

# CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

380/2017

Setor:

Licitação

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 XXXIX - 39

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_

**NOTIFICAÇÃO Nº 053/2018**

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

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 452-454/2018

**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 **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL)**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 67.729.178/0004-91, com sede em Jaguariúna, SP, 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
452/2018	514	ITEM 115 - 550 UNIDADES - R\$ 621,50 <sup>cx 01/100</sup> ITEM 165 - 220 UNIDADES - R\$ 1.760,00 <sup>23103</sup> ITEM 268 - 3.600 UNIDADES - R\$ 540,00 <sup>13163</sup> ITEM 510 - 150 UNIDADES - R\$ 253,50 ITEM 545 - 4.000 UNIDADES - R\$ 912,00 <sup>CANCELADO</sup> ITEM 765 - 13 UNIDADES - R\$ 260,00
454/2018	516	ITEM 349 - 1.000 UNIDADES - R\$ 65,00 ITEM 510 - 100 UNIDADES - R\$ 169,00

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

013521  
 CUCJ

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.: 452/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 13  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 514)

Foiha: 1/1

Fornecedor: **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)** Código: 941 Telefone: 1935225800  
 Endereço: Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão Banco:  
 Cidade: Jaguariúna - SP - CEP: 13820-000 Agência:  
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 06299658001-02 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 Cômims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
115	550,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967) <i>CXC1100</i>	HIPOLABOR	1,13	621,50
165	220,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	ANTIBIOTICOS	8,00	1.760,00
268	3.600,000	UND	Clorpromazina 25 mg compr. (46-01-0034)	CRISTALIA	0,15	540,00
510	150,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HIPOLABOR	1,69	253,50
545	4.000,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	SANVAL	0,228	912,00
765	13,000	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	GEOLAB	20,00	260,00
					<b>Total Geral:</b>	4.347,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	4.347,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem

013522  
WJ

Re: AF 452/453/454/455

De: empenhosrioclarense

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 452/453/454/455

Enviada em: 16/02/2018 | 10:16

Recebida em: 16/02/2018 | 10:17

Recebido.

**Tais Teixeira**

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [empenhos@rioclarense.com.br](mailto:empenhos@rioclarense.com.br) / [www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)Em 16 de fevereiro de 2018 10:11, Gabriela Monerato <[gabriela.monerato@rioclarense.com.br](mailto:gabriela.monerato@rioclarense.com.br)> escreveu:

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

De: **Compras - CONIMS** <[compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)>

Data: 16 de fevereiro de 2018 10:08

Assunto: AF 452/453/454/455

Para: RIOCLARENSE <[alan.porcel@rioclarense.com.br](mailto:alan.porcel@rioclarense.com.br)>, RIOCLARENSE <[daniele.dragone@rioclarense.com.br](mailto:daniele.dragone@rioclarense.com.br)>, RIOCLARENSE <[licitacoes@rioclarense.com.br](mailto:licitacoes@rioclarense.com.br)>, RIOCLARENSE <[rioclarense@rioclarense.com.br](mailto:rioclarense@rioclarense.com.br)>, "gabriela.monerato@rioclarense.com.br" <[gabriela.monerato@rioclarense.com.br](mailto:gabriela.monerato@rioclarense.com.br)>

Bom dia...

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

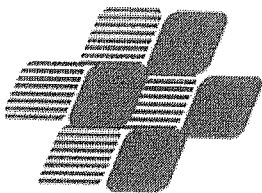
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade (podendo ser em mais de uma Nota Fiscal, discordante do que está em edital), dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

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

AF(s) nº:452/453/454/455

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

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

A Comercial Cirúrgica Rioclarense **informa e orienta** os Responsáveis Técnicos da Área da Saúde, que de acordo com as Portarias de nºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998 emitidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde e Exigências das Vigilâncias Sanitárias Estaduais e Municipais que é **Terminantemente proibido o Distribuidor proceder ao fracionamento/violar as embalagens.**



**Gabriela Monerato**

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800 SAC (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriela.monerato@rioclarense.com.br](mailto:gabriela.monerato@rioclarense.com.br)

013513

ucj

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

26/2  
 013524  
 WCG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 454/2018

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: 14  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 516)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)** Código: 941 Telefone: 1935225800  
 Endereço: Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão Banco:  
 Cidade: Jaguariúna - SP - CEP: 13820-000 Agência:  
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 06299658001-02 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.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
115	50,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967) <i>CA 1100 AMP</i>	HIPOLABOR	1,13	56,50
349	1.000,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,065	65,00
510	100,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HIPOLABOR	1,69	169,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	290,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	290,50

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

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



013525

Re: AF 452/453/454/455

De: empenhosrioclarense

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 452/453/454/455

Enviada em: 16/02/2018 | 10:16

Recebida em: 16/02/2018 | 10:17

Recebido.

**Tais Teixeira**

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [empenhos@rioclarense.com.br](mailto:empenhos@rioclarense.com.br) / [www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)Em 16 de fevereiro de 2018 10:11, Gabriela Monerato <[gabriela.monerato@rioclarense.com.br](mailto:gabriela.monerato@rioclarense.com.br)> escreveu:

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

De: **Compras - CONIMS** <[compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)>

Data: 16 de fevereiro de 2018 10:08

Assunto: AF 452/453/454/455

Para: RIOCLARENSE <[alan.porcel@rioclarense.com.br](mailto:alan.porcel@rioclarense.com.br)>, RIOCLARENSE <[daniele.dragone@rioclarense.com.br](mailto:daniele.dragone@rioclarense.com.br)>, RIOCLARENSE <[licitacoes@rioclarense.com.br](mailto:licitacoes@rioclarense.com.br)>, RIOCLARENSE <[rioclarense@rioclarense.com.br](mailto:rioclarense@rioclarense.com.br)>, "gabriela.monerato@rioclarense.com.br" <[gabriela.monerato@rioclarense.com.br](mailto:gabriela.monerato@rioclarense.com.br)>

Bom dia...

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

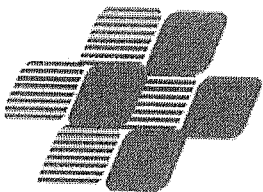
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade (podendo ser em mais de uma Nota Fiscal, discordante do que está em edital), dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

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

AF(s) nº:452/453/454/455

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

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)

A Comercial Cirúrgica Rioclarense **Informa e Orienta** os Responsáveis Técnicos da Área da Saúde, que de acordo com as Portarias de nºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998 emitidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde e Exigências das Vigilâncias Sanitárias Estaduais e Municipais que é **Terminantemente proibido o Distribuidor proceder ao fracionamento/violar as embalagens.**





**Gabriela Monerato**

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800 SAC (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriela.monerato@rioclarense.com.br](mailto:gabriela.monerato@rioclarense.com.br)

013576  
aug

013527  
uwj**NOTIFICACAO 053/2018 - PR 046/2017 - AF 452-454/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: caio.moita@rioclarense.com.br , filipe.domingos@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 053/2018 - PR 046/2017 - AF 452-454/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:18

Recebida em: 09/03/2018 | 16:18

20180309133... .pdf 764.88 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

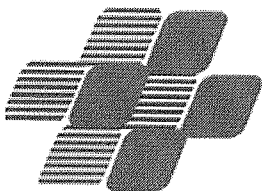
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 452-454/2018

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)

013528  
awj**RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**

De: **Filipe Domingos**  
Para: **licitacao@conims.com.br**  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: **RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**  
Enviada em: 12/03/2018 | 17:50  
Recebida em: 12/03/2018 | 17:50

PROCURAÇÃO ... .pdf 1.42 MB

Resposta Co... .pdf 362.13 KB

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação referente a AF 207/18. As razões encontram-se anexadas a este e-mail. Certo de vossa atenção e compreensão.

**Ao receber este e-mail, por favor envie a confirmação de recebimento.**

Att.

Obrigado.

Atenciosamente,

**Filipe Domingos**

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).



ILUSTRÍSSIMO PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS.

D.D. – Sr. Rafael Davi R. de Queiroz.

Ref.:

Notificação 053/2018

AFs 452/2018 e 454/2018

Empenhos 514 e 516

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade e comarca de Rio Claro – S.P., inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49 e Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20 e Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140 – Distrito Industrial – Bairro Jardim Piemont Sul, na cidade e comarca de Betim – M.G.; e b) situada à Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Galpão G22 e G27 – Jaguariúna Park Industrial - Cep. 13.820-000, na cidade de Jaguariúna/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0004-91 e com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, por seu procurador que esta subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, **EXPOR, PONDERAR E REQUERER** pelas razões de fato e de direito abaixo expostas.

Esta Requerente recebeu a supracitada Notificação, a qual possui o escopo de solicitar a entrega dos itens requisitados através da AFs em tela, estando esta Empresa sujeita à aplicação das sanções previstas na legislação vigente.

