, vendas3@altermed.com.br  
Assunto: Re: NOTIFICACAO 048/2018 - PR 028/2017 - AF 196/2018 - CONIMS

Prezados,

Venho respeitosamente através deste apresentar DEFESA PRÉVIA, ora anexo.  
Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988.

**Favor acusar recebimento deste.**

Cordialmente.

**Jordi Sardanha Custódio**

Licitações | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Carvoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554  
Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004  
E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

\*Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente\*

\*Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação.\*

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 189441  
SÉRIE 1

013101

*ae*



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.  
Fundo Canoas  
RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
Nº 189441  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4218 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1894 4118 0556 5623

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.148.995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.  
0990599238

NÚMERO PROTOCOLO  
342180035398073 16/03/2018 15:24:05  
CNPJ  
00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL DESTINATÁRIO / REMETENTE

Consortorio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ  
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO  
16/03/2018  
DATA DE ENT / SAT  
16/03/2018  
HORA DE SAÍDA  
15:24:24

ENDEREÇO  
Rua Afonso Pena, 1902  
MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO  
Anchieta

CEP  
85501-530

FONE / FAX  
(46) 3313-3559

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR	
189441P01	15/04/2018	459,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	
				VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 459,84
				VALOR DO IPI	R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 459,84

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miquel Ltda  
 ENDEREÇO: Rua dos Vereadores, 440  
 FRETE POR CONTA: 0-Emitente  
 CÓDIGO ANTT: [ ]  
 PLACA: [ ]  
 UF: SC  
 CNPJ / CPF: 07.623.566/0001-19  
 MUNICÍPIO: RIO DO SUL  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255069537

QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: Volume (s)  
 MARCA: [ ]  
 NÚMERO DO PEDIDO: 213537  
 PESO BRUTO: 2,000  
 PESO LÍQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:6615014 V:09/19	30049099	020	6108	CPR	960,0000	0,47900	459,84	0,00	0,00		0,00	

VERIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente  
 Assoc. Interm. de Saude em 16/03/18  
 Funcionário: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ST 000-Icms Normal : CST 020-Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040-Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-2 : CST 060-Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Preços): 46/17(19696)CONIMS - Contrato interno n. 13331 - AP - Autorizacao de Fornecimento, 431/2018 - Pendencia do Pedido 213354 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 213537 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR PRECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada AVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-aneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 61,85 13,45% - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**NOTIFICAÇÃO Nº 051/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 422/2018

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **A. G.KIENEN & CIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 82.225.947/0001-65, com sede em Pato Branco, PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
422/2018	485	ITEM 391 - 200 UNIDADES - R\$ 64,00

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO



INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.



---

**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

26/2  
 013104  
 aug

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 422/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 1  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 485)

Folha: 1/1

Fornecedor: **A.G. KIENEN & CIA LTDA** Código: 117 Telefone: 4632242100  
 Endereço: Rua Avenida Brasil, 98 Banco:  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-080 Agência:  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 31603232-04 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**MUNICÍPIOS**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
206	700,000	UND	Clarithromicina 500mg - compr (04-06-3155)	MEDLEY	2,75	1.925,00
252	120,000	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps (46-01-0108)	MEDLEY	0,585	70,20
295	840,000	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr. (46-01-0203)	EUROFARMA	1,12	940,80
391	200,000	UND	Femprocumona 3 mg - compr. (04-06-2514)	ROCHE	0,32	64,00
457	50,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp (04-06-2064)	U. QUIMICA	2,10	105,00
529	50,000	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj. (04-06-2233)	U. QUIMICA	1,33	66,50
575	2.050,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	BRAINFARMA	0,029	59,45
741	30,000	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada (04-06-3091)	LIBBS	57,55	1.726,50

Total Geral: 4.957,45  
 Desconto: 0,00  
 Total Líquido: 4.957,45

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoarifado  
 CONIMS  
 Ivan Regis Ziem

013105  
awj

---

**Res: AF 419/422/423/424**

De: A.G. KIENEN - Ricardo

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Res: AF 419/422/423/424

Enviada em: 15/02/2018 | 16:24

Recebida em: 15/02/2018 | 15:24

Boa tarde,

Recebido.

Obrigado.

Att.

Ricardo Caldart  
Departamento de Licitações  
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
46 3224 2100  
Skype: a.g.kienen

De: Compras - CONIMS

Data: quinta-feira, 15 de fevereiro de 2018 09:16

Para: AG KIENEN

Assunto: AF 419/422/423/424

Bom dia...

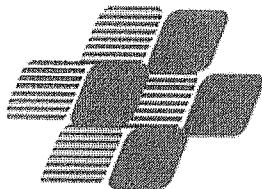
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade (podendo ser em mais de uma Nota Fiscal, discordante do que está em edital), dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

**AF(s) nº: 419/422/423/424****"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado


CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC</b> RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 - vendas@promedicpb.com.br - FRARON 85503-350 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3224-2100		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4118 0282 2259 4700 0165 5500 1000 0822 1510 0082 2153	
		000.082.215 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Ad. Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180027334202 16/02/2018 16:18:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.232-04	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <i>013106</i>	CNPJ 82.225.947/0001-65	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		00.136.858/0001-88		16/02/2018	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA		CEP 85501-530	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
		FONE / FAX (46) 3313-3550		HORA DA SAÍDA 16:18:43	

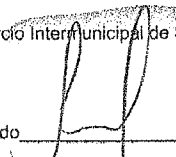
FATURA / DUPLICATA	
82215/1 18/03/2018 4.893,16	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 3.262,27	VALOR ICMS 587,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.893,16
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR APROX TRIB 638,12
TOTAL DA NOTA				4.893,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPECIE CXS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9721	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN (CX C/10) MEDLEY Lote=17090024 Val=31/07/2019 Qtde=700 PMC=10,930 17090024	7896422503600	30049099	000	5102	CPR	700	2,750	1.925,00	1.283,40	231,01	18	258,91
9978	NORTRIPTILINA 75MG CPR GEN C1 (CX C/30) MEDLEY Lote=17080962 Val=31/08/2019 Qtde=120 PMC=1,790 17080962	7896422516303	30049039	000	5102	CPR	120	0,585	70,20	46,80	8,42	18	9,44
10508	DESVENLAFAXINA 50MG CPR GEN C1 (CX C/30) EUROFARMA Lote=535223 Val=30/07/2019 Qtde=840 PMC=3,490 535223	7891317000509	30049099	000	5102	CPR	840	1,120	940,80	627,23	112,90	18	126,54
7706	HIDROCORTISONA 100MG FR - CORTISONAL (CX C/50) UNIAO QUIMICA Lote=1722298 Val=31/07/2019 Qtde=50 PMC=4,500 1722298	7896006239239	30043290	000	5102	FRS	50	2,100	105,00	70,00	12,60	18	14,12
1139	ERGOMETRIN (METILERGOMETRINA) 0,2MG AMP. 1ML (CX C/50) UNIAO QUIMICA Lote=1719953 Val=31/07/2019 Qtde=50 PMC=4,320 1719953	7896006270218	30049099	000	5102	APS	50	1,330	66,50	44,34	7,98	18	8,94
8742	NIFEDIPINA 10MG CPR - NEO FEDIPINA NEO QUIMICA Lote=B16C1123 Val=02/03/2019 Qtde=2.040 PMC=0,440 B16C1123	7896714200064	30049062	500	5102	UN	2.040	0,029	59,16	39,44	7,10	18	7,96

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 Dias VENDEDOR(A): ALISSON ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST 040 = "ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011") REF AF NR 422/18. PROC NR 180/17. PP NR 46/17 - PR. EMP NR 485. DADOS PARA PGTO. BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7. Redutor Base Calculo conforme Artigo 108, INC I.	RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em <u>20.02.18</u> Recebido 
---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC**

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -  
vendas@promedicpb.com.br - FRARON  
85503-350 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3224-2100

013107

*aug*

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.082.215  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0282 2259 4700 0165 5500 1000 0822 1510 0082 2153

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 Mercadorias Ad. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180027334202 16/02/2018 16:18:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.232-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

82.225.947/0001-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10515	TARFIC 0,1% POMADA 10GR LIBBS Lote=17J0652 Val=19/04/2019 Qtde=24 PMC=76,190 17J0652	7896094206038	30049078	500	5102	TB	24	57,550	1.381,20	920,85	165,75	18	185,77
10515	TARFIC 0,1% POMADA 10GR LIBBS Lote=17J0651 Val=30/04/2019 Qtde=6 PMC=76,190 17J0651	7896094206038	30049078	500	5102	TB	6	57,550	345,30	230,21	41,44	18	46,44
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Base Calculo: 3.262,27 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 587,21													

013108  
alg**NOTIFICACAO 051/2018 - PR 046/2017 - AF 422/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: faturamento@promedicpb.com.br ,licitacao02@promedicpb.com.br ,licitacao@agkvida.com.br ,licitacao@promedicpb.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 051/2018 - PR 046/2017 - AF 422/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:16

Recebida em: 09/03/2018 | 16:16

20180309133... .pdf 778.66 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 422/2018

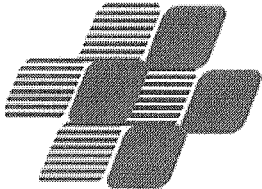
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013109  
aj**Enc: NOTIFICACAO 051/2018 - PR 046/2017 - AF 422/2018 - CONIMS**

De: A.G. KIENEN - Ricardo

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Enc: NOTIFICACAO 051/2018 - PR 046/2017 - AF 422/2018 - CONIMS

Enviada em: 13/03/2018 | 11:44

Recebida em: 13/03/2018 | 11:44

20180309133... .pdf 773.37 KB

82.547.pdf 11.75 KB

Oficio 57.pdf 276.89 KB

Bom dia Rafael,

Segue resposta em anexo.  
Qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

Ricardo Caldart  
Departamento de Licitações  
G. KIENEN & CIA. LTDA.  
R. 6 3224 2100  
Skype: a.g.kienen**De:** LICITACAO - CONIMS**Data:** sexta-feira, 9 de março de 2018 16:16**Para:** [faturamento@promedicpb.com.br](mailto:faturamento@promedicpb.com.br) ; [licitacao02@promedicpb.com.br](mailto:licitacao02@promedicpb.com.br) ; [licitacao@agkvida.com.br](mailto:licitacao@agkvida.com.br) ; [licitacao@promedicpb.com.br](mailto:licitacao@promedicpb.com.br)**Assunto:** NOTIFICACAO 051/2018 - PR 046/2017 - AF 422/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 422/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

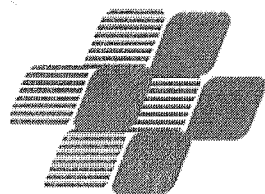
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

OFÍCIO Nº 57/2018.

Pato Branco – PR, 13 de Março de 2018.

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
Pato Branco – PR

RESPOSTA NOTIFICAÇÃO Nº 51/2018.  
Ref.: Pregão Presencial nº 46/2017.

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA., pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob n.º 82.225.947/0001-65, sediada na Avenida Brasil, nº 98 da cidade de Pato Branco, estado do Paraná, representada neste ato por seu representante legal, Ricardo Caldart, CPF nº 066.694.269-25, RG nº 9.071.350.7 SSP PR, vem respeitosamente através deste manifestar-se a respeito da notificação recebida, referente a Autorização de Fornecimento nº 422/2018, o que faz da forma que passa a expor:

- I. Informamos que o item que se encontrava com saldo pendente na autorização de fornecimento supracitada foi faturado e entregue através da Nota Fiscal nº 82.547, conforme seguem em anexo.

Ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

A.G. KIENEN & CIA. LTDA.

Ricardo Caldart

Representante Legal

RG 9.071.350 7 SSP PR

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA


RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87

85.503-350 - BAIRRO FRARON

PATO BRANCO - PR



013111

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
<b>A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC</b> RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 - vendas@promediepb.com.br - FRARON 85503-350 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3224-2100		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>		CHAVE DE ACESSO 4118 0382 2259 4700 0165 5500 1000 0825 4710 0082 5474 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Ad. Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180042740799 12/03/2018 13:50:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.232-04	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 82.225.947/0001-65	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88		12/03/2018	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA		CEP 85501-530		DATA DA SAÍDA 12/03/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		FONE / FAX (46) 3313-3550		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
						HORA DA SAÍDA 13:50:17	

FATURA / DUPLICATA  
82547/1 11/04/2018 64,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
		42,67		7,68		0,00		0,00		64,00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		VALOR APROX TRIB	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		8,61	
										TOTAL DA NOTA 64,00	

NSPRTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				0-EMITENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX						1,000		1,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6597	MARCOUMAR 3MG CPR - FEMPROCUMONA (CX C/25) RÓCHE Lote=RJ0722 Val=31/08/2018 Qtde=200 PMC=0,39 RJ0722	7896226500638	30049099	500	5102	CPR	200	0,32	64,00	42,67	7,68	18	8,61
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Base Calculo: 42,67 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 7,68												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 Dias VENDEDOR(A): ALISSON ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST 040 = "ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011") REF AF NR 422/18. PROC NR 180/17. PP NR 46/17 - PR. EMP NR 485. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7. Redutor Base Calculo conforme Artigo 108, INC I.VALOR DO ICMS DIFERIDO R\$ 2,56 www.nanosoftware.com.br			

RECEBEMOS DE A.G. KIENEN E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2018 VALOR TOTAL: 64,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902, ANCHIETA, 85501-530-PATO BRANCO-PR		<b>NF-e</b> <b>000.082.547</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC**  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 - vendas@promedicpb.com.br - FRARON 85503-350 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3224-2100

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 000.082.547 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 4118 0382 2259 4700 0165 5500 1000 0825 4710 0082 5474

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180042740799 12/03/2018 13:50:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Mercadorias Ad. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.232-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 82.225.947/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 12/03/2018

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO  
 RUA AFONSO PENA, 1902

Bairro / Distrito ANCHIETA

MUNICIPIO PATO BRANCO

UF PR FONE / FAX (46) 3313-3550

CEP 85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA SAÍDA 12/03/2018

HORA DA SAÍDA 13:50:17

FATURA / DUPLICATA  
 82547/1 11/04/2018 64,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 64,00	
BASE CÁLC ICMS 42,67	VALOR ICMS 7,68	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 8,61	
TOTAL DA NOTA			64,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

ESPECIE CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 1,000

PESO LIQUIDO 1,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6597	MARCOUMAR 3MG CPR - FEMPROCUMONA (CX C/25) ROCHE Lote=RJ0722 Val=31/08/2018 Qtde=200 PMC=0,39 RJ0722	7896226500638	30049099	500	5102	CPR	200	0,32	64,00	42,67	7,68	18	8,61
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Base Calculo: 42,67 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 7,68												

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12/03/18  
 Recebido SAMIA VAPALME

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FORMA PGTO: 30 Dias  
 VENDEDOR(A): ALISSON  
 ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST 040 = "ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011")  
 REF AF NR 422/18. PROC NR 180/17. PP NR 46/17 - PR. EMP NR 485. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.  
 Redutor Base Calculo conforme Artigo 108, INC I VALOR DO ICMS DIFERIDO R\$ 2,56

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 12/03/2018 às 13:50 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidanfe.com.br

**NOTIFICAÇÃO Nº 054/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 460-461/2018

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **DAMEDI - DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 95.368.320/0001-05, com sede em Pato Branco, PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
460/2018	522	ITEM 184 - 19.985 UNIDADES - R\$ 2.598,05 ITEM 339 - 50 UNIDADES - R\$ 205,00 ITEM 602 - 240 UNIDADES - R\$ 367,20 ITEM 612 - 9.800 UNIDADES - R\$ 1.959,02 ITEM 715 - 10 UNIDADES - R\$ 26,25
461/2018	523	ITEM 184 - 1.000 UNIDADES - R\$ 130,00 ITEM 339 - 15 UNIDADES - R\$ 61,50 ITEM 602 - 126 UNIDADES - R\$ 192,78

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando **comprovação** de seus argumentos.

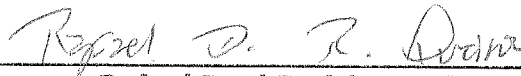
Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório

onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

28/2

013115

all

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 460/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 17  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 522)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Damedí - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 121 Telefone: 463220-4949  
 Endereço: Rua Parana, 299 Banco:  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-090 Agência:  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**MUNICÍPIOS**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
110	2.000,000	UND	Bromazepam 3 mg compr. (46-01-0009)	GERMED	0,097	194,00
184	19.985,000	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr. (04-06-1991)	CIMED	0,13	2.598,05
339	50,000	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada (04-06-3133)	GERMED	4,10	205,00
483	112,000	UND	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077)	VITAMEDIC	0,1529	17,12
532	50,000	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco (04-06-2089)	JP	3,80	190,00
537	23.000,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	PHARLAB	0,0784	1.803,20
602	240,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351)	NEO QUIMICA	1,53	367,20
612	9.800,000	UND	Pantoprazol 40 mg - compr. (04-06-2123)	PHARLAB	0,1999	1.959,02
715	10,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601)	JP	2,625	26,25

(Valores expressos em Reais R\$)	<b>Total Geral:</b>	7.359,84
	<b>Desconto:</b>	0,00
	<b>Total Líquido:</b>	7.359,84

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almojarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

013116  
Ceg**Re: AF 460/461**

De: Financeiro  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: AF 460/461  
Enviada em: 20/02/2018 | 13:12  
Recebida em: 20/02/2018 | 13:12

RECEBIDO

Em 20/02/2018 10:30, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

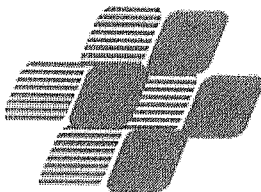
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 460/461

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

--  
Att,  
Susamara Reginato  
Aux. Administrativo  
Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda  
Cnpj:95.368.320/0001-05  
Fone:046 3220 4949  
Rua Paraná nº 299 – Centro – Pato Branco – PR

013117

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.167  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0295 3683 2000 0105 5500 1000 0261 6710 0026 1671

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180031780632 23/02/2018 14:17:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

23/02/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

23/02/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:17:10

FATURA / DUPLICATA

17392/1 25/03/2018 2.202,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

2.202,38

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

296,22

TOTAL DA NOTA

2.202,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
126	IVERMECTINA 6MG C/500CPR - VITAMEDIC Lote=42214 Val=22/11/2018 Qtde=112 PMC=0,2100 42214	30049059	090	5102	CPR	112	0,1529	17,12	0,00	0,00	0	2,30
4209	SORO MANITOL 20% 250ML CX/40 - JP Lote=8769 17 Val=25/10/2019 Qtde=50 PMC=0,0000 8769 17	30049099	090	5102	UN	50	3,8000	190,00	0,00	0,00	0	25,56
56	MELOXICAM 15MG C/500CPR (ARTRITEC) - PHARLAB Lote=184048 Val=01/05/2019 Qtde=23.000 PMC=0,1200 184048	30049079	090	5102	CPR	23.000	0,0784	1.803,20	0,00	0,00	0	242,53
1045	BROMAZEPAM 3MG C/30CPR - GERMED Lote=0F8002 Val=30/11/2019 Qtde=1.980 PMC=0,4800 0F8002	30049064	090	5102	CPR	1.980	0,0970	192,06	0,00	0,00	0	25,83

CERTIFICO, que os dados constantes no presente  
e/ou serviços constantes no presente  
Consócio Interm. de Saúde em 26/2/18  
Funcionário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2

C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 460/2018-PREGAO 46/2017

ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

28/2 013118  
 (leg)

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 461/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 18  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 523)

Folha: 1/1

Fornecedor: Damedí - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda. Código: 121 Telefone: 463220-4949  
 Endereço: Rua Parana, 299 Banco:  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-090 Agência:  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE Solicitações:  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**FARMÁCIA**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
110	2.000,000	UND	Bromazepam 3 mg compr. (46-01-0009)	GERMED	0,097	194,00
184	1.000,000	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr. (04-06-1991)	CIMED	0,13	130,00
339	15,000	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada (04-06-3133)	GERMED	4,10	61,50
508	50,000	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml (04-06-2220)	HYPOFARMA	2,32	116,00
532	20,000	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco (04-06-2089)	JP	3,80	76,00
548	600,000	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	BELFAR	0,0679	40,74
602	126,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351)	NEO QUIMICA	1,53	192,78
					Total Geral:	811,02
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	811,02

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem



013119  
cey**Re: AF 460/461**

De: Financeiro  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: AF 460/461  
Enviada em: 20/02/2018 | 13:12  
Recebida em: 20/02/2018 | 13:12

RECEBIDO

Em 20/02/2018 10:30, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

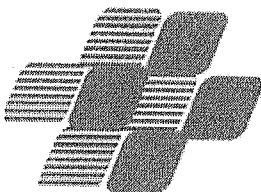
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 460/461

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

--  
Att,  
Susamara Reginato  
Aux. Administrativo  
Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda  
Cnpj:95.368.320/0001-05  
Fone:045 3220 4949  
Rua Paraná nº 299 – Centro – Pato Branco – PR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

 RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

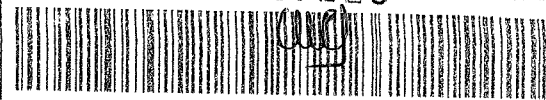
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.164  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

013120



CHAVE DE ACESSO

4118 0295 3683 2000 0105 5500 1000 0261 6410 0026 1645

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 MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180031775141 23/02/2018 14:12:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

23/02/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

23/02/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:12:55

FATURA / DUPLICATA

17374/1 25/03/2018 424,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

424,80

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

57,13

TOTAL DA NOTA

424,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2246	LIDOCAINA 2% C/VASO 20MG/ML 20ML C/25AMP (HYPOCAINA) - HYPOFARMA Lote=17101176 Val=31/10/2019 Qtde=50 PMC=0,0000 17101176	30039053	090	5102	UN	50	2,3200	116,00	0,00	0,00	0	15,60
4209	SORO MANITOL 20% 250ML CX/40 - JP Lote=8769 17 Val=25/10/2019 Qtde=20 PMC=0,0000 8769 17	30049099	090	5102	UN	20	3,8000	76,00	0,00	0,00	0	10,22
1661	METOCLOPRAMIDA 10MG C/20CPR (PLABEL) - BELFAR Lote=107001 Val=19/10/2019 Qtde=600 PMC=0,5200 107001	30049041	090	5102	CPR	600	0,0679	40,74	0,00	0,00	0	5,48
1045	BROMAZEPAM 3MG C/30CPR - GERMED Lote=0F8002 Val=30/11/2019 Qtde=1.980 PMC=0,4800 0F8002	30049064	090	5102	CPR	1.980	0,0970	192,06	0,00	0,00	0	25,83

 CERTIFICADO RECEBIMOS MATERIAS  
e/ou serviços constantes no presente  
Consócio Interm. de Saúde em 26/02/2018  
Funcionário: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2

C.C.=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 461/2018.

ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 23/02/2018 às 14:13 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidanfe.com.br

013121  
ccy**NOTIFICACAO 054/2018 - PR 046/2017 - AF 460-461/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: atendimento@damedi.com.br ,damedi@damedi.com.br ,financeiro@damedi.com.br ,licitacao@damedi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 054/2018 - PR 046/2017 - AF 460-461/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:19

Recebida em: 09/03/2018 | 16:19

20180309133... .pdf 1.01 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 460-461/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

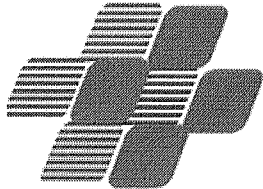
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

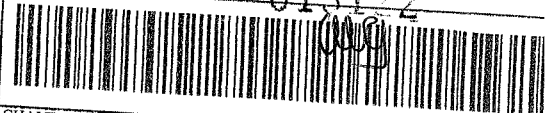
RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.026.439  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0264 3910 0026 4390

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180042403983 12/03/2018 08:19:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
90.592.013-84

CNPJ  
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO  
AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO  
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

CEP  
85501-530

DATA DA EMISSÃO  
12/03/2018

DATA DA SAÍDA  
12/03/2018

HORA DA SAÍDA  
08:20:03

FATURA / DUPLICATA  
17654/1 11/04/2018 3.000,70

UF  
PR

FONE / FAX  
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	3.000,70	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	403,59	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									TOTAL DA NOTA	3.000,70

INDEREÇO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2930	BETAMETASONA+GENTAMICINA 0,5+1MG/G C/30G CR - GERMED Lote=0F6524 Val=30/11/2019 Qtde=20 PMC=20,09 0F6524	30042061	090	5102	UN	20	4,10	82,00	0,00	0,00	0	11,03
4740	CICLOBENZAPRINA 10MG C/30CPR - CIMED Lote=1801814 Val=30/01/2020 Qtde=19.980 PMC=0,00 1801814	30049099	090	5102	UN	19.980	0,13	2.597,40	0,00	0,00	0	349,35
3641	ORLISTATE 120MG C/42CAP - GERMED Lote=937160 Val=31/01/2019 Qtde=210 PMC=3,19 937160	30049099	090	5102	UN	210	1,53	321,30	0,00	0,00	0	43,21

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12/03/18  
Recebido

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORMA PGTO: 30 DIAS  
VENDEDOR(A): SUSAMARA  
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2  
C.C=25900-4  
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 460/2018  
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO  
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

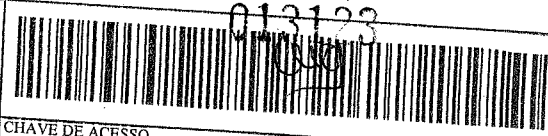
RESERVADO AO FISCO

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**000.026.440**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0264 4010 0026 4405**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141180042451157 12/03/2018 09:03:52**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**31.603.723-29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**90.592.013-84**

CNPJ  
**95.368.320/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

ENDEREÇO  
**AFONSO PENA, 1902**

MUNICÍPIO  
**PATO BRANCO**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CNPJ / CPF  
**00.136.858/0001-88**

DATA DA EMISSÃO  
**12/03/2018**

FATURA / DUPLICATA  
**26440/1 11/04/2018 123,00**

UF PR FONE / FAX  
**(46) 2604-0780**

CEP  
**85501-530**

DATA DA SAÍDA  
**12/03/2018**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DA SAÍDA  
**09:03:59**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	123,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	16,54
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR IPI	0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL								VALOR APROX TRIB	16,54
ENDEREÇO								TOTAL DA NOTA	123,00

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2930	BETAMETASONA+GENTAMICINA 0,5+1MG/G C/30G CR - GERMED Lote=0H6351 Val=28/02/2020 Qtde=30 PMC=20,09 0H6351	30042061	090	5102	UN	30	4,10	123,00	0,00	0,00	0	16,54

DECLARACIONAL, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em **12/03/18**  
Recebido

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORMA PGTO: 30 DIAS  
VENDEDOR(A): SUSAMARA  
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2  
C.C=25900-4  
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 460  
CMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO  
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

AF: 460



013124

wej

---

**Re: NOTIFICACAO 054/2018 - PR 046/2017 - AF 460-461/2018 - CONIMS**

De: Financeiro  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: NOTIFICACAO 054/2018 - PR 046/2017 - AF 460-461/2018 - CONIMS  
Enviada em: 14/03/2018 | 09:03  
Recebida em: 14/03/2018 | 09:03

conforme contato telefônico as pendências foram entregues no dia 12. ficando faltando duas pendências que ja estamos providenciando

Em 09/03/2018 16:19, LICITACAO - CONIMS escreveu:

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 460-461/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

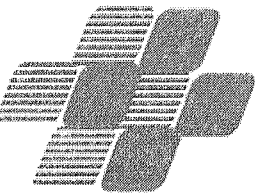
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--

Atenciosamente,




RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

--

Att,  
Susamara Reginato  
IX. Administrativo  
medi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda  
Cnpj:95.368.320/0001-05  
Fone:046 3220 4949  
Rua Paraná nº 299 - Centro - Pato Branco - PR

013125  
0001

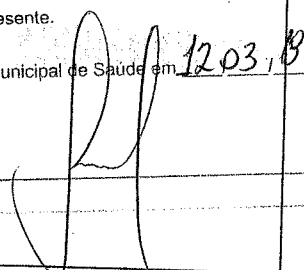
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI</b> RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3220-4949		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  <b>000.026.452</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0264 5210 0026 4520</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180042882583 12/03/2018 15:34:30</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>31.603.723-29</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>90.592.013-84</b>		CNPJ <b>95.368.320/0001-05</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>									

ENDEREÇO <b>AFONSO PENA, 1902</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CNPJ / CPF <b>00.136.858/0001-88</b>		DATA DA EMISSÃO <b>12/03/2018</b>	
MUNICIPIO <b>PATO BRANCO</b>		CEP <b>85501-530</b>		DATA DA SAÍDA <b>12/03/2018</b>		HORA DA SAÍDA <b>15:34:29</b>	
UF <b>PR</b>		FONE / FAX <b>(46) 2604-0780</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>			

FATURA / DUPLICATA <b>26452/1 11/04/2018 382,98</b>									
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>382,98</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR APROX TRIB <b>51,51</b>	
								TOTAL DA NOTA <b>382,98</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-EMITENTE</b>									
ENDEREÇO <b>0-EMITENTE</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT <b>0-EMITENTE</b>		PLACA DO VEIC <b>0-EMITENTE</b>		CNPJ / CPF <b>0-EMITENTE</b>	
QUANTIDADE <b>0-EMITENTE</b>		ESPECIE <b>0-EMITENTE</b>		MARCA <b>0-EMITENTE</b>		MUNICIPIO <b>0-EMITENTE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0-EMITENTE</b>	
NUMERAÇÃO <b>0-EMITENTE</b>		PESO BRUTO <b>0-EMITENTE</b>		PESO LIQUIDO <b>0-EMITENTE</b>					


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4740	CICLOBENZAPRINA 10MG C/30CPR - CIMED Lote=1801814 Val=30/01/2020 Qtde=990 PMC=0,00 1801814	30049099	090	5102	UN	990	0,13	128,70	0,00	0,00	0	17,31
3641	ORLISTATE 120MG C/42CAP - GERMED Lote=937160 Val=31/01/2019 Qtde=126 PMC=3,19 937160	30049099	090	5102	UN	126	1,53	192,78	0,00	0,00	0	25,93
2930	BETAMETASONA+GENTAMICINA 0,5+1MG/G C/30G CR - GERMED Lote=0H6351 Val=28/02/2020 Qtde=15 PMC=20,09 0H6351	30042061	090	5102	UN	15	4,10	61,50	0,00	0,00	0	8,27

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12/03/18  
 Recebido 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): SUSAMARA Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4 NUMERO DA NOTA FISCAL: 26441 ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2018 VALOR TOTAL: 382,98 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530- PATO BRANCO-PR		Gerado em 12/03/2018 às 15:35 pelo UniDANFE 3.6.7 Free   www.unidanfe.com.br	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		NF-e <b>000.026.452</b> <b>SÉRIE 1</b>	

013126

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI</b> RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3220-4949		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA 000.026.481 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0264 8110 0026 4815 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180044369611 14/03/2018 10:59:28		CNPJ 95.368.320/0001-05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.723-29		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.592.013-84			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>			CNPJ / CPF <b>00.136.858/0001-88</b>		DATA DA EMISSÃO <b>14/03/2018</b>
ENDEREÇO <b>AFONSO PENA, 1902</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>85501-530</b>
MUNICÍPIO <b>PATO BRANCO</b>			UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(46) 2604-0780</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
					HORA DA SAÍDA <b>10:59:29</b>

FATURA / DUPLICATA  
 17751/1 13/04/2018 1.959,02

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.959,02</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>263,49</b>
					TOTAL DA NOTA <b>1.959,02</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-EMITENTE</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
65	PANTOPRAZOL SODICO 40MG C/28 CPR - PHARLAB Lote=W00369 Val=31/12/2018 Qtde=9.800 PMC=2,5600 W00369	30049069	090	5102	CPR	9.800	0,1999	1.959,02	0,00	0,00	0	263,49	

14.03.18  
 Recebido provisoriamente  
 Conforme Art. 73  
 da Lei 8.666/93  
 CONIMS

CERTIFICO, o recebimento dos materiais  
 e/ou serviços constantes no presente  
 Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/18  
 Funcionário: *[Assinatura]*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): SUSAMARA Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4 AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 460/2018 ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

000.026.639  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0266 3910 0026 6394

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180049254518 21/03/2018 15:47:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
21/03/2018

ENDEREÇO  
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA  
21/03/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA  
15:47:24

FATURA / DUPLICATA

17914/1 20/04/2018 26,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,25

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

3,53

TOTAL DA NOTA

26,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
523	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML FRASCO - SANOBIOLO Lote=17120404 Val=30/12/2019 Qtde=10 PMC=0,000 17120404	30049099	090	5102	UN	10	2,625	26,25	0,00	0,00	0	3,53

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/03/18  
Recebido *SAMIA KARLSON*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2  
C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO E COMPRAS 460/2018

ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

**NOTIFICAÇÃO Nº 069/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 499-501/2018

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 13.485.130/0001-03, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
499/2018	562	ITEM 133 - 3.000 UNIDADES - R\$ 1.350,00 ITEM 247 - 960 UNIDADES - R\$ 864,00 ITEM 254 - 10 UNIDADES - R\$ 405,60 ITEM 311 - 30 UNIDADES - R\$ 450,60 ITEM 492 - 210 UNIDADES - R\$ 180,39 <i>cx 460</i> ITEM 530 - 05 UNIDADES - R\$ 395,00
501/2018	564	ITEM 147 - 300 UNIDADES - R\$ 420,00 ITEM 247 - 1.200 UNIDADES - R\$ 1.080,00

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar **JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

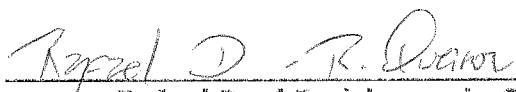
Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório

onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.


Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 09 de março de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

27/2 013130  


**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 499/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 43  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 562)

Fornecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Código: 1443 Telefone: 4130728013  
 Endereço: Rua Av. Maringa, 3592, Paralela a Rua Al Banco:  
 Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 Agência:  
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Orgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE Solicitações:  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

**MUNICÍPIOS**

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
130	3.000,000	UND	Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011)	LIBBS	0,45	1.350,00
229	600,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr. (04-06-2186) <i>CANCELADO</i>	BOEHRINGER	0,1727	103,62
247	960,000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	NOVARTIS	0,90	864,00
254	10,000	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	ALCON	40,56	405,60
311	30,000	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml (04-06-3086)	ALCON	15,02	450,60
492	210,000	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	ROCHE	0,859	180,39
530	5,000	UND	Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363)	ALCON	79,00	395,00

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	3.749,21
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	3.749,21

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS  
 Ivan Regis Ziem

013131  
wej

AF 498/499/500/501

De: Cletilde Xavier  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 498/499/500/501

Enviada em: 19/02/2018 | 15:49

Recebida em: 19/02/2018 | 15:49

Image.94180... .png 7,31 KB

Boa tarde,

Recebido.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier  
Licitação - Faturamento Público.  
Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
empenho@pharmalog.com.br  
www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>  
Para: ANB PHARMA / PHARMA LOG <empenho@anbfarma.com.br>  
Cc:  
Assunto: AF 498/499/500/501  
Data: seg, 19 de fev de 2018 09:47

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 498/499/500/501

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

27/2 013132  
CUG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 501/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 44  
Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 564)

Folha: 1/1

Fornecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Código: 1443 Telefone: 4130728013  
Endereço: Rua Av. Maringa, 3592, Paralela a Rua Al Banco:  
Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 Agência:  
CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
Prazo Entrega/Exec.: 5  
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**FARMÁCIA**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
147	300,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	NOVARTIS	1,40	420,00
229	600,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr. (04-06-2186) <i>CANCELADO</i>	BOEHRINGER	0,1727	103,62
247	1.200,000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	NOVARTIS	0,90	1.080,00

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	1.603,62
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.603,62

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

*Ivan Regis Ziem*  
Setor de Compras e Almoxnifado  
CONIMS  
Ivan Regis Ziem

013133  
alg

AF 498/499/500/501

De: Cletilde Xavier  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: AF 498/499/500/501  
Enviada em: 19/02/2018 | 15:49  
Recebida em: 19/02/2018 | 15:49  
Image.94180... .png 7.31 KB

Boa tarde,

Recebido.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier  
Licitação - Faturamento Público.  
Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
empenho@pharmalog.com.br  
www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>  
Para: ANB PHARMA / PHARMA LOG <empenho@anbfarma.com.br>  
Cc:  
Assunto: AF 498/499/500/501  
Data: seg, 19 de fev de 2018 09:47

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 498/499/500/501

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013134  
Ced**NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,habilitacao@pharmalog.com.br ,licitacao@grupopharmalog.com.br ,marcelo@pharmalog.com.br ,rastreamento@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 15:48

Recebida em: 09/03/2018 | 15:48

20180309133... .pdf 647.45 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 499-501/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

Respeitosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)





013136  
auj

Re: Fw: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS

De: Cletilde Xavier  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: Re: Fw: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS  
 Enviada em: 09/03/2018 | 16:27  
 Recebida em: 09/03/2018 | 16:27  
 Image.94180... .png 7.31 KB

Boa tarde,

Recebido.