Assim, visando à transparência em nossas ações e a manutenção da parceria construída junto a esse ilustre Consórcio, passaremos a relatar os acontecimentos, individualizando os referidos Empenhos em questão.

### Empenho 514

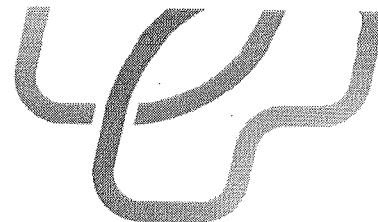
Itens pendentes:

<sup>268</sup> - Clorpromazina 25mg e Cefalexina Monohidratada 250mg/5ml: Esses dois itens já se encontram separados para faturamento total com previsão de entrega para este Cliente para o início da próxima semana (20/03/2018). <sup>165</sup>

<sup>545</sup> - Metildopa 250mg: Item possui previsão de faturamento pelo laboratório cotado para 23/03/2018.

Nosso Departamento de Compras está buscando com outros fornecedores alternativa para sanar esta pendência o mais breve possível.

<sup>510</sup> - Lidocaina 20mg: Em relação a esse item o Departamento do SAC irá solicitar troca da marca



cotada a fim de atender esse item.

- Brometo de N-Butil.: Em relação a esse item será solicitado pelo Departamento do SAC o cancelamento de 50 ampolas, devido a impossibilidade de fracionar a embalagem, sendo que a quantidade restante será faturada.

- Travoprostá 0,04mg/ml: Item possui previsão de faturamento para o final do mês de Abril. ✓

Nosso Departamento de Compras está buscando com outros fornecedores alternativa para sanar esta pendência o mais breve possível.

### Empenho 516

Itens pendentes:

- Brometo de N-Butil.: Em relação a esse item será solicitado pelo Departamento do SAC o cancelamento de 50 ampolas, devido a impossibilidade de fracionar a embalagem que possui 100 ampolas

- Lidocaina 20mg: Em relação a esse item o Departamento do SAC irá solicitar troca da marca cotada a fim de atender esse item.

- Domperidona 10mg: Item indisponível para faturamento junto ao laboratório cotado.

Nosso Departamento de Compras está buscando com outros fornecedores alternativa para sanar esta pendência o mais breve possível.

Referente ao atraso no faturamento, constatamos que esse incide, pois os fabricantes cotados atenderam nossos pedidos de compra fora dos prazos acordados, devido as dificuldades enfrentadas em suas produções.

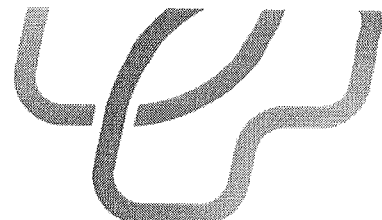
Cumpra dizer que, apesar de solicitarmos por diversas vezes aos laboratórios fabricantes, o envio de ofícios formalizando as dificuldades que impediram as entregas em nosso estoque nos prazos acordados, os mesmos não atenderam nossa requisição, alegando temerem serem responsabilizados pelos transtornos causados.

Insta salientar que, a partir do momento em que fomos informados das dificuldades enfrentadas pelos fabricantes, buscamos junto a outros fornecedores de itens semelhantes aos empenhados, possíveis alternativas para ofertamos troca das marcas, entretanto, não logramos êxito nas negociações.

Importante dizer que estamos tentando agir da forma mais ágil possível, pois entendemos a necessidade desse e de todos os medicamentos para com a saúde pública, porém, às vezes, de forma inevitável, podem ocorrer atrasos alheios à vontade desta Requerente por motivos de força maior ou de terceiros.



013531



Destarte Nobre Senhora, após todo o exposto, **Requeremos** que sejam conhecidas e no mérito providas as Razões explanadas, afastando a culpabilidade desta Requerente, **ISENTANDO-NOS das Penalidades Administrativas, Deferindo o Pedido de Prorrogação do Prazo de Entrega, bem como os Pedidos de Troca de Marcas supracitadas,** aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, por ser de Direito e da mais lúdima, sagrada e soberana Justiça!

Nestes termos, certos de vossa compreensão e acatamento, com documentos inclusos;

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 12 de Março de 2018.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.  
Benedito F. Campos Filho  
OAB/SP nº 167068

**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.  
Avenida 58A, 418 - Jardim América - Fone: (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13526-856 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.176/0001-39 - INSCR. EST. Nº 527.101.582.112

Freixo Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone: (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.176/0004-91 - INSCR. EST. Nº 395.660.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Planaltina Sul - Fone: (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rio  
CEP: 32.859-712 - Belém - MG - CNPJ Nº 07.729.176/0002-00 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS.  
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO – ESTADO DE PR.

Ref.:

**PREGAO PRESENCIAL nº 046/2017 (REGISTRO DE PREÇOS)**

**Processo nº**

**Lic: 339756**

**Pedido Cliente E514AF452**

**Pedido Interno 1155698**

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.**, já qualificada por força do Contrato de Fornecimento firmado entre as partes, vem através do presente, por seu colaborador(a) que esta subscreve, **EXPOR, PODERAR E REQUERER** o quanto segue:

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO

Informamos, para os devidos fins que o item 0510-LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado.

O Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra prontamente, não havendo opção de atendimento do fornecimento com a marca cotada.

Posto isto, entramos em contato com outros Laboratórios Fabricantes que mantemos negócios comerciais, obtendo êxito junto ao HYPERMARCAS, sendo certo que, seu produto possui o mesmo princípio ativo, posologia, estando com todos os documentos em plena vigência perante a Anvisa, não havendo óbice alguma que impossibilite a Troca de Marca.

Lamentamos os transtornos, entretanto em momento algum houve descaso com o envio da mercadoria, pois somos sabedores da essencialidade que os medicamentos representam à Saúde Pública.

Desta forma, a única maneira de atendermos ao fornecimento será com a Autorização para a Troca de Marca.

Ademais, caso referida Troca de Marca seja Autorizada, informamos que a faturamento será imediato.

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como é o caso do prazo de fornecimento, sendo impossível seu cumprimento tempestivamente.

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **AUTORIZANDO** a **TROCA DE MARCA**, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e incluso(s) documento(s);  
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA 13 DE MARÇO DE 2018

GABRIEL TALARICO

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.



uej

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LIDOGEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.538309/2011-27	Categoria Regulatória		Data do registro	16/01/2012
Nome do Produto	LIDOGEL	Registro	155840162	Vencimento do registro	16/06/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1558401620017	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558401620025	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	TOPICA				
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				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<b>Voltar</b>					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LIDOGEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.538309/2011-27	Categoria Regulatória		Data do registro	16/01/2012
Nome do Produto	LIDOGEL	Registro	155840162	Vencimento do registro	16/06/2021
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1558401620017	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558401620025	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	TOPICA				
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				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<b>Voltar</b>					

013520  
ud

Autorização de Funcionamento: 8.10.777-9 Expediente: 2078116/16-4  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36 de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Suzhou Avon Textile Co., Ltd.  
Endereço: Yuanhe Town, Xiangcheng Region, Suzhou, Jiangsu Province 215133 - China  
Solicitante: 3M do Brasil Ltda CNPJ: 45.985.371/0001-08  
Autorização de Funcionamento: 8.02.849-3 Expediente: 568435/11-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: The Binding Site Group Ltd  
Endereço: 8 Calthorpe Road - Edgbaston - Birmingham - Reino Unido - Post code B15 1QT - Reino Unido  
Empresa Solicitante: Astra Científica Ltda ME CNPJ: 05.431.736/0001-38  
Autorização de Funcionamento: 8.01.554-7 Expediente: 0501912/12-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Empresa: Toride Indústria e Comércio Ltda - Epp CNPJ: 54.673.199/0001-48  
Endereço: Avenida Caetano Schincariol, 97, Parque das Empresas, Moji Mirim - SP CEP: 13803-340  
Autorização de Funcionamento: 8.00.844-2 Expediente: 415308/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: Visiontech Medical Optics Ltda CNPJ: 64.345.010/0001-41  
Endereço: Avenida Regent, 555, Alphaville, Lagoa dos Ingleses, Nova Lima - MG CEP: 34000-000  
Autorização de Funcionamento: 1.02.206-4 Expediente: 0600983/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 431, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, 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 a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 179, de 27 de setembro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

Fabricante: Boston Scientific Limited  
Endereço: Business and Technology Park, Model Farm Road, Cork - Irlanda  
Solicitante: Formed - Representação e Comércio de Equipamentos Médicos, Estéticos e Cosméticos Ltda. CNPJ: 07.139.218/0001-70  
Autorização de Funcionamento: 8.02.794-2 Expediente: 1666398/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Merit Maquiladora México, S. de R.L. de C.V.  
Endereço: Avenida Sor Juana Inés de la Cruz 19970 Interior, Tijuana, Baja California, 22630 - México  
Solicitante: Merit Medical Comercialização, Distrib. Import. e Export. de Prod. Hosp. Ltda. CNPJ: 13.200.579/0001-88  
Autorização de Funcionamento: 8.07.409-5 Expediente: 2223508/16-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Livante Corporation DBA ComMed Livantec  
Endereço: 11311 Concept Boulevard, Largo, Florida - Estados Unidos da América  
Solicitante: Implamed-Implantes Especializados Com. Import. e Export. Ltda CNPJ: 57.146.607/0001-00  
Autorização de Funcionamento: 1.02.475-3 Expediente: 2307574/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 432, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º 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.

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: INDOCO REMÉDES LIMITED  
ENDEREÇO: L-32, 33 & 34, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, GOA - 403 722 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1010  
EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27  
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1082611 - EXPEDIENTE(S): 1849997/17-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: IBSA INSTITUT BIOCHIMIQUE S.A.  
ENDEREÇO: VIA DEL PIANO, 6915 PAMBIO-MORANCO, SWITZERLAND - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1143  
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14  
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1843606/17-4  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Embalagem secundária

EMPRESA: VIDORA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 92.762.277/0001-70 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1004733  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1839151/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ PRIVATE LIMITED  
ENDEREÇO: PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0544

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16  
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 1785173/17-4  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 433, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 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, 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.

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: NEO LINE PRODUTOS E SERV. HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 09.366.073/0001-76 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1165293  
ENDEREÇO: Rua Ourinhos nº 115  
MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE - UF: MS - EXPEDIENTE(S): 2262354/17-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1091688 - AE: 1230874  
ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO Nº 1.090, QUADRA 13, LOTE 28-4  
MUNICÍPIO: GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 0692681/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME - CNPJ: 15.068.089/0001-03 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1092618 - AE: 1233026  
ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Nº 287 A  
MUNICÍPIO: ITAÍCABA - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1315948/16-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP - CNPJ: 26.515.687/0001-91 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1168653 - AE: 1168667  
ENDEREÇO: RUA GONÇALVES NEY BRAGA N 4339  
MUNICÍPIO: UMUARAMA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 2103833/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BMC FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP - CNPJ: 26.574.261/0001-09 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1166362 - AE: 1166376  
ENDEREÇO: RUA JULIO DE CASTILHO, 376  
MUNICÍPIO: ARARUAMA - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 2257250/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 434, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º 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.

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1055849  
ENDEREÇO: V. PR - I, S/Nº QUADRA 2-A MÓDULO 4  
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1559454/17-8 - 1559312/17-6 1559434/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Soluções Aerossóis; Suspensões; Xampus; Xaropes

013537  
Cuel



EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZAÇÃO: 1055849  
 ENDEREÇO: V. PR. - 1, S/Nº QUADRA 2-A MÓDULO 4 MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 155932/17-6 - 1559454/17-8 1559434/17-3  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas  
 Semissólidos não estéreis (Hormônios): Embalagem secundária

EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZAÇÃO: 1055849  
 ENDEREÇO: V. PR. - 1, S/Nº QUADRA 2-A MÓDULO 4 MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1559434/17-3 - 155932/17-6 1559454/17-8  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles  
 Sólidos não estéreis (Hormônios): Embalagem secundária  
 Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Granulados Efervescentes; Pastilhas; Póis; Póis Efervescentes

EMPRESA: Antibióticos do Brasil Ltda - CNPJ: 08.439.635/0008-80 - AUTORIZAÇÃO: 1055622  
 ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA (SP-330), KM 107 MUNICÍPIO: SUMARÉ - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1163689/17-1  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: CIPARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 17.562.073/0001-69 - AUTORIZAÇÃO: 1015601  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153 KM 5,5 MUNICÍPIO: GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 0916182/17-1 - 0916823/17-1  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO S.A. - CNPJ: 78.950.011/0001-20 - AUTORIZAÇÃO: 1018606  
 ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT, 1100 MUNICÍPIO: COLOMBO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 24394516-0  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY SCHORNDORF GMBH  
 ENDEREÇO: STEINBEISSSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHORNDORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.6134  
 EMPRESA SOLICITANTE: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS LTDA - CNPJ: 61.100.004/0001-36  
 AUTORIZAÇÃO: 1040841 - EXPEDIENTE(S): 1204089/17-4  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SCHERING-PLOUGH LABO N.V.  
 ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK 30, HEIST-OP-DEN-BERG, B-2220 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0565  
 EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34  
 AUTORIZAÇÃO: 1060290 - EXPEDIENTE(S): 1225646/17-3  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS  
 ENDEREÇO: YENISEHIR MAHALLESİ, İHLARA VADİSİ SOKAK, NO: 2, PENDİK, İSTANBUL TR 34912 - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0436  
 EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22  
 AUTORIZAÇÃO: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0045718/18-3  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH T/A MSD IRELAND (CARLOW)  
 ENDEREÇO: DUBLIN ROAD, CARLOW, CO. CARLOW, IRELAND - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.1134  
 EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34  
 AUTORIZAÇÃO: 1060290 - EXPEDIENTE(S): 1736277/17-6  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: O PHARMA AB  
 ENDEREÇO: AGNESLUNDVÄGEN 27, MALMÖ, 21215 - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1139  
 EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48

AUTORIZAÇÃO: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 1820495/17-3  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME CORPORATION  
 ENDEREÇO: 45, 51, 74, 76 NEW YORK AVENUE, FRAMINGHAM, MA 01701-9322 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0250  
 EMPRESA SOLICITANTE: GENZYME DO BRASIL LTDA - CNPJ: 68.132.950/0001-03  
 AUTORIZAÇÃO: 1025438 - EXPEDIENTE(S): 1267711/17-6  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI NORGE AS  
 ENDEREÇO: SVINESUNDSVEIEN 80 NO - 1788 HALDEN - PAÍS: NORUEGA - CÓDIGO ÚNICO: A.0235  
 EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99  
 AUTORIZAÇÃO: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 1684166/17-2  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO 1539  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 83005420 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 04.306.862/0001-06  
 PROCESSO: 25023.020774/2002-90 AUTORIZAÇÃO: PXH3XM4LXH7L (8.01192.6)  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
 Ofício Nº 448/2017 emitido pela VISA de Curitiba no qual é informada a inatividade da empresa e comprovada baixa no CNPJ.

EMPRESA: BOEGE & BOEGE LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL 0453  
 BAIRRO: ATRADADORES CEP: 89203570 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 73.224.230/0001-08  
 PROCESSO: 0496093 AUTORIZAÇÃO: 1.02610.9  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
 Ofício Nº 4348/2017 - VISA-SC, no qual é informada a inatividade da empresa e comprovada baixa no CNPJ.

RESOLUÇÃO-RE Nº 437, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro 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 Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: H & A COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Avenida Tabajara, 381 - loja C/D  
 BAIRRO: Tabajara CEP: 53550300 - OLINDA/PE  
 CNPJ: 21.544.720/0001-98  
 PROCESSO: 25351.349590/2015-10  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: V&S DROGARIAS E FARMACIAS LTDA ME  
 ENDEREÇO: VIA COLETORA B,06 FAZENDA GRANDE IV SETOR 05  
 BAIRRO: BOCA DA MATA CEP: 41347000 - SALVADOR/BA  
 CNPJ: 09.277.848/0001-37  
 PROCESSO: 25351.253749/2013-21  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: AGNALDO ALVES DE OLIVEIRA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO GRANDE DO SUL, 96-A  
 BAIRRO: CIDADE DA ESPERANÇA CEP: 59071300 - NATAL/RN  
 CNPJ: 10.698.058/0001-04  
 PROCESSO: 25351.253732/2015-46  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013 e o Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FARMÁCIA BARROS E RIOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MAJOR EGÍDIO LUIZ CERQUEIRA Nº 333-B  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35550000 - ITAPEÇERICA/MG  
 CNPJ: 04.259.135/0001-27  
 PROCESSO: 25351.323065/2014-85  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas: 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 438, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, 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 Indeferir o Pedido de Concessão de 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 435, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º 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 a(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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Baxter Oncology GmbH  
 Endereço: Kantstrasse, 2, Halle - D 33790 - Westfalen País: Alemanha  
 Empresa Solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. - CNPJ: 49.351.786/0001-80 - Expediente(s): 1803499/17-3  
 Certificado de boas práticas de fabricação de insumos farmacêuticos ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciclofosfamida

RESOLUÇÃO-RE Nº 436, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, 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 Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: TECNOCRYO GASES - TRANSPORTES, COMÉRCIO, SERVIÇOS E MANUTENÇÕES, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 101/262 S/N  
 BAIRRO: UNIVERSAL CEP: 29135000 - VIANAS/ES  
 CNPJ: 05.198.469/0001-09  
 PROCESSO: 25351.770518/2014-51 AUTORIZAÇÃO: 2.20002.6  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
 Ofício OF/SISA/GEVS/NEWS/PROIS/Nº 820/2017 da VISA de Vitória/ES.