Atenciosamente,



**Cletilde Alves Xavier**  
 Licitação - Faturamento Público.  
 Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
[empenho@pharmalog.com.br](mailto:empenho@pharmalog.com.br)  
[www.anbfarma.com.br](http://www.anbfarma.com.br)

----- Mensagem original -----

De: Licitação Grupo Pharmalog/ANB FARMA  
 Para: Cletilde Xavier/ANB FARMA@ANB FARMA  
 Cc:  
 Assunto: Fw: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS  
 Data: sex, 9 de mar de 2018 16:13



**Lidiane Andrade**  
 Licitação  
 41 3072-8013 - Ramal 8136  
[licitacao@pharmalog.com.br](mailto:licitacao@pharmalog.com.br)

----- Mensagem original -----

De: LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
 Para: "[empenho@pharmalog.com.br](mailto:empenho@pharmalog.com.br)" <[empenho@pharmalog.com.br](mailto:empenho@pharmalog.com.br)>, "[habilitacao@pharmalog.com.br](mailto:habilitacao@pharmalog.com.br)" <[habilitacao@pharmalog.com.br](mailto:habilitacao@pharmalog.com.br)>, "[licitacao@grupopharmalog.com.br](mailto:licitacao@grupopharmalog.com.br)" <[licitacao@grupopharmalog.com.br](mailto:licitacao@grupopharmalog.com.br)>, "[marcelo@pharmalog.com.br](mailto:marcelo@pharmalog.com.br)" <[marcelo@pharmalog.com.br](mailto:marcelo@pharmalog.com.br)>, "[rastreamento@pharmalog.com.br](mailto:rastreamento@pharmalog.com.br)" <[rastreamento@pharmalog.com.br](mailto:rastreamento@pharmalog.com.br)>  
 Cc:  
 Assunto: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS  
 Data: sex, 9 de mar de 2018 15:48

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 499-501/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--

Atenciosamente,  
**RAFAEL QUEIROZ**  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013137  
wey

013138  
wey**Re: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS**

De: Cletilde Xavier  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS  
Enviada em: 12/03/2018 | 16:28  
Recebida em: 12/03/2018 | 16:28  
 Image.94180... .png 7.31 KB Carta de re... .pdf 258.14 KB

Boa tarde,

Segue em anexo defesa as notificações.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier  
Licitação - Faturamento Público.  
Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
empenho@pharmalog.com.br  
www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "habilitacao@pharmalog.com.br" <habilitacao@pharmalog.com.br>, "licitacao@grupopharmalog.com.br" <licitacao@grupopharmalog.com.br>, "marcelo@pharmalog.com.br" <marcelo@pharmalog.com.br>, "rastreamento@pharmalog.com.br" <rastreamento@pharmalog.com.br>  
Cc:  
Assunto: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS  
Data: sex, 9 de mar de 2018 15:48

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 499-501/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

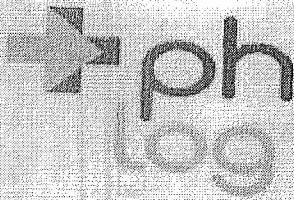
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.  
Avenida Maringá, 3592 – Atuba  
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199  
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR  
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br  
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

013129

uej

Pinhais, 12 de Março de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Referência: Justificativa de entrega do medicamento das AFs 499/2018 e 501/2018.

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. Assim que recebemos os empenhos citados acima solicitamos as compras de imediato, porém os laboratórios não aceitam o pedido se não tiver a ata de registro de preço assinada. Recebemos do órgão no dia 08/03/2018 e enviamos ao laboratório, por este motivo está atrasando as entregas. Estamos fazendo o possível para que os medicamentos pendentes sejam entregues até o dia 21/03/2018. Como pode verificar pela situação exposta, a entrega dentro do prazo não depende apenas de nós. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMA LOG PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARIINGA Nº 3592  
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

PINHAIS - PR

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

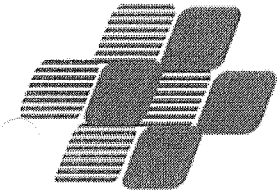
Ciente e de acordo – carimbo  
assinatura do responsável

013140  
wej**RE: URGENTE! ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 002/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: [habilitacao@pharmalog.com.br](mailto:habilitacao@pharmalog.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: URGENTE! ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 002/2018 - CONIMS  
Enviada em: 08/03/2018 | 10:19  
Recebida em: 08/03/2018 | 10:19  
 20180308081... .pdf 353.28 KB

Bom dia, Maria

Conforme solicitado, segue anexado a Ata 002/2018 assinada, referente ao Pregão Presencial nº 046/2017

--  
Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: "Licitacao Anbfarma" <[habilitacao@pharmalog.com.br](mailto:habilitacao@pharmalog.com.br)>  
Enviada: 2018/03/08 10:11:57  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Re: ENC: URGENTE! ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 002/2018 - CONIMS

Bom Dia,

Por gentileza, enviar a ATA ASSINADA pelo órgão para entrega dos medicamentos.

Obrigada.

✕  
Att,  
Maria Eduarda- PR  
Licitação/Habilitação  
PHARMA LOG/ANBFARMA  
41 3072 - 8013 ramal 8154 / 8127  
[habilitacao@pharmalog.com.br](mailto:habilitacao@pharmalog.com.br)

----- Mensagem original -----

De: LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Para: "[habilitacao@pharmalog.com.br](mailto:habilitacao@pharmalog.com.br)" <[habilitacao@pharmalog.com.br](mailto:habilitacao@pharmalog.com.br)>, "[licitacao@grupopharmalog.com.br](mailto:licitacao@grupopharmalog.com.br)" <[licitacao@grupopharmalog.com.br](mailto:licitacao@grupopharmalog.com.br)>, "[marcelo@pharmalog.com.br](mailto:marcelo@pharmalog.com.br)" <[marcelo@pharmalog.com.br](mailto:marcelo@pharmalog.com.br)>  
Cc:  
Assunto: ENC: URGENTE! ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 002/2018 - CONIMS  
Data: sex, 9 de fev de 2018 12:51

ATT. SETOR DE LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 002/2018, ORIUNDA DO PROCESSO N.º 180/2017, PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017

PARA IMPRESSÃO EM DUAS VIAS, ASSINATURA E RUBRICAS

ENVIAR AS 2 (DUAS) VIAS PARA O CONSÓRCIO PARA ASSINATURA DO PRESIDENTE NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHE ENCAMINHANDO VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO

--  
Atenciosamente,

CACILDA  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

13/03/2018

RE: URGENTE! ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 002/2018 - CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013141  
wg

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofet.	Descdo. (%)	Preço Unitário	Classif.

804 Zínasidona 40 mg - compr. (46-01-0201)

UND PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)

PFIZER

0

6,8800

1

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

013144  
*[Handwritten signature]*



Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

**(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)**

REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018

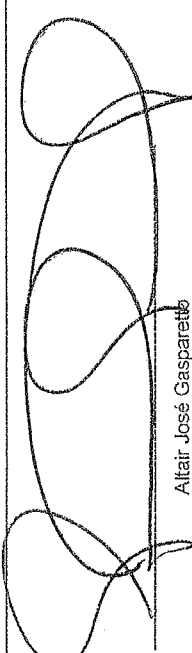
PROCESSO Nº 180/2017

(1443) - PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA



**Eiton Santos Rocha**  
- Por Procuração

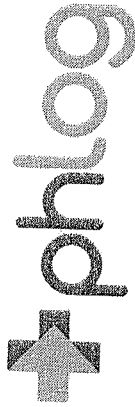
Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

013145





PHARMA LOG PROD FARM LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 22199

SÉRIE 1

FL 1/1

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA FERRETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.325-010 - Fone: (41) 3072-8000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CST (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063904772

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180047609421 19/03/2018 16:29:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9047408536

CNPJ/CPF  
13.485.130/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO

R OSVALDO ARANHÁ, 377

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

PAÍS

BRASIL

FONE / FAX

(46) 3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85.501-310

DATA EMISSÃO

19/03/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

19/03/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:28:59

VALOR DO ICMS

1.350,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.350,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IFI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.350,00

ENDEREÇO

0 - Emitente

CODIGO ANTT

0

PLACA DO VEICULO

UF PLACA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

NF-e

Nº 22199

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

DATA DE RECEBIMENTO

0131/18

0131/18

Handwritten signature

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AF:499/2018 PE:46/2017 ENDEREÇO:RUA AFONSO PENNA,1902 - CIDADE:PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO

QUANTIDADE

4

ESPECIE

Caixa

MARCA

LEITE

LOTE / QTD / VALIDADE

1710861 - 150 - 12/2019

PMC

47,03

RCM/SH

30049069

CST

000 5102

CFOP

000 5102

UNIDÁRIO C/ST

9,00 150

VALOR UNITÁRIO

9,00

VALOR TOTAL DE CALC ICMS

1.350,00

VALOR ICMS

243,00

VALOR ICMS ST

18,00

PESO LÍQUIDO

1,500

VALOR TOTAL DA NOTA

1.350,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

NF-e emitida pelo Cobix-NFE - <http://www.cobix.com.br>

Pato Branco/PR, 27 de março de 2018.

Ofício nº 269/Lic.

À  
**PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM**


Em resposta ao pedido de CANCELAMENTO de item do Pregão Presencial 046/2017:

**ITEM 229** (Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.); Na qual a empresa apresenta carta do fabricante informando a descontinuação temporária de fabricação devendo a normatização ocorrer até maio do corrente ano, solicitando, portanto, o cancelamento.

Informo o **DEFERIMENTO** do CANCELAMENTO de item na Ata de Registro de Preços 002/2018 e, se houver, o cancelamento de saldos nas Autorizações de Fornecimento pendentes não liquidados, isentando a licitada de eventual responsabilidade por inadimplemento contratual.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

013148  
Cef
**OFICIO 269 - CANCELAMENTO DE ITEM (NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS)**

De: LICITACAO - CONIMS  
 Para: empenho@pharmalog.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: OFICIO 269 - CANCELAMENTO DE ITEM (NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS)  
 Enviada em: 27/03/2018 | 14:08  
 Recebida em: 27/03/2018 | 14:08

OFICIO 269 ... .pdf 78.72 KB PHARMA LOG ... .pdf 26.39 KB

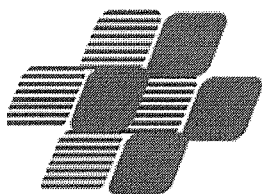
BOM DIA,

EM ATENÇÃO A VOSSA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE ITEM DO PREGÃO PRESENCIAL 046/2017,  
 SEGUE ANEXADO OFÍCIO 269/LIC PRA VOSSO CONHECIMENTO E PROVIDENCIAS.

FAVOR, PROVIDENCIAR A IMPRESSÃO DA ATA EM DUAS VIAS E ASSINATURAS COM POSTERIOR ENVIO AO SETOR DE LICITAÇÃO DO CONSÓRCIO PARA PROVIDENCIAS DAS DEMAIS ASSINATURAS.

APÓS SERÁ REMETIDA UMA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA PARA VOSSA INSTITUIÇÃO.

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Cletilde Xavier" <empenho@pharmalog.com.br>  
 Enviada: 2018/03/12 16:28:59  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Re: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS

Boa tarde,

segue em anexo defesa as notificações.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier  
 Licitação - Faturamento Público.  
 Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
 empenho@pharmalog.com.br  
 www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "habilitacao@pharmalog.com.br" <habilitacao@pharmalog.com.br>, "licitacao@grupopharmalog.com.br" <licitacao@grupopharmalog.com.br>, "marcelo@pharmalog.com.br" <marcelo@pharmalog.com.br>, "rastreamento@pharmalog.com.br" <rastreamento@pharmalog.com.br>  
 Cc:  
 Assunto: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS  
 Data: sex, 9 de mar de 2018 15:48

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 499-501/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013149

cey

013150  
awj**Empenhos pendentes 499 e 501**

De: Cletilde Xavier  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Empenhos pendentes 499 e 501  
Enviada em: 23/03/2018 | 09:13  
Recebida em: 23/03/2018 | 09:13  
Image.94180... .png 7.31 KB

Bom dia Rafael,

Já cobramos uma posição do laboratório referente aos itens pendentes 499 e 501, e até o momento não obtivemos retorno. Vamos tentar contato novamente para lhe passar o ocorrido o mais breve possível.

Atenciosamente,



**Cletilde Alves Xavier**  
Licitação - Faturamento Público.  
Pharmaclog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
empenho@pharmaclog.com.br  
www.anbfarma.com.br



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº 22611  
SÉRIE 1  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0313 4851 3000 0103 5500 1000 0226 1115 7951 8624  
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.  
CST (Código de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9047408536  
CNPJ/CPF  
141180053040560  
27/03/2018 16:20:37  
CNPJ/CPF  
13.485.130/0001-03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180053040560  
27/03/2018 16:20:37  
CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88  
DATA EMISSÃO  
27/03/2018  
CNPJ/CPF  
85.501-310  
DATA DE ENTRADA / SAÍDA  
27/03/2018  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
16:19:44  
HORA ENTRADA / SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88  
DATA EMISSÃO  
27/03/2018  
CNPJ/CPF  
85.501-310  
DATA DE ENTRADA / SAÍDA  
27/03/2018  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
16:19:44  
HORA ENTRADA / SAÍDA

UF  
PR  
PAÍS  
BRASIL  
FONE / FAX  
(46) 3225-5577  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0,00  
VALOR DO ICMs SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
800,60  
BASE DE CÁLCULO DO ICMs  
144,11  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
800,60  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
FRETE POR CONTA  
0 - Emitente  
MUNICÍPIO

ESPECIE  
Caixa  
QUANTIDADE  
1  
COD. PROD.  
912697  
910970  
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO  
PATANOL 5 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO

ESPECIE  
Caixa  
QUANTIDADE  
1  
COD. PROD.  
912697  
910970  
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO  
PATANOL 5 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO

ESPECIE  
Caixa  
QUANTIDADE  
1  
COD. PROD.  
912697  
910970  
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO  
PATANOL 5 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO

ESPECIE  
Caixa  
QUANTIDADE  
1  
COD. PROD.  
912697  
910970  
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO  
PATANOL 5 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO

ESPECIE  
Caixa  
QUANTIDADE  
1  
COD. PROD.  
912697  
910970  
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO  
PATANOL 5 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO

ESPECIE  
Caixa  
QUANTIDADE  
1  
COD. PROD.  
912697  
910970  
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO  
PATANOL 5 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO

ESPECIE  
Caixa  
QUANTIDADE  
1  
COD. PROD.  
912697  
910970  
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO  
PATANOL 5 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO

ESPECIE  
Caixa  
QUANTIDADE  
1  
COD. PROD.  
912697  
910970  
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO  
PATANOL 5 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI  
DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:  
DATA DE RECEBIMENTO

RESERVADO AO FISCO

013151  
CUC

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/03/18  
Recebido

**DESPACHO**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO APURATÓRIO Nº 001/2018**

À

**PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

C.N.P.J nº 13.485.130/0001-03

Rua Alcides Jazar, 520, Atuba

83.326-070 – Pinhais/PR

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 | Pregão Presencial nº 46/2017

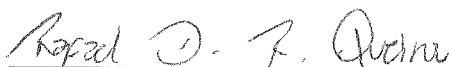
**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 02/2018 | AF nº 499-501/2018

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**Assunto: Despacho de Instauração de Processo Administrativo Apuratório.**

Considerando que há indícios de descumprimento pela licitada das obrigações que rege o edital do Pregão Presencial nº 046/2017 em itens 14.1 e 14.4 do Termo de referência, vem o Presidente da Comissão Processante, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, e suas alterações, **PROMOVER** a instauração de procedimento administrativo sancionador.

Pato Branco/PR, 02 de abril de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017



**NOTIFICAÇÃO Nº 064/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 497/2018

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 94.894.169/0001-86, com sede em Toledo, PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
497/2018	560	ITEM 428 – 5.000 UNIDADES – R\$ 1.500,00 <i>NF. 201432</i>

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar **JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

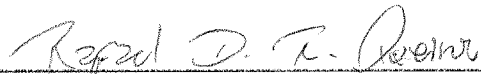
Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERIVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações

peio correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 09 de março de 2018.



---

**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

27/2

013155

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 497/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 42  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 560)

Folha: 1/1

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450  
 Endereço: Rua AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S Banco:  
 Cidade: Toledo - PR - CEP: Inscrição Estadual: Agência:  
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. ° 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**FARMÁCIA**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

*15/1/2018 (notificação @ pato branco 221 com. br)*

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
60	5.040,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	604,80
428	5.000,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126) 07103	PRATIDONADL	0,30	1.500,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	2.104,80
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	2.104,80

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS  
 Ivan Regis Ziem



013156

wy

RES: AF 496/497

De: Empenho1

Para: [consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br](mailto:consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br), [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 496/497

Enviada em: 19/02/2018 | 15:30

Recebida em: 19/02/2018 | 15:30

ESTORNO 496-18.pdf 390.96  
KBESTORNO 497-18.pdf 367.02  
KB

Prezados,

Pedido recebido, Segue anexo carta de estorno.

Atenciosamente,



Steffany Lima  
SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA / LICITAÇÕES  
+55 (45) 2103-1384/ +55 (45) 2103-1375  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

De: Departamento de Licitação - Nds Distribuidora  
Enviado: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 13:56  
Para: Empenho1  
Assunto: ENC: AF 496/497



Departamento de Licitação - Nds Distribuidora  
Licitação  
+55 (45) 2103-1449  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

De: Compras - CONIMS [[compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)]  
Enviado: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 9:30  
Para: Departamento de Licitação - Nds Distribuidora  
Assunto: AF 496/497

Bom dia...

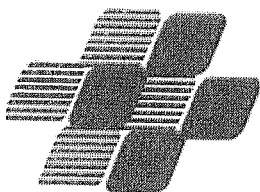
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))  
AF(s) nº: 496/497

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.



**NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda**  
 Avenida Egidio Geronimo Munaretto, s/n  
 KM 3 - Cesar Park - 85915175  
 Toledo/PR  
 08007021331

**DANFE**  
 DOCUMENTO AVULSO DE  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N° 200398  
 SERIE 3 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO 4118.0211.0349.3400.0160.5500.3000.2003.9815.8910.4455  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NUMERO DA OPERAÇÃO 14118002980191  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054801707  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9055658770  
 CNPJ 11.034.934/0001-60  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14118002980191 20/02/2018 20:49:41

NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
000200398/01	22/03/2018	604,80	4633133550		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		604,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO ICMS		108,86
VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO IPTU		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		604,80
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		604,80

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	VALOR	VENCIAMENTO	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
B. TRANSPORTES LTDA	AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540	CHAPECO	SC				00.136.858/0001-88	20/02/2018	
EMPRESA							85501-530	20/02/2018	
RAZÃO SOCIAL									20:49:26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPTU	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	108,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,80	604,80

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	VALOR	VENCIAMENTO	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
B. TRANSPORTES LTDA	AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540	CHAPECO	SC				00.136.858/0001-88	20/02/2018	

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	VALOR	VENCIAMENTO	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
B. TRANSPORTES LTDA	AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540	CHAPECO	SC				00.136.858/0001-88	20/02/2018	

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	VALOR	VENCIAMENTO	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
B. TRANSPORTES LTDA	AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540	CHAPECO	SC				00.136.858/0001-88	20/02/2018	

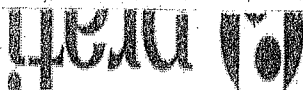
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	VALOR	VENCIAMENTO	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
B. TRANSPORTES LTDA	AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540	CHAPECO	SC				00.136.858/0001-88	20/02/2018	

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	VALOR	VENCIAMENTO	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
B. TRANSPORTES LTDA	AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540	CHAPECO	SC				00.136.858/0001-88	20/02/2018	

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	VALOR	VENCIAMENTO	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
B. TRANSPORTES LTDA	AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540	CHAPECO	SC				00.136.858/0001-88	20/02/2018	

013157  
 CUC

Rua Mitsugoro Tanaka 145 Centro Industrial Nilton Arruda  
 CNPJ: 73.856.593/0001-66 Insc. Estadual: 41806327-06  
 Prati, Donaduzzi e Cia Ltda



RESERVA DO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9711772

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 604,80 / - (Negativa): 0,00 / N (Neutra): 0,00 / GEN - Genérico, SIM - Similar  
 ROTA: 482 - PRIORIDADE: 61 - Transportadora.  
 Fatura: 002697669 Rem.: 082792827 Or.: 000235823 Vol.: 00001 Cubagem: 0,025 M3  
 Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CEE NCM DO IPI  
 OBS.: AF 497/2018 -PROCESSO 180/2017 -PREGÃO 046/2017 -EMP 360/BCO BRASIL AC3306-S CCI0650-X/Seu Pedido-497/2018  
 ENFERGA: PATO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENA\* 1902- CEP 85501-530  
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

013158  
Cuej**NOTIFICACAO 064/2018 - PR 046/2018 - AF 497/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: notificacao@praidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 064/2018 - PR 046/2018 - AF 497/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:07

Recebida em: 09/03/2018 | 16:07

20180309133... .pdf 682.29 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 497/2018

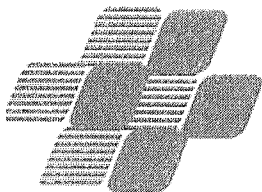
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS -- Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 -- Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 -- Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013159  
WJ**RES: NOTIFICACAO 064/2018 - PR 046/2018 - AF 497/2018 - CONIMS**

De: Tallita Americo Verri  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: NOTIFICACAO 064/2018 - PR 046/2018 - AF 497/2018 - CONIMS  
Enviada em: 21/03/2018 | 08:30  
Recebida em: 21/03/2018 | 08:31  
 202432.pdf 18.53 KB      ENC\_NOTIFI... .pdf 125.72 KB

Bom dia Rafael,

Em atenção a notificação 064/2018 - AF 497/2018 - item GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP.

Faturamento ocorreu na data 08/03/2018 conforme nota fiscal nº. 202432 (anexo) entrega para o dia 22/03/2018 conforme transportadora.

Grata.



Tallita Americo Verri  
Auxiliar  
Departamento de Licitação - Notificações.  
+55 (45) 2103-1369  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

De: LICITACAO - CONIMS [[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]  
Enviado: sexta-feira, 9 de março de 2018 16:07  
Para: Tallita Americo Verri  
Assunto: NOTIFICACAO 064/2018 - PR 046/2018 - AF 497/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

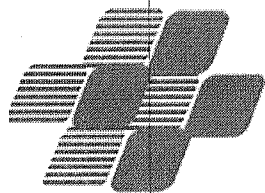
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 497/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--  
Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

**NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda**

**AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N**  
 KM 3 - Cesar Park - 85915175  
 Toledo/PR  
 08007021331

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

4118 0311 0349 3400 0160 5500 3000 2024 3212 8221 6369

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nº 202432  
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

**RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**3**

**NF-e**

**Nº**

**202432**

**SÉRIE**

DESTINATÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF	DATA DA EMISSÃO
0000127656-COMIMS CONS INTERMUNC DE SA	9054801707	9055658770	11.034.934/0001-60	08/03/2018
EMPRESA	ENDERÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
K AFONSO PENHA 1902		CENTRO	85501-530	08/03/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR		16:08:58
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
000202432/01	09/04/2018	1.440,00		
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	1.440,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	1.440,00	
RAZÃO SOCIAL	EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA	FRONTE POR CONTA	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA		0 - Emitente	PR	60.664.828/0074-21
ENDERÇO	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CELSO ESPERANÇA 87	CASCADEL	9018793110	PR	9018793110
QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME		4,160	4,160
014491 + GABAPENTINA 300MG 30X10 CAES-VF / GEN GABAPENTINA / ( CI )				
014491 + GABAPENTINA 300MG 30X10 CAES-VF / GEN GABAPENTINA / ( CI )				
CT 0 % - FCI C06281B9-BAL3-476B-902E-7642FA5EE22				
LT. 18863M Val. 19.06.2020 Qt. 4800, 000				
CM / SH	CFOP	LUND	PKC	CUNTIQUIDADE
	540	5102	0,00	4.800,0000
VL.TOTAL	V.UNITARIO	VL.TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON
1.440,00	0,3000	1.440,00		
BC. ICMS	BC. ICMS ST	BC. ICMS ST	BC. ICMS ST	BC. ICMS ST
VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO		
971772				

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1440,00 , - (Negativa): 0,00 , N (Neutra): 0,00 / GEN - Genérico, SIM - Similar

ROTA: 482 , PRIORIDADE: 61 , Transportadora:

Fatura: 0092726172 Rem.: 0082821573 Ov.: 0002365823 Vol.: 00002 Cubagem: 0,029 M3

Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ISENCAO DE ICMS CFE ITEM 73 ANEXO V DO RICMS/PR E CONVENIO 87/2002/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO IPI

OS: AF 497/2018 - PROCESSO 180/2017 - PREGAO 045/2017 - EMP 560/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:497/2018

ENTREGA: PATO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENHA 1902\* CEP 85501-530

Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

013150  
 cleg



013161  
010

**ENC: NOTIFICACAO 064/2018 - PR 046/2018 - AF 497/2018 - CONIMS**

Samara Antunes Dos Santos

**Enviado:** quarta-feira, 21 de março de 2018 8:08

**Para:** Tallita Americo Verri

Bom Dia Tallita

Segue retorno da transportadora.



**Samara Antunes Dos Santos**  
Analista  
LOGISTICA, SUPORTE E POS VENDAS  
08007021331 RAMAL 4031  
www.pratidonaduzzi.com.br

---

**De:** Luciana Damiani [luciana.damiani@femsalogistica.com.br]

**Enviado:** terça-feira, 20 de março de 2018 18:04

**Para:** Samara Antunes Dos Santos

**Assunto:** NOTIFICACAO 064/2018 - PR 046/2018 - AF 497/2018 - CONIMS

Boa Tarde!!

Mercadoria será entregue ao cliente na quinta-feira (22/03/2018)

**Luciana Damiani**

Setor Comercial - Filial CS

Ramal: 5274-5802

Telefone/fax: (45) 3222-5900

---

**De:** Samara Antunes Dos Santos <samara.santos@pratidonaduzzi.com.br>

**Enviado:** terça-feira, 20 de março de 2018 17:06

**Para:** Luciana Damiani

**Assunto:** ENC: NOTIFICACAO 064/2018 - PR 046/2018 - AF 497/2018 - CONIMS

Boa tarde

Por gentileza enviar comprovante de entrega

Referente - a NF 202432



**Samara Antunes Dos Santos**  
Analista  
LOGISTICA, SUPORTE E POS VENDAS  
08007021331 RAMAL 4031  
www.pratidonaduzzi.com.br

---

**De:** Tallita Americo Verri

**Enviado:** terça-feira, 20 de março de 2018 16:57

**Para:** rastreamento.transporte

**Cc:** Samara Antunes Dos Santos

**NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda**  
 Avenida Egidio Geronymo Munaretto, s/n  
 KM 3 - Cesar Park - 85915175  
 Toledo/PR  
 08007021331

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 202432  
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 4118 0311 0349 3400 0160 5500 3000 2024 3212 8221 6389

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180040801696 08/03/2018 16:09:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 9055658770

CNEV  
 11.034.934/0001-60

DATA DA EMISSÃO  
 08/03/2018

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 85501-530

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 08/03/2018

HORA DE SAÍDA  
 16:08:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9054801707

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 9055658770

CNEV/CFE  
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
 08/03/2018

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 85501-530

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 08/03/2018

HORA DE SAÍDA  
 16:08:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 4633133550

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 85501-530

HORA DE SAÍDA  
 16:08:58

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
000202432/01	09/04/2018	1.440,00			

VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

RAZÃO SOCIAL  
 EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA

EMPRESA  
 CELSO ESPERANÇA 87

QUANTIDADE  
 2

ESPECIE  
 VOLUME

MARCA  
 NUMERAÇÃO

CDIGO/DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCA / SH	CFOP	UNID	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNF. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS
014491 - GARAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP / GEN GARAPENTINA / (CI)			540	5102	CAP	0,00	1.440,00								
CI 0 % - FCI CD63B1B9-B413-476B-9D2D-7642FA5BF222															
LT. 18663M Val. 19.02.2020 Qt. 4800, 000															

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.440,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.440,00

RAZÃO SOCIAL  
 EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA

EMPRESA  
 CELSO ESPERANÇA 87

QUANTIDADE  
 2

ESPECIE  
 VOLUME

MARCA  
 NUMERAÇÃO

RAZÃO SOCIAL  
 EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA

EMPRESA  
 CELSO ESPERANÇA 87

QUANTIDADE  
 2

ESPECIE  
 VOLUME

MARCA  
 NUMERAÇÃO

RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVA AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
 Inf. Contribuinte: + (Positivo): 1440,00 - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 / GEN - Genérico, SIM - Similar  
 ROTA: 482 - PRIORIDADE: 61 - Transportadora:  
 Fatura: 0092726172 Rem.: 0082821573 Ov.: 0002 Cubagem: 0,029 M3  
 Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - Lei 10.147/2000/7SENCAO DE ICMS CFE ITEM 73 ANEXO V DO RICMS/PR E CONVENIO  
 87/2002/IFI - ALÍQUOTA O CFE NCM DO RIFI -  
 OBS: AF 497/2018 - PROCESSO 180/2017 - PRBAG 046/2017 \* EMP 560/BCC BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:497/2018  
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENA 1902\* CEP 85501-530  
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

013152  
 CEE

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente ASSOC. Intern. de Saúde em 22/03/18  
 Funcionário: SAOMI KACILSON

VALOR BRUTO  
 4,160

PESO LÍQUIDO  
 4,160

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.440,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.440,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.440,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.440,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.440,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.440,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.440,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.440,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.440,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.440,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.440,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.440,00

**NOTIFICAÇÃO Nº 062/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 493/2018

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 94.894.169/0001-86, com sede em Santa Maria - RS, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
493/2018	556	ITEM 535 - 600 UNIDADES - R\$ 591,00

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERIVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações



pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 09 de março de 2018.



---

**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**  
Presidente Comissão Processante  
Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

013165  
**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 493/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 38  
Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 556)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 700 Telefone: 5532122447  
Endereço: Rua Samuel Kruschim, 200 Banco:  
Cidade: Santa Maria - RS - CEP: 97020-670 Agência:  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Orgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
Prazo Entrega/Exec.: 5  
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**FARMÁCIA**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
535	600,000	UND	Meclizina 25 mg - compr. (04-06-2688)	APSEN	0,985	591,00
729	1.000,000	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache (04-06-4181)	EMS/NOVA	1,39	1.390,00
					Total Geral:	1.981,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.981,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
Setor de Compras e Almozenado  
CCMMS  
Ivan Regis Ziem

013156  
uej**Re: AF 491/492/493**

De: Pedidos - Mauro Marciano

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 491/492/493

Enviada em: 19/02/2018 | 08:55

Recebida em: 19/02/2018 | 08:55

Recebido.

Thiago Vaz  
Técnico em Licitação  
Mauro Marciano Comércio de Medicamentos LTDA.  
CNPJ: 94.894.169/0001-86  
(55) 3212-2447 - (55)99173-7667 (WhatsApp)

Em 19 de fevereiro de 2018 08:31, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

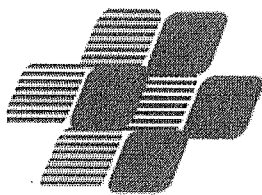
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

**AF(s) nº: 491/492/493**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

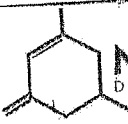
Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013167



**MAUROMARCIANO**  
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC  
LTDA**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.084.804**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4318 0294 8941 6900 0186 5500 1000 0848 0410 0085 9109**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**143180031744177 23/02/2018 10:45:46**

CNPJ  
**94.894.169/0001-86**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**109/0177736**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**099/0625689**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS**

CNPJ / CPF  
**00.136.858/0001-88**

DATA DA EMISSÃO  
**23/02/2018**

ENDEREÇO  
**AFONSO PENA, 1902**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**85501-310**

DATA DA SAÍDA  
**23/02/2018**

MUNICÍPIO  
**PATO BRANCO**

UF  
**PR**

FONE / FAX  
**(46) 3313-3550**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**10:43:45**

FATURA / DUPLICATA

**084804/01 25/03/2018 1.390,00**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,00	166,80	0,00	0,00	1.390,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX TRIB
				284,25
				TOTAL DA NOTA
				1.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BRASPRESS**

FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF  
**53.577.961/0052-70**

ENDEREÇO  
**ROD. BR-392 KM 345 No 4161**

MUNICÍPIO  
**SANTA MARIA**

UF  
**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**109/0295038**

QUANTIDADE  
**6**

ESPECIE  
**VOL**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**12,000**

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	SCRIÇÃO DO PRODUTO / SERV	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTD EMB	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
14341	GLICOSAMINA SULF. 1,5G. SACHES Lote=0D5956 Val=27/09/2019 Qtde=1.000 PMC=0,00	7895296095068	30049073	000	6108	SC	1.000	1	1,39	1.390,00	0,00	0,00	1.390,00	166,80	12	284,25
<p>*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*</p> <p>Partilha ICMS Operacão interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.</p> <p>Valor FCP para o Destino (PR): 0,00</p> <p>Valor ICMS para UF Destino (PR): 66,72</p> <p>Valor ICMS para UF Origem (RS): 16,68, EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"</p>																

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA  
NO ATO DA ENTREGA. NÃO  
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES  
APÓS 48H.**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS  
RECLAMACOES APOS 48H.  
Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2  
Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2  
Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7  
Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06  
REF: PREGAO PRES 46/2017 - AF 493/2018 EMP 556  
REPRESENTANTE : DIRECT 2017

RESERVADO AO FISCO

Siherra Software Tecnologia | www.siherra.com.br

Gerado em 23/02/2018 às 10:45 pelo UniDANFE 3.6.17 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 23/02/2018 VALOR TOTAL: 1.390,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310-  
PATO BRANCO-PR  
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**000.084.804**  
**SÉRIE 1**

013198  
wg**NOTIFICACAO 043/2018 - PR 046/2017 - AF 493/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: atendimento@mauromarciano.com.br ,christian@mauromarciano.com.br ,expedicao@mauromarciano.com.br ,juridico@mauromarciano.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 043/2018 - PR 046/2017 - AF 493/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:08

Recebida em: 09/03/2018 | 16:08

20180309133... .pdf 637.72 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 493/2018

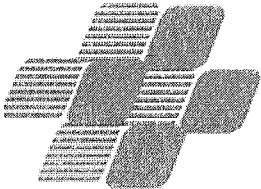
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

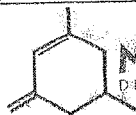
Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



013169



**MAUROMARCIANO**  
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC  
LTDA**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.085.187  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4318 0394 8941 6900 0186 5500 1000 0851 8710 0086 2846

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  
143180042279216 12/03/2018 09:50:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
099/0625689

CNPJ  
94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
12/03/2018

ENDEREÇO  
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85501-310

DATA DA SAÍDA  
12/03/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

FONE / FAX  
(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
09:50:51

FATURA / DUPLICATA

085187/01 11/04/2018 591,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 591,00	VALOR ICMS 70,92	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 591,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 120,85
				TOTAL DA NOTA 591,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF RS	CNPJ / CPF 53.577.961/0052-70
ENDEREÇO ROD. BR-392 KM 345 No 4161	MUNICÍPIO SANTA MARIA			INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0295038	
QUANTIDADE 6	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	ESCRITURAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4901	MECLIZINA CLOR. 25MG Lote=17110135 Val=30/10/2019 Qtde=600 PMC=20,530	7896637023115	30039079	000	6108	CP	600	1	0,985	591,00	0,00	0,00	591,00	70,92	12	120,85
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Partilha ICMS Operação Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 28,37 Valor ICMS para UF Origem (RS): 7,09.EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"															

DECLARO, o recebimento dos materiais  
e/ou serviços constantes no presente  
Assoc. Interm. de Saúde em 12/03/18  
Funcionário: [Assinatura]

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA  
NO ATO DA ENTREGA. NÃO  
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES  
APÓS 48H.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H. Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2 Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2 Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7 Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06 REF PREGAO PRES. 46/2017 - HAVER AF 493/2018 - EMPENHO 556 REPRESENTANTE : DIRECT 2017	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Sithera Software Tecnologia | www.sithera.com.br

Gerado em 12/03/2018 às 09:50 pelo UniDANFE 3.6.17 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 12/03/2018 VALOR TOTAL: 591,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310-  
PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.085.187  
SÉRIE 1

**NOTIFICAÇÃO Nº 070/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 511-513/2018

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **RINALDI & COGO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 07.269.677/0001-79, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
511/2018	574	ITEM 365 - 530 UNIDADES - R\$ 12.256,25

**POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
513/2018	576	ITEM 365 - 60 UNIDADES - R\$ 1.387,50

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:


- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar **JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERIVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 09 de março de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

013172

*uej*

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 511/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 47  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 574)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824  
 Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Banco:  
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:  
 CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**MUNICÍPIOS**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
167	150,000	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. (04-06-1980)	AUROBINDO	1,269	190,35
260	60,000	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps. (04-06-2197) <i>ex 01300</i>	PRATI	0,163	9,78
365	550,000	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (04-06-4142)	EUROFARMA	23,125	12.718,75
451	58,000	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj. (04-06-1869)	BLAUSIEGEL	8,90	516,20
736	50,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	HIPOLABOR	0,613	30,65
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	13.465,73
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	13.465,73

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

*Ivan Regis Ziem*  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 COMMS  
 Ivan Regis Ziem



DISTRIBUIDORA  
**TOLEMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED  
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO  
85900-020 TOLEDO - PR  
FONE: (45) 3252-0824  
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1

000.008.033  
SÉRIE 3  
FOLHA 1/1



013173

CHAVE DE ACESSO

4118 0207 2696 7700 0179 5500 3000 0080 3310 6425 7430

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180028610203 19/02/2018 17:21:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

19/02/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

19/02/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:21:27

FATURA / DUPLICATA

23184-1/1 21/03/2018 1.199,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.199,70

VALOR ICMS

215,95

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.199,70

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

205,03

TOTAL DA NOTA

1.199,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME.

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CURITIBA / PARANA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.753.028-08

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6716	CEFALOTINA 1G INJ IM/IV C/ 1AMP GEN C/ DIL Lote: BLTID6049A - Venc: 30/06/2018 - Lista Positiva	7898361881450	30042051	000	5102	AMP	150	1,269	190,35	190,35	34,26	18	32,53
13311	ENOXAPARINA SÓDICA (VERSA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 5147248 - Venc: 30/07/2019 - Lista Positiva	7891317118228	30049099	000	5102	UN	20	23,125	462,50	462,50	83,25	18	79,04
10238	HEPARINA SÓDICA (HEPAMAX) 5000UI/ML IV/SC C/ 1AMP 5ML Lote: 18011198 - Venc: 30/01/2020 - Lista Positiva	7896014655229	30049099	000	5102	AMP	58	8,900	516,20	516,20	92,92	18	88,22
1039	SULFATO FERROSO (FERSIL) GTS 125MG/ML C/ 30ML Lote: 0290/17 - Venc: 30/06/2019 - Lista Negativa	7898470681859	30049099	000	5102	FRC	50	0,613	30,65	30,65	5,52	18	5,24
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22.02.18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

P.V.: 23184

Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO.DA MERCADORIA. AF 511/2018 PREGAO 46/2017

\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015

ICMS PR 20%= 0,00

ICMS Destino 80% =0,00

RESERVADO AO FISCO

UnifNe | NF-e Open Source | [www.unifne.com.br](http://www.unifne.com.br)

Gerado em 19/02/2018 às 17:21 pelo UniDANFE 3.6.13 Plus | [www.unidanfe.com.br](http://www.unidanfe.com.br)

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

1/3  
 013174  
 wj

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 513/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 48  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 576)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824  
 Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Banco:  
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:  
 CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 5  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**FARMÁCIA**

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Itm	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
365	60,000	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (04-06-4142)	EUROFARMA	23,125	1.387,50
					Total Geral:	1.387,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.387,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 Conims  
 Ivan Regis Ziem



Re: AF 513 (2º ENVIO)

De: Tolemed Jéssica Licitação  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: AF 513 (2º ENVIO)  
Enviada em: 20/02/2018 | 14:00  
Recebida em: 20/02/2018 | 14:00

recebido

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP  
CNPJ: 07.269.677/0001-79  
Fone: 45 3252 0824/9969-4733  
Rua almirante barroso n°2337  
Bairro: centro  
Cidade: Toledo - Pr  
CEP 85.900-020

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviado: terça-feira, 20 de fevereiro de 2018 10:27  
Para: RINALDI & COGO  
Assunto: AF 513 (2º ENVIO)

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

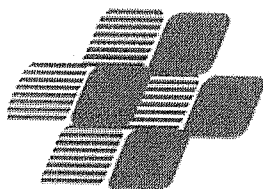
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) n°: 513

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxtifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

013176  
wej**NOTIFICACAO 070/2018 - PR 046/2017 - AF 511-513/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao5@tolemed.com.br ,nfe@tolemed.com.br ,tolemed11@hotmail.com ,tolemed1@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 070/2018 - PR 046/2017 - AF 511-513/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 15:44

Recebida em: 09/03/2018 | 15:44

20180309133... .pdf 754.59 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 511-513/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

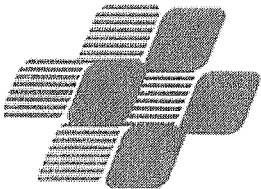
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



013177  
Cwg**Enc: Industrialização da Enoxaparina - comunicado A/C IVAN**

De: Tolemed Jéssica Licitação

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Enc: Industrialização da Enoxaparina - comunicado A/C IVAN

Enviada em: 09/03/2018 | 15:55

Recebida em: 09/03/2018 | 15:55

image002.jpg 12.83 KB

enoxaparin... .docx 236.15 KB

^B3DD38140A... .jpg 135.66 KB

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi &amp; Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone:45 3252 0824/9969-4733

Rua almirante barroso n°2337

Bairro: centro

Cidade: Toledo - Pr

CEP 85.900-020

---

**De:** Tolemed Jéssica Licitação <tolemed11@hotmail.com>**Enviado:** segunda-feira, 5 de março de 2018 11:13**Para:** Compras - CONIMS**Assunto:** Enc: Industrialização da Enoxaparina - comunicado A/C IVAN

A/C IVAM

CONFORME FOI ENVIADO NO DIA 22/02/18 PARA O E-MAIL : licitacao@conims.com.br

Segue anexo comunicado sobre a industrialização da Enoxaparina inj. , junto em anexo um print da resposta do vendedor a indústria. Desde já agradecemos a compreensão.

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi &amp; Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone:45 3252 0824/9969-4733

Rua almirante barroso n°2337

Bairro: centro

Cidade: Toledo - Pr

CEP 85.900-020

**De:** Daniel - Licitação [mailto:licitacao5@tolemed.com.br]

**Enviada em:** quinta-feira, 22 de fevereiro de 2018 15:11

**Para:** licitacao@conims.com.br

**Assunto:** Industrialização da Enoxaparina - comunicado

013178  
Cuj

Segue anexo comunicado sobre a industrialização da Enoxaparina inj. , junto em anexo um print da resposta do vendedor a indústria. Desde já agradecemos a compreensão.



(45) 3252-0824  
www.tolemed.com.br

Licitação | Daniel

tele vendas@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro  
Toledo/PR - CEP: 85900-020

*Proporcionando bem estar!*

CNPJ: 07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA. INSC. EST. 903.363.58-40

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PATO BRANCO - PR**

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob n.º 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob n.º 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **PREGÃO PRESENCIAL N.º 46/2017**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

NA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N.º 513/2018, O ITEN ABAIXO:  
**323 - "ENOXAPARINA - 40 MG - 0,4- AMP- EUROFARMA**

A indústria nos informou que esta com dificuldade na fabricação da Enoxaparina no mercado nacional, por possuir uma grande demanda deste item, a fábrica está em atraso na sua produção. Nossa empresa já solicitou a algum tempo o pedido, que, a indústria nos informa todas as vezes que entramos em contato com o mesmo, que nosso pedido está encaminhado e que sera faturado conforme a ordem cronograma da fabrica, e que o mesmo não possui previsão. Pedimos que o município prorrogue o prazo de entrega até que a indústria possa entregar os itens que foram comprados, peço a compreensão do município a esta situação, pois queremos entregar a mercadoria, e por força maior iremos atrasar.

Segue a baixo os dados do vendedor da indústria.

Indústria Eurofarma, vendedor: Eduardo

Fone: 045 99924-9903

E-mail: [Eduardo.Frederico@eurofarma.com.br](mailto:Eduardo.Frederico@eurofarma.com.br)

TOLEDO - PR, 20 DE FEVEREIRO DE 2018.

07.269.677/0001-79  
90336358-40  
RINALDI & COGO LTDA  
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO  
(45) 3252-0824 - CEP: 85900-020 - TOLEDO - PR.

RINALDI & COGO LTDA. Me  
C.N.P.J. 07.269.677/0001-79  
EDSON JOSÉ RINALDI  
SÓCIO - GERENTE

013180  
cmf

Outlook interface showing an email from EDSON TOLEMED. The interface includes a top navigation bar with 'Email do Outlook', a left sidebar with folders like 'Caixa de Entrada', and a main content area with email details and a 'Responder' button. A 'Versa Eurofarma' advertisement is visible at the bottom.



EDSON TOLEMED <tolemed1@hotmail.com>  
ter 20/02, 14:26  
Você

Enviado do meu iPhone

Início da mensagem encaminhada:

De: Eduardo Carlos Frederico <Eduardo.Frederico@eurofarma.com.br>  
Data: 20 de fevereiro de 2018 14:13:39 BRT  
Para: "tolemed1@hotmail.com" <tolemed1@hotmail.com>  
Assunto: VERSA EUROFARMA

A  
Tolemed  
Prezados  
Informamos que a Enoxaparina Eurofarma nas apresentações de 20, 40 e 60 estão em falta momentânea, e conforme entrada em estoque estão sendo faturadas, pois a demanda está alta.

Att  
Eduardo  
Enviado do meu iPhone

Atualizar para o Premium

ASSINE JÁ  
3003 3433  
NESTLE

013181  
alg



**DISTRIBUIDORA TOLEMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES  
**RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED**  
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO  
85900-020 TOLEDO - PR  
FONE: (45) 3252-0824  
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
000.008.253  
SÉRIE 3  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0307 2696 7700 0179 5500 3000 0082 5315 5378 2666

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 adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180043954769 13/03/2018 17:46:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL COI ORÇAMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 13/03/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:46:52

FATURA / DUPLICATA 23954-1/1 12/04/2018 1.387,50
---

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 1.387,50	VALOR ICMS 249,75	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.387,50	VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00
OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 237,12	TOTAL DA NOTA 1.387,50				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06	
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL		MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
13311	ENOXAPARINA SODICA (VERSA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 545087A - Venc: 28/02/2020 - Lista Positiva Código de Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	UN	60	23,125	1.387,50	1.387,50	249,75	18	237,12
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

CERTIFICO, o recebimento dos  
e/ou serviços constantes no pr  
Assoc. Intern. de Saúde em 15/03/18  
Funcionário *S. M. M. F. M.*

R. 03.18  
Recebido provisoriamente  
Conforme Art. 73  
da Lei 8.666/93  
CONIMS.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 23954 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 513/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00	

013182  
*ced*

 <p><b>DISTRIBUIDORA TOLEMED</b>          MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p> <p><b>RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED</b>          R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO          85900-020 TOLEDO - PR          FONE: (45) 3252-0824          ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR</p>		<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1          1-SAÍDA 1</p> <p>000.008.254          SÉRIE 3          FOLHA 1/1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO          4118 0307 2696 7700 0179 5500 3000 0082 5414 9737 6405</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>          ou no site da Sefaz Autorizadora</p>																																								
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO          Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO          141180043958191 13/03/2018 17:49:47</p>		<p>CNPJ          07.269.677/0001-79</p>																																								
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL          90.336.358-40</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  </p>																																										
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL          CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS</p> <p>ENDEREÇO          ANSO PENA, 1902</p> <p>MUNICÍPIO          PATO BRANCO</p> <p>FATURA / DUPLICATA          23962-1/1 12/04/2018 6.914,38</p>																																												
<p>CNPJ / CPF          00.136.858/0001-88</p>		<p>DATA DA EMISSÃO          13/03/2018</p>		<p>DATA DA SAÍDA          13/03/2018</p>																																								
<p>CEP          85501-530</p>		<p>HORA DA SAÍDA          17:49:45</p>																																										
<p>UF          PR</p>		<p>FONE / FAX          (46) 3313-3550</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>																																								
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST</td> <td>VALOR ICMS ST</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.914,38</td> <td>1.244,59</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>6.914,38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE</td> <td>VALOR SEGURO</td> <td>VALOR DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP</td> <td>VALOR IPI</td> <td>VALOR APROX TRIB</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.181,67</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td>6.914,38</td> </tr> </table>						BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		6.914,38	1.244,59	0,00	0,00	6.914,38		VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,67						TOTAL DA NOTA						6.914,38			
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS																																								
6.914,38	1.244,59	0,00	0,00	6.914,38																																								
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB																																							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,67																																							
					TOTAL DA NOTA																																							
					6.914,38																																							
<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL          SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME</p> <p>ENDEREÇO          JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL</p> <p>QUANTIDADE          2</p> <p>ESPECIE</p> <p>MARCA</p> <p>NUMERAÇÃO</p> <p>PESO BRUTO</p> <p>PESO LÍQUIDO</p>																																												
<p>FRETE POR CONTA          0-EMITENTE</p>		<p>CODIGO ANTT</p>		<p>PLACA DO VEIC</p>																																								
<p>UF          PR</p>		<p>CNPJ / CPF          15.488.297/0012-06</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL          90.753.028-08</p>																																								
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> <th>V.APROX. TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13311</td> <td>ENOXAPARINA SODICA (VERSA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG                      Lote: 545087A - Venc: 28/02/2020 - Lista Positiva                      Código de Barras: 7891317118228</td> <td>30049099</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>299</td> <td>23,125</td> <td>6.914,38</td> <td>6.914,38</td> <td>1.244,59</td> <td>18</td> <td>1.181,67</td> </tr> <tr> <td></td> <td>*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*                      MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	13311	ENOXAPARINA SODICA (VERSA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 545087A - Venc: 28/02/2020 - Lista Positiva Código de Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	UN	299	23,125	6.914,38	6.914,38	1.244,59	18	1.181,67		*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS																																
13311	ENOXAPARINA SODICA (VERSA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 545087A - Venc: 28/02/2020 - Lista Positiva Código de Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	UN	299	23,125	6.914,38	6.914,38	1.244,59	18	1.181,67																																
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR																																											
<p>CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente Assoc. Interm. de Saúde em 16/03/18          Funcionário: <i>S. R. V. V. V.</i></p> <p>14-03-18          Recebido por <i>[Assinatura]</i>          Conforme Art. 73 da Lei 8.080/03          CONIMS</p>																																												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 P.V.: 23962

Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 511/2018 PREGAO 46/2017

\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015

ICMS PR 20% = 0,00  
 ICMS Destino 80% = 0,00  
 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00

RESERVADO AO FISCO



**DISTRIBUIDORA**  
**TOLEMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES  
**RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED**  
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO  
85900-020 TOLEDO - PR  
FONE: (45) 3252-0824  
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.008.478**  
**SÉRIE 3**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
4118 0407 2696 7700 0179 5500 3000 0084 7810 5550 4838  
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 adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180058729972 05/04/2018 17:31:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 05/04/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 17:31:39			

FATURA / DUPLICATA  
24679-1/1 05/05/2018 5.341,88

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 5.341,88	VALOR ICMS 961,54	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.341,88	
VALOR PRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 912,93
TOTAL DA NOTA					5.341,88

ANSORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08		
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
13311	ENOXAPARINA SODICA (VERSA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 546905B - Venc: 28/02/2020 - Nenhum Código de Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	UN	231	23,125	5.341,88	5.341,88	961,54	18	912,93
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

CERTIFICO, o recebimento dos materiais  
e/ou serviços constantes no presente,  
Consócio Intern. de Saúde em AL 104/116  
Funcionário S. A. V.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 24679 Rota:482 Prioridade:65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 511/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00 ICMS Destino 80% =0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00	

013184  
alg**NOTIFICAÇÃO 004/2018 - AF 251/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br , contato.pr@somahospitalar.com.br , externo2.pr@somahospitalar.com.br , licita1.pr@somahospitalar.com.br , licita5.pr@somahospitalar.com.br ,

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 004/2018 - AF 251/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/02/2018 | 15:44

Recebida em: 14/02/2018 | 15:44

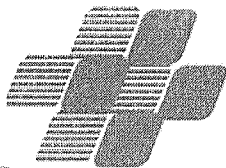
20180214110... .pdf 1.08 MB

Bom dia, Przado(a)

Segue anexado a Notificação 004/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



**NOTIFICAÇÃO Nº 004/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 173/2017 – Pregão Presencial nº 043/2017

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 01/2018

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos ambulatoriais, laboratoriais, hospitalares e instrumentais cirúrgicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 00.656.468/0001-39, com sede em Curitiba/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 043/2017 detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 01/2018, em epígrafe, homologada em 24/07/2017:

**"6. REGIME DE EXECUÇÃO**

(...)

**6.5.** Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.**

(...)

**8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)**

**8.1.** Responsabilizar-se pelo fornecimento **dentro dos prazos previstos** e padrões de qualidade **e quantidades exigidas**, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

**8.3.** Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.

**8.4.** Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

**8.6.** A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).

**10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS**

**10.1.** A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:

a) descumprir as condições do edital;

b) **recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa razoável;**

(...)

e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;

(...)

h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, **no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.**

(...)

**15. PENALIDADES**

**15.1.** Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:

**15.1.1. Advertência;**

**15.1.2. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente, desde que a multa não fique em valor inferior a R\$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor;**

**15.1.3. Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;**

**15.1.4. Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;**

**15.1.5. Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.**

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, item a item, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos E;
- 2) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 251/2018, cujo prazo de entrega expirou em **02/02/2018**;

AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
251/2018	126 - Fralda geriátrica, descartável, formato anatômico, com quatro fitas adesivas laterais reposicionáveis, cobertura ultra-suave hipoalergenica, gel que absorve os líquidos transformando-os em cristais de gel, elásticos ao redor das pernas, camada impermeável macia que impede a passagem de líquidos, barreiras laterais antivazamento macias e impermeáveis, maior rapidez na absorção e melhor distribuição dos líquidos, canais internos de distribuição de líquidos, dupla camada de polpa. Tamanho (EG) cintura 120/165cm, peso acima de 90 kg. (14-06-0226)	300	0	300

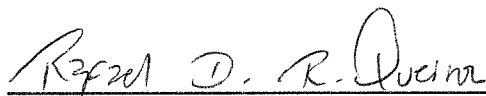
251/2018	202 - Sabonete líquido anti-séptico à base de gluconato de cloroexidina 2% litro (14-06-0710)	12	0	12	01/03/18
251/2018	214 - Seringa com trava de segurança, 3ml sem agulha, em polipropileno, esteril, siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma. (14-06-0028)	3.000	-217	2.783	
251/2018	215 - Seringa com trava de segurança, 5ml sem agulha, em polipropileno, esteril, siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma. (14-06-0029)	6.000	-4.175	1.825	

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo a qual poderá sofrer a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 14 de fevereiro de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

013189  
wey

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 251/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 173/2017  
Processo Nr.: 173/2017  
Data do Processo: 28/11/2017  
Data da Homologação: 08/01/2018  
Sequência da Adjudicação: 16  
Data da Adjudicação: 08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 43/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 253)

Folha: 1/2

Fornecedor: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Código: 126 Telefone: 413028-2375  
Endereço: Rua Anita Ribas,, 410 Banco:  
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Agência:  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
Condições de Pagto: Até o dia 30 após emissão da NF  
Prazo Entrega/Exec.: 5  
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS.

Observações:

Notificar

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
7	2.000,000	UND	Agulha desc. 25mm x 8cm, bisel trifacetado, cânula siliconizada. (14-06-0096)	BD	0,05	100,00
126	300,000	UND	Fralda geriátrica, descartável, formato anatômico, com quatro fitas adesivas laterais reposicionáveis, cobertura ultra-suave hipoalergênica, gel que absorve os líquidos transformando-os em cristais de gel, elásticos ao redor das pernas, camada impermeável macia que impede a passagem de líquidos, barreiras laterais antivazamento macias e impermeáveis, maior rapidez na absorção e melhor distribuição dos líquidos, canais internos de distribuição de líquidos, dupla camada de polpa. Tamanho (EG) cintura 120/165cm, peso acima de 90 kg. (14-06-0226)	mardam	1,2285	368,55
202	12,000	LT	Sabonete líquido anti-séptico à base de digluconato de clorexidina 2%. Litro (14-06-0710)	Rioquímica	10,75	129,00

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

MUNIC.

Ivan Regis Ziem  
Setor de Compras e Almojarifado  
COMMS

Ivan Regis Ziem

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

013190

*alg*

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 251/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 173/2017  
 Processo Nr.: 173/2017  
 Data do Processo: 28/11/2017  
 Data da Homologação: 08/01/2018  
 Sequência da Adjudicação: 16  
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 43/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 253)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
214	3.000,000 <i>2.17</i>	UND	Seringa com trava de segurança , 3ml sem agulha, em polipropileno, esteril,siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma. (14-06-0028)	BD	0,2581	774,30
21	6.000,000 <i>4.175</i>	UND	Seringa com trava de segurança de 5ml, sem agulha em polipropileno, esteril,siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma. (14-06-0029)	BD	0,3262	1.957,20

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	3.329,05
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	3.329,05

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

*Ivan Regis Ziem*  
 Setor de Compras e Almoxxarifado  
 COMMS  
 Ivan Regis Ziem

013191  
elg

RES: AF 250/251/252/253

De: vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Para: compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 250/251/252/253

Enviada em: 26/01/2018 | 09:29

Recebida em: 26/01/2018 | 08:27

image001.jpg 18.55 KB

image002.png 3.09 KB

Bom dia Ivan,

Veio por meio deste verificar se há possibilidade de receber o medicamento AMITRIPTILINA 25MG – CPR TEUTO da AF 250/18 com validade: 09/2018 ?

Aguardo retorno para envio imediato, e aguardo o envio do doc: BMPO dos controlados .

Obrigada, fico a disposição.



Bruna Dall' Agnol | Dpto Comercial

41 3028 2375

Vendas8.pr@somahospitalar.com.br

vendas@somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]

Enviada em: terça-feira, 23 de janeiro de 2018 15:14

Para: SOMA HOSPITALAR

Assunto: AF 250/251/252/253

Bom dia...

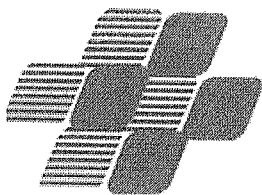
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)) AF(s) n°: 250/251/252/253

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013192  
clg



Rua Anita Ribas, 410 - Espaçado  
82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3025-2375  
CNPJ: 00.668.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída   
2-Entrada   
No. 219861  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0100.6564.6800.0139.5500.1000.2198.6110.0472.3170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo  
Protocolo de autorização de uso 141180014110773

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377  
Município: PATO BRANCO  
Bairro Distrito: CENTRO  
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
Data Emissão: 25/01/2018  
CEP: 85.501-310  
Data Entrada/Saída  
UF: PR  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Hora de Entrada/Saída

FATURA  
24/02/2018 1:517,89  
DADOS DO PEDIDO  
Número: 294526 Empenho: 251/18 Vendedor: 41  
DADOS BANCÁRIOS  
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO  
Base de Cálculo do ICMS: 1.517,89 Valor do ICMS: 273,22 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 1.517,89  
Valor do Frete: 0,00 Valor do Seguro: 0,00 Valor do Desconto: 0,00 Outras Despesas Acessórias: 0,00 Valor do IPI: 0,00 Valor aprox de Tributos: 269,79 Valor Total da Nota: 1.517,89

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA  
Endereço: BR 116, 15700  
Município: CURITIBA  
UF: PR  
CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56  
Frete por Conta: 1-Emissor 2-Destinatário  
Código ANTT Placa do Veículo  
Quantidade / Volumes: 13 Espécie Marca Numeração  
Peso Bruto (Kg): 35,00 Peso Líquido (Kg): 35,00

ENDERECO DE ENTREGA  
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377  
Município: PATO BRANCO  
UF: PR  
Bairro Distrito: CENTRO  
CEP: 85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1828	AGULHA DESC. 25 X 08 CX/100 UN (300054) BD Lote: 7271590 30/09/2022 L49 Cod.Fabr.: 300054 Reg. MS: 10033430019 vigente Cod.EAN13: 78909793 Total impostos pagos: R\$21,66(21,66%) Fonte:IBPT	90183219	000	5102	CX	20	5,00000	100,00	100,00	18,00	0,00	0	18
10340	SERINGA DESC.03ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307859) BD Lote: 6197471 30/06/2021 Cod.Fabr.: 307859 Reg. MS: 10033430573 vigente Cod.EAN13: 7891463008619 Total impostos pagos: R\$9,80(17,50%) Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UNID	217	0,25810	56,01	56,01	10,08	0,00	0	18
108570	SERINGA DESC.05ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD Lote: 7132888 31/05/2022 Cod.Fabr.: 307869 Reg. MS: 10033430573 vigente Cod.EAN13: 7891463008626 Total impostos pagos: R\$191,81(17,50%) Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UNID	3.360	0,32620	1.096,03	1.096,03	197,29	0,00	0	18
108570	SERINGA DESC.05ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD Lote: 7072963 31/03/2022 Cod.Fabr.: 307869 Reg. MS: 10033430573 vigente Cod.EAN13: 7891463008626 Total impostos pagos: R\$20,55(17,50%) Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UNID	360	0,32620	117,43	117,43	21,14	0,00	0	18
108570	SERINGA DESC.05ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD Lote: 6230225 31/07/2021 Cod.Fabr.: 307869 Reg. MS: 10033430573 vigente Cod.EAN13: 7891463008626 Total impostos pagos: R\$25,97(17,50%) Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UNID	455	0,32620	148,42	148,42	26,72	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
NE 251/18 PP 43/2017 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
e/ou serviços constantes no presente.  
Consócio Interm. de Saúde em 28/1/18  
Eder 934  
FAVOR CONFERIR O ESTADO DA ENTREGA  
Não aceitar reclamações posteriores.  
\*Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento da transportadora  
\*Colocar data e hora de recebimento no campo da nota fiscal e no conhecimento de transporte.





RES: NOTIFICAÇÃO 004/2018 - AF 251/2018 - CONIMS

013193  
wg

De: Vendas 10 PR  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 004/2018 - AF 251/2018 - CONIMS  
Enviada em: 15/02/2018 | 10:35  
Recebida em: 15/02/2018 | 09:32

Bom Dia Rafael,

Recebido.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
☎ 41 3028 2375  
✉ [Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
📱 [vendas10somapr](https://www.whatsapp.com/business/profile/vendas10somapr)

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

De: LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]

Enviada em: quarta-feira, 14 de fevereiro de 2018 14:45

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; [contato.pr@somahospitalar.com.br](mailto:contato.pr@somahospitalar.com.br); [externo2.pr@somahospitalar.com.br](mailto:externo2.pr@somahospitalar.com.br); [licita1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:licita1.pr@somahospitalar.com.br); [licita5.pr@somahospitalar.com.br](mailto:licita5.pr@somahospitalar.com.br); [supervisor1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:supervisor1.pr@somahospitalar.com.br); [vendas8.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br)

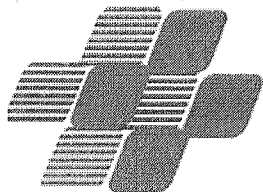
Assunto: NOTIFICAÇÃO 004/2018 - AF 251/2018 - CONIMS

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 004/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

--  
Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



013194  
wey

**ENC: NOTIFICAÇÃO 004/2018 - AF 251/2018 - CONIMS - SOLICITAÇÃO PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA**

De: Vendas 10 PR  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia: [externo2.pr@somahospitalar.com.br](mailto:externo2.pr@somahospitalar.com.br), [vendas1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas1.pr@somahospitalar.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: NOTIFICAÇÃO 004/2018 - AF 251/2018 - CONIMS - SOLICITAÇÃO PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA  
Enviada em: 15/02/2018 | 15:28  
Recebida em: 15/02/2018 | 14:26  
image001.png 19.90 KB    image002.png 4.65 KB    20180214110... .pdf 1.07 MB  
15-02-2018 ... .pdf 139.09 KB    22-12-2017 ... .pdf 370.08 KB

Boa Tarde Rafael,

Segue solicitação de prorrogação de prazo de entrega para vossa análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
41 3028 2375  
[Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
skype vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

De: LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]

Enviada em: quarta-feira, 14 de fevereiro de 2018 14:45

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; [contato.pr@somahospitalar.com.br](mailto:contato.pr@somahospitalar.com.br); [externo2.pr@somahospitalar.com.br](mailto:externo2.pr@somahospitalar.com.br); [licita1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:licita1.pr@somahospitalar.com.br); [licita5.pr@somahospitalar.com.br](mailto:licita5.pr@somahospitalar.com.br); [supervisor1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:supervisor1.pr@somahospitalar.com.br); [vendas8.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br)

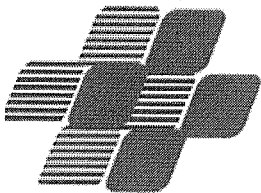
Assunto: NOTIFICAÇÃO 004/2018 - AF 251/2018 - CONIMS

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 004/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

**Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!**

--  
tenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, empresa privada com sede à Rua Anita Ribas, 410, Curitiba-Pr. CNPJ sob. N. 00.656.468/0001-39, devidamente qualificado, por seu Gerente Comercial infra-assinado Sr Luiz Renato Garofani vem, com fundamento na Lei 8.666/93 e da Lei 8.883/94, apresentar.

Ref. NE: 253/18

AF: 251/18

PE/PP: PP 43/17

1. **Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):**

- **FRALDA ADULTO DRY GERIATRICS CONFORT (EG) C/07 MARDAM.**
- **CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE S/DISP. 1000ML (0510101714) RIOQUIMICA (CARTA ANEXA)**
- **SERINGA DESC.03ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307859) BD**
- **SERINGA DESC.05ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD**

2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em **15(QUINZE) dias úteis** a contar desta data.

3. Motivo: atraso de entrega por parte de fabricantes

4. Diante deste fato, contamos com a compreensão dos senhores e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

5. Lei 8.666/93 Art. 57: **Prorrogação do prazo de início: de conclusão, entrega e execução.**

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

I - alteração do projeto ou especificações, pela Administração;

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

III - interrupção da execução do contrato ou diminuição do ritmo de trabalho por ordem e no interesse da Administração;

IV - aumento das quantidades inicialmente previstas no contrato, nos limites permitidos por esta Lei;

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

§ 2º Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato.

Para maior clareza, firmamos o presente.



**SOMA-PR**  
HOSPITALAR

013198

*alg*

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10008330-20

SOMAPR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ANITA RIBAS Nº 410

BACACHERI - CEP: 82520-610

CURITIBA - PR

Curitiba, 15 Fevereiro de 2018

CNPJ nº 00.656.468/0001-39 - Rua Anita Ribas, 410 | Bacacheri | CEP: 82520-610 | Curitiba | PR

☎ (41) 3028-2375 ✉ contato.pr@somahospitalar.com.br 🌐 www.somahospitalar.com.br



São José do Rio Preto/SP, 13/12/2017.

**Esclarecimento sobre a paralisação temporária da fábrica.**

**Att.: A todos os interessados.**

A **RIOQUÍMICA S.A.**, comprometida sempre em manter a transparência e lealdade nas relações com os seus clientes, parceiros e consumidores, vem por meio desta, esclarecer sobre as reformas que, desde o início do ano, vem ocorrendo em sua planta fabril de medicamentos.

As obras têm como objetivo a implementação de mais qualidade em toda a linha de fabricação dos medicamentos. Ocorre que, sempre preocupada com a segurança dos seus funcionários e com a qualidade na fabricação dos seus produtos, a **RIOQUÍMICA** teve que estender o término das obras.

Ressaltamos que, em setembro do corrente ano, a **RIOQUÍMICA**, em meio as obras de melhoria, sofreu uma vistoria da ANVISA, tendo sido parcialmente interditada, com a suspensão da Certificação de Boas Práticas de Fabricação para a linha de medicamentos líquidos. Poucos dias após a paralisação, a **RIOQUÍMICA** foi liberada pela própria ANVISA voltando suas atividades, mas com algumas restrições, uma vez que as obras continuavam.

Passado esse período, no dia 27 de novembro, a **RIOQUÍMICA** teve uma segunda vistoria pela ANVISA a qual foram feitos novos apontamentos para readequação.

Assim, para que todos os apontamentos sejam resolvidos e as reformas concluídas, a **RIOQUÍMICA** elaborou um extenso plano de contingência, sendo que a planta fabril para medicamentos líquidos ficará paralisada durante o período aproximado de 30 dias, ou seja, encerramos a produção dos medicamentos líquidos no dia 07/12/2017 com probabilidade de retorno no dia 12/01/2018. Em relação aos saneantes e cosméticos nossa produção continua normal, uma vez que está localizada em outra planta fabril.

Adicionalmente, referente a publicação estadual de 08/12/2017 a comercialização dos produtos não foi comprometida, ou seja, a **RIOQUÍMICA** e seus distribuidores podem comercializar normalmente seus produtos, bem como os hospitais e demais usuários podem utilizá-los.

Informamos ainda que, em mais de 38 anos de história, a **RIOQUÍMICA** tem se pautado em trabalhar com segurança e qualidade em todos os seus processos e procedimentos.

Desde já agradecemos e nos colocamos à disposição para os esclarecimentos que se façam necessários, pedindo desculpas pelos transtornos causados e que poderão vir.

Contudo, estamos cientes de que esse é o caminho correto para garantir a qualidade dos nossos produtos, bem como, a segurança aos nossos clientes.

**RIOQUÍMICA S.A.**  
**José Antonio de Oliveira**  
**Presidente**

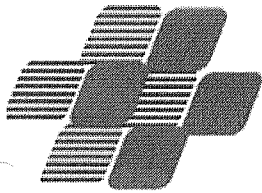
013198  
aj**OFICIO 125 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 125 - CONIMS  
Enviada em: 15/02/2018 | 16:43  
Recebida em: 15/02/2018 | 16:43  
 20180215133... .pdf 198.29 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DA AF 1251/2018 DO PR 043/2017.

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>  
**Enviada:** 2018/02/15 14:26:22  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Cc:** externo2.pr@somahospitalar.com.br, vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
**Assunto:** ENC: NOTIFICAÇÃO 004/2018 - AF 251/2018 - CONIMS - SOLICITAÇÃO PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA

Boa Tarde Rafael,  
Segue solicitação de prorrogação de prazo de entrega para vossa análise e parecer.  
Atenciosamente,



Pato Branco/PR, 15 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 125/Lic.

À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 043/2017 – Pedido prorrogação de prazo**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 251/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

**ITEM 202** (Sabonete líquido anti-séptico à base de gluconato de clorexidina 2% litro), prazo máximo para a entrega até a data de **01/03/2018**, prazo este improrrogável.

E o **indeferimento** conforme segue:

**ITEM 126** (Fralda geriátrica, descartável, formato anatômico, com quatro fitas adesivas laterais reposicionáveis, cobertura ultra-suave hipoalergenica, gel que absorve os líquidos transformando-os em cristais de gel, elásticos ao redor das pernas, camada impermeável macia que impede a passagem de líquidos, barreiras laterais antivazamento macias e impermeáveis, maior rapidez na absorção e melhor distribuição dos líquidos, canais internos de distribuição de líquidos, dupla camada de polpa. Tamanho (EG) cintura 120/165cm, peso acima de 90 kg.);

**ITEM 214** (Seringa com trava de segurança, 3ml sem agulha, em polipropileno, esteril, siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma);


**ITEM 215** (Seringa com trava de segurança, 5ml sem agulha, em polipropileno, esteril, siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as

marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma), por falta de documentação comprobatória justificando o atraso.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos  
Pregoeira**

  
**Samir Rodrigo Kalinoski  
Enc. De Licitação**





Rua Anita Ribas, 410 - Babacheri  
 82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3428-2375  
 CNPJ: 00.858.488/0001-39 Insp. Est.: 100.6583020  
 Insp. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 221674  
 Série 1

012201  
 wej

01X200



Chave de Acesso  
 4118.0200.6564.6800.0139.5500.1000.2216.7410.0475.0257

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso  
 141180033154348

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social  
**CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço  
**RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377**  
 Bairro Distrito **CENTRO**  
 Município **PATO BRANCO** Fone/Fax **(46) 3313-3550** UF **PR** Inscrição Estadual **ISENTO**  
 CNPJ / CPF **00.136.858/0001-88** Data Emissão **26/02/2018**  
 CEP **85.501-310** Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída

FATURA  
 28/03/2018  
 361,18  
 DADOS DO PEDIDO  
 Número **294526** Empenho: **251/18** Vendedor: **41**  
 DADOS BANCÁRIOS  
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 Base de Cálculo do ICMS **0,00** Valor do ICMS **0,00** Base de Cálculo do ICMS Substituição **0,00** Valor do ICMS Substituição **0,00** Valor Total dos Produtos **361,18**  
 Frete **0,00** Valor do Seguro **0,00** Valor do Desconto **0,00** Outras Despesas Acessórias **0,00** Valor do IPI **0,00** Valor aprox de Tributos **140,03** Valor Total da Nota **361,18**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social  
**BAUER TRANSPORTADORA LTDA**  
 Endereço  
**BR 116, 15700**  
 Quantidade / Volumes **5** Espécie **CURITIBA** UF **PR** Inscrição Estadual **9064018601**  
 Frete por Conta  Emitente  Destinatário   
 Código ANTT **15700** Placa do Vácuo **25,00** UF **PR** Inscrição Estadual **9064018601**  
 Marca **15700** Município **CURITIBA** Numeração **25,00** Peso Bruto (Kg) **25,00** Peso Líquido (Kg) **25,00**

ENDERECO DE ENTREGA  
 Endereço  
**RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377**  
 Município **PATO BRANCO** UF **PR** Inscrição Estadual **9064018601**  
 Bairro Distrito **CENTRO** CEP **85.501-310**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
130273	FRALDA ADULTO DRY GERIATRICS CONFORTEG) C/07 MARDAM Lote: 7708 29/01/2021 Fr2 Cod.Fabr.: 130273 Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898286541378 Total impostos pagos -R\$140,03(38,77%) Fonte:IBPT	96190000	060	5405	PCTE	42	8,59950	361,18	0,00	0,00	0,00	0	18

T-S-R Transportes  
 Eber 934

DADOS ADICIONAIS  
 Informações complementares  
 NE 251/18 PP 43/2017 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO

AF: 251/018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/02/18

Recebido

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária não aceitamos recalculações posteriores

\*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora

\*Colocar data e hora de recebimento no canto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

013302  
aug

5572



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3025-2375  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada  1  
No. 221628  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0200.6564.6800.0139.5500.1000.2216.2810.0474.9388

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo  
Protocolo de autorização de uso  
141180032750572

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377  
Município: PATO BRANCO UF: PR  
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88  
Data Emissão: 26/02/2018  
Data Entrada/Saída:  
Inscrição Estadual: ISENTA  
Hora de Entrada/Saída:

FATURA  
28/03/2018  
1.313,61  
DADOS DO PEDIDO  
Número: 294526 Empenho: 251/18 Vendedor: 41  
DADOS BANCÁRIOS  
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO  
Base de Cálculo do ICMS: 1.313,61  
Valor do ICMS: 236,45  
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00  
Valor do ICMS Substituição: 0,00  
Valor Total dos Produtos: 1.313,61  
Valor Total da Nota: 1.313,61

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA  
Endereço: BR 116  
Quantidade / Volumes: 10  
Especie:  
Marca:  
Frete por Conta: 1  
Código ANTT:  
Placa do Veículo:  
UF: PR  
CNPJ/CPF: 04.353.469/0010-56  
Inscrição Estadual: 9064018601  
Peso Bruto (Kg): 25,00  
Peso Líquido (Kg): 25,00

ENDERECO DE ENTREGA  
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377  
Município: PATO BRANCO UF: PR  
Bairro Distrito: CENTRO  
CEP: 85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10340	SERINGA DESC.03ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307859) BD Lote: 7292837 31/10/2022 Cod.Fabr.: 307859 Reg. MS: 10033430573 vigente Cod.EAN13: 7891463008619 Total impostos paraos -R\$125,70(17,50%) Fonte:IRPT	90183119	000	5102	UNID	2.783	0,25810	718,29	718,29	129,29	0,00	0	18
108570	SERINGA DESC.03ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD Lote: 6159491 30/06/2021 Cod.Fabr.: 307869 Reg. MS: 10033430573 vigente Cod.EAN13: 7891463008626 Total impostos paraos -R\$1,66(17,50%) Fonte:IRPT	90183119	000	5102	UNID	29	0,32620	9,46	9,46	1,70	0,00	0	18
108	SERINGA DESC.03ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD Lote: 7009777 31/01/2022 Cod.Fabr.: 307869 Reg. MS: 10033430573 vigente Cod.EAN13: 7891463008626 Total impostos paraos -R\$12,36(17,50%) Fonte:IRPT	90183119	000	5102	UNID	220	0,32620	71,76	71,76	12,92	0,00	0	18
108570	SERINGA DESC.03ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD Lote: 7263926 30/09/2022 Cod.Fabr.: 307869 Reg. MS: 10033430573 vigente Cod.EAN13: 7891463008626 Total impostos paraos -R\$89,97(17,50%) Fonte:IRPT	90183119	000	5102	UNID	1.576	0,32620	514,09	514,09	92,54	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
NE 251/18 PP 43/2017 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
AP: 251/2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/03/2018  
Recebido:

FAVOR CONFERIR NO ATU DA INTU  
Não aceitamos reclamações posteriores  
\*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora  
\*Colocar data e hora de recebimento no campo da nota fiscal e no conhecimento de trans.