EMPRESA: UNorth Medical Hospitalares Ltda ME  
 ENDEREÇO: Rua Edith Ferreira de Santana, 110 B  
 BAIRRO: Chacaras do Coelho CEP: 1318512 - HORTOLÂNDIA/SP  
 CNPJ: 12.230.703/0001-95  
 PROCESSO: 25351.047874/2013-72 AUTORIZAÇÃO: PM1W5W1X38X2 (8.09569.1)  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
 Ofício 164/2017 emitido pela VISA de Hortolândia - SP em 10/10/2017 informando o cancelamento da licença sanitária da Empresa.

EMPRESA: BIOLOGIA MOLECULAR BRASIL LTDA - EPP

Pato Branco/PR, 14 de março de 2018.

Ofício nº 204/Lic.

À  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Resposta defesa de Notificação nº 053/2018**

Em resposta a defesa de Notificação nº 053/2018, informamos conforme segue:

Referente AF 452/2018, a solicitação de prorrogação de prazo para os **ITENS 268** (Clorpromazina 25 mg compr.); **ITEM 165** (Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml susp.); **ITEM 545** (Metildopa 250 mg compr.); informamos o deferimento para a data de **23/03/2018**, prazo este improrrogável.

Para o **ITEM 765** (Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio), para o prazo de final do mês de abril, informamos o **indeferimento** devido ao longo prazo e a urgência em atender os municípios consorciados, como também a falta de documento comprobatório que justifique tal atraso (ex: carta de laboratório, etc.).

Com relação a solicitação de cancelamento de saldo referente ao **ITEM 115** (Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4+500mg/ml 5ml inj.), informamos o **deferimento** para 50 unidades.


No que se refere a AF 454/2018, a solicitação de troca de marca do **ITEM 510** (Lidocaína 2% 30g geléia) da marca HIPOLABOR para a marca BRAINFARMA, informamos o **deferimento**, com faturamento imediato.

Cancelamento de saldo referente ao **ITEM 115** (Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4+500mg/ml 5ml inj.), informamos o **deferimento** para 50 unidades.

Referente ao **ITEM 349** (Domperidona 10 mg - comp), o qual a empresa informa estar indisponível junto ao laboratório cotado, colocamos a disposição a troca de marca ou mesmo o pedido de desistência do mesmo, desde que devidamente justificado com documento comprobatório da referida falta.

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



013539  
cwg

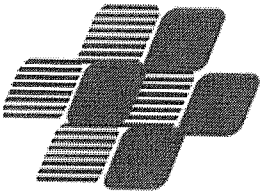
**OFICIO 204 - TROCA DE MARCA/PRORROGAÇÃO/ESTORNO - PR 046/2017 - AF 452-454/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: filipe.domingos@rioclarense.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 204 - TROCA DE MARCA/PRORROGAÇÃO/ESTORNO - PR 046/2017 - AF 452-454/2018 - CONIMS  
Enviada em: 14/03/2018 | 14:17  
Recebida em: 14/03/2018 | 14:17  
 OFICIO 204 ... .pdf 122.69 KB

Bom dia, Filipe

Em atenção a resposta da Notificação 053/2018, segue anexado ofício 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: "Filipe Domingos" <filipe.domingos@rioclarense.com.br>  
Enviada: 2018/03/12 17:50:42  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Boa tarde!  
A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação referente a AF 207/18.  
As razões encontram-se anexadas a este e-mail.  
Certo de vossa atenção e compreensão.

**Ao receber este e-mail, por favor envie a confirmação de recebimento.**

Att.

--

Obrigado.

Atenciosamente,



**Filipe Domingos**

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br



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

Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://facebook.com/rioclarense)

---

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0987810 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	013510 <i>alg</i>

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP CEP 13820-000 - 1935225800		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 0987810 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9878 1015 2526 1510</b> 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 135180168887270 12/03/2018 23:20:59
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO <b>0990600422</b>		CNPJ <b>67.729.178/0004-91</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO</b>		CNPJ / CPF <b>00.136.858/0001-88</b>	DATA DA EMISSÃO <b>12/03/18</b>
ENDEREÇO <b>RUA AFONSO PENA 1902</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>NAO INFORMADO</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>12/03/2018</b>
MUNICÍPIO <b>PATO BRANCO</b>		FONE / FAX <b>4633133550</b>	CEP <b>85501-530</b>
		UF <b>PR</b>	HORA DE SAÍDA <b>23:05:15</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0987810/1	01/05/2018	233,35						

<b>CÁLCULO DO ICMS</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>233,35</b> VALOR DO ICMS <b>28,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b> VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>233,35</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>233,35</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS TRANSPORTES</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ <b>48.740.351/0100-47</b>
ENDEREÇO <b>AV. MANSUR FRAYHA 3720</b>		MUNICÍPIO <b>POCOS DE CALDAS</b>		UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1863627671433</b>	
QUANTIDADE <b>2,00</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	NÚMERO <b>0,01711</b>	PESO BRUTO <b>5,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>5,000</b>	



CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
018300	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0426/17 Q: 100,0000 V: 31/10/19	30049043	000	6108	TB	100,00	1,69	169,00	169,00	20,28	0,00	12,00	0,00
026571	DOMPERIDONA 10MG L: 17100673 Q: 990,0000 V: 01/10/20	30049069	000	6108	CP	990,00	0,065	64,35	64,35	7,72	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente Assoc. Interm. de Saúde em 12/03/18  
 Funcionário *SARMA*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>550516029</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
--	---	---	-------------------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL.PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*. N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1155694 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E516AF454 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Sotos e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL   EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 11,20 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 2,80 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0990670 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	013541 <i>(Assinatura)</i>

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP CEP 13820-000 - 1935225800		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº. 0990670 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9906 7015 7754 0400</b> 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 <b>135180188388990 20/03/2018 12:53:14</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO</b>		CNPJ 67.729.178/0004-91	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO</b>		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 20/03/18
ENDEREÇO <b>RUA AFONSO PENA 1902</b>		BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/03/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX 4633133550	UF PR	HORA DE SAÍDA 12:36:41
		CEP 85501-530	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0990670/1	09/05/2018	2.300,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.300,00		VALOR DO ICMS 276,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.300,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS TRANSPORTES</b>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 48.740.351/0101-28
ENDEREÇO <b>AV PREF OLAVO GOMES DE</b>		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627671506		
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00000	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 30,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
010700	CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO L: 17107837 Q: 3.6 00,0000 V: 30/10/20 *** Portaria 344/98 C1	30049079	000	6108	CP	3.600,00	0,15	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
028975	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 100ML L: 107 185C Q: 220,0000 V: 31/08/19	30042052	000	6108	FR	220,00	8,00	1.760,00	1.760,00	211,20	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO de recebimento de materiais  
 e/cu serviços constantes no presente.  
 Consócio Interm. de Saúde em 26/03/18  
 Emitida por SAMARA ALVES

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*. N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1155698 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E514AF452 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL   EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 110,40 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 27,60  Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Pato Branco/PR, 04 de abril de 2018.

Ofício nº 290/Lic.

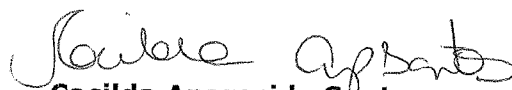
À  
**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 452/2018, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO, conforme segue:

**ITEM 510** (Lidocaina 2% 30 g geléia) da marca HIPOLABOR para a marca HYPERMARCAS;

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**

013513  
alg**Re: OFICIO 290 - TROCA DE MARCA - PR 046/2017 - ITEM 510 - CONIMS**

De: Gabriel Talarico

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 290 - TROCA DE MARCA - PR 046/2017 - ITEM 510 - CONIMS

Enviada em: 04/04/2018 | 16:07

Recebida em: 04/04/2018 | 16:07

Ok , pedido liberado para faturamento .

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

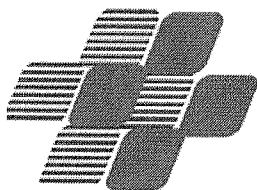
E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)[www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)Em 4 de abril de 2018 16:07, LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:

BOA TARDE, GABRIEL

CONFORME SOLICITADO, SEGUE ANEXADO OFÍCIO PARA VOSSO CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, CONSIDERANDO A URGÊNCIA NA AQUISIÇÃO DESTE ITEM.

--

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: "Gabriel Talarico" <[gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)>

Enviada: 2018/04/04 15:38:50

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

Assunto: Fwd: TM CONIMS E514AF452 PV 1155698

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)[www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)

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

De: **Gabriel Talarico** <[gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)>

Data: 14 de março de 2018 08:18

Assunto: Re: TM CONIMS E514AF452 PV 1155698

Para: LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Bom dia ,

Segue boas praticas .