T - S - R Transportes  
Eber 934



Rua Anita Ribas, 410 - Baseakeri  
 22.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2376  
 CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0503020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário;

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 221213  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0200.6564.6800.0139.5500.1000.2212.1310.0474.3512

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso  
 141180028944338

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social  
**CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço  
**RUA OSWALDO ARANHA,** 157 e 377  
 Bairro Distrito **CENTRO** CNPJ / CPF **00.136.858/0001-88** Data Emissão **20/02/2018**

Município **PATO BRANCO** Fone/Fax **(46) 3313-3550** UF **PR** CEP **85.501-310** Data Entrada/Saída  
 Inscrição Estadual **ISENTO** Hora de Entrada/Saída

FATURA

22/03/2018	129,00	DADOS DO PEDIDO		Vendedor:
		Número	Empenho:	41
		294526	251/18	
		DADOS BANCÁRIOS		
		Deposito Conta		

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	86,00	Valor do ICMS	15,48	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	129,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	34,51	Valor Total da Nota	129,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
**BAUER TRANSPORTADORA LTDA**

Endereço  
 16, Frete por Conta 1-Emitente 1, 2-Destinatário 2, Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ / CPF **04.353.469/0010-56**

Ou. de / Volumes **1** Espécie, Marca **15700** Município **CURITIBA** UF **PR** Inscrição Estadual **9064018601**

Numeração, Peso Bruto (Kg) **13,00** Peso Líquido (Kg) **13,00**

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço  
**RUA OSWALDO ARANHA,** 157 e 377  
 Bairro Distrito **CENTRO** CEP **85.501-310**

Município **PATO BRANCO** UF **PR**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1786	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE S/DISP. 1000ML (0510101714) RIOQUIMICA Lote: 1800189 30/01/2021 Decr. 55 Per7 Cod.Fabr.: 0510101714 Reg. MS: 999999999 Cod.EAN13: 7897780209418 Total impostos pagos - R\$334,51 (26,75%) Fonte:IBET	30049047	020	5102	LT	12	10,75000	129,00	86,00	15,48	0,00	0	18
CERTIFICADO de recebimento de materiais e/ou serviços constantes no presente Consócio Interm. de Saúde em 23/2/18 Funcionário													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 NE 251/18 PP 43/2017 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

T - R Transportes  
 Eber 934

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores.

\*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora

\*Colocar data e hora de recebimento no campo da nota fiscal e no conhecimento de transporte

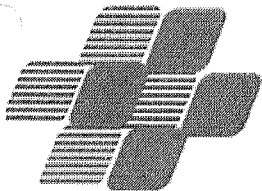
013204  
aug**ENC: PRORROGAÇÃO NA ENTREGA DOS PEDIDOS.**

De: Compras - CONIMS  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: PRORROGAÇÃO NA ENTREGA DOS PEDIDOS.  
Enviada em: 20/02/2018 | 07:47  
Recebida em: 20/02/2018 | 07:47  
 PARANA.10001..pdf 399.31 KB PARANA0001.pdf 343.87 KB

Bom dia...

Este é o primeiro pedido com este fornecedor e já estão pedindo prorrogação de prazo.

Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**  
Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

De: "jose vinicios" <jose.vinicios@drogafonte.com.br>  
Enviada: 2018/02/19 16:21:32  
Para: COMPRAS@conims.com.br  
Assunto: PRORROGAÇÃO NA ENTREGA DOS PEDIDOS.

Boa tarde,

Segue em anexo cartas solicitando prorrogação de entrega das AF's: 472 e 473/2018. Peço humildemente desculpas pelo prazo solicitado, mais ele se faz necessário para garantir que entrega ocorra de acordo como programado.



Recife, 19 de Fevereiro de 2018

Ao

Consortio Intermunicipal de Saúde  
NE:EO 535

DROGAFONTE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem por meio desta, requerer o que se segue:

Solicitamos a prorrogação de 16 dias úteis no prazo de entrega do empenho:EO 535 , AF: 473/2018, devido a distância que há entre Pernambuco e Paraná, e levando em consideração eventuais problemas com transportadora. *SAREDOAS / GDI 921*  
Salientando que a nota pode ser entregue antes do termino do prazo solicitado.

Aguardamos a aprovação do nosso pedido, firmando o compromisso de entrega logo que recebermos.

Atenciosamente,



VICTOR HUGO

GR. FATURAMENTO



Recife, 19 de Fevereiro de 2018

Ao

**Consortio Intermunicipal de Saúde**

**NE: EO 534**

**DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem por meio desta, requerer o que se segue:

Solicitamos a prorrogação de 16 dias úteis no prazo de entrega do **empenho: EO 534, AF: 472/2018**, devido a distancia que há entre Pernambuco e Paraná, e levando em consideração eventuais problemas com transportadora. Salientando que a nota pode ser entregue antes do termino do prazo solicitado.

Aguardamos a aprovação do nosso pedido, firmando o compromisso de entrega logo que recebermos.

Atenciosamente,

  
VICTOR HUGO

GR. FATURAMENTO



Pato Branco/PR, 20 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 132/Lic.

À  
**DROGAFONTE LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido prorrogação de prazo**

Considerando o prazo e condições de entrega previsto no Edital do Pregão Presencial nº 46/2017:

**4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES**

**4.1.** *Os produtos deverão ser entregues na Sede do CONIMS, cito à Rua Afonso Pena, nº 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almojarifado, das 07:30 as 11:30 e das 13:00 as 17:00 de segunda à sexta-feira.*

(...)


**4.3.** *Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora, esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis, sob pena de sofrer penalidades.*


Considerando que a distância que há entre Pernambuco e Paraná não é justificável para atendimento a solicitação de prorrogação de prazo, vez que a empresa aceitou os prazos e condições impostos em Edital;

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 472/2018 e 473/2018 informamos o **INDEFERIMENTO**.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

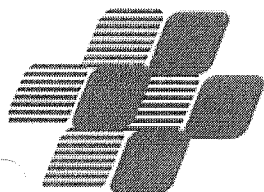
  
**Samir Rodrigo Kalinoski**  
**Enc. De Licitação**

013208  
wey**OFICIO 132 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: jose.vinicios@drogafonte.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 132 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO  
Enviada em: 20/02/2018 | 10:01  
Recebida em: 20/02/2018 | 10:01  
20180220075... .pdf 98.00 KB

BOM DIA JOSE  
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DAS AF 472/2017 E 473/2018 DO PR 046/2017.

--  
Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/02/20 09:57:54  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 02.20.2018 07:53:51 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br





013209

*we*

**Inovamed**

De: Cassiano  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Inovamed  
Enviada em: 27/02/2018 | 15:42  
Recebida em: 27/02/2018 | 16:05

Cassiano Vo... .png 33.30 KB      RMS\_Loritil... .pdf 198.57 KB      BULA\_Loriti... .pdf 237.07 KB  
BPF\_GEOLAB\_... .pdf 1.92 MB

Boa Tarde

Em relação a AF 483/2018 solicito troca de marca da Cimed para Geolab,

Segue em anexo Doc para formalizar,

Att: *PROC 180 PR 46 ITEM 520*



**Cassiano Volnei Selivon**  
Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL  
Skype:inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6245  
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial  
CEP: 99706-500 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273  
[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)

*PROC 180 REVALIAÇÃO DO PROJETO*

013210  
wey**Inovamed**

De: Cassiano  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Inovamed  
Enviada em: 27/02/2018 | 16:08  
Recebida em: 27/02/2018 | 16:08

Cassiano Vo... .png 33.30 KB  
RMS\_Sucrofe... .pdf 75.81 KB

BPF\_CLARIS\_... .pdf 42.02 KB

BULA\_Sucrof... .pdf 382.56 KB

Boa Tarde

Em relação a AF 485 solicito troca de marca do Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/MI Sol/Inj 5 MI da Blau para União Química, Segue em anexo doc para formalizar,

Att:

--

PARC 180 Pa46 402



**Cassiano Volnei Selivon**

Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL  
Skype: inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6245  
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial  
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273  
[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)

013211  
uej



INDÚSTRIA DE BEBIDAS REFLEXA LTDA 06.929.454/0001-38  
EXTRATO DE CHAPEU-DE-COURO  
25351.297438/2012-21  
ADITIVOS  
402 Avaliação de Pedidos de Inclusão de Aditivos Alimentares e em Coadjuvantes de Tecnologia

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 89, DE 11 DE JANEIRO DE 2018

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro do medicamento fitoterápico sob o nº de processo constante do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº 6.360 de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange o pedido de renovação de registro que já teve manifestação por parte da Anvisa para o quinário anterior com decisão de indeferimento e que se encontra com recurso administrativo que aguarda decisão da Anvisa.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a análise do recurso administrativo protocolado contra decisão de indeferimento da renovação anterior nem a continuidade da análise da petição de renovação de registro requerida.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº 6.360 de 1976.

Art. 4º O medicamento revalidado pode ser consultado, assim como suas apresentações válidas, no link: [http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\\_Produto/consulta\\_medicao.asp](http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicao.asp)

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL

NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO  
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE  
MARJAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
PROSTAT-HPB 01/2023  
253510666660121 1554905174

RESOLUÇÃO-RE Nº 90, DE 11 DE JANEIRO DE 2018

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro de medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº de processo constante do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange o pedido que ainda não foi objeto de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº 6.360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo o Administrador, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou não fazer o deferimento do pedido de renovação.

Art. 4º O medicamento revalidado pode ser consultado, assim como suas apresentações válidas, no link: [http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\\_Produto/consulta\\_medicao.asp](http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicao.asp)

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL

NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO  
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE  
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
TEUPANTOL 01/2023  
25351435420201213 1110114178  
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
FARMARIN CPHD 01/2023  
25000294669689 1255605178  
FRENENIUS KABI BRASIL LTDA

KABIVEN 01/2023  
253510288060031 1307846171  
DIFERTIVEN 01/2023  
250000313609091 1422698177  
NEPHROTECT 01/2023  
25351218262200754 1476571173  
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA  
SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR 01/2023  
25351167676200201 1392888171  
ARESE PHARMA LTDA  
FOLIFER FERRO 01/2023  
25351062700201703 1519151176  
UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A  
LACRIFLIM 01/2023  
25351021518200266 1393805171  
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.  
HEMOLENTA COM GLICOSE 01/2023  
25351007253201224 1601294171  
HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO S.A  
RECALM 01/2023  
25351201803200209 1223196177  
KAVA KAVA HERBARIUM 01/2023  
25351201804200245 1319392179  
GARRA DO DIABO HERBARIUM 01/2023  
2502323003695 1490395174  
LABORATÓRIO CATARINENSE LTDA  
PHYTOVEIN 01/2023  
25351165531200268 1366553170  
BIOLAB SANTUS FARMACEUTICA LTDA  
AD-MUC 01/2023  
25351217831200230 1266495172  
INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A  
BROMELIN 01/2023  
25351164024200215 1517813177  
APSEN FARMACEUTICA S/A  
Moment 01/2023  
250000244509742 1413384179  
BLAU FARMACEUTICA S.A.  
Traxion 01/2023  
25351323700201330 1476387170  
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACEUTICA LTDA  
Buscofen 01/2023  
25351143265200565 0661595173  
BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A  
Dramavit B6 01/2023  
25351535500201241 1023577179  
BRASTERFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Narcarcina 01/2023  
25351281189201742 1363956171  
CAZI QUÍMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
Dorfen 01/2023  
250000012099791 1432035175  
ELI LILLY DO BRASIL LTDA  
Cialis 01/2023  
253510357070151 0999422170  
EMIS SIGMA PHARMA LTDA  
Dellaminum 01/2023  
25351678020201070 1415836171  
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.  
Isartana potássica + hidroclorotiazida 01/2023  
25351355159200679 1351564171  
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.  
Pantocel 01/2023  
25000066099756 1426093177  
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.  
Pondera 01/2023  
250000122089790 1394374170  
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.  
Ginna 01/2023  
25351004370201125 1394156179  
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.  
Trok-n 01/2023  
25351192715200209 1394145173  
GEO-LAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A  
Cipox 01/2023  
2535122099200210 0382655175  
GEO-LAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A  
Feldamix 01/2023  
25351221092200221 0666882174  
GEO-LAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A  
Lorilil 01/2023  
25351222095200231 0929380179  
JANSSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA  
Levaquin 01/2023  
250000096949651 0696497174  
JANSSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA  
Systema sequi 01/2023  
25000260159734 0696503172  
LABORATH FARMACEUTICA LTDA  
Buscoveran composto 01/2023  
250000344759619 1479014179  
LABORATÓRIO GLOBO LTDA  
cloridrato de ciprolfloxacino 01/2023  
25351516805200615 0667414173  
LABORATÓRIO GLOBO LTDA  
Gynuphos 01/2023

250000041269771 0667309171  
LABORATÓRIO GLOBO LTDA  
Nocxacin 01/2023  
250000310759713 0667416170  
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA  
alfestradiol 01/2023  
25351475740201014 1421539170  
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA  
Femgestrol 01/2023  
250000020979702 1421534179  
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA  
Alozex 01/2023  
25351193585201039 1421533171  
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
cloridrato de amitríptilina (port. 344/98 lista c1) 01/2023  
2535108735220797 0486307179  
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
cloridrato de dopamina 01/2023  
25351184956200276 0486457174  
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
lorazepam (port.344/98, lista b1) 01/2023  
25351048634200698 0487190172  
LUNDBECK BRASIL LTDA  
Clonipox 01/2023  
25351204780200286 1371602176  
MABRA FARMACEUTICA LTDA  
Fertuon 01/2023  
25351494129201041 1539243171  
MARJAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
Losutec 01/2023  
250000100589796 1421519175  
MEDLEY FARMACEUTICA LTDA  
rosuvastatina calcica 01/2023  
25351688634201404 0895632174  
MEDLEY FARMACEUTICA LTDA  
alprazolam 01/2023  
25351664163201409 0936254173  
MEDLEY FARMACEUTICA LTDA  
cetoconazol+dipropionato de betametasona+sulfato de neomicina 01/2023  
25351678006201453 0936150172  
MEDLEY FARMACEUTICA LTDA  
cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina 01/2023  
25351683031201467 0936776174  
MEDLEY FARMACEUTICA LTDA  
cloridrato de nafazolina 01/2023  
25351700142201473 0765264170  
MEDQUÍMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Ibuprofen 01/2023  
25351007913201160 1433406172  
MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA  
Ezetrol 01/2023  
25351184920200292 0698970175  
MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ficecenzol 01/2023  
25351102155201028 0649368178  
MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Coctichimil 01/2023  
25351363146201112 0600203170  
MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Dorsanel 01/2023  
2502305277200 0796465170  
MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Femur 01/2023  
253510244670187 0823734174  
MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Azitolab 01/2023  
2502305277200 0767469174  
NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
succinato sódico de metilprednisolona 01/2023  
25351343284200751 1493186170  
NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Troxin 01/2023  
25351372091200716 1394341173  
ONEFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Cinacalc 12/2022  
25000008009758 0515497179  
OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA  
Tromaxil 01/2023  
253510389840105 0219449178  
PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.  
Cortidex 01/2023  
250000236659935 1477907172  
PHARMASCENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA EIRELI  
Soriman 01/2023  
25000176369791 1475598171  
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
butilfenolato de escopolamina 01/2023  
25351192267200235 0928300175  
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
mefenidazol 01/2023  
25351199836200788 0928350171

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00812018011500095

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ nº 879-9  
Rua: São João, nº 100 - Centro - CEP: 01000-000 - São Paulo, SP  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º, art. 41 e 52 da Lei Federal 8.030/1994 e Art. 6º, XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé  
Cód. Autenticação: 20540502181406070312-1; Data: 05/02/2018 14:13:42  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL38666-GWFF  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

013212  
uej

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1		A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)	
PRODUTO		PROT. (DIAMÊS/ANO) FORMULÁRIOS (PRODUTO) e (APRES.)	
B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM		ANEXOS	
01 2 5 3 5 1 2 2 2 0 9 5 2 0 0 2 3 1		02 03 0 2 0 4	
C DADOS DA EMPRESA			
DETENTORA		Nº AUTORIZAÇÃO/CADASTRO	
04 GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		05 1 0 5 4 2 3 2	
CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA SNVI Nº AUTORIZAÇÃO/CADASTRO		07	
06			
D DADOS DO PRODUTO			
CLASSE TERAPÊUTICA/CATEGORIA		VENCIMENTO (MÊS/ANO)	
08 0 8 0 2 0 1 8 ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		09 0 1 2 3	
10 NOME DO PRODUTO			
L O R A T A D I N A			
COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA			
L O R I T I L			
E REFERENCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTO)			
EMPRESA DETENTORA			
11 MERCK SHARP & DOHME			
NÚMERO DE REGISTRO		NOME DO PRODUTO	
12 100280192		13 CLARITIN	

0005

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELionato DE NOTAS - Colegiado CNJ DE 879-0  
R. Pedroso de Moraes Filho, s/n - Jd. São José - Fátima - CEP: 06023-000 - São Paulo - SP - Tel: (11) 3041-1111 - Fax: (11) 3041-1112

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. 3º e 4º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 20540502181406070312-3; Data: 05/02/2018 14:13:42**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL38664-B55C.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valdez de Miranda Cavalcanti  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

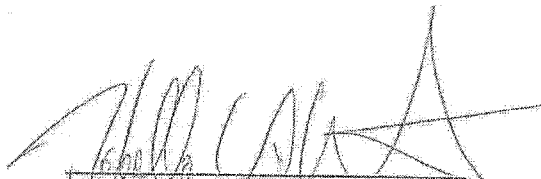
013213  
waj

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apresentações em Anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se nos casos cabíveis, sua esterilidade e/ou aptogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição.



Representante Legal (Assinatura e Carimbo)  
André Luiz Hajjar  
617.296.121-72



Técnico Responsável (Assinatura e Carimbo)  
Rafaella Cadidê Almeida Chimiti  
Farmacêutico Bioquímico  
CRF/GO 4262

USO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879.9  
R. Paraná, s/nº - Fone: 310.3400.1100 - São Paulo, SP - CEP: 05002-000 (www.cartorioab.com.br) - 15/03/2014 - At. 15/03/2018

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º e 31º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 9º inc. XII  
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 20540502181406070312-5; Data: 05/02/2018 14:13:42**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL38662-UVFE,  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Boa Fé  
Título  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



BRANFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACÉUTICA S.A.	25351535300201152	AMPIRILINA	0482868120	01/2018
BRANFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACÉUTICA S.A.	25351535300201241	DRAMAVIT 86	0576620120	01/2018
BRANFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACÉUTICA S.A.	25351538410201153	GONOL	0587697124	02/2018
BRANFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACÉUTICA S.A.	25351538837201177	TIMONHO	0606382129	02/2018
BRANFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACÉUTICA S.A.	25351539074201198	ILIZEPAN	0538322126	01/2018
BRANFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACÉUTICA S.A.	25351539310201101	ULCINAX	1101725084	09/2014
BRANFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACÉUTICA S.A.	25351566200201146	PILESONAX	0945719120	01/2018
BUNKER IND. FICA LTDA	253511805652200514	CLORIDRATO DE AMBROXOL	0827360122	02/2018
BUNKER IND. FICA LTDA	2500001018129740	NEGOCETRIN	0545730127	01/2018
BUNKER IND. FICA LTDA	25000044785619	BUSCOVERKAN COMPOSTO	05432725123	01/2018
CAZI QUIMICA FARM. IND. E COM. LTDA	250000013090791	DORFEN	0559943126	01/2018
CAZI QUIMICA FARM. IND. E COM. LTDA	250000000089988	SEDOLO	309673005	12/2014
CAZI QUIMICA FARM. IND. E COM. LTDA	2500000109409670	CEPABEN	0623803129	02/2018
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	25351210678200210	ATMED	0456498127	01/2018
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	25351202507200217	NERACIMED	0489894120	02/2018
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	2509204070359	DILTIN	0560751121	02/2018
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	2509201796762	NARIX	0589031229	02/2018
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	25351644357200096	LISADOR	0624983123	02/2018
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	25351652175200048	BUCIL	173741114	09/2016
CRISTALLA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÉUTICOS LTDA	25351194790200204	CAPTOPRIL	0531604129	01/2018
CRISTALLA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÉUTICOS LTDA	25351197719200275	MALEATO DE ENALAPRIL	0614180122	02/2018
CRISTALLA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÉUTICOS LTDA	250000133519798	NITROPRIUS	0578679127	01/2018
CRISTALLA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÉUTICOS LTDA	25000032662684	PASTREN	0567340122	01/2018
CRISTALLA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÉUTICOS LTDA	2500100303783	CORIDILAT	0624923120	02/2018
CRISTALLA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÉUTICOS LTDA	25351197755300239	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRICTOR)	0578628122	01/2018
CRISTALLA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÉUTICOS LTDA	25351719264200873	SEDADOR	0565191123	01/2018
DENTIFLY IND.COM. LTDA	253510478220115	CITAREST 3% COM OCTAPRESSIN	0612527129	02/2018
EMS S/A	2500209292460	PRIXOPEL	0618509122	02/2018
EMS S/A	25351122446300118	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	0439271135	01/2018
EMS S/A	25351205648210304	FLUCONAZOL	0535410125	01/2018
EMS S/A	25351206213200212	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	0516674128	01/2018
EMS S/A	25351204520300219	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	0412014128	01/2018
EMS S/A	25351202720200244	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	0599144126	02/2018
EMS S/A	25351201798301388	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	0595150120	02/2018
EMS S/A	25351202728300228	FLUCONAZOL + TINDAZOL	0335864129	01/2018
EMS S/A	25351214030020217	CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B	0529470124	02/2018
EMS S/A	250000106014520	POLICLAVIMOXIL	0417183105	10/2013
EMS S/A	250000123095277	ASTIVIRAX	0576758121	01/2018
EMS S/A	2500101862885	DORSPAN	0339142125	02/2013
EMS S/A	25351165323200269	ILFEBRACIN	0566576121	01/2018
EMS SIGMA PHARMA LTDA	253510075320281	CARVEDILOL	0597634121	02/2018
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351196274300203	CINCORDEL	0626584124	02/2018
EMS SIGMA PHARMA LTDA	253511224660310284	CECLOR	0629201126	02/2018
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351668923201048	PROFLOX	0622098123	02/2018
EMS SIGMA PHARMA LTDA	25351671557201061	PENSVIR	0512985121	01/2018
EMS SIGMA PHARMA LTDA	253516728020201070	DEFLAMMUN	0622095129	02/2018
EMS SIGMA PHARMA LTDA	2509209084272	PIRELESIN	0578294125	02/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	253511047014200710	ALCIPTONA ACETOFENIDA + ERANTATO DE ESTRADION	0557698122	02/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	25351059406300724	MESILATO DE DOXAZOSINA	0646021124	01/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	25351193190200298	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	0273753127	01/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	2535121114300202	OXALIPATINA	0557284120	02/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	253513535152300679	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA	0338667129	01/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	253514072993006020	CHLSTAZOL	0263401121	01/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	25351164662002059	ASSEPT	0557163121	02/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	25351102348020740	ZONA	0628284122	02/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	25351192715300209	TROK-N	0276131126	01/2018
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	253512351133200696	ZART II	0558083120	02/2018
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA FARMACÉUTICA S/A	250000204669689	FARMARIN CPHD	0291472121	01/2018
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA FARMACÉUTICA S/A	25351215819200291	AXID	0579805122	02/2018
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA FARMACÉUTICA S/A	250000013669491	DIPROFUTEM	0524186123	01/2018
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA FARMACÉUTICA S/A	253510388080411	KALIMED	0552044121	02/2018
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA FARMACÉUTICA S/A	25351218262007954	NEPROTECT	0540203126	01/2018
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA FARMACÉUTICA S/A	25351205759200206	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORÍDIO DE SÓDIO	0513072127	02/2018
FUNDACÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	25351173130020281	FURP DICLOFENACO	0518773127	01/2018
FUNDACÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	2509100634381	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA	0187873125	09/2017
GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA S/A	25351221106300266	AMORON	0610262121	01/2018
GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA S/A	25351222009300231	LORITIL	0604014120	01/2018
GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA S/A	253512220097200221	FELDANAX	0597318120	01/2018
GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA S/A	253512220098200210	LABON	0597139125	01/2018
HALEX ISLAR INDUSTRIA FARMACÉUTICA S/A	25351167676200281	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISLAR	0560979125	01/2018
HUPLABOR FARMACÉUTICA LTDA	253510447743002719	EUROSEADA	0539027127	02/2018
HYPERMARCAS S.A.	25351282676201272	CORBETINA VITAMINA C	0670231126	09/2016
HYPERMARCAS S.A.	2535101454201125	PERMETRINA	0546808126	01/2018
INDUSTRIA QUIMICA DO ESTADO DE GOIAS S/A - IQUEGO	250900034709976	IQUEUCO - ESTAVUDINA	0579195122	01/2018
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÉUTICA LTDA	253510349590116	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO	0657192128	02/2018
JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA FARMACÉUTICA S/A	2509209546606	BESPRIN	0502716121	02/2018
JP INDUSTRIA FARMACÉUTICA S/A	2499204070297	CLUSTIBICIL	0617414121	02/2018
KLEY HEHRT S/A INDUSTRIA E COMERCIO LABORATORIO FARMACÉUTICO CAIRESSE LTDA ME	25351188731200299	FLUCOLIC	0558911221	01/2018
KLEY HEHRT S/A INDUSTRIA E COMERCIO LABORATORIO FARMACÉUTICO CAIRESSE LTDA ME	25351179010200298	FLUSOROS NASAL	0576644123	01/2018
LABORATORIO GLOBO LTDA	2535118695200015	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	0612511125	01/2018
LABORATORIO GLOBO LTDA	250900041266774	CYPROFUS	0592988121	01/2018
LABORATORIO GLOBO LTDA	2509000210759713	NORXACIN	0495013126	01/2018
LABORATORIO GLOBO LTDA	2509000310769778	OSDOMAX	0572720121	01/2018
LABORATORIO QUIMICO FARMACÉUTICO BERGAMO LTDA	250900020979702	PERMIGESTROL	0549586125	01/2018
LABORATORIO FELTO BRASILEIRO S/A	25351048634200698	LORAZEPAM	0346230124	01/2018
LABORATORIO FELTO BRASILEIRO S/A	25351164287300218	ASTROFOL	0445841216	02/2018

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.html>, pelo código 00012013022600040

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º Ofício de REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato de NOTAS - Código TNU 87-9

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 20540502181406070312-7; Data: 05/02/2018 14:13:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL38660-PK2N; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



COMERCIAL 1.2283.0098.006-8 24 Meses  
30 MG COM DISC 25 BL AL PLAS INC X 6  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
CLORIDRATO DE PAPAVÉRINA + DIPTRONA SÓDICA + EXTRATO DE ATROPA BELLADONA LINNÉ + EXTRATO DE HYOSCYAMUS NIGER LINNÉ + PEUMUS BOLDUS + Illicium verum Hoels. P.  
ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS  
ATROVERAN COMPOSTO 25001.001158/31 04/2013  
COMERCIAL 1.2283.0098.007-6 24 Meses  
0,010 G/ML SOL OR CT FR VD COT X 30 ML  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.2283.0098.008-4 24 Meses  
0,010 G/ML SOL OR CT FR VD COT X 30 ML  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
PARACETAMOL + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA  
PRODUTO TERAPIA SINTOMÁTICA DA GRIPE  
GRIPARGIL 25351.492445/2006-59 04/2012  
COMERCIAL 1.2283.0098.009-2 24 Meses  
100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE EPIRONA SÓDICA + BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA ANALGÉSICOS NÃO NARCÓTICOS  
DORALGIN 25391.001154/77 03/2009  
COMERCIAL 1.2283.0059.001-4 24 Meses  
300 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10  
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE  
COMERCIAL 1.2283.0059.002-2 24 Meses  
300 MG + 0,25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4  
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE  
EXTRATO MOLE DE HAMAMELIS VIRGINIANA + EXTRATO MOLE DE DAVILLA RUGOSA + EXTRATO MOLE DE ATROPA BELLADONA + MENTOL + CLORIDRATO DE LIDOCAINA  
PRODUTOS NATURAIS ASSOCIADOS  
HEMORVIRTUS 25392.006395/78 07/2010  
COMERCIAL 1.2283.0059.002-4 24 Meses  
16,66 + 6,66 + 40 + 4 + 17,33 MG/G POM DERM CT BG AL X 50G  
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE  
EUROFARMA LABORATORIOS LTDA 1.00043-8  
TIBOLONA  
COADJUVANTE NO TRATAMENTO DO CLIMATÉRIO  
DORNA 25000.012369/97-29 12/2004  
COMERCIAL 1.0043.0677.001-4 24 Meses  
2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28  
140 CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO  
GLOBAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 1.05423-2  
ITRACONAZOL  
ANTIMICÓTICOS SISTÊMICOS DE USO ORAL  
TRAXONOL 25351.001201/2003-26 03/2013  
COMERCIAL 1.5423.0009.001-6 24 Meses  
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0009.002-4 24 Meses  
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0009.003-2 24 Meses  
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0009.004-0 24 Meses  
100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 03 (EMB HOSP)  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
RESILATO DE ANLODIPINO  
ANTI-HIPERTENSIVOS  
LIDIPIL 25351.004769/2009-07 03/2010  
COMERCIAL 1.5423.0010.001-6 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0010.002-1 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0010.003-8 24 Meses  
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0010.004-6 24 Meses  
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0010.005-4 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º

COMERCIAL 1.5423.0010.006-2 24 Meses  
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP)  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
CINARIZINA  
ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES  
CIVERTIM 25351.006645/2003-58 03/2013  
COMERCIAL 1.5423.0011.001-7 24 Meses  
25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0011.002-5 24 Meses  
25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0011.003-3 24 Meses  
75 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0011.004-1 24 Meses  
75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA  
ANTI-HISTAMÍNICOS SISTÊMICOS  
HYSTIN 25351.006507/2003-11 03/2013  
COMERCIAL 1.5423.0012.001-2 24 Meses  
2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0012.002-0 24 Meses  
2,0 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0012.003-1 24 Meses  
2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0012.004-3 24 Meses  
2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
LANOPRAZOL  
ANTIULCEROSOS  
LANZOPRE 25351.008511/2003-71 03/2013  
COMERCIAL 1.5423.0016.004-9 24 Meses  
30 MG CAP GEL DURA CT MICRO DESINT GRAD CT 01 BL AL PLAS INC X 07  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0016.005-7 24 Meses  
30 MG CAP GEL DURA CT MICRO DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS INC X 07  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.493.0016.007-5 24 Meses  
30 MG CAP GEL DURA CT MICRO DESINT GRAD CT 50 BL AL PLAS INC X 07 (EMB HOSP)  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
LORATADINA  
ANTI-HISTAMÍNICOS SISTÊMICOS  
LORTHE 25351.272093/2002-31 01/2013  
COMERCIAL 1.5423.0003.001-3 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0003.002-1 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0003.002-4 24 Meses  
1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
COMERCIAL 1.5423.0003.002-5 24 Meses  
1 MG/ML XPE CT 60 FR VD AMB X 100 ML  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º  
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 1.00031-3  
METHONIDAZOL  
AMEBIÓCIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS  
HIDAZOL 25000.001576/04-79 04/2009  
COMERCIAL 1.0311.0021.003-7 24 Meses  
5 MG/ML SOL INJ CX 48 FR DE TRANS X 100 ML (EMB HOSP)  
104 ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE  
COMERCIAL 1.0311.0021.004-5 24 Meses  
5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PVC X 100 ML (SIST FECH)  
1998 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO A PEDIDO

COMERCIAL 1.0311.0021.005-3 24 Meses  
5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PE TRANS X 100 ML (SIST FECH)  
1517 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL  
1973 SIMILAR - ALTERAÇÃO DA PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO  
1980 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVO ACONDICIONAMENTO  
HYPERMARCAS S.A. 1.07287-6  
ÁCIDO SALICÍLICO + ÁCIDO LÁCTICO  
CERATOLÍTICOS E CERATOPLASTICOS  
KALLOPLAST 25351.135957/2008-82 08/2011  
COMERCIAL 1.7287.0014.002-6 24 Meses  
0,20 G + 0,15 ML/ML SOL TOP CT FR VD INC X 5 ML  
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
COMERCIAL 1.7287.0014.003-4 24 Meses  
0,20 G + 0,15 ML/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML  
1985 SIMILAR - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
PARACETAMOL + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA  
PRODUTO TERAPIA SINTOMÁTICA DA GRIPE  
GRIPARGIL 25351.136091/2008-40 04/2012  
COMERCIAL 1.7287.0027.001-9 24 Meses  
100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  
1995 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)  
DIPRONA SÓDICA + BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA  
ANALGÉSICOS NÃO NARCÓTICOS  
DORALGIN 25351.137448/2008-97 03/2009  
COMERCIAL 1.7287.0028.001-4 24 Meses  
300 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10  
1995 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)  
COMERCIAL 1.7287.0028.002-2 24 Meses  
300 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)  
1995 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)  
EXTRATO MOLE DE HAMAMELIS VIRGINIANA + EXTRATO MOLE DE DAVILLA RUGOSA + EXTRATO MOLE DE ATROPA BELLADONA + MENTOL + CLORIDRATO DE LIDOCAINA  
PRODUTOS NATURAIS ASSOCIADOS  
HEMORVIRTUS 25351.137719/2008-10 07/2010  
COMERCIAL 1.7287.0029.001-1 24 Meses  
16,66 + 6,66 + 40 + 4 + 17,33 MG/G POM DERM CT BG AL X 50G  
1995 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)  
IGEFARMA LABORATORIOS S/A 1.00191-9  
CLORIDRATO DE PROPANTRIOL  
BETABLOQUEADORES SIMPLES  
PROPAN 25351.004989/02-71 05/2010  
COMERCIAL 1.0191.0293.001-1 80 Meses  
10 MG COM CT 05 BL AL PLAS INC X 10  
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO A PEDIDO  
COMERCIAL 1.0191.0293.002-1 60 Meses  
40 MG COM CT 04 BL AL PLAS INC X 10  
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO A PEDIDO  
COMERCIAL 1.0191.0293.003-8 60 Meses  
80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10  
1621 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO A PEDIDO  
INSTITUTO BIOTECNOLÓGICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA 1.00063-7  
OCITOCINA  
OCITOCICOS HORMONAIS  
CITOC 25351.233998/2008-33 08/2013  
RESTRITO A HOSPITAIS 1.00663.0224.001-7 36 Meses  
5 U/ML SOL INJ CT AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR RESTRITO A HOSPITAIS 1.00663.0224.002-3 36 Meses  
5 U/ML SOL INJ CT 05 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR RESTRITO A HOSPITAIS 1.00663.0224.003-3 36 Meses  
5 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR RESTRITO A HOSPITAIS 1.00663.0224.004-1 36 Meses  
5 U/ML SOL INJ CT 100 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR RESTRITO A HOSPITAIS 1.00663.0224.005-1 36 Meses  
LABORATÓRIO FARMACEUTICO CARESSE LTDA ME 1.02758-1  
SULFETO DE SELÊNIO  
ANTIMICÓTICOS PARA USO TÓPICO  
GLEN HAIR OLJO 25351.040691/01-61 08/2012  
COMERCIAL 1.0311.0021.003-7 24 Meses  
25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 120 ML  
142 SIMILAR - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO  
1972 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EXCIPIENTE  
LABORATÓRIO FARMACEUTICO ELOPAR LTDA 1.00583-1  
ALDENAZOL  
ANTIPARASITÁRIOS  
VERMITAL 25392.016567/69 11/2011  
COMERCIAL 1.0383.0053.001-4 24 Meses  
40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML 01  
1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º

**CARTORIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TITULARIDADE DE BENS - CARRÃO GUA DE BR-9  
Rua: São João, 100 - São João - Fone: (51) 3633.0000 - Fax: (51) 3633.0000 - E-mail: cartorio@azb.com.br

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 42º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.223/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 2054050218146070312-9; Data: 05/02/2018 14:13:42**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL38658-SS81  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://seodigital.tjpb.jus.br>



COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA E DROGARIA CAMPOBRAS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MATOS LEAO 403  
BAIRRO: CENTRO CEP: 86660000 - JARDIM ALEGRE/PR  
CNPJ: 85.516.482/0016-76  
PROCESSO: 25351.540069/2016-98 AUTORIZ/MS: 7.49131.7  
ATIVIDADE/CLASSE

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL: DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: - FRAÇIONAMENTO: - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.344, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: G W MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME  
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 1200  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83601150 - CAMPO LARGO/PR  
CNPJ: 05.043.205/0001-78  
PROCESSO: 25351.052958/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13553.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME  
ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198  
BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP  
CNPJ: 08.690.668/0001-10  
PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTEMÔR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME  
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO 11 LOTE 12 S/N sala 04

BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO  
CNPJ: 16.613.677/0001-35  
PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5  
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me  
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588  
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÁ/RS  
CNPJ: 23.890.879/0001-90  
PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5  
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382  
BAIRRO: MARES CEP: 40445201 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 19.118.127/0001-38

PROCESSO: 25351.493386/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.16066.3  
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MEDIDA EXATA PATOS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA DR PEDRO FIRMINO, 86  
BAIRRO: centro CEP: 58700070 - PATOS/PB  
CNPJ: 26.127.680/0001-00

PROCESSO: 25351.545263/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.16069.4  
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BIOERVAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA VALENCIO SOARES RODRIGUES, Nº89 - SALA 03

BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
CNPJ: 01.590.219/0005-84

PROCESSO: 25351.545261/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.16068.1  
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA

ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º AN-DAR

BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS  
CNPJ: 06.297.697/0001-90

PROCESSO: 25351.506410/2016-86 AUTORIZ/MS: 1.16070.6  
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.346, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Kern Pharma, SL  
Endereço: Poligon Industrial Colón II, Venus, 72 - 08228 Terrassa (Barcelona)  
País: Espanha  
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92  
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8 Expediente(s): 1798733/16-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A CNPJ: 03.485.572/0001-04  
Endereço: Vila Primária IB, Quadra 08-B, Lotes 01 A 08 N.º; S/Nº Bairro: DAIA  
Município: Anápolis UF: GO CEP: 75133-600  
Autorização de Funcionamento: 1.05.423-2 Expediente(s): 1970396/16-1; 1970496/16-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós e pós efervescentes.  
Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.349, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited.  
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield SK10 2NA  
País: Reino Unido.  
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00  
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1971883/16-7 e 1971924/16-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.  
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).  
Produtos estéreis: implantes.  
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Bayer de México, S.A. de C.V.  
Endereço: Ojo de Agua S/N, C.P. 94450, Mpio. Itzacozquitlan, Orizaba, Veracruz  
País: México  
Empresa solicitante: Bayer S.A. CNPJ: 18.459.628/0001-15  
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8 Expediente(s): 1799031/16-9 e 1799034/16-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.  
Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Catalent France Beinhem S.A.  
Endereço: 74, rue Principale - Beinhem  
País: França  
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A. CNPJ: 02.501.297/0001-02  
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5 Expediente(s): 0426595/15-5 e 1748041/16-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S  
Endereço: Østlillevej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby  
País: Dinamarca  
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda. CNPJ: 04.522.600/0001-70  
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0 Expediente(s): 1396469/16-1 e 1397322/16-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).  
Líquidos não estéreis: soluções.