Atenciosamente,

013544  
WJ



**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)

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

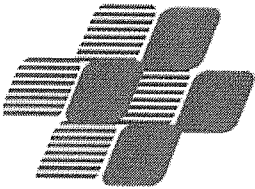
Em 14 de março de 2018 08:11, LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:

Bom dia Gabriel

O certificado de boas praticas deste item veio da Hypofarma....e a troca de marca é para Hypermarcas (Brainfarma)...fico no aguardo do certificado para poder deferir esta troca.

--

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:** "Gabriel Talarico" <[gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)>

**Enviada:** 2018/03/13 17:03:19

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

**Assunto:** TM CONIMS E514AF452 PV 1155698

Boa Tarde !

Segue em anexo proposta de troca de marca para atendermos a prontidão  
Peço por gentileza que analise e nos de um retorno.

Qualquer duvida estou a disposição

Atenciosamente,



**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)

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

---

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

---

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

---

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 0997731  
SÉRIE 1

Identificação do emitente

**Rioclareense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -  
JAGUARIUNA - SP  
CNPJ 13820-000 - 1935225800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 0997731 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

013515  
www

3518 0467 7291 7800 0491 5500 1000 9977 3111 2486 1089

CHAVE DE ACESSO

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  
135180231274397 06/04/2018 11:46:46

CNPJ 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO  
NAO INFORMADO

CEP 85501-530

FONE / FAX 4633133550

UF PR

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO 06/04/18

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/04/2018

HORA DE SAÍDA 11:44:49

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0997731/1	28/05/2018	881,50						

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 881,50 VALOR DO ICMS 105,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 881,50

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 881,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
BRASPRESS TRANSPORTES

ENDEREÇO  
AV PREF OLAVO GOMES DE

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

CNPJ 48.740.351/0101-28

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627671506

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO 0,00003

PESO BRUTO 13,000

PESO LÍQUIDO 13,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (ITEM GEN ERICO) L: H-065/17 Q: 550,0000 V: 31/08/19	30049099	000	6108	AP	550,00	1,13	621,50	621,50	74,58	0,00	12,00	0,00
028185	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML (ITEM GNERICO) L: 1801731 Q: 13,0000 V: 28/02/20	30043991	000	6108	FR	13,00	20,00	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente, Consócio Interm. de Saúde em 11/04/18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756\*- N.E. EM DUAS VIAS Pedido: 1155698 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E514AF452 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 42,31 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 10,58 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO



013546

WJ

**317 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 545**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: 317 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 545

Enviada em: 13/04/2018 | 15:38

Recebida em: 13/04/2018 | 15:38

RIOCLARENSE... .pdf 25.75 KB

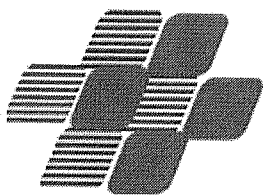
OFICIO 317 ... .pdf 85.42 KB

Boa tarde, Gabriel

Segue anexado Ofício em atenção a solicitação de cancelamento para 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: "Gabriel Talarico" &lt;gabriel.talarico@rioclarense.com.br&gt;

Enviada: 2018/04/12 13:22:56

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: CANCELAMENTO METILDOPA

BOM DIA RAFAEL ,

CONFORME CONVERSAMOS SERA ENTREGUE 5000 METILDOPA DO PEDIDO **E935AF823** .

Por gentileza cancelar o Item METILDOPA nos pedidos abaixo .

**E514AF452** - Quantidade - 4000**E1295AF1109** - Quantidade - 16.000

Qualquer duvida estou a disposição.

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)[www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

Ofício nº 317/Lic.

Pato Branco/PR, 13 de abril de 2018.

À  
**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM**

Em atenção à solicitação do CANCELAMENTO de item da Ata de Registro de Preços (ARP) nº 02/2018 do Pregão Presencial 046/2017:

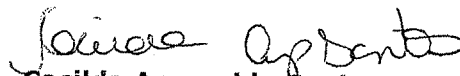
**ITEM 545** (Metildopa 250 mg. compr.); informando a falta de matéria-prima para fabricação do produto pelo laboratório Sanval, tornando impossível atender o pedido, solicitando, portanto, o cancelamento;

**DEFERE-SE** pelo pedido de CANCELAMENTO do item na ARP concomitantemente de saldos adjudicados não liquidados.

Segue anexado a este Ofício a ARP, formalizando a EXCLUSÃO deste item, para que seja tomado como providências a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com posterior despacho ao Setor de Licitação do CONIMS.

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**

# oclarense

SOCIEDADE EMPRESARIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13820-000 - 1935225800

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº. 1001630 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0016 3014 9479 9382  
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  
135180254866624 16/04/2018 17:20:56  
013528  
Cwy

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 16/04/18  
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902 BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/04/2018  
MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE / FAX 4633133550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:17:51

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1001630/1		05/06/2018	253,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		253,50		30,42		0,00		0,00		253,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		253,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 04.456.991/0001-72  
ENDEREÇO RUA DA PENHA 587 MUNICÍPIO ITAPIRA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 374047555114  
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,03464 PESO BRUTO 9,000 PESO LÍQUIDO 9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO L: B17C2520 Q: V: 31/03/19	30049043	000	6108	TB	150,00	1,69	253,50	253,50	30,42	0,00	12,00	0,00

ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Interm. de Saúde em 18/04/18  
Funcionário ZAPAR

19.04.18

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756\*. N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1155698 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E514AF452.NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 12,17 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 3,04 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)  
RESERVADO AO FISCO

### NOTIFICAÇÃO Nº 067/2018

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

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 507-509/2018

**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 **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 81.706.251/0001-98, 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
507/2018	570	ITEM 337 - 100 UNIDADES - R\$ 102,90 NF 8706 ITEM 461 - 300 UNIDADES - R\$ 465,00 16/04
509/2018	572	ITEM 90 - 60 UNIDADES - R\$ 100,80 ITEM 544 - 2.000 UNIDADES - R\$ 77,00

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**

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

013551  
*uej*

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 507/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 45  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

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

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 570)

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900  
 Endereço: R: Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847 Banco:  
 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência:  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 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.

**Objeto:** 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
194	8.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Natulab	0,035	297,50
324	6.000,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996) <i>cx 80</i>	Hypermarcas / I	0,085-0,085	212,50
333	2.600,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018) <i>cx 300</i>	Vitamed	0,0199	119,40
337	300,000	FR	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999-12,100	6.777,74
449	2.100,000	UND	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025) <i>cx 60</i>	Farmace	1,029	308,70
461	300,000	FR	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr. (04-06-0060) <i>cx 450</i>	Natulab	0,69	1.449,00
466	100,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	465,00
468	300,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquimica	1,95	195,00
491	2.000,000	UND	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	275,97
500	13.000,000	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp. (04-06-4350) <i>cx 50</i>	Teuto	0,499	998,00
502	4.500,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172) <i>cx 50</i>	Merck	0,0799	1.038,70
505	18.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886) <i>cx 50</i>	Merck	0,0779	350,55
543	2.800,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232) <i>cx 50</i>	Merck	0,0799	1.438,20
544	35.280,000	UND	Melformina 500 mg compr. (04-06-2094) <i>cx 400</i>	Prati	0,048	134,40
555	60,000	FR	Melformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	1.358,28
562	200,000	UND	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml (04-06-4241)	Farmace	1,79	107,40
			Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	362,00

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

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

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

013552  
*alg*

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.: 507/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 45  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 570)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
613	21.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888) <i>x 200</i>	Hypermarcas / I	0,126	2.646,00
681	10.800,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Ranitidina (Clori	0,0611	659,88
686	20,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147) <i>cx c/50</i>	Natulab	2,25	45,00
709	28.000,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907) <i>x 150</i>	Sandoz	0,0539	1.509,20
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	20.748,42
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	20.748,42

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

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

Ivan Regis Ziem

013553  
alg**RES: AF 506/507/508/509**De: [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br)Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 506/507/508/509

Enviada em: 20/02/2018 | 10:45

Recebida em: 20/02/2018 | 10:46

image001.png 13.55 KB

Bom dia.

Empenhos recebidos.

""Prezado Farmacêutico: Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da Anvisa, a comercialização de produtos por distribuidores deve ser realizada em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS que não fecham quantidade suficiente para a menor embalagem possível para comercialização hospitalar disponível, serão cancelados automaticamente pelo nosso sistema. Nossos farmacêuticos estão disponíveis caso ocorra alguma dúvida. Agradecemos a compreensão.""

Atenciosamente

*Alice Heinzen*

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br)

Fone: (41) 3052-7931

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

De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]  
Enviada em: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 12:31  
Para: PROMEFARMA; PROMEFARMA; PROMEFARMA  
Assunto: AF 506/507/508/509

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.

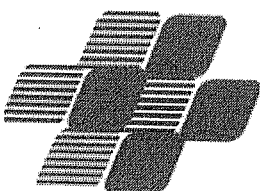
Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação

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

AF(s) nº: 506/507/508/509

**"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)

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e  
No. 85833  
Série 1

012551  
aj

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847  
80.220-410 CURITIBA PR  
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 85833  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0858.3310.0119.1110

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  
141180035790667

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902  
Município  
PATO BRANCO  
Fone/Fax  
046.3313.3550  
UF  
PR  
Bairro Distrito  
Anchieta  
CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88  
CEP  
85.501-530  
Data Emissão  
01/03/2018  
Data Entrada/Saída  
Data de Entrada/Saída  
Inscrição Estadual  
ISENTO  
Hora de Entrada/Saída

**FATURA**

31/03/2018 659,50	<b>DADOS DO PEDIDO</b>		Número 86282		Empenho: 570/2018	Vendedor: 9
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>			BANCO DO BRASIL Ag. 30074 C/C: 101260-6			
						Deposito Conta

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 659,50	Valor do ICMS 118,71	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 659,50
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPJ 0,00
			Valor aprox de Tributos 188,32	Valor Total da Nota 659,50

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social  
**BAUER TRANSPORTES LTDA**  
Endereço  
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215  
Município  
CURITIBA  
Quantidade / Volumes  
6  
Especie  
Marca  
Frete por Conta  
1-Emitente  
2-Destinatário  
Código ANTT  
Placa do Veículo  
UF:  
PR  
CNPJ/CPF  
04.353.469/0010-56  
Inscrição Estadual  
90640186-01  
Peso Bruto (Kg)  
31,00  
Peso Líquido (Kg)  
31,00

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902  
Município  
PATO BRANCO  
UF:  
PR  
Bairro Distrito  
Anchieta  
CEP  
85.501-530

**DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24311 30/11/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23667 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos -R\$91,48(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	8.500	0,04000	0,03500	297,50	297,50	53,55	0,00	0	18
9823	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 100ML NATULAB Lote: 22591 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24118 Reg. MS: 1384100320142 Cod.EAN13: 7899470802992 Total impostos pagos -R\$96,84(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	200	1,81000	1,81000	362,00	362,00	65,16	0,00	0	18

**SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.**


**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
PP 46/2017 \* EMPENHO 570/2018 \* AF 507/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

**EDSON**  
**1017**  
**(41) 99979-7405**

**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa  
 Parolândia  
 80.220-410 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada 1  
 No. 85404  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0281.7062.5100.0198.5500.1000.0854.0410.0118.6233

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  
 141180030742942

013555  
 WJ

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 Bairro Distrito Anchieta  
 Município PATO BRANCO

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão 22/02/2018  
 CEP 85.501-530  
 Data Entrada/Saída  
 UF PR  
 Inscrição Estadual ISENTO  
 Hora de Entrada/Saída

**FATURA**  
 24/03/2018  
 15.316,01

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 86282  
 Empenho: 570/2018  
 Vendedor: 9

**DADOS BANCÁRIOS**  
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6  
 Deposito Conta

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	11.490,56	Valor do ICMS	2.068,30	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	15.316,01
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	4.519,35	Valor Total da Nota	15.316,01

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social  
**BAUER TRANSPORTES LTDA**

Endereço  
 R. CYRO CORREIA PEREIRA  
 Quantidade / Volumes 35  
 Espécie  
 Marca  
 3215

Frete por Conta  
 1-Emitente  
 2-Destinatário  
 Município CURITIBA

Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56  
 Inscrição Estadual 90640186-01

Numeração  
 Peso Bruto (Kg) 114,00  
 Peso Líquido (Kg) 114,00

**ENDERECO DE ENTREGA**  
 Endereço  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 Bairro Distrito Anchieta  
 Município PATO BRANCO

UF: PR  
 CEP 85.501-530

**DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4449	CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250MG CARBIDOL CPR TEUTO Lote: 8991023 28/02/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: T-0399 Rea. MS: 1037002370047 Cod.EAN13: 7896112189930 Total impostos pagos -R\$266,97(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:3D16075A-49C1-4547-A602-911B235BB60A	30049035	5 40	5102	CPR	2.000	0,50000	0,49900	998,00	0,00	0,00	0,00	0	0
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B17M1060 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 19209-0 Rea. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos -R\$707,81(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	CPR	21.000	0,13000	0,12600	2.646,00	2.646,00	476,28	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D0445 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 11000 Rea. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos -R\$39,68(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	2.490	0,09000	0,08500	211,65	211,65	38,10	0,00	0	18
9611	CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR PRATI Lote: 17H99N 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 5178 Rea. MS: 1256801510061 Cod.EAN13: 7898148291281 Total impostos pagos -R\$35,95(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:6959F2A2-D892-4D68-B6B5-E8A1FA463952	30049049	5 00	5102	CPR	2.800	0,05000	0,04800	134,40	134,40	24,19	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED	30039047	5 00	5102	CPR	6.000	0,02000	0,01990	119,40	119,40	21,49	0,00	0	18

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 570/2018 \* AF 507/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6  
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Consócio Interm. de Saúde em 27/2/18

EDSON 1017 (41) 99979-7405

**SRR CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.**

013556  
 009

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CPOP	Un	Quantidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 173150 31/12/2021 LPos Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos -R\$36,72(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: B7B84C06-5873-42D3-8D73-C98426715098													
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17H2951 30/09/2020 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos -R\$2.131,21(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 9F453738-DD1-498F-853F-1281FFAE4995	30049099	3 00	5102	CPR	22.560	0,30000	0,29990	6.765,74	6.765,74	1.217,83	0,00	0	18
10067	FARMA IBUPROFENO IBUPROMED 100MG/ML 20ML GTS MEDQUIMICA Lote: 36107L 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 10067 Reg. MS: 1091700830056 Cod.EAN13: 7896862960087 Total impostos pagos -R\$52,16(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 00	5102	FR	100	1,95000	1,95000	195,00	195,00	35,10	0,00	0	18
11043	HARPAGOPHYTUM PROCMBENS ARPYNFLAN450MG CPR NATULAB Lote: 80020 28/02/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23671 Reg. MS: 1384100570017 Cod.EAN13: 7899470802763 Total impostos pagos -R\$276,86(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	1.500	0,69000	0,69000	1.035,00	1.035,00	186,30	0,00	0	18
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28912 31/01/2020 LPos Cod.Fabr.: 23853 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos -R\$73,82(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	5 00	5102	FR	300	0,92000	0,91990	275,97	275,97	49,67	0,00	0	18
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK Lote: BR90309 31/05/2019 Decr. 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos -R\$107,79(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 65568FB6-6D40-47EB-DE19-29F8005EA991	30043981	3 40	5102	CPR	4.500	0,08000	0,07790	350,55	0,00	0,00	0,00	0	0
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR90947 31/07/2019 Decr. 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos -R\$319,40(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	13.000	0,08000	0,07990	1.038,70	0,00	0,00	0,00	0	0
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR90288 30/04/2019 Decr. 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos -R\$442,25(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 0588B3CF-44FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	18.000	0,08000	0,07990	1.438,20	0,00	0,00	0,00	0	0
6334	METRONIDAZOL NIDAZOFARMA 5MG/ML 0,5% SIST FECHADO 100ML FARMACE Lote: 17M0564 31/12/2019 LPos Cod.Fabr.: 7010005 Reg. MS: 1108500140011 Cod.EAN13: 7898166040489 Total impostos pagos -R\$28,73(26,75%) Fonte:IBPT	30049076	0 00	5102	FR	60	1,79000	1,79000	107,40	107,40	19,33	0,00	0	18

013557

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa  
 Parolin 847 PR  
 80.220-410 CURITIBA  
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida  
 2-Entrada   
 No. 85530  
 Série 1



Chave de Acesso  
4118.0281.7062.5100.0198.5500.1000.0855.3010.0118.7618

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  
141180031850432

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902  
 Município: PATO BRANCO  
 Fone/Fax: 046 3313.3550  
 UF: PR  
 Bairro Distrito: Anchieta  
 CEP: 85.501-530  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 Data Emissão: 23/02/2018  
 Data Entrada/Saída:  
 Hora de Entrada/Saída:

**FATURA**  
 25/03/2018  
 2.369,49

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 86282  
 Empenho: 570/2018  
 Vendedor: 9

**DADOS BANCÁRIOS**  
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6  
 Depósito Conta

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	865,68	Valor do ICMS	155,82	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.369,49
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	617,37
								Valor Total da Nota	2.369,49