013217

UWJ

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCROFER

Nome da Empresa	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	02.455.073/0001-01	Autorização	1.04.277-2
Nome Comercial	SUCROFER		
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS		
Registro	142770035		
Processo	25351.086578/2006-90		
Vencimento do Registro	03/2017		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	15/01/2007
Validade	36 meses	Registro	1427700350015
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CLARIS LIFESCIENCES LIMITED - ÍNDIA</li> <li>Clarís Injectables Limited. Unidade 2 - ÍNDIA</li> </ul>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	15/01/2007
Validade	36 meses	Registro	1427700350023
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		



Autorização de Funcionamento 1.00.683-9	Expediente(s): 0934415/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Claris Injunctables Limited - Unidade 1	
Endereço: Village Vasana, Chacharwadi, Tal-Sauand, Ahmedabad - 382 213, Gujarat State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Claris Produtos Farmacêuticos do Brasil Ltda.	CNPJ: 02.455.073/0001-01
Autorização de Funcionamento: 1.04.277-2	Expediente(s): 1052040/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Corden Pharma GmbH	
Endereço: Otto-Hahn-Strasse, 68723 Plankstadt	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 0828308/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Corden Pharma S.P.A.	
Endereço: Viale Dell'Industria, 3 - 20867, Caponago (MB)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 0828287/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	
Produtos estéreis carbapenêmicos: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: CSL Behring AG	
Endereço: Untermattweg 8, 3027 Bern	
País: Suíça	
Empresa solicitante: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	CNPJ: 62.969.589/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.151-0	Expediente(s): 0931939/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Fidia Farmaceutici S.p.A.	
Endereço: Via Ponte Della Fabbrica 3/A, 35031 - Abano Terme - Padova	
País: Itália	
Empresa solicitante: TRB Pharma Indústria Química e Farmacêutica Ltda	CNPJ: 61.455.192/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.00.341-7	Expediente(s): 0990882/15-0 e 0984244/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hialuronato de sódio.	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare LP	
Endereço: 65 Windham Blvd., Aiken, South Carolina (SC) 29805.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 1006642/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pastilhas (granel).	

Empresa Fabricante: Hill Laboratories INC.	
Endereço: 2650 South Mellonville Avenue, Sanford, Florida - 32773	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Galderma Brasil Ltda.	CNPJ: 00.317.372/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.916-7	Expediente(s): 0592280/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Lemery S.A. de C.V.	
Endereço: Mártires de Rio Blanco, Nº 54 - C.P. 16030 - Huichapan - Xochimilco, Distrito Federal	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016052300033

País: México	
Empresa solicitante: Biosintética Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 53.162.095/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.01.213-1	Expediente(s): 1031562/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados.	

Empresa: Medley Farmacêutica Ltda.	
CNPJ: 10.588.595/0008-78	
Endereço: Lotes 06 a 09, Conjunto 6, Trecho 5 - Polo de Desenvolvimento Econômico JK	
Município: Brasília	UF: DF
CEP: 72549-550	
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 0283713/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Farmacêutica SA	
Endereço: Ronda de Santa Maria, 158, 08210 Barberà Del Vallès, Barcelona	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 1017548/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Pfizer, S.A. de C.V.	
Endereço: km. 63 Carretera México-Toluca, Zona Industrial, C.P. 50140, Toluca	
País: México	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0921522/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: Schering-Plough, S.A. de C.V.	
Endereço: Av. 16 de Septiembre No- 301, Xaltocan, C.P. 16090, Xochimilco, Distrito Federal	
País: México	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 1454995/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Village Batamandi Paonta Sahib, District Sirnour Himachal Pradesh, 173025.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8	Expediente(s): 0729044/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Industrial Area 3, Dewas, 455001, Madhya Pradesh.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Nova Química Farmacêutica S.A.	CNPJ: 72.593.791/0001-11
Autorização de Funcionamento: 1.02.675-4	Expediente(s): 0327787/14-9 e 0885457/14-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis cefalosporínicos: comprimidos revestidos e pós.	
Sólidos não estéreis penicilínicos: comprimidos revestidos e pós.	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Vianex S.A.	
Endereço: 16th km Marathonos Ave, Plant C, 15351 Pallini Attiki.	
País: Grécia	
Empresa solicitante: Eli Lilly do Brasil Ltda.	CNPJ: 43.940.618/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.01.260-3	Expediente(s): 0580554/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados.	

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Pato Branco/PR, 28 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 165/Lic.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
A/C Setor Licitações  
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca

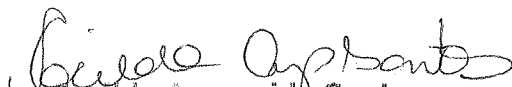
Em resposta ao pedido de troca de marca, **deferimos** conforme segue:

**ITEM 401** (Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico) da marca BLAU para a marca UNIÃO QUÍMICA, referente a Autorização de Fornecimento nº 485/2018;

**ITEM 520** (Loratadina 10 mg compr.) da marca CIMED para a marca GEOLAB, referente a Autorização de Fornecimento nº 483/2018.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
Cécilia Aparecida Santos  
Pregoeira

  
Samir Rodrigo Kalinoski  
Enc. De Licitação

013220  
wey

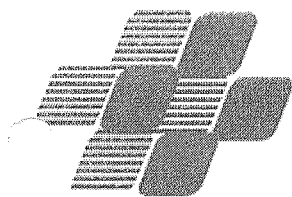
---

**ENC: Message from "licitacao"**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: vendas03@inovamed-rs.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: Message from "licitacao"  
Enviada em: 28/02/2018 | 11:13  
Recebida em: 28/02/2018 | 11:13  
20180228090... .pdf 80.15 KB

BOM DIA CASSIANO  
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 401 E 520  
DO PREGÃO 046/2017.

--  
Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/02/28 11:08:03  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 02.28.2018 09:04:00 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



013221

wey

Para:  
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo, 28 de fevereiro de 2018

Empenho nº 559, AF nº 496/2018, Processo 180/2017  
Pregão nº 46/2017  
Carta nº 2808/02/2018

Licitação: 15314  
Ordem SAP: 2365822 – 2365878

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munareto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, vem perante Vossa Senhoria solicitar DILAÇÃO DE PRAZO referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do empenho supra, pelos motivos e razões abaixo apresentados:

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na produção de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens adjudicados nos termos e prazos contratados.

Portanto, visto que esta empresa é preocupada em sempre atender, da melhor forma seu cliente, com o intuito de manter o bom relacionamento comercial e buscando mantê-los informados, esclarece que serão realizadas duas em não será possível proceder à entrega dos referidos itens na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilação de prazo.

Ocasional que, a necessidade do pedido de prorrogação de prazo se funda por questões de fatos imprevisíveis, totalmente alheios à vontade da empresa, a qual visa rigorosamente entregar um produto com alto controle de qualidade, confiabilidade e segurança. Salienta ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão.

Em face do exposto, estando a NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de **dilação de prazo**, conforme datas supracitadas abaixo, levando em consideração que a empresa não mede esforços em cumprir com suas obrigações e estará efetuando a entrega do pedido em sua totalidade.


Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Desta forma, os medicamentos supramencionados estão com previsão de faturamento e entrega conforme tabela abaixo:

Código	Descrição	Pregão	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP 326	46/2017	6.180	05.03.2018	07.03.2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP 428	46/2017	2.700	05.03.2018	07.03.2018
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP 558	46/2017	50	05.03.2018	07.03.2018

Mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Termos em que,  
Espera Deferimento.

  
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Vanessa Benitez Berwanger

Aguardamos retorno para o e-mail [claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br](mailto:claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br)

Pato Branco/PR, 28 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 166/Lic.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 496/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

**ITEM 326** (Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr), 6.180 unidades;


**ITEM 428** (Gabapentina 300 mg - cáps), 2.700 unidades;

**ITEM 558** (Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador), 50 bisnagas, prazo máximo para a entrega na data de **07/03/2018**, prazo este improrrogável.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

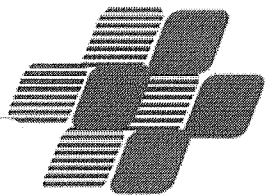
  
**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação

013223  
WJ**OFICIO 166 - TROCA DE MARCA**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 166 - TROCA DE MARCA  
Enviada em: 28/02/2018 | 14:51  
Recebida em: 28/02/2018 | 14:51  
20180228123... .pdf 75.47 KB

BOA TARDE  
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 326, 428 E 558  
DA AF 496/2018 , REFERENTE AO PR 046/2017.

--  
Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/02/28 14:40:26  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 02.28.2018 12:36:22 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Para:  
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo, 28 de fevereiro de 2018

Empenho nº 560, AF nº 497/2018, Proc nº 180/2017  
Pregão nº 46/2017  
Carta nº 2809/02/2018

Licitação: 15314  
Ordem SAP: 2365823 – 2365879

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munareto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, vem perante Vossa Senhoria solicitar DILAÇÃO DE PRAZO referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do empenho supra, pelos motivos e razões abaixo apresentados:

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na produção de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens adjudicados nos termos e prazos contratados.

Portanto, visto que esta empresa é preocupada em sempre atender, da melhor forma seu cliente, com o intuito de manter o bom relacionamento comercial e buscando mantê-los informados, esclarece que serão realizadas duas em não será possível proceder à entrega dos referidos itens na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilação de prazo.

Ocasiona que, a necessidade do pedido de prorrogação de prazo se funda por questões de fatos imprevisíveis, totalmente alheios à vontade da empresa, a qual visa rigorosamente entregar um produto com alto controle de qualidade, confiabilidade e segurança. Salienta ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão.

Em face do exposto, estando a NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de **dilação de prazo**, conforme datas supracitadas abaixo, levando em consideração que a empresa não mede esforços em cumprir com suas obrigações e estará efetuando a entrega do pedido em sua totalidade.

Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Desta forma, os medicamentos supramencionados estão com previsão de faturamento e entrega conforme tabela abaixo:

Código	Descrição	Pregão	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP 428	46/2017	4.800	05.03.2018	07.03.2018

Mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Termos em que,  
Espera Deferimento.

*Vanessa Benítez Berwanger*  
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Vanessa Benítez Berwanger

Aguardamos retorno para o e-mail [claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br](mailto:claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br)



Pato Branco/PR, 28 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 167/Lic.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 497/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

**ITEM 428** (Gabapentina 300 mg - cáps), 4.800 unidades, prazo máximo para a entrega na data de **07/03/2018**, prazo este improrrogável.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

  
**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação

013226  
wy

---

**OFICIO 167 - TROCA DE MARCA**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 167 - TROCA DE MARCA

Enviada em: 28/02/2018 | 14:53

Recebida em: 28/02/2018 | 14:53

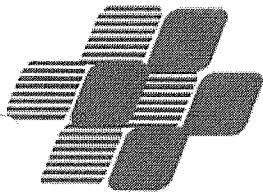
20180228123... .pdf 69.91 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 428 DA AF 497/2018 , REFERENTE AO PR 046/2017.

--

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/02/28 14:40:35**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 02.28.2018 12:36:33 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

0002 013227  
avg**PEDIDO DE DESISTÊNCIA**

De: Angeomed  
Para: conims@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: PEDIDO DE DESISTÊNCIA  
Enviada em: 02/03/2018 | 11:06  
Recebida em: 02/03/2018 | 11:06

image001.jpg 2.91 KB	DESISTENCIA... .pdf 100.27 KB	Paroxetina ... .pdf 48.65 KB
Paroxetina ... .pdf 52.12 KB	PAROXETINA ... .pdf 299.67 KB	

Bom dia, segue em anexo documento de desistência e comprovação.

**Por gentileza, confirmar o recebimento.**

Desde já obrigada

*Atenciosamente*



**ANGEOMED**  
FARMACEUTICA

Gabriele - Financeiro e Administrativo  
Angeomed Farmacêutica  
Francisco Beltrão - PR  
Fone: (46) 3523-5454



Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI  
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62  
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro  
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

013228  
awj

Prezados;

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**

A/C Setor de Compras

Assessor Jurídico

Farmacêutico (a)

Ref.: PEDIDO DE DESISTÊNCIA

Ref.: Pregão Eletrônico nº 46/2017

A ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual de nº 90.161.608-62, representada neste ato por seu sócio proprietário infra-assinado, vem com o devido respeito à presença de V.S. a, amparada pela Lei 8.666/93 expor:

ITEM 620

AF435 32400 240vs 9,1699

11/10/18

➤ **PAROXETINA 20mg**

Vem esta empresa justificar junto ao órgão, a não entrega do item *Paroxetina 20 mg*, sendo que o item encontra-se em falta no mercado farmacêutico por falta de matéria prima. A empresa já havia recebido uma previsão de entrega do fornecedor que seria em torno do dia 23/02/2018, o qual não concretizou-se. Desta forma, novamente a empresa buscou para estar adquirindo o item



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62

Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

013229  
cel

com outras indústrias, porém, a busca foi frustrada pois, o motivo alegado por todos é o mesmo, FALTA DE MATÉRIA PRIMA PARA INDUSTRIALIZAÇÃO DO MEDICAMENTO, conforme documentos em anexo.

Primeiramente, importante justificar que trata-se de caso de força maior, vinculada a teoria de imprevisão, vez que ocorre um evento inesperado, um fato excepcional e imprevisível, que por sua vez, segue justificado, no artigo 78, da Lei 8666/93 em seu inciso XVII:

**Artigo 78.** Constituem motivo para rescisão do contrato:

[...]

XVII - a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.

Deve se considerar que o fato ocorreu por motivos alheios a sua vontade, decorrentes das turbulências enfrentadas pelo mercado farmacêutico, as quais são oriundas, principalmente, da falta de matéria prima, e de outros fatores, como aumento inesperado de demanda, interrupção da produção de fabricantes exclusivos entre outros.

Importante ressaltar que, diante das turbulências enfrentadas no mercado farmacêutico, os medicamentos estão tornando-se escassos repentinamente e, considerando que os editais, assim como deste Órgão, limitam prazo de validade dos produtos entregues, ficam, as Proponentes, impossibilitadas de ofertar proposta somente para os itens que dispõem em estoque. Haja vista que a maioria dos processos tem vigência para 12 meses, sendo assim, até a empresa receber as ordens de compra, o estoque já estaria com a validade inferior à prevista no edital.

Cumpre mencionar que a **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, não mede esforços para tentar solucionar os conflitos e não deixar o Órgão sem acesso aos medicamentos. Vale também ressaltar que esta empresa não está agindo de má fé, ao apresentar a proposta comercial estava efetuando a compra destes produtos regularmente, e só encontrou dificuldades posteriormente, portanto



ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI  
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62  
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro  
CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão - PR

013230  
wey

não tinha como prever tais problemáticas, caso contrário não teria efetuado proposta para esses itens.

Neste sentido, a empresa SOLICITA A DESISTÊNCIA DO ITEM E O REPASSE AO PRÓXIMO COLOCADO, OU ENTÃO QUE O ÓRGÃO AGUARDE ATÉ QUE O PROBLEMA SEJA SANADO E, ASSIM AS INDÚSTRIAS CONSIGAM CUMPRIR COM A ENTREGA DOS PEDIDOS PENDENTES, evitando assim maiores transtornos a esta Administração Pública.

A empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, deseja diante dos argumentos expostos a compreensão desta conceituada Administração Pública e, na certeza de ser prontamente atendida, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.

Francisco Beltrão, 02 de março de 2018

Atenciosamente.

02.607.956/0001-81  
ANGEOMED COMÉRCIO DE  
PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 Centro  
Francisco Beltrão - PR

  
Angelo Follador Sobrinho

**Angeomed**

---

**De:** Sirlei Fatima Follador <angeomed\_@hotmail.com>  
**Enviado em:** quinta-feira, 1 de março de 2018 09:37  
**Para:** Angeomed  
**Assunto:** Enc: Urgente

---

**De:** Tatiane / Benemed <tatiane@benemed.com.br>  
**Enviado:** quinta-feira, 1 de março de 2018 12:34  
**Para:** Sirlei Fatima Follador  
**Assunto:** Re: Urgente

Bom dia Sirlei,tudo bem?

Então, talvez entre no estoque daqui 30 a 40 dias.

Obrigada

Enviado por BlueMail

Em 1 de mar de 2018, em 09:09, Sirlei Fatima Follador <[angeomed\\_@hotmail.com](mailto:angeomed_@hotmail.com)> escreveu:

Bom dia Tatiane, tudo bem?

Gostaria de ver com voce como anda a previsao de paroxetina de 20 mg da Aurobindo,tenho algumas pendencias para entregar e nao estou conseguindo adquirir este item ,cove podia me posicionar se o Lasboratorio tem alguma previsao de regularizar esta situação ?

ATENCIOSMANTE

sirlei

ANGEOMED - 46 3523 5454

**Angeomed**

---

**De:** Sirlei Fatima Follador <angeomed\_@hotmail.com>  
**Enviado em:** quarta-feira, 7 de fevereiro de 2018 14:16  
**Para:** angeomed@netconta.com.br  
**Assunto:** Enc: Paroxetina

---

**De:** Rafael Cella <rafael\_angeomed@hotmail.com>  
**Enviado:** quarta-feira, 7 de fevereiro de 2018 16:15  
**Para:** Angeomed\_@hotmail.com  
**Assunto:** Enc: Paroxetina

---

**De:** William <hwvissoci@gmail.com>  
**Enviado:** quarta-feira, 7 de fevereiro de 2018 12:58  
**Para:** Angeomed - Rafael Cella  
**Assunto:** Paroxetina

Boa tarde Rafael.

Venho através deste, comunicar que o seu pedido de Paroxetina Zydus, já esta liberado. Tendo como previsão de faturamento até o dia 23/02/2018.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Att.

Henry William Vissoci  
43 99101 4400  
43 99602 4404  
[hwvissoci@gmail.com](mailto:hwvissoci@gmail.com)





Rio de Janeiro, 01 de março de 2018

Para: ANGEOMED COM.DE PROD.MEDICO HOSP.LTDA.

Prezados (as) Senhores (as),

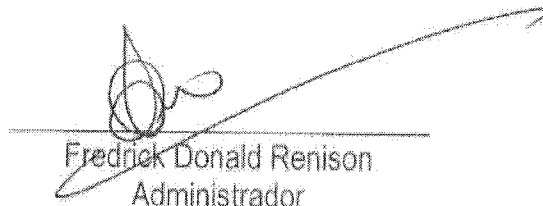
Informamos que, por motivos alheios a nossa vontade, não poderemos cumprir integralmente com a entrega relativa ao pedido encaminhando por Vossas Senhorias do medicamento Cloridrato de Paroxetina 20mg.

O principal fornecedor de matéria prima de nossa fábrica na Índia não conseguiu prover toda a quantidade que solicitamos, o que inviabilizou o atendimento de todos os pedidos de produção que foram direcionados àquela planta, impactando no atendimento de vários clientes, dentre eles, Vossas Senhorias.

Estamos envidando nossos melhores esforços para atender o máximo que pudermos de empenhos de órgãos públicos. Contudo, temos vários clientes em situações similares, e, inclusive, estamos priorizando vosso pedido, considerando nossa longa e frutífera relação comercial.

Nos colocamos à disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.



Fredrick Donald Renison  
Administrador

Rio de Janeiro, 01 de março de 2018

Para: ANGEOMED COM.DE PROD.MEDICO HOSP.LTDA.

Prezados (as) Senhores (as),

Informamos que, por motivos alheios a nossa vontade, não poderemos cumprir integralmente com a entrega relativa ao pedido encaminhando por Vossas Senhorias do medicamento Topiramato 50mg.

O principal fornecedor de matéria prima de nossa fábrica na Índia não conseguiu prover toda a quantidade que solicitamos, o que inviabilizou o atendimento de todos os pedidos de produção que foram direcionados àquela planta, impactando no atendimento de vários clientes, dentre eles, Vossas Senhorias.

Estamos envidando nossos melhores esforços para atender o máximo que pudermos de empenhos de órgãos públicos. Contudo, temos vários clientes em situações similares, e, inclusive, estamos priorizando vosso pedido, considerando nossa longa e frutífera relação comercial.

Nos colocamos à disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.



Fredrick Donald Renison  
Administrador



013235

wej

**OFICIO 177 - PROPOSTA**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao05@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 177 - PROPOSTA

Enviada em: 02/03/2018 | 13:46

Recebida em: 02/03/2018 | 13:46

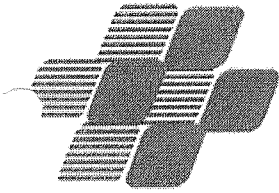
20180302112... .pdf 86.60 KB

BOA TARDE, WILIAM

SEGUIE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 620 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE, ESTAMOS COM UM PEDIDO DE APROXIMADAMENTE 32.400 COMPRIMIDOS PARA ENTREGA IMEDIATA.

--

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/03/02 13:32:34

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.02.2018 11:28:29 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 02 de março de 2018.

Ofício nº 177/Lic.

À  
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ME**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

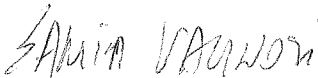
Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
620	Paroxetina 20 mg compr.	und	513.000	ZYDUS	0,1749

**OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto e a Quantidade das Embalagens.**

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação

013237  
wy**RES: OFICIO 177 - PROPOSTA**

De: [licitacao05@vitalsul.com.br](mailto:licitacao05@vitalsul.com.br)  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: OFICIO 177 - PROPOSTA  
 Enviada em: 02/03/2018 | 17:24  
 Recebida em: 02/03/2018 | 17:24  
 image002.png 60.50 KB

BOA TARDE, SAMIR.

ENTRAMOS EM CONTATO COM OS LABORATORIO NOS QUAIS TEMOS PARCERIA E TODOS ESTAO SEM PREVISAO DE PRODUÇÃO DO ITEM, ASSIM SENDO PASSAMOS PARA O PROXIMO COLOCADO.

DESDE JÁ AGRADEÇO A COMPREENÇÃO

GRATO!!!  
 ATENCIOSAMENTE.



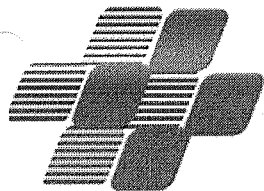
Willian Barreto  
 Licitação

✉ [licitacao05@vitalsul.com.br](mailto:licitacao05@vitalsul.com.br)  
 ☎ (46) 3211-5461  
 📍 Francisco Beltrão - PR  
 📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]  
 Enviada em: sexta-feira, 2 de março de 2018 13:46  
 Para: [licitacao05@vitalsul.com.br](mailto:licitacao05@vitalsul.com.br)  
 Assunto: OFICIO 177 - PROPOSTA

BOA TARDE, WILIAM  
 SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 620 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE, ESTAMOS COM UM PEDIDO DE APROXIMADAMENTE 32.400 COMPRIMIDOS PARA ENTREGA IMEDIATA.

--  
 Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
 LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
 Enviada: 2018/03/02 13:32:34  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.02.2018 11:28:29 (-0500)  
 Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



013238

wej

---

**OFICIO 178 - PROPOSTA****De:** LICITACAO - CONIMS**Para:** medicamentos@centermedi.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** OFICIO 178 - PROPOSTA**Enviada em:** 05/03/2018 | 07:57**Recebida em:** 05/03/2018 | 07:57

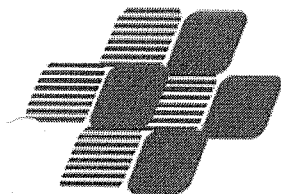
20180305053... .pdf 84.64 KB

BOM DIA

SEGUER EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 620 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/03/05 07:38:35**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.05.2018 05:34:31 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 05 de março de 2018.

Ofício nº 178/Lic.

À

**CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores


Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
620	Paroxetina 20 mg compr.	und	513.000	AUROBINDO	0,1960

**OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto e a Quantidade das Embalagens.**

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação

013240  
we**Re: OFICIO 178 - PROPOSTA**

De: Medicamentos Centermedi  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 178 - PROPOSTA  
Enviada em: 05/03/2018 | 10:14  
Recebida em: 05/03/2018 | 10:13

Bom Dia!

Informo que a nossa empresa NÃO aceitará tal item.

Atenciosamente,

**Amanda Revers**

Recepção  
54 3523 2700  
BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS  
Barão de Cotegipe/RS  
[www.centermedi.com.br](http://www.centermedi.com.br)

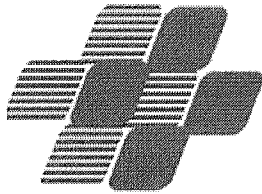


Em 05/03/2018 07:57, LICITACAO - CONIMS escreveu:

BOM DIA  
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 620 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS  
COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/03/05 07:38:35  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.05.2018 05:34:31 (-0500)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



013241  
aef

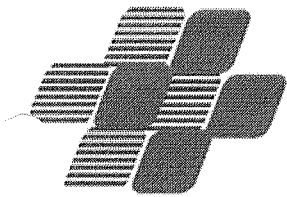
---

**OFICIO 180 - PROPOSTA**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)  
Cópia: [joelmar@dimaster.com.br](mailto:joelmar@dimaster.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 180 - PROPOSTA  
Enviada em: 05/03/2018 | 11:18  
Recebida em: 05/03/2018 | 11:18  
20180305091... .pdf 86.28 KB

BOM DIA  
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 620 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS  
COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--  
Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/03/05 11:14:52  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.05.2018 09:10:47 (-0500)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---

Pato Branco/PR, 05 de março de 2018.

Ofício nº 180/Lic.

À

**DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
620	Paroxetina 20 mg compr.	und	513.000	ZYDUS	0,1970

**OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto e a Quantidade das Embalagens.**

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Enc. De Licitação

013243  
wej**Re: OFICIO 180 - PROPOSTA**De: [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 180 - PROPOSTA

Enviada em: 07/03/2018 | 15:06

Recebida em: 07/03/2018 | 15:06

Boa tarde,

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, vem através deste informar que **Tem** condição de atender a convocação do órgão licitador quanto a solicitação de segundo colocado no item –620 Paroxetina 20mg ao valor de R\$ 0,197.

Ficamos no aguardo da formalização do pedido através de contrato.

**Precila Greselle**

Licitações

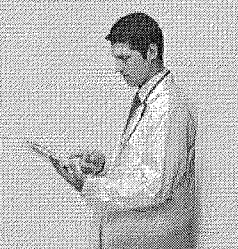
Fone: (54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9707-4703

[contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)[www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



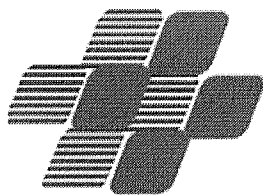
DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

**From:** LICITACAO - CONIMS  
**Sent:** Monday, March 5, 2018 11:18 AM  
**To:** [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)  
**Cc:** [jocimar@dimaster.com.br](mailto:jocimar@dimaster.com.br)  
**Subject:** OFICIO 180 - PROPOSTA

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 620 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--  
tenciosamente,

SAMIR KALINOSKI  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone:(46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/03/05 11:14:52  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.05.2018 09:10:47 (-0500)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

013244  
wej

ARP 02/2018 - INCLUSAO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 620

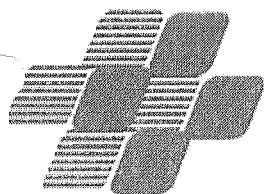
De: LICITACAO - CONIMS  
 Para: contratos@dimaster.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ARP 02/2018 - INCLUSAO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 620  
 Enviada em: 09/03/2018 | 09:31  
 Recebida em: 09/03/2018 | 09:31

DIMASTER (2... .pdf 20.90 KB)

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, ATA COM A INCLUSÃO DO ITEM 620 DO PR 046/2017, FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS, ASSINAR, CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS PARA ASSINATURA DO NOSSO PRESIDENTE.

--  
 Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: contratos@dimaster.com.br  
 Enviada: 2018/03/07 15:06:28  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Re: OFICIO 180 - PROPOSTA

Boa tarde,

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, vem através deste informar que tem condição de atender a convocação do órgão licitador quanto a solicitação de segundo colocado no item –620 Paroxetina 20mg ao valor de R\$ 0,197.

icamos no aguardo da formalização do pedido através de contrato.

**Precila Greselle**

Licitações

Fone: (54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9707-4703

contratos@dimaster.com.br

[www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotejipe - RS - CEP 99740-000

**DISTRIBUINDO MEDICAMENTO. COMPARTILHANDO SAÚDE.**

<https://youtu.be/fsxPpDEc6r8>

From: LICITACAO - CONIMS  
 Sent: Monday, March 5, 2018 11:18 AM

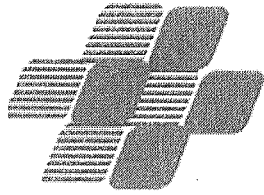
To: contratos@dimaster.com.br  
Cc: jocimar@dimaster.com.br  
Subject: OFICIO 180 - PROPOSTA

013245  
Cuj

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 620 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone:(46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/03/05 11:14:52  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.05.2018 09:10:47 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---

013246  
wey**EXCLUSÃO DE ITEM - OFICIO 185 E ARP 002/2018 - PR 046/2018 - ITEM 620**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: angeomed@netconta.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: EXCLUSÃO DE ITEM - OFICIO 185 E ARP 002/2018 - PR 046/2018 - ITEM 620

Enviada em: 09/03/2018 | 09:48

Recebida em: 09/03/2018 | 09:48

image001.jpg 2.93 KB

DESISTENCIA... .pdf 100.96 KB

Paroxetina ... .pdf 48.99 KB

Paroxetina ... .pdf 52.48 KB

PAROXETINA ... .pdf 301.73 KB

ANGEOMED (2... .pdf 20.03 KB

OFICIO 185 ... .pdf 76.31 KB

BOM DIA, GABRIELE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 620 DO PR 046/2017 E ATA, FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS, ASSINAR, CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS PARA ASSINATURA DO NOSSO PRESIDENTE.

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Angeomed" &lt;angeomed@netconta.com.br&gt;

Enviada: 2018/03/02 11:06:36

Para: conims@conims.com.br, licitacao@conims.com.br

Assunto: PEDIDO DE DESISTÊNCIA

Bom dia, segue em anexo documento de desistência e comprovação.

**Por gentileza, confirmar o recebimento.**

Desde já obrigada

Atenciosamente



Gabriele – Financeiro e Administrativo  
Angeomed Farmacêutica  
Francisco Beltrão - PR  
Fone: (46) 3523-5454

Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

Pato Branco/PR, 09 de março de 2018.

Ofício nº 185/Lic.

À  
**ANGEOMED COMÉRCIO DE PROD MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de Cancelamento de Item

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 620** (Paroxetina 20 mg. compr.), no qual a empresa alegou que o item se encontra em falta no mercado farmacêutico por falta de matéria prima, informamos o **deferimento**, sendo o mesmo **CANCELADO** da **ARP 002/2018 juntamente dos saldos que constarem pendentes até a data deste documento.**

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Santos  
Pregoeira



0003  
013248  
awj

---

**Termo - PROMEFARMA**

De: **Adriana Pit - Licitação Promefarma**  
Para: **licitacao@conims.com.br**  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: **Termo - PROMEFARMA**  
Enviada em: 05/03/2018 | 17:23  
Recebida em: 05/03/2018 | 17:38

image001.png 26.79 KB

CCF05032018.pdf 944.62 KB

Boa tarde, Samir.  
Tudo bem?

Conforme conversado hoje de manhã e com a Sirlei, segue anexo:

Qualquer dúvida, mantenho-me à disposição.

Cordialmente,

**Adriana Pit Andrade**  
Setor de Licitação  
Fone: (41) 3052-7921 - [licita04@promefarma.com.br](mailto:licita04@promefarma.com.br)  
Curitiba/PR  
<http://www.promefarma.com.br>



Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

---



Curitiba - PR, 05 de março de 2.018

Ao Estado do Paraná  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS  
Setor de Licitações e Contratos  
Pregão Presencial nº 46/2017  
AT.: Sr. Samir

Prezados Senhores:

Participamos do Pregão Presencial 046/2017 de medicamentos e, entre outros, vencemos o item 449 - 10.000 cpr de Harpagophytum Procumbens 450mg Garra do Diabo - Padronizado em no mínimo de 12mg e máximo de 24mg de harpagosídeo por comprimido.

Mas foi solicitado em edital 400 mg e o nosso ofertado do Laboratório Natulab é de 450mg, erroneamente.

Assim, solicitamos nossa desclassificação neste item, para não gerar duvidas aos órgãos que irão solicitar.

Desde já agradeçamos e ficamos a disposição

Cordialmente

[81.706.251/0001-98]

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
COMERCIAIS LTDA.

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
VL. PAROLIM - CEP 80220-410  
CURITIBA - PARANÁ

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - GERENTE DE VENDAS

RG: 3.104.120-1 SSP-PR - CPF: 457.063.879-15

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

013250  
WJ**PROPOSTA - OFICIO 181 - PR 046/2017 - ITEM 449**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao@dimeva.com.br


Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PROPOSTA - OFICIO 181 - PR 046/2017 - ITEM 449

Enviada em: 06/03/2018 | 08:48

Recebida em: 06/03/2018 | 08:48

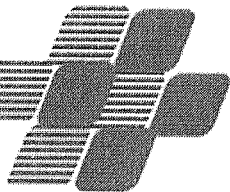
 20180306064... .pdf 87.69 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 449 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

Pato Branco/PR, 06 de março de 2018.

Ofício nº 181/Lic.

À

**DIMEVA – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
449	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	und	8.500	APSEN	1,7500

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013252  
auj**RES: PROPOSTA - OFICIO 181 - PR 046/2017 - ITEM 449**

De: Licitação - Dimeva Distribuidora

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: PROPOSTA - OFICIO 181 - PR 046/2017 - ITEM 449

Enviada em: 07/03/2018 | 13:27

Recebida em: 07/03/2018 | 13:27

~WRD000.jpg 11 B

image001.png 25.02 KB

image002.png 27.53 KB

APSEN 2017.pdf 107.19 KB

ARPADOL.pdf 69.56 KB

Boa tarde, Rafael!

Aceitamos fornecer o medicamento.

Segue documentação conforme solicitado.

Att;

Rua José Fraron, 155 - sala 01

(46)3224 - 3767

Setor de Licitações - Thais Love

[www.ecologicbr.com.br](http://www.ecologicbr.com.br)

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: terça-feira, 6 de março de 2018 08:48

Para: licitacao@dimeva.com.br

Assunto: PROPOSTA - OFICIO 181 - PR 046/2017 - ITEM 449

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 449 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--  
Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013253  
aug

ISSN 1677-7042



# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

## República Federativa do Brasil - Imprensa Nacional

Em circulação desde 1º de outubro de 1862

Suplemento ao Nº 111

Brasília - DF, segunda-feira, 12 de junho de 2017

### Sumário

PÁGINA  
Ministério da Saúde ..... 1

### Ministério da Saúde

#### AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.506, DE 8 DE JUNHO DE 2017

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 47, IX e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos;

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

#### ANEXO

Empresa: Anbioton Importadora Ltda. EPP	CNPJ: 11.260.846/0001-87
Endereço: Rua Doze de Maio, 547 - Jardim Guimarães	
Município: Guarulhos	UF: SP
CEP: 07056-120	
Autorização de Funcionamento: 1.11.393-1	Autorização Especial: 1.23.643-4
Expediente(s): 0458563/12-1	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.	

Empresa: BSB Comércio de Produtos Hospitais Ltda.	CNPJ: 05.777.772/0001-58
Endereço: Polo de Desenvolvimento Juscelino Kubitschek - Trecho 01 - Conjunto 10 Lote 70 - Santa Maria	
Município: Brasília	UF: DF
CEP: 72549-550	
Autorização de Funcionamento: 1.06.279-2	Autorização Especial: 1.21.575-7
Expediente(s): 0688512/15-4	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.	

Empresa: F. Cardoso & Cia Ltda.	CNPJ: 04.949.905/0001-63
Endereço: Avenida Almirante Barros, 750 - Maro	
Município: Belo Horizonte	UF: MG
CEP: 66093-020	
Autorização de Funcionamento: 1.02.408-	Autorização Especial: 1.11.880-2
Expediente(s): 2401795/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.	

TABELA DE PREÇOS DE JORNAIS AVULSOS			
Páginas	Distrito Federal	Damara	Estados
de 04 a 26	R\$ 0,50	R\$ 2,00	
de 32 a 76	R\$ 0,90	R\$ 2,40	
de 80 a 156	R\$ 1,90	R\$ 3,40	
de 160 a 250	R\$ 2,50	R\$ 4,00	
de 254 a 500	R\$ 5,00	R\$ 6,50	

Acima de 500 páginas o preço da tabela mais excedente de páginas multiplicado por R\$ 0,0179

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.507, DE 8 DE JUNHO DE 2017

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 47, IX e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JÚNIOR

#### ANEXO

Empresa Fabricante: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	
Endereço: Knollstrasse 67061 Ludwigshafen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: AbbVie Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 2546043/16-9 e 2546058/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Alexion Pharma International Operations Unlimited Company	
Endereço: College Business and Technology Park, Blanchardstown, Dublin 15	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: Alexion Farmacêutica Brasil Importação e Distribuição de Produtos e Serviços de Administração de Vendas Ltda.	CNPJ: 10.284.284/0001-49
Autorização de Funcionamento: 1.09.811-8	Expediente(s): 1660904/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: Apsen Farmacêutica S/A.	CNPJ: 62.462.015/0001-29
Endereço: Rua La Paz N.º. 37/67, Santo Amaro	
Município: São Paulo	UF: SP
CEP: 04755020	
Autorização de Funcionamento: 1.06118-8	Expediente(s): 2410015/16-3, 2410008/16-1, 2409993/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, cápsulas moles, comprimidos, comprimidos revestidos e pós.	
Semissólidos não estéreis: cremes e pomadas.	
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes.	
Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização asséptica).	