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: **BAUER TRANSPORTES LTDA**  
 Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA  
 Quantidade / Volumes: 8  
 Espécie:  
 Marca:  
 Frete por Conta:   
 Código ANTT:  
 Placa do Veículo:  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56  
 Inscrição Estadual: 90640186-01  
 Peso Bruto (Kg): 30,00  
 Peso Líquido (Kg): 30,00

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902  
 Município: PATO BRANCO  
 UF: PR  
 Bairro Distrito: Anchieta  
 CEP: 85.501-530

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9786	DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB LNeg Lote: 2115A 31/12/2019 Cod.Fabr.: 23908 Cod.EAN13: 7898133131158 Reg. MS: 1384100020068 Total impostos pagos -R\$38,59(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	PR	200	1,03000	1,02900	205,80	205,80	37,04	0,00	0	18
10590	RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 598175 31/12/2019 Cod.Fabr.: 2648 Cod.EAN13: 7896862918101 Reg. MS: 1091700750044 Total impostos pagos -R\$126,52(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	10.800	0,06000	0,06110	659,88	659,88	118,78	0,00	0	18
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ Lote: HR8267 31/10/2019 Cod.Fabr.: 44066605 Cod.EAN13: 7897595631121 Reg. MS: 1004704720327 Total impostos pagos -R\$402,27(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:704DF54B-B6C5-4341-915B-917E58ACFB58	30049059	5 40	5102	CPR	27.900	0,05000	0,05390	1.503,81	0,00	0,00	0,00	0	0

CERTIFICO, o recebimento  
 de serviços constantes no presente.  
 Consócio Interm. de Saúde em  
 Patrocinário

**SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.**

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 570/2018 \* AF 507/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

**EDSON**  
**1017**  
**(41) 99979-7405**



**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847  
 80.220-410 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 86237  
 Série 1



Chave de Acesso  
4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0862.3710.0119.6121

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  
141180040654906

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902  
 Município PATO BRANCO Fone/Fax 046 3313.3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTO  
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 08/03/2018  
 CEP 85.501-530 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída

**FATURA**

07/04/2018	1.358,28	<b>DADOS DO PEDIDO</b>		Número 86282	Empenho: 570/2018	Vendedor: 9
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			<b>DADOS BANCÁRIOS</b>			
Base de Cálculo do ICMS			BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6			
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.358,28	Deposito Conta
			Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 363,34	Valor Total da Nota 1.358,28

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.358,28
			Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 363,34
			Valor Total da Nota 1.358,28		

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social  
**BAUER TRANSPORTES LTDA**  
 Endereço  
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215  
 Quantidade / Volumes 9 Espécie Marca  
 Frete por Conta 1- Emissor 2- Destinatário   
 Código ANTT Placa do Veículo UF: PR CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56  
 Município CURITIBA Inscrição Estadual 90640186-01  
 Numeração Peso Bruto (Kg) 47,00 Peso Líquido (Kg) 47,00

**ENDERECO DE ENTREGA**

Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902  
 Município PATO BRANCO UF: PR Inscrição Estadual 90640186-01  
 Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530

**DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR93894 30/09/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Rer. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R\$363,34(26,75%) Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12. Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341E3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	35.280	0,04000	0,03850	1.358,28	0,00	0,00	0,00	0	0

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 1/1  
 Recebido 08.03.18

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 570/2018 \* AF 507/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

**EDSON**  
**1017**  
 (41) 99979-7405

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

013559

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.: 509/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 46  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 572)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900  
 Endereço: R: Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847 Banco:  
 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência:  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 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.

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
90	60,000	UND Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	Biolab	1,68	100,80
194	<del>1.000,000</del>	UND Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	85,00
324	2.000,000	UND Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	39,80
333	<del>5.000,000</del>	UND Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	1.523,49
502	50,000	UND Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	3,90
544	2.000,000	UND Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	77,00
613	2.000,000	UND Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	Hypermarcas / I	0,126	252,00
681	3.000,000	UND Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Ranitidina (Clori	0,0611	183,30
				<b>Total Geral:</b>	2.265,29
				<b>Desconto:</b>	0,00
				<b>Total Líquido:</b>	2.265,29

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Sedor de Compras e Almozarifado  
 CONIMS  
 Ivan Regis Ziem

013580  
aj**RES: AF 506/507/508/509**De: [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br)Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 506/507/508/509

Enviada em: 20/02/2018 | 10:45

Recebida em: 20/02/2018 | 10:46

image001.png 13.55 KB

Bom dia.

Empenhos recebidos.

""Prezado Farmacêutico: Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da Anvisa, a comercialização de produtos por distribuidores deve ser realizada em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS que não fecham quantidade suficiente para a menor embalagem possível para comercialização hospitalar disponível, serão cancelados automaticamente pelo nosso sistema. Nossos farmacêuticos estão disponíveis caso ocorra alguma dúvida. Agradecemos a compreensão.""

Atenciosamente

*Alice Heinzen*

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolín

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br)

Fone: (41) 3052-7931

[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]

Enviada em: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 12:31

Para: PROMEFARMA; PROMEFARMA; PROMEFARMA

Assunto: AF 506/507/508/509

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.

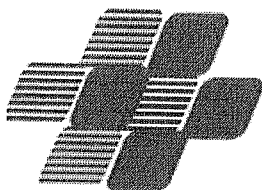
Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação

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

AF(s) nº: 506/507/508/509

**"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)

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 85313  
Série 1

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

013501

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847  
80.220-410 CURITIBA PR  
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 85313  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0281.7062.5100.0198.5500.1000.0853.1310.0118.5141

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  
141180029949842

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Anchieta  
Município: PATO BRANCO, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO  
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
Data Emissão: 21/02/2018  
Data Entrada/Saída: CEP: 85.501-530  
Hora de Entrada/Saída: Fone/Fax: 046 3313.3550

**FATURA**

23/03/2018  
2.074,64  
**DADOS DO PEDIDO**  
Número: 86272, Empenho: 572/2018, Vendedor: 9  
**DADOS BANCÁRIOS**  
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Depósito Conta

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	2.070,75	Valor do ICMS	372,73	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.074,64
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	622,04	Valor Total da Nota	2.074,64

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **BAUER TRANSPORTES LTDA**  
Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215, CURITIBA  
Quantidade / Volumes: 3, Espécie: , Marca: , Numeração: , Peso Bruto (Kg): 15,00, Peso Líquido (Kg): 15,00  
Frete por Conta: 1-Emitente, 2-Destinatário  
Código ANTT: , Placa do Veículo: , UF: PR, CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56  
Inscrição Estadual: 90640186-01

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Anchieta  
Município: PATO BRANCO, UF: PR, CEP: 85.501-530

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B17M1060 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 19209-0 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos -R\$67,41(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	CPR	2.000	0,13000	0,12600	252,00	252,00	45,36	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D0445 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 11000 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos -R\$15,78(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	990	0,09000	0,08500	84,15	84,15	15,15	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 173150 31/12/2021 LPos Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos -R\$12,24(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: B7B84C06-5873-42D3-8D73-C96426715698	30039047	5 00	5102	CPR	2.000	0,02000	0,01990	39,80	39,80	7,16	0,00	0	18
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17J1867 30/09/2020 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos -R\$476,12(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAE4995	30049099	3 00	5102	CPR	5.040	0,30000	0,29990	1.511,50	1.511,50	272,07	0,00	0	18
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK	30043981	3 40	5102	CPR	50	0,08000	0,07790	3,90	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
PP 46/2017 \* EMPENHO 572/2018 \* AF 509/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;  
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

**Srº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.**

**EDSON 1017 (41) 99979-7405**

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/02/2018

Recebido

013562

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: BR87776 31/01/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos -R\$1,46(37,36%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 43/12, Número da FCI:65568FB6-040-47EB-BE19-99F8005EA991													
10597	RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 59737S 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 7896862918101 Total impostos pagos -R\$42,03(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	3.000	0,06000	0,06110	183,30	183,30	32,99	0,00	0	18

013583  
dey**NOTIFICACAO 067/2018 - PR 046/2017 - AF 507-509/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: [contratos@promefarma.com.br](mailto:contratos@promefarma.com.br) , [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br) , [promefarma.faturamento@hotmail.com](mailto:promefarma.faturamento@hotmail.com) , [promefarma@promefarma.com.br](mailto:promefarma@promefarma.com.br) , [luciana@promefarma.com.br](mailto:luciana@promefarma.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 067/2018 - PR 046/2017 - AF 507-509/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/03/2018 | 07:48

Recebida em: 12/03/2018 | 07:48

20180312064... .pdf 1.88 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

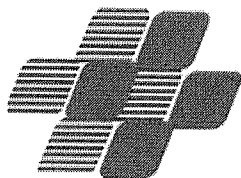
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 507-509/2018

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 PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 86266  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

013504  
000

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 PR  
80.220-410 CURITIBA  
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Safda   
2-Entrada   
No. 86266  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0862.6610.0119.6395