Empresa: Athosfarm Indústria e Comércio de Embalagens Ltda.	CNPJ: 18.747.650/0001-60
Endereço: Rua Alberto Guizzo, 919 - Distrito Industrial João Navezzi	
Município: Indaiatuba	UF: SP
CEP: 13347-402	
Autorização de Funcionamento: 1.11.838-4	Expediente(s): 2576099/16-5, 2576122/16-3, 2570447/16-8, 2562930/16-3 e 2569742/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primária): cápsulas, cápsulas moles, comprimidos, comprimidos revestidos e pastilhas.	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	
Semissólidos não estéreis: embalagem secundária.	
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH	
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 33.006.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-1	Expediente(s): 2565526/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).	

Empresa Fabricante: Cipla Ltd.	
Endereço: Plot No. S-103 to S-105, S-107 to S-112 (Unit. No.V), Verna Industrial Estate, Verna-Goa	
País: Índia	
Empresa solicitante: UCB Bionharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 2399508/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: citotóxicos, pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa fabricante: Encube Ethicals Pvt. Ltd.	
Endereço: Plot N° C1, Madkain Industrial Estate, Madkain, Post Madkol Ponda Goa.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Ranbaxy Farmacêutica	CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8	Expediente(s): 1775864/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: géis.	

Empresa Fabricante: Farmaon Uruguayo S.A.	
Endereço: Av. Damaso Antonio Larrañaga 4479 - Montevideo.	
País: Uruguai	
Empresa Solicitante: Hospira Produtos Hospitalares Ltda.	CNPJ: 06.283.144/0001-89
Autorização de Funcionamento: 1.06.250-1	Expediente(s): 1185030/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: citotóxicos; pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Guerbet	
Endereço: 16-24 Rue Jean Chantal, Aulnay-Sous-Bois 93600	
País: França	
Empresa solicitante: Guerbet Produtos Radiológicos Ltda.	CNPJ: 42.180.406/0001-43
Autorização de Funcionamento: 1.04.980-1	Expediente(s): 0010914/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: I.B.C. Instituto Biológico Contemporâneo S.A.	
Endereço: Graf. María Rodríguez 4085, esquina Aconquija, Ituzaingó - Provincia de Buenos Aires.	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Laboratórios Libra do Brasil Ltda.	CNPJ: 94.869.054/0001-31
Autorização de Funcionamento: 1.02.069-1	Expediente(s): 336044/07-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017061200001

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

WJ

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARPADOL

Nome da Empresa	APSEN FARMACEUTICA S/A		
CNPJ	62.462.015/0001-29	Autorização	1.00.118-8
Nome Comercial	ARPADOL		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS FITOTERAPICO SIMPLES		
Registro	101180606		
Processo	25351.516262/2006-36		
Vencimento do Registro	12/2022		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	24/12/2007
Validade	24 meses	Registro	1011806060019
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	24/12/2007
Validade	24 meses	Registro	1011806060027
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

aug

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	24/12/2007
Validade	24 meses	Registro	1011806060035
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---	--------------------	-----------	--------------------

WJ

400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	24/12/2007
Validade	24 meses	Registro	1011806060043
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	24/12/2007
Validade	24 meses	Registro	1011806060051
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		



23/01/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

013257

CSJ

Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	



013258

cey

**INCLUSÃO DE ITEM - ATA 002/2018 - PR 046/2018 - ITEM 449**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao@dimeva.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: INCLUSÃO DE ITEM - ATA 002/2018 - PR 046/2018 - ITEM 449

Enviada em: 07/03/2018 | 14:27

Recebida em: 07/03/2018 | 14:27

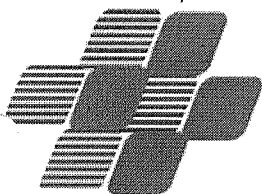
DIMEVA (1) ... .pdf 27.91 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, ATA COM A INCLUSÃO DO ITEM 449 DO PR 046/2017,  
FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS, ASSINAR, CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS PARA ASSINATURA DO NOSSO  
PRESIDENTE.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Licitação - Dimeva Distribuidora" &lt;licitacao@dimeva.com.br&gt;

Enviada: 2018/03/07 13:27:46

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: PROPOSTA - OFICIO 181 - PR 046/2017 - ITEM 449

Boa tarde, Rafael!

Aceitamos fornecer o medicamento.

Segue documentação conforme solicitado.

Att;

Rua José Fraron, 155 - sala 01

(46)3224 – 3767

Setor de Licitações - Thais Love

[www.ecologicbr.com.br](http://www.ecologicbr.com.br)

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: terça-feira, 6 de março de 2018 08:48

Para: licitacao@dimeva.com.br

Assunto: PROPOSTA - OFICIO 181 - PR 046/2017 - ITEM 449

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 449 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM  
BREVIDADE SUA RESPOSTA.

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013259  
*awg*

013260  
awj**OFICIO 183 - EXCLUSÃO DE ITEM - ATA 002/2018 - PR 046/2017 - ITEM 449**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: [licita04@promefarma.com.br](mailto:licita04@promefarma.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 183 - EXCLUSÃO DE ITEM - ATA 002/2018 - PR 046/2017 - ITEM 449  
Enviada em: 07/03/2018 | 14:47  
Recebida em: 07/03/2018 | 14:47

image001.png 26.97 KB

CCF05032018.pdf 951.09 KB

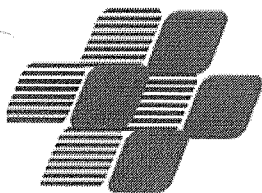
PROMEFARMA ... .pdf 40.62 KB

20180307124... .pdf 67.20 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 449 DO PR 046/2017 E ATA, FAVOR IMPRIMIR EM 2 VIAS , ASSINAR , CARIMBAR E ENVIAR AO CONIMS PARA ASSINATURA DO NOSSO PRESIDENTE.

--  
Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: "Adriana Pit - Licitação Promefarma" <[licita04@promefarma.com.br](mailto:licita04@promefarma.com.br)>  
Enviada: 2018/03/05 17:38:41  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Termo - PROMEFARMA

Boa tarde, Samir.  
Tudo bem?

Conforme conversado hoje de manhã e com a Sirlei, segue anexo:

Qualquer dúvida, mantenho-me à disposição.

Cordialmente,

Adriana Pit Andrade  
Setor de Licitação  
Fone: (41) 3052-7921 - [licita04@promefarma.com.br](mailto:licita04@promefarma.com.br)  
Curitiba/PR  
<http://www.promefarma.com.br>

 Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

Pato Branco/PR, 07 de março de 2018.

Ofício nº 183/Lic.

À  
**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de Cancelamento de Item**

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 449** (Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.), no qual a empresa alegou ter cotado erroneamente medicamento com composição de 450 mg, não atendendo ao descritivo, informamos o **deferimento**, sendo o mesmo cancelado da **Ata 002/2018**.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

013262  
uef**ENC: ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR**

De: Compras - CONIMS  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ENC: ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR  
 Enviada em: 06/03/2018 | 15:57  
 Recebida em: 06/03/2018 | 15:57

Bom dia, prazodo(a)

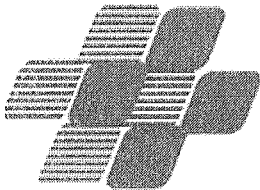
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº:

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
 Coordenador Setor de Compras e Almoxtarifado  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
 www.conims.com.br

De: "Tamires Tatsch | Medlive" <ttatsch@medlive.com.br>  
 Enviada: 2018/03/02 11:28:31  
 Para: compras@conims.com.br  
 Cc: licitacaomedlive@medlive.com.br  
 Assunto: ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR

Bom dia

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos estorno dos itens conforme relação abaixo.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos (grifo nosso).

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

Documento	Item	Qtde. Estornar	Embalagem Original
ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	20	30
ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR	QUETIAPINA 25MG CP	20	30

Aguardamos confirmação, sem mais

---

Atenciosamente,

013254  
cuj

## RE: ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR

De: LICITACAO - CONIMS

Para: ttatsch@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR

Enviada em: 07/03/2018 | 13:52

Recebida em: 07/03/2018 | 13:52

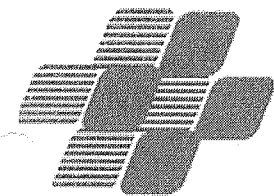
20180307114... .pdf 76.32 KB

Bom dia, Tamires

Segue anexado Ofício em atenção ao pedido de estorno para vosso conhecimento.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Tamires Tatsch | Medlive" &lt;ttatsch@medlive.com.br&gt;

Enviada: 2018/03/02 11:28:31

Para: compras@conims.com.br

Cc: licitacaomedlive@medlive.com.br

Assunto: ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR

Bom dia

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos estorno dos itens conforme relação abaixo.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas

embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos (grifo nosso).

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

Documento	Item	Qtde. Estornar	Embalagem Original
ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	20	30
ESTORNO AF 495/18 CONIMS PR	QUETIAPINA 25MG CP	20	30

Aguardamos confirmação, sem mais

--

Atenciosamente,

-----



PRODUTOS  
 MÉDICO  
 HOSPITALARES

Tamires Tatsch  
 Licitação

(51) 3718.7600 | ttatsch@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
 Médico-Hospitalares S/A  
 medlive.com.br



Em 02/03/2018 10:52, Josemir Dias | Medlive escreveu:

Atenciosamente,



Josemir Dias  
Licitação

(51) 3718.7600 | jdias@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
medlive.com.br



013265  
awj

----- Mensagem encaminhada -----

**Assunto:**AF 494/495

**Data:**Mon, 19 Feb 2018 09:12:39 -0300

**De:**Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

**Para:**MEDILAR <empenho@medlive.com.br>, MEDILAR <licitacaomedlive@medlive.com.br>

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

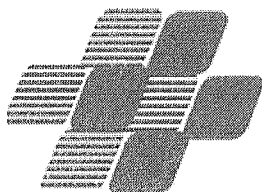
Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

**AF(s) nº: 494/495**

EMBL

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



Pato Branco/PR, 07 de março de 2018.

Ofício nº 182/Lic.

À  
**MEDILAR IMPORT E DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA**  
**A/C Setor Licitações – Responsável**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de Estorno**

Em atenção ao pedido de estorno, para a Autorização de Fornecimento 495/2018 do Pregão Presencial 046/2017, em adequação ao enquadramento por embalagem, **DEFERE-SE** o estorno conforme segue:

**ITEM 603** (Oxalato de escitalopram - 10 mg - compr) 20 unidades totalizando **R\$ 3,20**.

**ITEM 679** (Quetiapina 25 mg - compr.) 20 unidades totalizando **R\$ 2,70**.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Spantos**  
Pregoeira



0001

013287  
wed

**OFICIO 184 - ESTORNO - PR 046 - AF 494/2018 - ITEM 070 361**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: ttatsch@medlive.com.br , jdias@medlive.com.br , vellwanger@medlive.com.br , nbolson@medlive.com.br , msantos@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 184 - ESTORNO - PR 046 - AF 494/2018 - ITEM 070 361

Enviada em: 08/03/2018 | 07:59

Recebida em: 08/03/2018 | 07:59

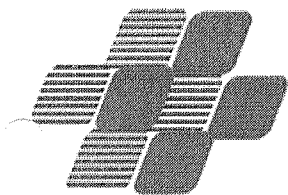
20180308055... .pdf 72.00 KB

Bom dia, Prezado(a)

Em atenção ao pedido de estorno, segue anexado Ofício para vosso conhecimento.

--

Atenciosamente,



**RAFAEL QUEIROZ**  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Josemir Dias | Medlive" <jdias@medlive.com.br>

Enviada: 2018/03/05 16:33:40

Para: compras@conims.com.br

Cc: ttatsch@medlive.com.br, jdias@medlive.com.br, vellwanger@medlive.com.br, nbolson@medlive.com.br, msantos@medlive.com.br

Assunto: ESTORNO EMP557/18 AF494/18 CONIMS PR

Boa tarde

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos estorno dos itens conforme relação abaixo.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas

embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos (grifo nosso).

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

Documento	Item	Qtde. Estornar	Embalagem Original
EMP557/18 AF494/18 CONIMS PR	ATENOLOL 25 mg	400	600
EMP557/18 AF494/18 CONIMS PR	ENALAPRIL 10 MG	10	30

Aguardamos confirmação, sem mais

Atenciosamente,

**Josemir Dias**  
Licitação



(51) 3718.7600 | jdias@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
medlive.com.br



013258  
*wey*

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.

Ofício nº 184/Lic.

À  
**MEDILAR IMPORT E DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA**  
**A/C Setor Licitações – Responsável**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de Estorno**

Em atenção ao pedido de estorno, para a Autorização de Fornecimento 494/2018 do Pregão Presencial 046/2017, em adequação ao enquadramento por embalagem, **DEFERE-SE** o estorno conforme segue:

**ITEM 070** (Atenolol 25mg - compr) 400 unidades totalizando **R\$ 13,80**.

**ITEM 361** (Enalapril 10mg - compr.) 20 unidades totalizando **R\$ 0,26**.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



013270

0005

Wey

**ENC: AF 499/2018**

De: Compras - CONIMS  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF 499/2018

Enviada em: 08/03/2018 | 13:10

Recebida em: 08/03/2018 | 13:10

Image.94180... .png 7.36 KB

Carta de ca... .pdf 213.44 KB

Comunicado ... .pdf 194.82 KB

**De:** "Cletilde Xavier" <empenho@pharmalog.com.br>**Enviada:** 2018/03/08 11:48:54**Para:** compras@conims.com.br**Assunto:** AF 499/2018

Bom dia,

Referente ao empenho 499/2018 o medicamento Clonidina 0,100 mg foi descontinuado pelo laboratório conforme comunicado em anexo. Segue em anexo também carta de cancelamento do item.

Atenciosamente,

**Cletilde Alves Xavier**

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: Compras - CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Para: Cletilde Xavier &lt;empenho@pharmalog.com.br&gt;

Cc:

Assunto: RE: AF 498/499/500/501

Data: qua, 7 de mar de 2018 14:19

boa tarde

podemos aceitar , favor enviar a carta de comprometimento de troca se não conseguirmos realizar a entrega de todos os itens, favor enviar junto com a nota fiscal.

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

**De:** "Cletilde Xavier" <empenho@pharmalog.com.br>**Enviada:** 2018/03/06 16:08:59**Para:** compras@conims.com.br**Assunto:** Re: AF 498/499/500/501

Boa tarde,

Referente ao empenho 500/2018, o medicamento FORASEQ 12/400 MCG 60+60 está vencimento 30.09.2018, gostaria de verificar se o órgão autoriza recebimento com esta validade.

Fico no aguardo de um retorno para dar continuidade no faturamento.

Atenciosamente,



**Cletilde Alves Xavier**  
Licitação - Faturamento Público.  
Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
empenho@pharmalog.com.br  
www.anbfarma.com.br

013271  
wej

----- Mensagem original -----

De: Cletilde Xavier/ANB FARMA  
Para: compras@conims.com.br  
Cc:  
Assunto: AF 498/499/500/501  
Data: seg, 19 de fev de 2018 15:49

Boa tarde,

Recebido.

Atenciosamente,



**Cletilde Alves Xavier**  
Licitação - Faturamento Público.  
Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
empenho@pharmalog.com.br  
www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>  
Para: ANB PHARMA / PHARMA LOG <empenho@anbfarma.com.br>  
Cc:  
Assunto: AF 498/499/500/501  
Data: seg, 19 de fev de 2018 09:47

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))

AF(s) nº: 498/499/500/501

SETE

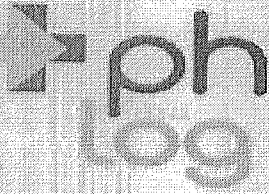
**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

013272  
wy



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.  
Avenida Maringá, 3592 – Atuba  
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199  
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR  
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br  
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

013273  
wej

Ao

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS.

Referente à Pregão: 46/2017  
AF: 499/2018

### CANCELAMENTO

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Avenida Maringá, 3592, Bairro Atuba, cidade de Pinhais – PR, vem respeitosamente à presença de V.S.as solicitar o cancelamento do item ATENSINA 0,100MG 30CPR – CLONIDINA do Pregão 46/2017, tendo em vista que o medicamento foi descontinuado do mercado conforme carta que recebemos do laboratório, a fim de evitar maiores transtornos ao Município pedimos cancelamento do item.

Portanto solicitamos a esse Órgão que se digne a aceitar o procedimento aqui explanado e ficando no aguardo de um pronunciamento positivo por escrito da referida aceitação.

Certos de vossa atenção e compreensão.

Cordialmente

Elton Rocha  
Supervisor Hospitalar

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARINGÁ Nº 3592  
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

PINHAIS - PR

Pinhais, 08 de Março de 2018.

SOLICITAMOS DEVOLVER ESTA MESMA VIA, DATADA, CARIMBADA E ASSINADA, NO PRAZO DE 48 HORAS, VIA FAX OU E-MAIL.



**COMUNICADO | ATENSINA®**

São Paulo, 05 de janeiro de 2018.

A Boehringer Ingelheim do Brasil comunica a descontinuação temporária de fabricação do medicamento **Atensina® comprimidos, nas apresentações 0,100mg e 0,200mg**, indicado para o tratamento da hipertensão arterial (pressão alta), devido a necessidade de investigação de resultados fora de especificação durante análises de liberação realizadas em lotes do medicamento. A fabricação do mesmo deverá ser normalizada até maio do corrente ano.

Importante ressaltar que a apresentação 0,150mg de Atensina® comprimidos não sofreu qualquer alteração em sua fabricação e encontra-se disponível no mercado.

A Boehringer Ingelheim esclarece que há alternativas terapêuticas para o medicamento e recomenda que os pacientes em uso de Atensina® comprimidos, apresentações 0,100mg e 0,200mg, conversem com seus médicos a respeito das mesmas.

Com mais de 130 anos — 60 deles no Brasil — a Boehringer Ingelheim é uma das 20 principais companhias farmacêuticas do mundo e mantém seu compromisso com a qualidade dos produtos que entrega e com a saúde dos pacientes. A empresa se coloca à disposição para demais esclarecimentos por meio de seu SAC: 0800 701-6633.



013275

**OFICIO 187 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 187 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS

Enviada em: 12/03/2018 | 09:42

Recebida em: 12/03/2018 | 09:42

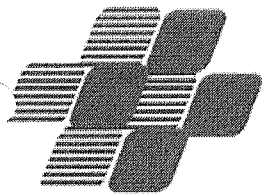
OFICIO 187 ... .pdf 84.20 KB

BOA TARDE, LUIZ

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

Pato Branco/PR, 12 de março de 2018.

Ofício nº 187/Lic.

À

**GRAMS E GRAMS**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

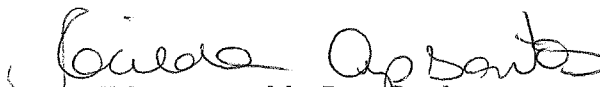
Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,1840

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013277  
cey**RES: OFICIO 187 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS**

De: Luis - Farmaceutico  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 187 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS  
Enviada em: 12/03/2018 | 11:22  
Recebida em: 12/03/2018 | 11:23  
 ~WRD000.jpg 11 B image001.jpg 7.46 KB

SEM INTENÇÃO DE ACEITAR O ITEM. MEDICAMENTO FOI DESCONTINUADO.

ATT.

LUÍS FERNANDO PARISE  
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL  
DPTO. COMPRAS  
CRF 24322  
ILG COMERCIAL



De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 09:43  
Para: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>  
Assunto: OFICIO 187 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS

BOA TARDE, LUIZ

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

--  
Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



013278

wey

---

**OFICIO 1113 - PROPOSTA - PR 046 - ITEM 229 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: florenzanomed@yahoo.com.br


Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 1113 - PROPOSTA - PR 046 - ITEM 229 - CONIMS

Enviada em: 12/03/2018 | 17:05

Recebida em: 12/03/2018 | 17:05

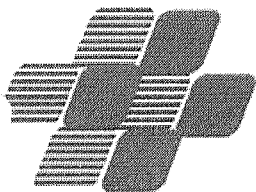
 OFICIO 194.pdf 90.73 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

Pato Branco/PR, 13 de março de 2018.

Ofício nº 194/Lic.

À

**AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,1920

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto e a Quantidade das Embalagens.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoeira

013280  
ay**Re: OFICIO 1113 - PROPOSTA - PR 046 - ITEM 229 - CONIMS**

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 1113 - PROPOSTA - PR 046 - ITEM 229 - CONIMS

Enviada em: 13/03/2018 | 07:26

Recebida em: 13/03/2018 | 07:26

Rafael, bom dia !

Não aceitamos, o medicamento esta em falta devido problemas na matéria prima, a previsão de normalizar é em 60 dias.

Alt. Michel Marcello  
46 3524 3136  
AR FIORENZANO

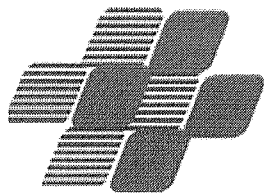
Em Segunda-feira, 12 de Março de 2018 17:05, LICITACAO - CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt; escreveu:

BOM DIA

JEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

Atenciosamente,

**RAFAEL QUEIROZ**  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013281  
WJ**OFICIO 199 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao02@promedicpb.com.br ,licitacao@agkvida.com.br ,licitacao@promedicpb.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 199 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS

Enviada em: 13/03/2018 | 13:03

Recebida em: 13/03/2018 | 13:03

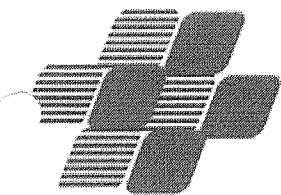
OFICIO 199 ... .pdf 85.55 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



Pato Branco/PR, 13 de março de 2018.

Ofício nº 199/Lic.

À  
**A.G. KIENEN & CIA LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,1970

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013283  
wy

Enc: OFICIO 199 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS

De: A.G. KIENEN - Ricardo

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Enc: OFICIO 199 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS

Enviada em: 13/03/2018 | 16:37

Recebida em: 13/03/2018 | 16:37

OFICIO 199 ... .pdf 84.96 KB

Boa tarde Rafael,

Produto em falta.

Assim informo nossa não aceitação do item.

Att.

Ricardo Caldart  
Departamento de Licitações  
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
6 3224 2100  
Jkype: a.g.kienen

De: LICITACAO - CONIMS

Data: terça-feira, 13 de março de 2018 13:03

Para: licitacao02@promedicpb.com.br ; licitacao@agkvida.com.br ; licitacao@promedicpb.com.br

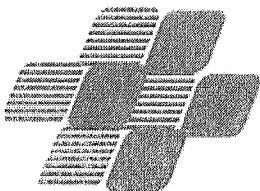
Assunto: OFICIO 199 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Archieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013284  
dy**OFICIO 213 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao@ffmed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 213 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS

Enviada em: 15/03/2018 | 10:54

Recebida em: 15/03/2018 | 10:54

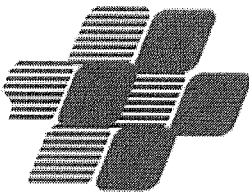
OFICIO 213 ... .pdf 85.86 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

Pato Branco/PR, 15 de março de 2018.

Ofício nº 213/Lic.

À  
**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,1999

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013286  
aj**RES: OFICIO 213 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS**

De: Fabio Rebonatto  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 213 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS  
Enviada em: 15/03/2018 | 11:30  
Recebida em: 15/03/2018 | 11:29

Bom dia Cacilda,

A empresa F & F Distribuidora de Medicamentos Ltda, não tem interesse em aceitar o mesmo, produto está descontinuado temporariamente pelo laboratório.

Sem mais,

Grato desde já,

**F & F DIST. DE MEDICAMTOS LTDA**

Fabio E. Rebonatto  
46 2604 0154 – 99105 5818

---

De: Paulo - Licitação [<mailto:licitacao@ffmed.com.br>]  
Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 11:28  
Para: [fabio@ffmed.com.br](mailto:fabio@ffmed.com.br)  
Assunto: ENC: OFICIO 213 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS

Paulo Colla  
Depto. Licitação  
F & F Distribuidora  
Fone: (46) 2604 - 0154

De: LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 10:54  
Para: [licitacao@ffmed.com.br](mailto:licitacao@ffmed.com.br)  
Assunto: OFICIO 213 - PROPOSTA - PR 046/2018 - ITEM 229 - CONIMS

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--  
Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.  
[www.avast.com](http://www.avast.com)

0132878

alg

Pato Branco/PR, 15 de março de 2018.

Ofício nº 218/Lic.

À  
**DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

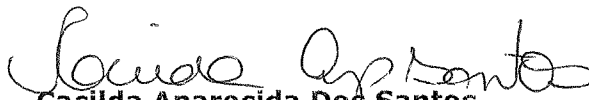
Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,2000

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013289  
duj

---

**Ofício 218 PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229****De:** LICITACAO - CONIMS**Para:** licitacao@dimeva.com.br ,faturamento@dimeva.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 218 PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229**Enviada em:** 15/03/2018 | 16:48**Recebida em:** 15/03/2018 | 16:48

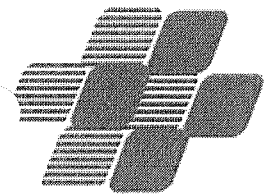
20180315154... .pdf 87,14 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/03/15 16:46:47**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.15.2018 15:42:37 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



013290  
wej**RES: Ofício 218 PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229**

De: Licitação - Dimeva Distribuidora  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: Ofício 218 PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229  
Enviada em: 15/03/2018 | 16:50  
Recebida em: 15/03/2018 | 16:50  
image001.png 25.02 KB      image002.png 27.53 KB

Boa tarde,

Não podemos aceitar o item, tendo em vista que o mesmo foi descontinuado temporariamente, o que impossibilita o fornecimento.

Att,

Setor de Licitações- Jaqueline  
Rua José Fraron, 155 - sala 01  
Pato Branco- PR  
(46)3224 - 3767

[www.ecologicbr.com.br](http://www.ecologicbr.com.br)



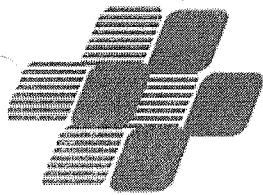
De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 16:49  
Para: licitacao@dimeva.com.br; faturamento@dimeva.com.br  
Assunto: Ofício 218 PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/03/15 16:46:47  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.15.2018 15:42:37 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Pato Branco/PR, 16 de março de 2018.

Ofício nº 223/Lic.

À  
**ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** *incentu*  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,2030

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013292  
ag

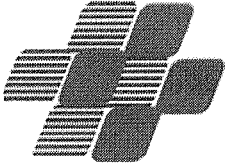
## PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: adm@agilmedicamentos.com.br ,agildistribuidora@outlook.com ,compras@agilmedicamentos.com.br ,faturamento@agilmedicamentos.com.br ,licita01@agilmedicamentos.com.br ,lic  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229  
Enviada em: 16/03/2018 | 09:21  
Recebida em: 16/03/2018 | 09:21  
20180316081... .pdf 85.93 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--  
Atenciosamente,



LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

*licita04@agilmedicamentos.com.br*

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/03/16 09:19:24  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.16.2018 08:15:14 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



013293

awj

**RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229**

De: Leandro Santini  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229  
Enviada em: 23/03/2018 | 08:46  
Recebida em: 23/03/2018 | 08:47

BOM DIA

ESTE PRODUTO FOI DESCONTINUADO PELO LABORATORIO E NÃO HÁ NO MERCADO PRODUTO SIMILAR OU GENERICO

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 20.590.555/0001-48 / INSCRIÇÃO ESTADUAL : 9067623905

AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, N.º 418 – BAIRRO CRISTO REI – CEP: 85.602-510

FONE : 04635236613

FRANCISCO BELTRAO – PARANÁ

EMAIL: [licita04@agilmedicamentos.com.br](mailto:licita04@agilmedicamentos.com.br)

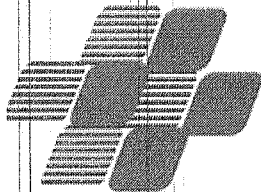
De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: quarta-feira, 21 de março de 2018 14:40

Para: [licita04@agilmedicamentos.com.br](mailto:licita04@agilmedicamentos.com.br)

Assunto: ENC: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)De: "LICITACAO - CONIMS" <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Enviada: 2018/03/16 09:21:00

Para: [adm@agilmedicamentos.com.br](mailto:adm@agilmedicamentos.com.br), [agildistribuidora@outlook.com](mailto:agildistribuidora@outlook.com), [compras@agilmedicamentos.com.br](mailto:compras@agilmedicamentos.com.br),  
[faturamento@agilmedicamentos.com.br](mailto:faturamento@agilmedicamentos.com.br), [licita01@agilmedicamentos.com.br](mailto:licita01@agilmedicamentos.com.br), [licita03@agilmedicamentos.com.br](mailto:licita03@agilmedicamentos.com.br),  
[licita02@agilmedicamentos.com.br](mailto:licita02@agilmedicamentos.com.br)

Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013284  
wly

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/03/16 09:19:24  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.16.2018 08:15:14 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Pato Branco/PR, 23 de março de 2018.

Ofício nº 260/Lic. *nº 200700*

À  
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,2200

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto e a Quantidade das Embalagens.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

*Cacilda Aparecida Dos Santos*  
Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoeira

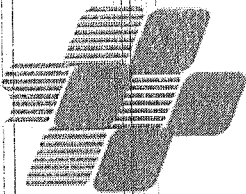
013296  
Cuej**PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao05@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com  
Cópia oculta:  
Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229  
Enviada em: 23/03/2018 | 09:55  
Recebida em: 23/03/2018 | 09:55  
20180323084... .pdf 110.56 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

Atenciosamente,



**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/03/23 09:52:21  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.23.2018 08:48:09 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

013297

wey

**RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229**

De: licitacao05@vitalsul.com.br  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229  
 Enviada em: 23/03/2018 | 10:15  
 Recebida em: 23/03/2018 | 10:15  
 image002.png 60.51 KB

Bom dia.  
 Não temos interesse de entrega do produto, passamos para o próximo colocado.

**GRATO!!!**  
**ATENCIOSAMENTE.**



**Willian Barreto**  
 Licitação

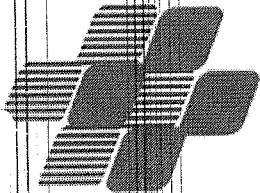
✉ licitacao05@vitalsul.com.br  
 ☎ (46) 3211-5461  
 📍 Francisco Beltrão - PR  
 📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada em: sexta-feira, 23 de março de 2018 09:56  
 Para: licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com  
 Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

Atenciosamente,



**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br  
 Enviada: 2018/03/23 09:52:21  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.23.2018 08:48:09 (-0400)  
 Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Pato Branco/PR, 26 de março de 2018.

Ofício nº 263/Lic.

À  
**ANGEOMED COMÉRCIO E PROD. MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,2200

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens.**

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013299  
wgy**PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: angeomed@netconta.com.br ,angeomed@gmail.com ,angeomed@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229

Enviada em: 26/03/2018 | 08:23

Recebida em: 26/03/2018 | 08:23

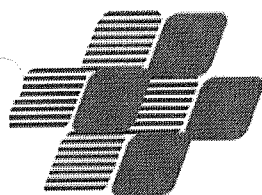
OFICIO 263 ... .pdf 85.56 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013300  
awg**RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229**

De: Angeomed  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229  
Enviada em: 26/03/2018 | 09:24  
Recebida em: 26/03/2018 | 09:24  
 -WRD000.jpg 11 B image001.jpg 2.91 KB

Bom dia, a empresa não possui o item em estoque e não tem previsão para recebê-lo, dessa forma, solicita que seja repassado ao próximo colocado, evitando assim maiores transtornos a esta administração pública.

Atenciosamente



Gabriele - Financeiro e Administrativo  
Angeomed Farmacêutica  
Francisco Beltrão - PR  
Fone: (46) 3523-5454

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: segunda-feira, 26 de março de 2018 08:23  
Para: Angeomed; angeomed@gmail.com; angeomed\_@hotmail.com  
Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 229

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS SUA RESPOSTA COM A MÁXIMA BREVIDADE.

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

Pato Branco/PR, 26 de março de 2018.

Ofício nº 265/Lic.

À

**DIMENSAO COM. DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,2260

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira



013302

**OFICIO 265 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 229**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: eduardo.dimensao@hotmail.com , gissiele.dimensao@hotmail.com , licitacao01.dimensaohospitalar@gmail.com , licitacao02.dimensaohospitalar@gmail.com , faturamento.dimensaohos

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 265 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 229

Enviada em: 26/03/2018 | 10:12

Recebida em: 26/03/2018 | 10:12

OFICIO 265 ... .pdf 85.76 KB

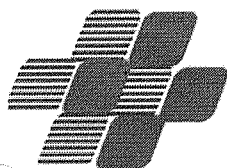
BOM DIA

SEGUIE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE PRECISAMOS DE APROXIMADAMENTE 600 COMPRIMIDOS EM ESTOQUE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER.

VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS NO FORNECEDOR

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013303  
Cuj**Enc: OFICIO 265 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 229**

De: Eduardo Prando

Para: licitacao@conims.com.br ,fernandoprando1979@gmail.com ,licitacao01.dimensaohospitalar@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Enc: OFICIO 265 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 229

Enviada em: 26/03/2018 | 10:50

Recebida em: 26/03/2018 | 10:50

OFICIO 265 ... .pdf 85.17 KB Comunicado... .docx 86.38 KB

bom dia  
Rafael

conforme carta anexo do laboratório , ficamos impossibilitados de atender ao solicitado devido a condição comercial desse medicamento.

Agradecemos o contato

**EDUARDO PRANDO**  
**DIMENSAO HOSPITALAR**  
**(44) 3621-8181**  
**(44) 3622-8839**  
**NOVO EMAIL**  
**eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com**

---

**De:** LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** segunda-feira, 26 de março de 2018 10:12**Para:** Eduardo Prando; gissiele.dimensao@hotmail.com; licitacao01.dimensaohospitalar@gmail.com; licitacao02.dimensaohospitalar@gmail.com; faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com; faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com**Assunto:** OFICIO 265 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 229

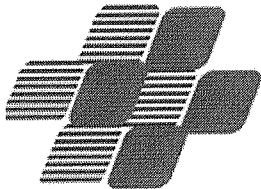
BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA,CASO ACEITE PRECISAMOS DE APROXIMADAMENTE 600 COMPRIMIDOS EM ESTOQUE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER.

ISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS NO FORNECEDOR

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

Pato Branco/PR, 26 de março de 2018.

Ofício nº 266/Lic.

À  
**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Devido à proponente vencedora no processo licitatório Pregão Presencial nº 046/2017, ser inabilitada para o (s) item (s) em questão, o Consórcio vem consultar vossa empresa se há possibilidade, conforme valor proposto na sessão de lances, entregar o (s) seguinte (s) item (s):

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
229	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	und	7.000	BOEHRINGER	0,2288

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013305  
alg**OFICIO 266 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 229**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,vendas3@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 266 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 229

Enviada em: 26/03/2018 | 11:25

Recebida em: 26/03/2018 | 11:25

OFICIO 266 ... .pdf 85.61 KB

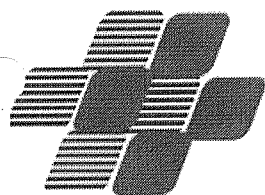
BOM DIA

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE PRECISAMOS DE APROXIMADAMENTE 600 COMPRIMIDOS EM ESTOQUE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER.

VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS NO FORNECEDOR

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



013306  
Ced**Re: OFICIO 266 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 229**De: **Contratos - Altermed**Para: **licitacao@conims.com.br**

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: **Re: OFICIO 266 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 229**

Enviada em: 27/03/2018 | 11:46

Recebida em: 27/03/2018 | 11:46

Claudia Longen.png 29.22 KB

Boa tarde,  
Não temos condições de acatar a entrega do item.  
Atenciosamente,

**Claudia Guesser Longen**

Licitações | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554  
Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004  
E-mail: [contratos@altermed.com.br](mailto:contratos@altermed.com.br)

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

\*Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente\*

\*Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação.\*

Em 26/03/2018 11:25, LICITACAO - CONIMS escreveu:

BOM DIA  
SEGUER EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 229 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, CASO ACEITE PRECISAMOS DE APROXIMADAMENTE 600 COMPRIMIDOS EM ESTOQUE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER.  
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS NO FORNECEDOR

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

Pato Branco/PR, 27 de março de 2018.

Ofício nº 269/Lic.

À  
**PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM**

Em resposta ao pedido de CANCELAMENTO de item do Pregão Presencial 046/2017:

**ITEM 229** (Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.); Na qual a empresa apresenta carta do fabricante informando a descontinuação temporária de fabricação devendo a normatização ocorrer até maio do corrente ano, solicitando, portanto, o cancelamento.

Informo o **DEFERIMENTO** do CANCELAMENTO de item na Ata de Registro de Preços 002/2018 e, se houver, o cancelamento de saldos nas Autorizações de Fornecimento pendentes não liquidados, isentando a licitada de eventual responsabilidade por inadimplemento contratual.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

013308  
cuq

**OFÍCIO 269 - CANCELAMENTO DE ITEM (NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS)**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFÍCIO 269 - CANCELAMENTO DE ITEM (NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS)

Enviada em: 27/03/2018 | 14:08

Recebida em: 27/03/2018 | 14:08

OFÍCIO 269 ... .pdf 78.72 KB PHARMA LOG ... .pdf 26.39 KB

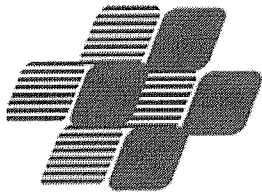
BOM DIA,

EM ATENÇÃO A VOSSA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE ITEM DO PREGÃO PRESENCIAL 046/2017,  
SEGUE ANEXADO OFÍCIO 269/LIC PRA VOSSO CONHECIMENTO E PROVIDENCIAS.

FAVOR, PROVIDENCIAR A IMPRESSÃO DA ATA EM DUAS VIAS E ASSINATURAS COM POSTERIOR ENVIO AO SETOR DE LICITAÇÃO DO CONSÓRCIO PARA PROVIDENCIAS DAS DEMAIS ASSINATURAS.

APÓS SERÁ REMETIDA UMA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA PARA VOSSA INSTITUIÇÃO.

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Cletilde Xavier" <empenho@pharmalog.com.br>

Enviada: 2018/03/12 16:28:59

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS

Boa tarde,

Segue em anexo defesa as notificações.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier  
Licitação - Faturamento Público.  
Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
empenho@pharmalog.com.br  
[www.anbfarma.com.br](http://www.anbfarma.com.br)

----- Mensagem original -----

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "habilitacao@pharmalog.com.br" <habilitacao@pharmalog.com.br>, "licitacao@grupopharmalog.com.br" <licitacao@grupopharmalog.com.br>, "marcelo@pharmalog.com.br" <marcelo@pharmalog.com.br>, "rastreamento@pharmalog.com.br" <rastreamento@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: NOTIFICACAO 069/2018 - PR 046/2017 - AF 499-501/2018 - CONIMS

Data: sex, 9 de mar de 2018 15:48

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 499-501/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS  
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

\*\*\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*\*

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

013309  
alg

013310  
ewj**SOLICITAÇÃO ALTERAÇÕES - AF 843/18\_\_CONIMS**

De: licitacao04@vitalsul.com.br

Para: licitacao@conims.com.br ,licitacao02@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: SOLICITAÇÃO ALTERAÇÕES - AF 843/18\_\_CONIMS

Enviada em: 14/03/2018 | 09:51

Recebida em: 14/03/2018 | 09:51

image001.png 61.13 KB

TROCA DE AP... .pdf 394.00  
KB

Registro it... .pdf 61.27 KB

Doc. Tecnic... .pdf 684.76 KB

Prezado Sr. Rafael, bom dia!

Segue anexo novamente solicitações de alterações para entrega dos ITENS 57, 151 e 662.  
Refere-se aos quantitativos requisitados na AF 843/18.

Aguardamos retorno quanto a possibilidade de troca de marcas e entrega do item 57 com validade inferior ao edital.

Att.:

**Daiana Chiapetti**  
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br  
☎ (46) 3211-5461  
📍 Francisco Beltrão - PR  
📄 CNPJ: 27.860.755/0001-25



Francisco Beltrão-PR, 14 de março de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
 PATO BRANCO – Estado do Paraná.  
 Sr. Rafael Davi R. Queiroz – Comissão Processante.

Ref.: **Solicitação Troca de Apresentação.**  
**Pregão Presencial n.º 46/2017**

O signatário da presente, em nome da proponente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, através de seu representante legal Sra. KARINA WERLANG, portadora do RG n.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17, vem respeitosamente

#### SOLICITAR TROCA DE APRESENTAÇÃO

com fulcro nos permissivos legais, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

#### 1. DOS FATOS:

Trata-se de solicitação de trocas de apresentações para entrega imediata e total dos itens: **57 – AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO**, **151 – CARBONATO DE CALCIO 600MG + VITAMINA D 200UI COMPRIMIDO** e **662 - PROPIONATO DE CLOBATAZOL MG/G POMADA**, requisitados através da **Autorização de Fornecimento n.º 843/2018**.

27.860.256/0001-25  
 Vitalsul Distribuidora de  
 Medicamentos - Eireli  
 R. Vicente Setembrino Palottin, 455  
 B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446  
 Francisco Beltrão - Paraná

**2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:**

Primeiramente, cumpre frisar que a conduta da **VITALSUL** está voltada ao '**Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**', que visa prestar o melhor atendimento ao interesse público e as obrigações contratuais.

No caso concreto, conforme já é do conhecimento deste Órgão, atualmente a Proponente disponibiliza em estoque para entrega imediata um lote do **ITEM 57** com validade para 03/2019. - OK

Quanto ao **ITEM 151**, foi apresentada na proposta comercial a marca IMEC. Disponibilizamos em estoque para entrega imediata o FIXA-CAL® da VITAMED (conforme documentação técnica anexada).

Quanto ao **ITEM 662**, foi cotada a marca GLOGO (pomada). A empresa dispõem em estoque para entrega imediata a mesma marca, porem na apresentação CREME. - D OK

Diante das adversidades, conforme autorizado anteriormente, a **VITALSUL** solicita novamente a possibilidade de entrega dos três itens **57, 151 e 662** nas condições supracitadas, a fim de realizar a entrega imediata dos quantitativos requisitados através da **AF 843/2018**.

**3. DAS RAZÕES DE DIREITO**

É certo que o contrato administrativo deve ser cumprido conforme pactuado. Todavia, existem situações que podem levar a alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população que necessita do produto.

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem



comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Neste sentido, ponderamos que os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos. Esta situação se submete ao ditame do já citado **art. 57 - 1º parágrafo da Lei 8.666/93**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

**V – impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"**

A jurisprudência e a doutrina entendem ser possível haver a alteração do item licitado quando houver um motivo que o justifique. Em outras palavras, leciona o professor Diógenes Gasparini:

" O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. **Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato.** Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional".(cf. in Direito Administrativo, 9ª ed., Saraiva, São Paulo, 2004, p. 530).

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de alteração contratual. Caso em que não há inadimplemento culposo justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

Dada a importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições é **ININTERRUPTO** e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Vitalsul Distribuidora de  
Medicamentos - Eireli



013314  
cel



Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**<sup>1</sup> assim assevera: "não se pode, ao arripio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o **Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

Sobre o assunto, colhe-se da doutrina do jurista **Celso Ribeiro Bastos**<sup>2</sup>, o qual se pronunciou de forma favorável a não interrupção do serviço público essencial:

"O serviço público deve ser prestado de maneira contínua, o que significa dizer que não é passível de interrupção. Isto ocorre pela própria importância de que o serviço público se reveste, o que implica ser colocado à disposição do usuário com qualidade e regularidade, assim como com eficiência e oportunidade".

#### 4. DA LEGALIDADE E DA PROPORCIONALIDADE

A Lei de Licitações ao disciplinar sobre as penalidades aplicáveis aos contratantes do Poder Público que cometam falhas no curso da relação contratual recorre a conceitos genéricos para apuração da infração.

A Constituição Federal submeteu a Administração Pública à observância de um amplo feixe de princípios. Dentre eles estão os **Princípios da Legalidade, Proporcionalidade e Razoabilidade**, sobretudo os dois últimos, a recomendar ao Gestor que eleja tão-somente as medidas adequadas para o alcance dos fins perseguidos, como, afinal, ficou assente na **Lei Federal n. 9.874/99**:

"Art. 2º. A Administração Pública obedecerá, dentre outros, aos princípios da legalidade, finalidade, motivação, razoabilidade, proporcionalidade, moralidade, ampla defesa, contraditório, segurança jurídica, interesse público e eficiência.

Parágrafo único. Nos processos administrativos serão observados, entre outros, os critérios de:

<sup>1</sup> MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.

<sup>2</sup> RIBEIRO BASTOS, CELSO. Curso de direito administrativo. 2ª ed. - São Paulo: Saraiva, 1996, p. 165.

(...)

VI - adequação entre meios e fins, vedada a imposição de obrigações, restrições e sanções em medida superior àquelas estritamente necessárias ao atendimento do interesse público;"

O inciso acima transcrito, nada mais traduz do que a consagração dos **princípios da proporcionalidade e razoabilidade** no momento da aplicação de uma sanção administrativa, já que exige que o Administrador Público não imponha sanção em medida superior àquela estritamente necessária.

Reitera-se que a **VITALSUL** não teve intenção de causar inconveniências ao Órgão e nem está se negando a cumprir suas obrigações. Conforme explicado anteriormente, esta solicitando estas substituições para entrega imediata dos pedidos, considerando o seu estoque atual.

#### 5. DO PEDIDO

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos**, respeitosamente requerer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões da defesa, **autorizando as alterações contratuais supracitadas**, para entrega imediata e total da **Autorização de Fornecimento n.º 843/18**.

2 - seja observado os **princípios da legalidade** e da **proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, eis que não há conduta culposa e/ou repetida.

Termos que pede,  
e espera deferimento.

27.860.256/0001-25  
Vitalsul Distribuidora de  
Medicamentos - Eireli  
R. Vicente Setembrino Palottin, 455  
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446  
Francisco Beltrão - Paraná

  
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
CNPJ: 27.860.256/0001-25



# Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

Francisco Beltrão-PR, 14 de março de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
 PATO BRANCO – Estado do Paraná.  
 Sr. Rafael Davi R. Queiroz – Comissão Processante.

Ref.: **Solicitação Troca de Apresentação.**  
**Pregão Presencial n.º 46/2017**

O signatário da presente, em nome da proponente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, através de seu representante legal Sra. **KARINA WERLANG**, portadora do RG n.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17, vem respeitosamente

### SOLICITAR TROCA DE APRESENTAÇÃO

com fulcro nos permissivos legais, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

27.860.256/0001-25  
 Vitalsul Distribuidora de  
 Medicamentos - Eireli  
 R. Vicente Setembrino Palottin, 455  
 B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446  
 Francisco Beltrão - Paraná

#### 1. DOS FATOS:

Trata-se de solicitação de trocas de apresentações para entrega imediata e total dos itens: **57 – AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO**, **151 – CARBONATO DE CALCIO 600MG + VITAMINA D 200UI COMPRIMIDO** e **662 - PROPIONATO DE CLOBATAZOL MG/G POMADA**, requisitados através da **Autorização de Fornecimento n.º 843/2018**.



## 2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Primeiramente, cumpre frisar que a conduta da **VITALSUL** está voltada ao 'Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público', que visa prestar o melhor atendimento ao interesse público e as obrigações contratuais.

No caso concreto, conforme já é do conhecimento deste Órgão, atualmente a Proponente disponibiliza em estoque para entrega imediata um lote do **ITEM 57** com validade para 03/2019.

Quanto ao **ITEM 151**, foi apresentada na proposta comercial a marca IMEC. Disponibilizamos em estoque para entrega imediata o FIXA-CAL® da VITAMED (conforme documentação técnica anexada).

Quanto ao **ITEM 662**, foi cotada a marca GLOGO (pomada). A empresa dispõem em estoque para entrega imediata a mesma marca, porem na apresentação CREME.

Diante das adversidades, conforme autorizado anteriormente, a **VITALSUL** solicita novamente a possibilidade de entrega dos três itens **57, 151 e 662** nas condições supracitadas, a fim de realizar a entrega imediata dos quantitativos requisitados através da **AF 843/2018**.

## 3. DAS RAZÕES DE DIREITO

É certo que o contrato administrativo deve ser cumprido conforme pactuado. Todavia, existem situações que podem levar a alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população que necessita do produto.

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem

comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Neste sentido, ponderamos que os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos. Esta situação se submete ao ditame do já citado **art. 57 - 1º parágrafo da Lei 8.666/93**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

**V – impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"**

A jurisprudência e a doutrina entendem ser possível haver a alteração do item licitado quando houver um motivo que o justifique. Em outras palavras, leciona o professor Diógenes Gasparini:

" O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. **Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato.** Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional".(cf. in Direito Administrativo, 9ª ed., Saraiva, São Paulo, 2004, p. 530).

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de alteração contratual. Caso em que não há inadimplemento culposos justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

Dada a importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições é **ININTERRUPTO** e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Vitalsul Distribuidora de  
Medicamentos - Eireli 

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**<sup>1</sup> assim assevera: "não se pode, ao arrepio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o **Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

Sobre o assunto, colhe-se da doutrina do jurista **Celso Ribeiro Bastos**<sup>2</sup>, o qual se pronunciou de forma favorável a não interrupção do serviço público essencial:

"O serviço público deve ser prestado de maneira contínua, o que significa dizer que não é passível de interrupção. Isto ocorre pela própria importância de que o serviço público se reveste, o que implica ser colocado à disposição do usuário com qualidade e regularidade, assim como com eficiência e oportunidade".

#### 4. DA LEGALIDADE E DA PROPORCIONALIDADE

A Lei de Licitações ao disciplinar sobre as penalidades aplicáveis aos contratantes do Poder Público que cometam falhas no curso da relação contratual recorre a conceitos genéricos para apuração da infração.

A Constituição Federal submeteu a Administração Pública à observância de um amplo feixe de princípios. Dentre eles estão os **Princípios da Legalidade, Proporcionalidade e Razoabilidade**, sobretudo os dois últimos, a recomendar ao Gestor que eleja tão-somente as medidas adequadas para o alcance dos fins perseguidos, como, afinal, ficou assente na **Lei Federal n. 9.874/99**:

"Art. 2º. A Administração Pública obedecerá, dentre outros, aos princípios da legalidade, finalidade, motivação, razoabilidade, proporcionalidade, moralidade, ampla defesa, contraditório, segurança jurídica, interesse público e eficiência.

Parágrafo único. Nos processos administrativos serão observados, entre outros, os critérios de:

<sup>1</sup> MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.

<sup>2</sup> RIBEIRO BASTOS, CELSO. Curso de direito administrativo. 2ª ed. - São Paulo: Saraiva, 1996, p. 165.

(...)

VI - adequação entre meios e fins, vedada a imposição de obrigações, restrições e sanções em medida superior àquelas estritamente necessárias ao atendimento do interesse público;"

O inciso acima transcrito, nada mais traduz do que a consagração dos **princípios da proporcionalidade e razoabilidade** no momento da aplicação de uma sanção administrativa, já que exige que o Administrador Público não imponha sanção em medida superior àquela estritamente necessária.

Reitera-se que a **VITALSUL** não teve intenção de causar inconveniências ao Órgão e nem está se negando a cumprir suas obrigações. Conforme explicado anteriormente, esta solicitando estas substituições para entrega imediata dos pedidos, considerando o seu estoque atual.

#### 5. DO PEDIDO

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos**, respeitosamente requerer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões da defesa, **autorizando as alterações contratuais supracitadas**, para entrega imediata e total da **Autorização de Fornecimento n.º 843/18**.

2 - seja observado os **princípios da legalidade** e da **proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, eis que não há conduta culposa e/ou repetida.

Termos que pede,  
e espera deferimento.

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de  
Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455  
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446  
Francisco Beltrão - Paraná

  
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
CNPJ: 27.860.256/0001-25

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: propionato de clobetasol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO GLOBO LTDA	<b>CNPJ</b>	17.115.437/0001-73	<b>Autorização</b>	1.00.535-8
<b>Processo</b>	25351.378030/2008-35	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	16/11/2009
<b>Nome do Produto</b>	propionato de clobetasol	<b>Registro</b>	105350167	<b>Vencimento do registro</b>	16/11/2019
<b>Princípio Ativo</b>	PROPIONATO DE CLOBETASOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1053501670013	CREME DERMATOLOGICO	16/11/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPIONATO DE CLOBETASOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO GLOBO LTDA - SÃO JOSÉ DA LAPA - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	0,5 MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1053501670021	CREME DERMATOLOGICO	16/11/2009	24 meses
<b>Voltar</b>					

**FIXA-CAL 625mg**  
Carbonato de Cálcio

Suplemento vitamínico-mineral a base de carbonato de cálcio e vitaminas.  
Auxiliar na prevenção da Osteoporose e na manutenção da Densidade Óssea.

**Apresentação:**

500 comprimidos de 625mg.

Produto isento de Registro conforme RDC 27/10.

## características

Fixa-Cal  
Cálcio de Ostras

O cálcio de ostras é uma fonte natural para suplementação de cálcio na dieta. O pó de concha de ostras se mostra bastante eficaz como suplemento mineral de cálcio, possuindo elevado percentual de carbonato de cálcio. As funções do cálcio estão diretamente relacionadas à formação dos ossos e dentes, além de participar no crescimento e ser um cofator regulador em várias reações bioquímicas.

Uma boa saúde óssea está associada a hábitos alimentares saudáveis, especialmente com ingestão adequada de cálcio, que deve ser estimulada desde os primeiros anos de vida. A oferta de cálcio dietético deve ser suficiente para manter normal suas concentrações séricas; por outro lado, a baixa ingestão resulta no aumento da reabsorção óssea.

A forma ativa da Vitamina D estimula a absorção intestinal do cálcio, conduzindo a um incremento da concentração do cálcio sérico. Se quantidades adequadas de cálcio não são fornecidas ao metabolismo, o mesmo será mobilizado dos ossos para a corrente sanguínea, reduzindo assim o conteúdo desse mineral nos ossos, o qual aumentará sua fragilidade.

A osteoporose constitui-se em um grande problema de saúde pública, sobretudo em países subdesenvolvidos, onde as carências nutricionais são mais pronunciadas. No Brasil a realidade é bastante preocupante: a Sociedade Brasileira de Osteoporose (Sobrao) estima que cerca de 15 milhões de brasileiros tenham essa doença. Estudos de vários autores evidenciam um declínio na eficiência da absorção de cálcio e conseqüente perda de massa óssea com o aumento da idade do indivíduo. Mulheres, especialmente durante e após o período da menopausa, parecem requerer ingestões de cálcio maiores que as usuais para alcançar um balanço de cálcio favorável.

Suplementos de cálcio na forma de carbonato de cálcio têm mostrado aumento no balanço de cálcio e redução da perda óssea em mulheres idosas. Vários

outros estudos vem demonstrando que a perda óssea é minimizada por administração de suplementos de cálcio em várias formas. Além disso a suplementação diária de uma associação de cálcio com vitamina D vem se mostrando eficaz, em vários estudos, frente a fraturas não vertebrais em mulheres idosas.

A ingestão adequada de cálcio durante o desenvolvimento ósseo e, possivelmente na idade adulta e no envelhecimento, ajuda a prevenir a reabsorção óssea e a osteoporose. Além disso, é necessário um suprimento adequado de vitamina D, para que o cálcio oriundo dos alimentos seja absorvido e incorporado aos ossos.

<b>Informação Nutricional</b>		
<b>Porção: 1 comprimido</b>		
<b>QUANTIDADE POR COMPRIMIDO</b>		<b>% IDR*</b>
Valor calórico	Zero	Zero
Carboidratos	Zero	Zero
Proteínas	Zero	Zero
Gorduras totais	Zero	Zero
Gorduras saturadas	Zero	Zero
Gorduras trans	Zero	Zero
Fibra alimentar	Zero	Zero
Sódio	Zero	Zero
Vitamina A	0,6 mg	100%
Vitamina D	0,005mg (200 UI)	100%
Vitamina E	10 mg	100%
Carbonato de cálcio**	625mg	25%
Vitamina B6	1,3 mg	100%

\*Valores diários com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

\*\* Corresponde a 250mg de cálcio elementar.

**NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM LACTOSE.**

**Peso:** Comprimidos de 1,15g. **Ingredientes:** Carbonato de cálcio, amido, vitamina A, vitamina B6, vitamina D3, vitamina E, antiumectantes celulose microcristalina e dióxido de silício e lubrificante estearato de magnésio.

Pato Branco/PR, 15 de março de 2018.

Ofício nº 216/Lic.

À  
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Troca de Marca e Aceite de Validade.**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 843/2018, para faturamento imediato informamos conforme segue:


**ITEM 151** (Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI - compr.); da marca IMEC para a marca VITAMED, informamos o **indeferimento**, devido ao certificado de boas práticas de fabricação e controle (CBPFC) do laboratório fabricante não estar vigente.

**ITEM 662** (Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g) na apresentação creme; da marca GLOBO, informamos o **deferimento**.

No que se refere ao pedido de aceite de validade do **ITEM 57** (Amitriptilina 75 mg compr.), com data de validade para **03/2019**, informamos o **deferimento** mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até esta data.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

013327  
awj

---

**Ofício 216 Resposta solicitação de troca de marca e aceite de validade****De:** LICITACAO - CONIMS**Para:** licitacao04@vitalsul.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 216 Resposta solicitação de troca de marca e aceite de validade**Enviada em:** 15/03/2018 | 15:19**Recebida em:** 15/03/2018 | 15:19

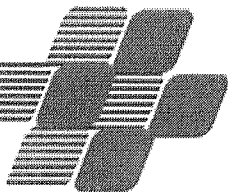
20180315140... .pdf 90.25 KB

Boa tarde,

Em atenção ao pedido de troca de marca e aceite de validade, segue anexo Ofício 216, para vosso conhecimento.

--

Atenciosamente,



**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS** – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/03/15 15:13:26**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.15.2018 14:09:16 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



013328

**ENC: AF 818 PR 046, AF 841 PR 046 - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTOS DE SALDO / ACEITE DE VALIDADES**

De: Almoxarifado - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF 818 PR 046, AF 841 PR 046 - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTOS DE SALDO / ACEITE DE VALIDADES

Enviada em: 15/03/2018 | 10:56

Recebida em: 15/03/2018 | 10:56

image001.png 25.40 KB

image002.png 4.69 KB

20180312134... .pdf 59.95 KB

20180312134... .pdf 71.00 KB

13-03-2018 ... .pdf 487.99 KB

13-03-2018 ... .pdf 493.73 KB

--

Atenciosamente,

Larissa L. Boldrini

Farmacêutica Responsável CAF.

Almoxarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 26040780 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>

De: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

Enviada: 2018/03/13 15:03:01

Para: compras@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br

Cc: licitacao@conims.com.br

Assunto: ENC: AF 818 PR 046, AF 841 PR 046 - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTOS DE SALDO / ACEITE DE VALIDADES

Boa Tarde,

Seguem anexas solicitações de cancelamentos de saldos referente NE(s) 953/18 e 930/18.

Na ocasião, solicito aceite de entrega de validades conforme abaixo especificadas.

- Item 166 - CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO – referente NE(s) 953/18 e 930/18 - validade: 31/01/2019
- Item 303 - DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO – referente NE 953/18 - validade: 06/01/2019

Atenciosamente,

De: vendas8.pr@somahospitalar.com.br [mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 17:45

Para: 'Eliana'

Assunto: ENC: AF 818 PR 046, AF 841 PR 046, AF 760 PR 008

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 16:37

Para: SOMA HOSPITALAR <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: AF 818 PR 046, AF 841 PR 046, AF 760 PR 008

Bom dia

013329

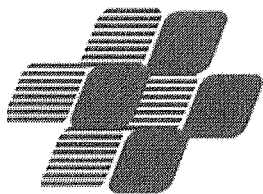
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorizações de Fornecimento abaixo relacionadas:

**AF(s) nº:** AF 818 PR 046, AF 841 PR 046, AF 760 PR 008

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



Curitiba, 13 de Março de 2018.

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: CANCELAMENTO DE SALDO.**

**NE(OC/REQ.): 930/18**

**AF: 818/18**

**PP/PE: 046/17**

**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, sociedade limitada inscrita no CNPJ sob o nº 00.656.468/0001-39, com sede na Rua Anita Ribas 410 Bairro Hugo Lange Curitiba/PR neste ato representada por seu Gerente Renato Luiz Garofani, vem à presença de V. Sas. solicitar cancelamento de quantidade de itens, pelos motivos que ora passa a expor.

Solicitamos cancelamento aos pedidos de **medicamentos**, para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento vem acondicionado, esta solicitação se deve ao fato de não podermos fracionar a embalagem do produto, pois como dispõe a Lei nº 5991/73 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI:

*“Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos;”*

O inciso XIX do decreto nº 5.775, de 10 de maio de 2006, discorre sobre o conceito de embalagem:

*“embalagem original: acondicionamento aprovado para fins de registro pelo órgão competente do Ministério da Saúde, destinado à proteção e manutenção das características de qualidade, de segurança e de eficácia do produto;”*

As caixas quando abertas, além de dificultarem o transporte, apresentam o risco de quebra já que não há como acondicioná-las de maneira eficiente. Como dispõem o inciso XIX do supracitado decreto, as embalagens originais mantêm com maior garantia as características de qualidade, segurança e eficácia dos produtos.

Na falta de retorno a esta solicitação em um prazo não inferior à 08 (oito) dias úteis, consideraremos como aceite condições ora explanadas.

Solicitamos cancelamento de item(s) abaixo especificado(s);

- 214 • **CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY** ex c128  
**QUANTIDADE: 04 COMPRIMIDOS**  
**VALOR: R\$: 1,302**
  
- 788 • **VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY** ex c128  
**QUANTIDADE: 24 COMPRIMIDOS**  
**VALOR: R\$: 9,00**



**SOMA-PR**  
HOSPITALAR

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10008030-20

SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610

CURITIBA - PR

013331  
WJ

Sem mais, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Curitiba, 13 de Março de 2018.

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: CANCELAMENTO DE SALDO.**

**NE(OC/REQ.): 953/18**

**AF: 841/18**

**PP/PE: 046/17**

**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, sociedade limitada inscrita no CNPJ sob o nº 00.656.468/0001-39, com sede na Rua Anita Ribas 410 Bairro Hugo Lange Curitiba/PR neste ato representada por seu Gerente Renato Luiz Garofani, vem à presença de V. Sas. solicitar cancelamento de quantidade de itens, pelos motivos que ora passa a expor.

Solicitamos cancelamento aos pedidos de **medicamentos**, para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento vem acondicionado, esta solicitação se deve ao fato de não podermos fracionar a embalagem do produto, pois como dispõe a Lei nº 5991/73 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI:

*“Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos;”*

O inciso XIX do decreto nº 5.775, de 10 de maio de 2006, discorre sobre o conceito de embalagem:

*“embalagem original: acondicionamento aprovado para fins de registro pelo órgão competente do Ministério da Saúde, destinado à proteção e manutenção das características de qualidade, de segurança e de eficácia do produto;”*

As caixas quando abertas, além de dificultarem o transporte, apresentam o risco de quebra já que não há como acondicioná-las de maneira eficiente. Como dispõem o inciso XIX do supracitado decreto, as embalagens originais mantêm com maior garantia as características de qualidade, segurança e eficácia dos produtos.

Na falta de retorno a esta solicitação em um prazo não inferior à 08 (oito) dias úteis, consideraremos como aceite condições ora explanadas.

Solicitamos cancelamento de item(s) abaixo especificado(s);

- 166 • **CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO** *CX C/500*  
**QUANTIDADE: 300 COMPRIMIDOS**  
**VALOR: R\$: 99,00**
- 211 • **CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY** *CX C/500*  
**QUANTIDADE: 450 COMPRIMIDOS**  
**VALOR: R\$: 18,90**
- 303 • **DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO** *CX C/100*  
**QUANTIDADE: 100 AMPOLAS**  
**VALOR: R\$: 45,80**
- 584 • **NITROFURANTOINA (G) 100MG CX/280 CPS TEUTO** *CX C/280*  
**QUANTIDADE: 160 COMPRIMIDOS**  
**VALOR: R\$: 30,40**




013333  
Cely

798. VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY *Cx c/28*  
QUANTIDADE: 24 COMPRIMIDOS  
VALOR: R\$: 9,00

Sem mais, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 79008030-20  
SOMA/PR COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

**ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 818/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 88  
Data da Adjudicação: 28/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 930)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 126 Telefone: 413028-2375  
Endereço: Rua Anita Ribas,, 410 Banco:  
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Agência:  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Orgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
Prazo Entrega/Exec.: 5  
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	2.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979) 310319	TEUTO	0,33	660,00
211	4.000,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	168,00
214	3.000,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	976,50
788	4.000,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	RANBAXY	0,375	1.500,00

**FARMÁCIA**

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 3.304,50  
Desconto: 0,00  
Total Líquido: 3.304,50

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88  
Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

Samir Rodrigo Kallnoski

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 841/2018

013335  
wey

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 109  
Data da Adjudicação: 28/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 953)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 126 Telefone: 413028-2375  
Endereço: Rua Anita Ribas,, 410 Banco:  
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Agência:  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
Prazo Entrega/Exec.: 5  
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

**MUNICÍPIOS**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	3.000,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	630,00
103	30,000	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio (04-06-3119)	GEOLAB	22,78	683,40
166	24.800,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979) 3110119	TEUTO	0,33	8.184,00
211	4.450,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	186,90
214	2.240,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	729,12
250	240,000	UND	Clordrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	52,42
251	3.600,000	UND	Clordrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	1.315,44
303	220,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010) 0610319	TEUTO	0,458	100,76
584	2.120,000	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps. (04-06-1882)	TEUTO	0,19	402,80
607	1.920,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	554,50
710	25.000,000	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. (04-06-1908)	PHARLAB	0,11	2.750,00
788	40.260,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	RANBAXY	0,375	15.097,50

(Valores expressos em Reals R\$)	Total Geral:	30.686,84
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	30.686,84

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

*Samir*

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 15 de março de 2018.

Ofício nº 213/Lic.

À  
**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de cancelamento de saldo**

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo em virtude de adequação de embalagem, **deferimos** conforme segue;

Referente a **AF 818/2018:**

**ITEM 214** - (Clopidogrel 75 mg- compr. Revs.) **04 unidades;**

**ITEM 788** - (Venlafaxina 75 mg compr.) **24 unidades;**

Referente a **AF 841/2018:**

**ITEM 166** - (Cefalexina 500 mg compr.) **300 unidades;**

**ITEM 211** - (Clonazepam 2 mg compr.) **450 unidades;**

**ITEM 303** - (Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.) **100 unidades;**

**ITEM 584** - (Nitrofurantoina 100 mg cáps.) **160 unidades;**

**ITEM 788** - (Venlafaxina 75 mg compr.) **24 unidades;**

No que se refere ao aceite dos **ITEM 166** - (Cefalexina 500 mg compr.), com data de validade para **31/01/2019**, referente às **AFs 818 e 841/2018;**

**ITEM 303** - (Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.), com data de validade para **06/01/2019**, referente a **AF 841/2018**, informamos o **deferimento** mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até esta data.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

013337  
wy**Ofício 213 Resposta de solicitação de cancelamento de saldo**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br , vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 213 Resposta de solicitação de cancelamento de saldo

Enviada em: 15/03/2018 | 13:27

Recebida em: 15/03/2018 | 13:27

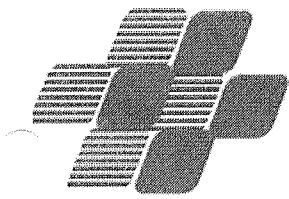
20180315122... .pdf 99.39 KB

Boa tarde,

Em atenção ao pedido de cancelamento de saldo, segue anexo Ofício 213, para vosso conhecimento.

--

Atenciosamente,



**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/03/15 13:24:43

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.15.2018 12:20:33 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



013238  
wgj**Prorrogação de prazo de entrega**De: [faturamento@dimeva.com.br](mailto:faturamento@dimeva.com.br)Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Prorrogação de prazo de entrega

Enviada em: 16/03/2018 | 13:52

Recebida em: 16/03/2018 | 13:53

image001.jpg 31.15 KB

Dimeva (70).jpg 616.13 KB

Prazo de en... .pdf 574.04 KB

Bom dia.

Referente as autorizações de fornecimento 828/2018 e 803/2018 solicito por gentileza a prorrogação do prazo de entrega do item 411, medicamento fluocinolona + polimixina B + Neomicina + lidocaína gotas otológicas. De acordo com o parecer do laboratório que segue anexo, o mesmo será faturado para nós somente no mês de Abril, devido a isso ocorrerá atraso na entrega do medicamento. Sendo assim encaminho em anexo o pedido prorrogação de prazo na entrega do mesmo.

Desde já agradeço a atenção e compreensão.

Att.

**Daniela R. Silva**

Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980

**Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.**

Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.

Pato Branco - Pr.

CEP 85503-320.

**(46) 3224-3767**


A/C CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Ref: Licitação na modalidade Pregão presencial nº 46/2017, Item fluocinolona + polimixina B + neomicina + lidocaína (ELOTIN).

*Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda*, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.386.283/0001-13, Inscrição Estadual nº 31603862-06, estabelecida na Rua José Fraron nº 155, Bairro Fraron, CEP: 85.503-320 em Pato Branco - PR telefone (46) 3224-3767, vem por meio deste informar a este Departamento que o Laboratório ELOFAR, fabricante do medicamento fluocinolona + polimixina B + neomicina + lidocaína (ELOTIN), esta com falta em seu estoque do referido medicamento, tendo previsão da volta da comercialização do mesmo no mês de Abril.

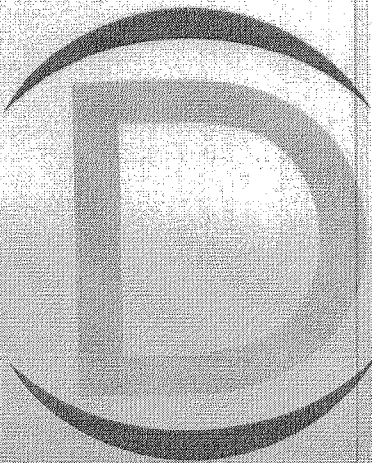
Com a finalidade de cumprir, de forma integral, ao que dispõe os princípios e normas que regem o processo licitatório, e considerando o atual cenário comercial acerca da total indisponibilidade deste medicamento, gerando assim, fato superveniente que inviabiliza o fornecimento, requeremos a suspensão temporária do fornecimento do produto ELOTIN até Abril 2018.

Assim, a requerente eleva sua consideração a este Departamento e requer a avaliação e o consequente deferimento do pedido nos termos e fundamentos do presente.

  
DANIELA REGINA DA SILVA  
CRF- PR 28980

Daniela Regina da Silva  
Farmacêutica  
CRF- PR 28980

76.386.283/0001-13  
DIMEVA DISTRIBUIDORA E  
IMPORTADORA LTDA  
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01  
FRARON - CEP 85.503-320  
PATO BRANCO PR



Distribuidora e Importadora



Florianópolis, SC, 20 de Fevereiro de 2018

A  
**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**  
Pato Branco - PR

*Ref. ELOTIN solução otológica.*

*Prezados senhores,*

*Estamos em falta do produto Elotin devido a falta de material de embalagem, está sendo providenciado. Considerando os prazos de entrega,, fabricação e análise final, teremos o produto Elotin na primeira quinzena de abril/2018.*

*Pedimos desculpas pelo transtorno e subscrevemo-nos, mui,*

Atenciosamente.



Lab. Farmacêutico ELOFAR Ltda.

Alberto de Souza Vieira

Diretor-Presidente

CPF: 262.594.006-91/RG: 999.642 SSP/MG

Pato Branco/PR, 19 de março de 2018.

Ofício nº 232/Lic.

À

**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

**A/C Setor Licitações**

**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Resposta de pedido de prorrogação.**

Em resposta ao pedido de prorrogação referente as Autorizações de Fornecimento nº 803 e 828/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 411** (Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85mg + lidocaína 20mg/ml - gotas otológicas - 5ml); prazo máximo para a entrega na data de **30/04/2018**, prazo este improrrogável.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

013342  
wy

---

**Ofício 232 Resposta solicitação prorrogação de prazo**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: faturamento@dimeva.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 232 Resposta solicitação prorrogação de prazo

Enviada em: 19/03/2018 | 08:38

Recebida em: 19/03/2018 | 08:38

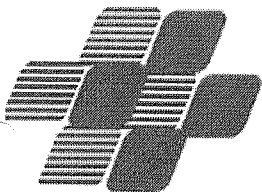
20180319073... .pdf 69.33 KB

Bom dia,

Em atenção a solicitação, segue anexado Ofício 232/Lic para vosso conhecimento e providências.

--

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/03/19 08:35:40**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.19.2018 07:31:31 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

013343  
awj**ENC: TROCA DE MARCA - PRORROGAÇÃO - CONIMS**

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: TROCA DE MARCA - PRORROGAÇÃO - CONIMS

Enviada em: 19/03/2018 | 15:25

Recebida em: 19/03/2018 | 15:25

CONIMS .20001.pdf 399.37 KB

CONIMS.pdf 320.60 KB

NOVAQUIMICA... .pdf 1.32 MB

**De:** "felipe bezerra" <felipe.bezerra@drogafonte.com.br>**Enviada:** 2018/03/19 14:38:03**Para:** COMPRAS@conims.com.br**Assunto:** TROCA DE MARCA - PRORROGAÇÃO - CONIMS

BOM DIA,

VENHO POR MEIO DESTA, SOLICITAR A TROCA DE MARCA E A PRORROGAÇÃO CONFORME EM ANEXO.



Recife, 19 de Março de 2018

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS.

Assunto: PRORROGAÇÃO

NE: 941

AF: 829/2018

DROGAFONTE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem por meio desta, requerer o que se segue:

Item nº 63 Solicitamos a prorrogação de 20 dias no prazo de entrega dos , ITENS: TRAMADOL 100MG SOL. INJ. AMP 2ML, devido a um atraso por parte do laboratório em nos fornecer este medicamento. P109104

Aguardamos a aprovação do nosso pedido, firmando o compromisso de entrega logo que recebermos.

Atenciosamente,

  
MICILENE MARIA  
GERENTE FATURAMENTO



Recife, 20 de Março de 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE.


Assunto: Solicitação de Troca de Marca

Cumprimentando-o cordialmente, a **Drogafonte Ltda**, vem por meio deste solicitar o vosso pronunciamento quanto à possibilidade da troca de marca do produto cotado, referente ao processo **PP 046/2017, NE: 941**, devido a problemas de produção do fabricante pois estaremos aguardando o prazo de vocês. Portanto, no momento estamos sem previsão de ressuprimento do nosso estoque. Segue, em anexo, os documentos regulatórios do produto sugerido.

Segue dados do produto:

Item	Produto(s)	Marca Cotada	Marca Trocada
128	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML	HIPOLABOR	NOVAFARMA

Agrademos desde já a compreensão,

  
Micilene Maria  
Gerente Faturamento  
Drogafonte Ltda.







013346  
alg

ANEXO

EMPRESA: BIOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO FREITAS, 1228  
 BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018000 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 06.881.482/0001-12  
 PROCESSO: 25351/063322/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.01427.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: AURAMED FARMACEUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA AVENIDA, QUADRA 1B, LOTE 46, CONDOMÍNIO EMPRESARIAL VILLAGE  
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74934605 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 19.442.190/0001-25  
 PROCESSO: 25351/1987208/2016-73 AUTORIZ/MS: 1.15379.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 14, S/Nº, ESQUINA COM AVENIDA 01, QUADRA 15, LOYE MÓDULOS 36 E 37, TÉRREO

BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985220 - APA-RECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 17.715.064/0001-71  
 PROCESSO: 25351.028059/2014-83 AUTORIZ/MS: 1.23638.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA FERNANDO LAMARCA, 255  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 36092030 - JUIZ DE FORA/MG  
 CNPJ: 17.875.154/0003-91  
 PROCESSO: 25351.824641/2016-85 AUTORIZ/MS: 1.15095.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EMBALAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 FABRICAR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 REEMBALAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.686, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:  
 Art. 1º Indefinir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, constantes no anexo desta Resolução.  
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO  
ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A  
 ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550  
 BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG  
 CNPJ: 60.665.981/0005-41  
 PROCESSO: 25351.001990/01-62  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 O documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, encaminhado pela empresa não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pretendidas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014

Total de Empresas: 7

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.687, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;  
 Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:  
 Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.  
 Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.  
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Cirúrgica Mais Produto Hospitalar Ltda. CNPJ: 63.701.031/0001-90  
 Endereço: Av. Paulo VI 22, Petrópolis  
 Município: Manaus UF: AM CEP: 69063-710  
 Autorização de Funcionamento: 1.114.16-1 Expediente: 1405199/16-1  
 Medicamentos. Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.688, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;  
 Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:  
 Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.  
 Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.  
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca UK Limited  
 Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield, SK10 2NA  
 País: Reino Unido  
 Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda. CNPJ: 68.132.950/0001-03  
 Autorização de Funcionamento: 1.02.543-8 Expediente(s): 1388986/16-9  
 Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).

Empresa Fabricante: Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG  
 Endereço: Dr. Boehringer-Gasse 5-11, A-1121 Viena  
 País: Áustria  
 Empresa solicitante: Novartis Biotecnologia S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30  
 Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0028316/14-9  
 Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Insumos farmacéuticos ativos biológicos: betainterferona 1b (extração, fermentação e purificação do pool G-72).

Empresa: Farmoquímica S/A  
 Endereço: Rua Vitor Claudio, 300, Jacaré  
 Município: Rio de Janeiro UF: RJ CEP: 20970-032  
 Autorização de Funcionamento: 1.00.390-6 Expediente(s): 1079426/15-3, 1079435/15-2  
 1079449/15-2

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.html>, pelo código 10102016070400024

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Líquidos não estéreis: soluções, suspensões, suspensões aerossol e xaropes.  
 Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.  
 Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pastilhas e pós.  
 Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Flect Laboratories Limited  
 Endereço: 94 Rickmansworth Road, Watford, Hertfordshire, WD18 7JJ  
 País: Reino Unido  
 Empresa solicitante: Merck S.A. CNPJ: 33.069.212/0001-84  
 Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 170940/03-2  
 Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Semissólidos não estéreis hormonais: géis (granel).

Empresa: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda. CNPJ: 17.174.657/0001-78  
 Endereço: Rua Dr. Irineu Marcellini 303, São Geraldo  
 Município: Ribeirão das Neves UF: MG CEP: 33805-330  
 Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expediente(s): 1022209/15-0  
 Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)  
 Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist-502 325, Telangana  
 País: Índia  
 Empresa solicitante: IC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação Ltda. CNPJ: 01.662.176/0001-71  
 Autorização de Funcionamento: 1.08.758-0 Expediente(s): 1889039/16-3  
 0823739/15-6

Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Produtos estéreis: pós liofilizados.  
 Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Mylan Laboratories Limited (Sterile Product Division).  
 Endereço: OPP. HIM, Bilekahalli, Bannerghatta Road, Bangalore - 560 076.  
 País: Índia  
 Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacéutica Ltda. CNPJ: 02.433.631/0001-20  
 Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 1153556/16-3  
 Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Norwich Pharmaceuticals, Inc.  
 Endereço: 6826 State Highway 12, Norwich, New York (NY) 13815.  
 País: Estados Unidos da América  
 Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacéutica Ltda. CNPJ: 02.685.377/0001-57  
 Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 1145892/16-5  
 Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).

Empresa: Novafarma Indústria Farmacéutica Ltda. CNPJ: 06.629.745/0001-09  
 Endereço: Avenida Brasil Norte, 1255, Cidade Jardim  
 Município: Anápolis UF: GO CEP: 75080-240  
 Autorização de Funcionamento: 1.01.402-4 Expediente(s): 0648026/15-8  
 Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica); soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).  
 Produtos estéreis carbanionicos: pós (com preparação asséptica).  
 Produtos estéreis psimicos: pós (com preparação asséptica).

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

013347  
Cesj

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: bromoprida

Nome da Empresa	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	06.629.745/0001-09	Autorização	1014024
Nome Comercial	bromoprida		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Registro	114020067		
Processo	25351.693823/2008-81		
Vencimento do Registro	08/2019		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 02 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670019
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 06 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670027

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670035
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

013349  
all

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670043
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>▪ Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<input type="button" value="Voltar"/>			

Pato Branco/PR, 20 de março de 2018.

Ofício nº 243/Lic.

À  
**DROGAFONTE LTDA**  
A/C Setor Licitações  
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca e Prorrogação.

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 829/2018, **deferimos** conforme segue:

**ITEM 128** (Bromoprida 5mg/ml - 2 ml) da marca HIPOLABOR para a marca NOVAFARMA;

No que se refere ao pedido de Prorrogação de Prazo, **deferimos** conforme segue:  
**ITEM 763** (Tramadol 50mg/ml - 2 ml), para a data de **09/04/2018**, prazo este improrrogável;

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Santos  
Pregoeira

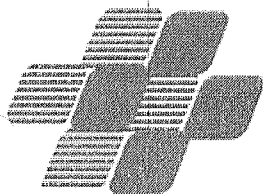
013351  
wey**Ofício 243-Resposta de solicitação Prorrogação de prazo e Troca de marca.**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: felipe.bezerra@drogafonte.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Ofício 243-Resposta de solicitação Prorrogação de prazo e Troca de marca.  
Enviada em: 20/03/2018 | 15:21  
Recebida em: 20/03/2018 | 15:21

20180320141... .pdf 82.80 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 243 ref.resposta de solicitação Prorrogação de prazo e Troca de marca.

--  
Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/03/20 15:17:58  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.20.2018 14:13:47 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

013353  
wy

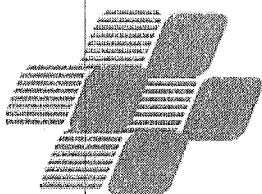
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
AF(s) nº: af 812 pr 046, af 836 pr 046

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br).

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 836/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

01205!  
wg

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 104  
Data da Adjudicação: 28/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 948)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda** Código: 1071 Telefone: 5137181775  
Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420 Banco:  
Cidade: Vera Cruz - RS - CEP: 96880-000 Agência:  
CNPJ: 07.752.236/0001-23 Inscrição Estadual: 156/0020579 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Órgão:** 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
**Unidade:** 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Centro de Custo:** 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**Condições de Pagto:** Até o dia 30 do mês posterior a NF  
**Prazo Entrega/Exec.:** 5  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. ° 1902 -  
**Objeto da Compra:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

**Observações:** Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

**Solicitações:**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	32.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	534,40
95	62.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,0194	1.202,80
117	8.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Química	0,375	3.000,00
141	10.000,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquímica	0,0129	129,00
174	170,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,41	239,70
175	5,000	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (04-06-3001)	Nativita	3,58	17,90
230	2.550,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr. (04-06-2187)	Boehringer	0,2149	548,00
231	7.850,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr. (04-06-2188)	Boehringer	0,266	2.088,10
259	1.600,000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (04-06-2195)	Geolab	0,84	1.344,00
266	9.000,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	Cristalia	0,158	1.422,00
361	26.500,000	UND	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Medquímica	0,026	689,00
362	69.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Medquímica	0,035	2.415,00
377	110,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabra	21,25	2.337,50
406	1.000,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	Medquímica	0,1967	196,70
427	91.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	Prati	0,023	2.093,00

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

*SAMIR KALINOSKI*  
Samir Rodrigo Kalinoski



**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 836/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

013355  
 alg

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 104  
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 948)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
433	200,000	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj. (04-06-2057)	Hypofarma	0,775	155,00
438	2.400,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2056)	Geolab	0,0175	42,00
453	60.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	Medquimica	0,0122	732,00
534	50,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	Sobral	0,8959	44,80
538	9.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	Pharlab	0,074	666,00
603	6.400,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	1.024,00
610	50,000	AMP	Oxitocina 5 UI 1 ml inj. (04-06-2119)	União Química	0,75	37,50
617	14.880,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,23	3.422,40
61	45.500,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,0559	2.543,45
630	100,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	Nativita	1,15	115,00
652	2.500,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitamedic	0,0655	163,75
679	2.400,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	Geolab	0,135	324,00
748	300,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Biolab	0,345	103,50
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	27.630,50
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	27.630,50

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

*SAMIR KALINOSKI*  
 -----  
 Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 21 de março de 2018.

Ofício nº 246/Lic.

À  
**MEDILAR IMPORT.E DIST.DE PROD.MED.HOSP. LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de cancelamento de saldo**

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo em virtude de adequação de embalagem, **deferimos** conforme segue;

Referente a **AF 836/2018**:

- ITEM 141** - (Captopril 25 mg compr.) **40 unidades**;
- ITEM 231** - (Cloridrato de clonidina 0,200 mg compr.) **20 unidades**;
- ITEM 361** - (Enalapril 10 mg compr.) **10 unidades**;
- ITEM 438** - (Glibenclamida 5 mg compr.) **150 unidades**;
- ITEM 603** - (Oxalato de escitalopram - 10 mg - compr.) **10 unidades**;
- ITEM 618** - (Paracetamol 750 mg compr.) **100 unidades**;

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

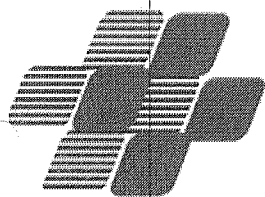
  
**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

013357  
Cud**Ofício 246-Resposta de solicitação Cancelamento de saldo.**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: jdias@medlive.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Ofício 246-Resposta de solicitação Cancelamento de saldo.  
Enviada em: 21/03/2018 | 13:38  
Recebida em: 21/03/2018 | 13:38  
20180321122... .pdf 84.47 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 246 ref.resposta de solicitação Cancelamento de saldo.

--  
Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/03/21 13:29:54  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.21.2018 12:25:43 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



013358

ccj

**Pedido de Dilação de Prazo 3054.03.2018**

De: Daniel Fernando Gottems

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br , claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 3054.03.2018

Enviada em: 20/03/2018 | 10:38

Recebida em: 20/03/2018 | 10:39

3054.03.2018.pdf 616.94 KB

Prezados, bom dia.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção e aguardo retorno.

Atenciosamente,

**Daniel Fernando Gottems.**

Aux. Administrativo

Setor de Licitações

+55 (45) 2103-1339

[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

013359  
ccj

Para:  
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo, 19 de março de 2018

AF 837/2018, Processo nº 180/2017  
Pregão nº 46/2017  
Carta nº 3054/03/2018

Licitação: 15314  
Ordem SÁP: 2405574 - 2405903

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munareto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, vem perante Vossa Senhoria solicitar DILAÇÃO DE PRAZO referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do empenho supra, pelos motivos e razões abaixo apresentados:

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na produção de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens adjudicados nos termos e prazos contratados.

Portanto, visto que esta empresa é preocupada em sempre atender, da melhor forma seu cliente, com o intuito de manter o bom relacionamento comercial e buscando mantê-los informados, esclarece que não será possível proceder à entrega dos referidos itens na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilação de prazo.

Ocasiona que, a necessidade do pedido de prorrogação de prazo se funda por questões de fatos imprevisíveis, totalmente alheios à vontade da empresa, a qual visa rigorosamente entregar um produto com alto controle de qualidade, confiabilidade e segurança. Salaria ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão.

Em face do exposto, estando a NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de **dilação de prazo**, conforme datas supracitadas abaixo, levando em consideração que a empresa não mede esforços em cumprir com suas obrigações e estará efetuando a entrega do pedido em sua totalidade.


Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Desta forma, os medicamentos supramencionados estão com previsão de faturamento e entrega conforme tabela abaixo:

Código	Descrição	Pregão	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP 36	46/2017	1.200	02.04.2018	04.04.2018
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML-VP 309	46/2017	100	02.04.2018	04.04.2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP 428	46/2017	6.900	02.04.2018	04.04.2018
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP 558	46/2017	150	02.04.2018	04.04.2018

Mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Termos em que,  
Espera Deferimento.

  
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Vanessa Benitez Berwanger

Aguardamos retorno para o e-mail [claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br](mailto:claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br)

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 837/2018

013350  
*aug*

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 105  
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 949)

Folha: 1/1

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450  
 Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, Banco:  
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175 Agência:  
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Órgão:** 02 - DIVISÃO DE SAÚDE **Solicitações:**  
**Unidade:** 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Centro de Custo:** 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**Condições de Pagto:** Até o dia 30 do mês posterior a NF  
**Prazo Entrega/Exec.:** 5  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
**Objeto da Compra:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS  
**Observações:** Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

It...	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.200,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)	PRATIDONADL	0,888	1.065,60
41	1.000,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	32,00
42	2.500,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	300,00
60	6.300,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	756,00
261	1.800,000	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr. (04-06-4006)	PRATIDONADL	0,17	306,00
309	120,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	123,60
422	350,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	910,00
428	7.000,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATIDONADL	0,30	2.100,00
558	150,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	4,20	630,00
790	3.000,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	180,00
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	6.403,20
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	6.403,20

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

*Samir Kalinoski*  
 -----  
 Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 21 de março de 2018.

Ofício nº 247/Lic.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a **AF nº 837/2018**, informamos o **deferimento** conforme segue:

**ITEM 036** (Albendazol 10 ml - susp.), 1.200 unidades;  
**ITEM 309** (Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe.), 100 unidades;  
**ITEM 428** (Gabapentina 300 mg – cáps), 6.900 unidades;  
**ITEM 558** (Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador), 150 unidades;  
Prazo máximo para a entrega na data de **04/04/2018**, prazo este improrrogável.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

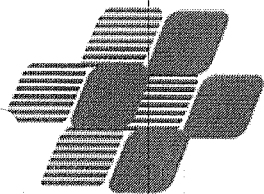
  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

013352  
awj**Ofício 247 Resposta de solicitação de prorrogação de prazo**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br ,daniel.gottens@pratidonaduzzi.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Ofício 247 Resposta de solicitação de prorrogação de prazo  
Enviada em: 21/03/2018 | 14:21  
Recebida em: 21/03/2018 | 14:22  
20180321131... .pdf 82.90 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 247 ref.resposta de solicitação de prorrogação de prazo.

--  
Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/03/21 14:14:14  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.21.2018 13:10:06 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br





013363

acj

**Pedido de Dilação de Prazo 3053.03.2018**

De: Daniel Fernando Gottems  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br ,claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 3053.03.2018  
Enviada em: 20/03/2018 | 10:39  
Recebida em: 20/03/2018 | 10:41  
3053.03.2018.pdf 579.70 KB

Prezados, bom dia.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção e aguardo retorno.

Atenciosamente,



**Daniel Fernando Gottems.**  
Aux. Administrativo  
Setor de Licitações  
+55 (45) 2103-1339  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

Para:  
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo, 19 de março de 2018

AF 813/2018, Processo nº 180/2017  
Pregão nº 46/2017  
Carta nº 3053/03/2018

Licitação: 15314  
Ordem SAP: 2405575 - 2405904

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munareto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, vem perante Vossa Senhoria solicitar DILAÇÃO DE PRAZO referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do empenho supra, pelos motivos e razões abaixo apresentados:

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na produção de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens adjudicados nos termos e prazos contratados.

Portanto, visto que esta empresa é preocupada em sempre atender, da melhor forma seu cliente, com o intuito de manter o bom relacionamento comercial e buscando mantê-los informados, esclarece que não será possível proceder à entrega dos referidos itens na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilação de prazo.

Ocasionalmente, a necessidade do pedido de prorrogação de prazo se funda por questões de fatos imprevisíveis, totalmente alheios à vontade da empresa, a qual visa rigorosamente entregar um produto com alto controle de qualidade, confiabilidade e segurança. Salienta ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão.

Em face do exposto, estando a NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de **dilação de prazo**, conforme datas supracitadas abaixo, levando em consideração que a empresa não mede esforços em cumprir com suas obrigações e estará efetuando a entrega do pedido em sua totalidade.

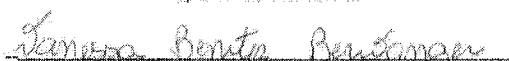
Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

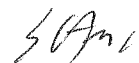
Desta forma, os medicamentos supramencionados estão com previsão de faturamento e entrega conforme tabela abaixo:

Código	Descrição	Pregão	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	46/2017	1.800	23.03.2018	27.03.2018

Mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Termos em que,  
Espera Deferimento.

  
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Vanessa Benitez Berwanger



Aguardamos retorno para o e-mail [claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br](mailto:claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br)

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

013385  
wcy

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 813/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 84  
Data da Adjudicação: 28/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 925)

Folha: 1/1

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450  
Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, Banco:  
Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175 Agência:  
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF  
Prazo Entrega/Exec.: 5  
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
428	2.000,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126) <i>ca c/ 300</i>	PRATIDONADL	0,30	600,00
					<b>Total Geral:</b>	600,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	600,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

*SAMIR RODRIGO KALINOSKI*

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 20 de março de 2018.

Ofício nº 241/Lic.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a **AF nº 813/2018**, informamos o **deferimento** conforme segue:

**ITEM 428** (Gabapentina 300 mg - cáps), 1.800 unidades, prazo máximo para a entrega na data de **27/03/2018**, prazo este improrrogável.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



013387

WJ

**Ofício 241-Resposta de solicitação Prorrogação de prazo.**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br ,claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 241-Resposta de solicitação Prorrogação de prazo.

Enviada em: 20/03/2018 | 14:23

Recebida em: 20/03/2018 | 14:23

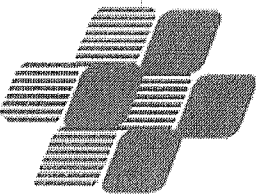
20180320131... .pdf 73.73 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 241 ref.resposta de solicitação Prorrogação de prazo.

--

Atenciosamente,



**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/03/20 14:19:00

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 03.20.2018 13:14:52 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



013388  
*avej*

**Inovamed**

De: Cassiano | Vendas Inovamed  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Inovamed  
Enviada em: 20/03/2018 | 13:51  
Recebida em: 20/03/2018 | 13:51

Cassiano Vo... .png 33.30 KB	BULA_Loriti... .pdf 233.41 KB	rms_lorilli... .pdf 292.75 KB
Registro - ... .pdf 6.53 MB	BULA_Sucrof... .pdf 382.56 KB	RMS_Sucrofe... .pdf 75.81 KB
BPF_CLARIS_... .pdf 42.02 KB		

Boa Tarde

Em relação ao PP 008/2017 EMP ~~865~~ **862**

Há utilização do albendazol até 08/2018 300 Cps caso não utilize tenho pela Prati com Val mais longa, \*

Em relação ao PP 46/2017 EMP 944 / **AF 832**

*Item 401*

Solicito troca de marca da Loratadina 10 Mg da Cimed para Geolab e do Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/MI 5 MI Amp da Blau para Uniao Quimica,

Em relação ao PP 46/2017 EMP 919 / **AF 807**

*Item 520*

Solicito troca de marca da Loratadina 10 Mg da Cimed para Geolab,

Segue em anexo Doc para formalizar,

Aguardo vosso parecer para faturar,

Att:

--

**Cassiano Volnei Selivon**  
 Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL  
 Skype: inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6245  
 Rua Rubens Derks, 105 - Industrial  
 CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273  
[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)



Loratadina 10mg.

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
da Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## Consulta de Produtos

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
da SaúdeSetor  
Regulado

## Detalhe do Produto : LORITIL

013289

Nome da Empresa:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ:	03.485.572/0001-04	Autorização:	1054232
Nome Comercial:	LORITIL		
Princípio Ativo:	LORATADINA		
Categoria:	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Registro:	154230003		
Processo:	25351.222095/2002-31		
Vencimento do Registro:	01/2018 (Renovação)		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	COMPRIMIDO SIMPLES	1	23/01/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1542300030013
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	23/01/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1542300030021
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	XAROPE	3	23/01/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1542300030024
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/ML XPE CT 60 FR VD AMB X 100 ML	XAROPE	4	23/01/2003
Validade:	24 meses	Registro:	1542300030025
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

alg

VOLTAR

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.





INDUSTRIA DE BEBIDAS REFLEXA LTDA 06.929.454/0001-28
EXTRATO DE CHAPEU-DE-COURO
25351.297438/2012-21
ADITIVOS
402 Avaliação de Pedidos de Inclusão de Aditivos Alimentares e ou Coadjuvantes de Tecnologia

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 89, DE 11 DE JANEIRO DE 2018

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro do medicamento fitoterápico sob o nº de processo constante do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº 6.360 de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange o pedido de renovação do registro que já teve inatualização por parte da Anvisa para o quinquênio anterior com decisão de indeferimento e que se encontra com recurso administrativo que aguarda decisão da Anvisa.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a análise do recurso administrativo protocolado contra decisão de indeferimento da renovação anterior nem a continuidade da análise da petição de renovação de registro requerida.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº 6.360 de 1976.

Art. 4º O medicamento revalidado pode ser consultado, assim como suas apresentações válidas, no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\_Produto/consulta\_medicamento.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL
NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE
MARIAN INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA
PROSTAT-HPB 01/2023
25351006660121 1554905174

RESOLUÇÃO-RE Nº 90, DE 11 DE JANEIRO DE 2018

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro de medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº de processo constante do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange o pedido que ainda não foi objeto de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº 6.360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º O medicamento revalidado pode ser consultado, assim como suas apresentações válidas, no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\_Produto/consulta\_medicamento.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL
NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
TEUPANTOL 01/2023
25351435420201213 1110114178
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
FARMARIN CPHD 01/2023
250000294669689 1255606178
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

- KABIVEN 01/2023
253510288060031 1307846171
DIPEPTIVEN 01/2023
250000313609691 1422698177
NEPHROTECT 01/2023
25351218362200754 1476571173
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACÉUTICA SA
SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR 01/2023
25351167676200201 1392886171
ARESE PHARMA LTDA
FOLIFER FERRO 01/2023
25351062700201763 1519151176
UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A
LACRIFILM 01/2023
25351021318200326 1593805171
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
HEMOLIFENTA COM GLICOSE 01/2023
2535110972501224 1601294171
HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO S.A
RECALM 01/2023
25351201803200209 1223196177
KAVA KAVA HERBARIUM 01/2023
25351201804200245 1519392179
GARRA DO DIABO HERBARIUM 01/2023
2502323003695 1490395174
LABORATORIO CATARINENSE LTDA
PHYTOVEIN 01/2023
25351165531200268 1236553170
BIOLAB SANTOS FARMACÉUTICA LTDA
AD-MATIC 01/2023
25351217831200230 1266495172
INFAN INDUSTRIA QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A
BROMEIN 01/2023
25351164024200215 1517813177
APSEN FARMACÉUTICA S/A
Moment 01/2023
250000244509742 1413384179
BLAU FARMACÉUTICA S.A.
Triaxton 01/2023
25351323709201330 1476587170
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA.
Buscofem 01/2023
2535114326200565 0661595173
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A
Dramavit B6 01/2023
253511535300201241 1023571179
BRÁSTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A
Narcarcina 01/2023
25351281189201742 1363956171
CAZI QUÍMICA FARMACÉUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Dorfen 01/2023
25000012099791 1432035175
ELI LILLY DO BRASIL LTDA
Cialis 01/2023
253510357070151 0999422170
EM5 SIGMA PHARMA LTDA
Deflanum 01/2023
25351678020201070 1415836171
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
Isartana potássica + hidroclorotiazida 01/2023
25351355159200679 1351564171
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
Pantocil 01/2023
250000609099756 1426993177
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
Pendera 01/2023
250000122089790 1394574170
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
Ginnu 01/2023
25351004370201125 1394156179
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
Trok-n 01/2023
25351192715200209 1394145173
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A
Cepox 01/2023
25351222099200210 0382655175
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A
Feldmax 01/2023
25351232097200221 0668862174
GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA S/A
Lorilil 01/2023
25351222095200231 0929380179
JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA
Levaquin 01/2023
250000096949651 0696497174
JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA
System sequl 01/2023
250000260159734 0696593172
LABORATIL FARMACÉUTICA LTDA
Buscoveran composto 01/2023
250000344739619 1479014179
LABORATÓRIO GLOBO LTDA
cloridrato de ciprofloxacino 01/2023
25351516805200615 0667414173
LABORATÓRIO GLOBO LTDA
Gynophis 01/2023

- 250000041269771 0667509171
LABORATORIO GLOBO LTDA
Norxacin 01/2023
250000310759713 0667416170
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÉUTICO BERGAMO LTDA
alfestradiol 01/2023
25351475740201014 1421539170
LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÉUTICO BERGAMO LTDA
Femigestrel 01/2023
250000020979702 1421531179
LABORATORIO QUÍMICO FARMACÉUTICO BERGAMO LTDA
Alozex 01/2023
25351193585201039 1421533171
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A
cloridrato de amitríptilina (port. 344/98 lista c1) 01/2023
25351087352200797 0486307179
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A
cloridrato de dopamina 01/2023
25351184956200276 0486457174
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A
lorazepam (port.344/98, lista b1) 01/2023
25351048634200698 0487190172
LUNDBECK BRASIL LTDA
Clonipoxil 01/2023
25351204780200286 1371602176
MABRA FARMACÉUTICA LTDA
Fertnon 01/2023
25351494129201041 1539245171
MARJAN INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA
Losartec 01/2023
250000100589706 1421519175
MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA
rosuvastatina cálcica 01/2023
25351688634201404 0895632174
MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA
alprazolam 01/2023
25351664163201409 0936754173
MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA
cetoconazol+dipropionato de betametasona+sulfato de neomicina 01/2023
25351678006201453 0936150172
MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA
cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina 01/2023
25351683031201467 0936776174
MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA
cloridrato de nafazolina 01/2023
25351700142201473 0765264170
MEDQUÍMICA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA.
Ibuproamed 01/2023
25351007913201160 1433406172
MERCK SHARP & DOHME FARMACÉUTICA LTDA
Ezetrol 01/2023
25351184920200292 0698970175
MULTILAB INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
ticocozolol 01/2023
25351102155201028 0649368178
MULTILAB INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
Coelchimidil 01/2023
25351363146201112 0600203170
MULTILAB INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
Dorsinol 01/2023
2502505277200 0796465170
MULTILAB INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
Formiva 01/2023
253510234670187 0823734174
MULTILAB INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
Aztrolab 01/2023
2502505277200 0767469174
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
succinato sódico de metilprednisolona 01/2023
2535134284200751 1495186170
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
Tioxin 01/2023
2535157261200716 1394341173
ONIEFARMA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
Neuzacol 12/2022
25000008009758 6515497179
OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA
Tromaxil 01/2023
253510589840105 0219449178
PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.
Cortidex 01/2023
250000230659935 1477907172
PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACÉUTICA EIRELI
Sartanon 01/2023
250000176369791 1479598171
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
butilbrometo de escopolamina 01/2023
25351192267200255 0928300175
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
metronidazol 01/2023
25351199836200788 0928350171

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018011500005

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 20540502181406070312-1; Data: 05/02/2018 14:13:42
Seló Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL38668-GW/FF.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

2ª VIA

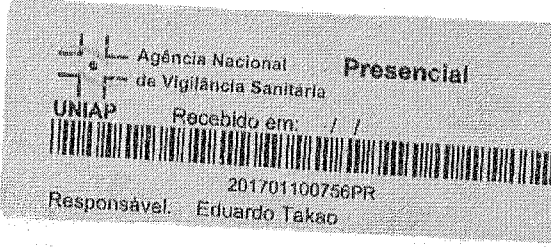
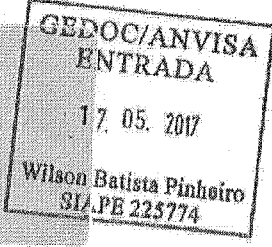
PETIÇÃO  
(Renovação de Registro do Medicamento)

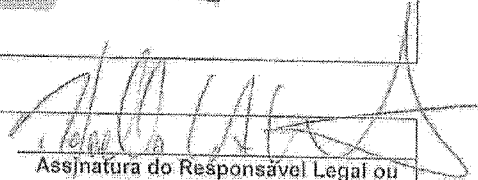
Nome da Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A	
CNPJ: 03.485.572/0001-04	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária) 25351.222095/2002-31
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando couber) 0142 – SIMILAR – RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) # 32 #	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: À AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS - GG MED GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIA DE PÓS-REGISTRO DE MEDICAMENTOS SINTÉTICOS – GEPRE	

Observações:

PRODUTO: Loritil (loratadina) – 10mg e 1,0mg/mL – comprimido e xarope

ASSUNTO: Renovação de Registro de Medicamento Similar

Anápolis, 24/02/2017 Local e data	André Luiz Hajjar Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	 Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
--------------------------------------	---	--

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

013373  
WJ

PRÓDUTO

B

NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM

01 2 5 3 5 1 2 2 2 0 9 5 2 0 0 2 3 1

PROT. (DIA/MÊS/ANO) FORMULÁRIOS (PRODUTO) e (APRES.)

02 ANEXOS: 03 0 2 0 4

C

DADOS DA EMPRESA

DETENTORA

04 GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Nº AUTORIZAÇÃO/CADASTRO

05 1 0 5 4 2 3 2

06 CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA SNV) Nº AUTORIZAÇÃO/CADASTRO

07

D

DADOS DO PRODUTO

CLASSE TERAPÊUTICA/CATEGORIA

08 0 8 0 2 0 1 8 ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS

VENCIMENTO (MÊS/ANO)

09 0 1 2 3

10 NOME DO PRODUTO

L O R A T A D I N A

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA

L O R I T I L

E

REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTO)

EMPRESA DETENTORA

11 MERCK SHARP & DOHME

NÚMERO DE REGISTRO

12 100290192

NOME DO PRODUTO

13 CLARITIN

0003

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.873-0  
R. Prudente de Moraes Filho, S/N - São José - São Francisco do Sul - SC - CEP: 89.102-900 - Fone: (51) 3333-1100

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 2º e 7º inc. V do CC, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 20540502181406070312-3; Data: 05/02/2018 14:13:42**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL38664-B55C;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bot. Valdir de Miranda Cavalcanti  
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITÁRIA  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILANCIA SANITÁRIA  
FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2

APRESENTAÇÃO

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM  
2 5 3 5 1 2 2 2 0 9 5 2 0 0 2 3 1

PROT. (DIAMÊS/ANO) NÚMERO DE APRESENTAÇÕES  
02 21 0 4 D E 0 4

G IMPORTANTE  
AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICO E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL).

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)  
1 4 2 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 02  
04

I DADOS DO FABRICANTE  
FABRICANTE: 22 GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO: 24 ANÁPOLIS  
NÚMERO AUTORIZAÇÃO/CADASTRO: 23 1 0 5 4 2 3 2  
UF DE FABRICAÇÃO: 25 GO  
CÓDIGO MUNICÍPIO: 26 0 1 1 0 8

J DADOS DE APRESENTAÇÃO  
NÚMERO DE REGISTRO: 27 1 5 4 2 3 0 0 0 3 0 0 2 1  
TEMPO DE VALIDADE: 29 2 4 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS  
DESTINAÇÃO DO PRODUTO: X 1 INSTITUCIONAL 2 INDUST. PROFISSIONAL  
3 COMERCIAL 4 RESTRITO A HOSPITAIS

NOME DO PRODUTO: 30 LORATADINA  
COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA: 31 LORITIL  
NÚMERO DA APRES. DA FÓRMULA: 32 0 0 2

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO: 33 1 0 M G C O M G T B L A L P L A S T R A N S X 4 8 0  
(E M B H O S P)

FORMA FÍSICA/FARMACÊUTICA: 34 1 0 1 0 1 1 1 COMPRIMIDO

RESTRIÇÃO DE USO/VENDA: 35 0 5 VENDA SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA  
CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO: 36 0 3 1 2 CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15 E 30°C). PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

ACONDICIONAMENTO/EMBALAGEM PRIMÁRIA: 37 0 1 2 4 BLISTER DE ALUMINIO PLÁSTICO TRANSPARENTE  
EMBALAGEM EXTERNA: 38 0 1 7 5 CARTUCHO DE CARTOLINA

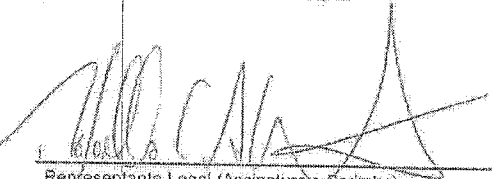
0009

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-0  
Autenticação Digital  
Cód. Autenticação: 20540502181406070312-4; Data: 05/02/2018 14:13:42  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL38663-OC5N  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

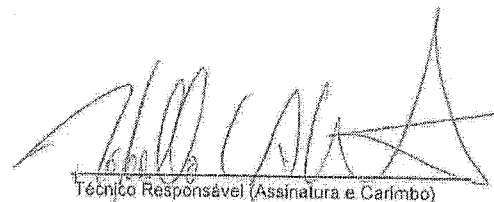
013275  
aug

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas (inclusive pela Descrição dos Componentes da Fórmula e das Apresentações em Anexo), bem assim pela Qualidade do Produto (incluindo-se nos casos cabíveis, sua esterilidade e/ou apirogenicidade) cujo cadastramento ou registro, ou as modificações deste, tenhamos solicitado através desta Petição.



Representante Legal (Assinatura e Carimbo)  
André Luiz Hajjar  
617.296.121-72



Técnico Responsável (Assinatura e Carimbo)  
Rafaela Cadidê Almeida Chimiti  
Farmacôutico Bioquímico  
CRF/GO 4262

1 USO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELionato de Notas - Código GRU 06 270-9  
Atividade Econômica Pessoa Física - Semo Luz Estado - João Pessoa/PB - CEP 56001-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3241-5204 - Fax: (33) 3241-5205

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 20540502181406070312-5; Data: 05/02/2018 14:13:42**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C- AGL38662-UVFE.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

SACARATO Hidroxido Ferrico 20mg.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCROFER

013376

Nome da Empresa	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	02.455.073/0001-01	Autorização	1.04.277-2
Nome Comercial	SUCROFER		
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS		
Registro	142770035		
Processo	25351.086578/2006-90		
Vencimento do Registro	03/2017 (Renovação)		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	15/01/2007
Validade	36 meses	Registro	1427700350015
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>CLARIS LIFESCIENCES LIMITED - ÍNDIA</li> <li>Clarís Injectables Limited. Unidade 2 - ÍNDIA</li> </ul>		
Via de Administração	INTRA VENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		


Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	15/01/2007
Validade	36 meses	Registro	1427700350023
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

013377

Cud

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO</li> </ul>
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CLARIS LIFESCIENCES LIMITED - ÍNDIA</li> <li>Clarís Injectables Limited. Unidade 2 - ÍNDIA</li> </ul>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	15/01/2007
Validade	36 meses	Registro	1427700350031
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CLARIS LIFESCIENCES LIMITED - ÍNDIA</li> <li>Clarís Injectables Limited. Unidade 2 - ÍNDIA</li> </ul>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		

013380  




Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 0934415/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Claris Injectables Limited - Unidade 1	
Endereço: Village Vasana, Chacharwadi, Tal-Sanamd, Ahmedabad - 382 213, Gujarat State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Claris Produtos Farmacêuticos do Brasil Ltda.	CNPJ: 02.455.073/0001-01
Autorização de Funcionamento: 1.04.277-2	Expediente(s): 1052040/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Corden Pharma GmbH	
Endereço: Otto-Hahn-Strasse, 68723 Plankstadt	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 0828308/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Corden Pharma S.P.A.	
Endereço: Viale Dell'Industria, 3 - 20867, Caponago (MB)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 0828287/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	
Produtos estéreis carbapenêmicos: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: CSL Behring AG	
Endereço: Untermattweg 8, 3027 Bern	
País: Suíça	
Empresa solicitante: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	CNPJ: 62.969.589/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.151-0	Expediente(s): 0931939/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Fidia Farmaceutici S.p.A.	
Endereço: Via Ponte Della Fabbrica 3/A, 35031 - Abano Terme - Padova.	
País: Itália	
Empresa solicitante: TRB Pharma Indústria Química e Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.455.192/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.00.341-7	Expediente(s): 0990882/15-0 e 0984244/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hialuronato de sódio.	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare LP	
Endereço: 65 Windham Blvd., Aiken, South Carolina (SC) 29805.	
País: Estados Unidos da América.	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 1006642/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pastilhas (granel).	

Empresa Fabricante: Hill Laboratories INC.	
Endereço: 2650 South Mellonville Avenue, Sanford, Florida - 32773	
País: Estados Unidos da América.	
Empresa solicitante: Galderma Brasil Ltda.	CNPJ: 00.317.372/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.916-7	Expediente(s): 0592280/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Lemery S.A. de C.V.	
Endereço: Mártires de Rio Blanco, N° 54 - C.P. 16030 - Huichapan - Xochimilco, Distrito Federal	

País: México	
Empresa solicitante: Biosintética Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 53.162.095/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.01.213-1	Expediente(s): 1031562/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados.	

Empresa: Medley Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Lotes 06 a 09, Conjunto 6, Trecho 5 - Polo de Desenvolvimento Econômico JK	
Município: Brasília	
UF: DF	CEP: 72549-550
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 0283713/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Farmacêutica SA	
Endereço: Ronda de Santa Maria, 158, 08210 Barberà Del Vallès, Barcelona	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 1017548/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos	

Empresa Fabricante: Pfizer, S.A. de C.V.	
Endereço: km. 63 Carretera México-Toluca, Zona Industrial, C.P. 50140, Toluca.	
País: México	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0921522/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: Schering-Plough, S.A. de C.V.	
Endereço: Av. 16 de Septiembre No- 301, Xaltocan, C.P. 16090, Xochimilco, Distrito Federal	
País: México	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 1454995/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Village Batamandi Paonta Sahib, District Simour Himachal Pradesh, 173025.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8	Expediente(s): 0729044/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Industrial Area 3, Dewas, 455001, Madhya Pradesh.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Nova Química Farmacêutica S.A.	CNPJ: 72.593.791/0001-11
Autorização de Funcionamento: 1.02.675-4	Expediente(s): 0327787/14-9 e 0885457/14-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis cefalosporínicos: comprimidos revestidos e pós.	
Sólidos não estéreis penicilínicos: comprimidos revestidos e pós.	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Vianex S.A.	
Endereço: 16th km Marathonos Ave, Plant C, 15351 Pallini Attiki.	
País: Grécia	
Empresa solicitante: Eli Lilly do Brasil Ltda.	CNPJ: 43.940.618/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.01.260-3	Expediente(s): 0580554/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados.	