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  
141180040841428

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Distrito Anchieta, Município PATO BRANCO, UF: PR, Inscrição Estadual ISENTO  
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
Data Emissão: 08/03/2018  
Data Entrada/Saída: CEP: 85.501-530  
Hora de Entrada/Saída: Fone/Fax: 046 3313.3550

**FATURA**

07/04/2018 177.03  
DADOS DO PEDIDO: Número 86272, Empenho: 572/2018, Vendedor: 9  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 Depósito Conta

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	100,80	Valor do ICMS	18,14	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	177,03
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	39,29	Valor Total da Nota	177,03

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA**  
Endereço: R RODOLPHO HATSCHBACH, 1625, Município CURITIBA, UF: PR, Inscrição Estadual 9025589855  
Quantidade / Volumes: 1, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 3,00, Peso Líquido (Kg): 3,00  
Frete por Conta: 1-Emitente  2-Destinatário   
Código ANTT, Placa do Veículo, UF: PR, CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Distrito Anchieta, Município PATO BRANCO, UF: PR, CEP: 85.501-530

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12260	ANLADIPINO+BENAZEPRIL PRESS PLUS 5+10 MG CPR BIOLAB Lote: 1025468 31/12/2019 LPos Cod.Fabr.: 2252 Reg. MS: 1097401450129 Cod.EAN13: 789112422525 Total impostos pagos -R\$18,90(8,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	CPR	60	1,68000	1,68000	100,80	100,80	18,14	0,00	0	18
13055	MEFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR90301 31/07/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos -R\$20,39(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8DEF-F341F3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	1.980	0,04000	0,03850	76,23	0,00	0,00	0,00	0	0

13.03.18  
Recebido provisoriamente  
Conforme Art. 73  
da Lei 8.666/93  
COMIMS

CERTIFICO, o recebimento dos produtos e/ou serviços constantes no presente.  
Consortio Intermunicipal de Saúde em 13/03/18

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
PP 46/2017 \* EMPENHO 572/2018 \* AF 509/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6  
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL-conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

013585  
aj**Resposta a notificação - CONIMS**

De: Viviane Correia  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia: juridico@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: Resposta a notificação - CONIMS  
Enviada em: 20/03/2018 | 15:54  
Recebida em: 20/03/2018 | 15:54

image001.png 13.55 KB      DEFESA.pdf 594.14 KB      Natulab NF ... .pdf 107.98 KB  
NF 86266.pdf 245.04 KB      NF 87006.pdf 240.82 KB

Boa Tarde, Prezados

Segue anexo, resposta a notificação nº 067/2018, referente aos empenhos 570 e 572.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

**Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.**

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

*Viviane Correia*  
*Departamento Jurídico*

Promefarma Representações Comerciais Ltda.  
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.  
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.  
E-mail: [juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br)/[juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)  
Skype: [juridico1@promefarma.com.br](https://www.skype.com/juridico1@promefarma.com.br)/[juridico@promefarma.com.br](https://www.skype.com/juridico@promefarma.com.br)  
Fone: (41) 3052-7918  
Fax: (41) 3052-7922  
[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)





**ILUSTRÍSSIMO SENHOR RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ –  
PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE – CONIMS.**

Ref. Notificação N° 067/2018

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

**DEFESA ADMINISTRATIVA  
CC DILAÇÃO DE PRAZO**

Com base nos fatos e fundamentos *adiante* expostos.

**1. DA TEMPESTIVIDADE**

De início, verifica-se que a resposta, ora intentada, preenche o requisito da **Tempestividade**, pois a carta de notificação fora recebida na data de 13 de março de 2018, através de e-mail, e, portanto, em conformidade com a legislação em regência que alude o prazo de **5 (cinco) dias uteis**. Encerrando-se o prazo no dia 20 de março de 2018. Desse modo a presente Defesa deverá ser julgada tempestiva.

**Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 –  
Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin –  
Cep 80.220-410 – Curitiba PR  
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922  
E-mail: [Juridico@promefarma.com.br](mailto:Juridico@promefarma.com.br)/[promefarma@promefarma.com.br](mailto:promefarma@promefarma.com.br)**

## 2. SÍNTESE FÁTICA

A Promefarma foi notificada para providenciar a entrega total dos saldos pendentes que ainda não foram liquidados.

Em relação ao empenho 570 – AF 507/2018, em relação ao medicamento 337 - DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE, o foi faturado através da nota fiscal 87006, anexada a essa resposta, restando pendente o medicamento HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB, o qual sofreu atraso no faturamento, contudo, solucionado o problema houve o faturamento através da nota fiscal 115243 no dia 14/03/2018. Ademais, considerar-se-á que a indústria leva em torno de 20 dias para realizar a entrega, assim sendo se faz necessária a dilação de prazo na entrega do medicamento para a primeira quinzena do mês de abril de 2018.

Quanto ao empenho nº 572/2018 - AF 509/2018, os itens 90 ANLODIPINO+BENAZEPRIL PRESS PLUS 5+10 MG CPR BIOLAB e item 544 METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK, ambos foram faturados na sua totalidade através da nota fiscal nº 86266, anexada a esta resposta.

Destarte, a Notificada conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, está tomando todas as providências para a resolução da situação, e pugna pelo arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

## 3. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

### i. Da Dilação de Prazo:

Partindo do pressuposto que a Notificada é **distribuidora** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do

medicamento em tela, pois, **os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade.**

Notadamente, a própria Lei de Licitações prevê hipóteses em que, não havendo culpa do executor nos atrasos provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Assim será com os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do artigo 57, §1º, da Lei de Licitações. Transcrito:

"Art. 57. (...)§ 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:

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;

Nesse sentido, o preceito acima transcrito prevê hipóteses causadoras de **prolongamento na entrega do objeto do contrato**, estabelecendo que, diante do enquadramento dos pressupostos fáticos numa dessas previsões normativas, admitir-se-á que os prazos serão prorrogados e mantidos nas demais cláusulas do contrato.

Quanto ao inciso "II" do referido dispositivo, é o ensinamento do professor **José dos Santos Carvalho Filho**<sup>1</sup>:

"Caso fortuito e **força maior** são situações de fato que redundam na **impossibilidade de serem cumpridas as obrigações contratuais**. O primeiro decorre de eventos da natureza, como catástrofes, ciclones, tempestades anormais, e o segundo **é resultado de um fato causado, de alguma forma, pela vontade humana**, como é o clássico exemplo da greve.". (grifo nosso)

---

<sup>1</sup> FILHO, José dos Santos Carvalho. Manual de Direito Administrativo 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.

Ou Seja, o caso fortuito é uma circunstância provocada por fatos humanos que interfere na conduta de outros indivíduos Segundo Venosa<sup>2</sup>, “é a situação que decorre de fato alheio à vontade da parte, mas proveniente de fatos humanos”. Além disso, nos ensinamentos de Marçal Justen Filho<sup>3</sup>, conforme previsão do inciso “V” do referido dispositivo, temos a modalidade do Fato de Terceiro:

“A Lei dá tratamento autônomo 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”. (Grifo Nosso).

Ademais, incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o **Caso Fortuito ou Força Maior**<sup>4</sup>, não há o que se falar em culpa, nem tampouco em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

#### 4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

- I. Seja conhecida a presente Defesa e julgada procedente;

---

<sup>2</sup> VENOSA, Silvio de Salvo. Direito Civil. São Paulo, Editora Atlas.


<sup>3</sup> JUSTEN FILHO, Marçal. *Curso de Direito Administrativo*, 7ª Edição, Revista e Atualizada. Belo Horizonte: Fórum, 2011, pág. 622. ISBN 978-85-7700-423-2

<sup>4</sup> Na opinião de STOCO, “em pura doutrina distinguem-se estes eventos dizendo que o caso fortuito é o acontecimento natural, derivado das forças da natureza ou o fato das coisas, como o raio, a inundação, o terremoto ou o temporal. Na força maior há sempre um elemento humano, a ação das autoridades (factum principis), como a revolução, o furto ou roubo, o assalto ou, noutro gênero, a desapropriação.” De qualquer modo, importante mesmo é que o caso fortuito e a força maior são eventos inevitáveis

- II. Requer a dilação de prazo na entrega do medicamento HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB, para a primeira quinzena do mês de abril de 2018;
- III. Se proceda ao arquivamento da Notificação, bem como a não aplicação de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar, ante o mérito narrado, conforme já exposto;
- IV. Pede que se atenda ao pedido preliminar, para que a presente Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput*, 9784/99);
- V. A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,  
Pede deferimento.

Curitiba/PR, 20 de março de 2018.

  
**Viviane Correia**  
Departamento Jurídico

Recebi(emos) de NATULAB LABORATORIO S.A. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

**NF-e**  
**Nº.: 000.115.243**  
**SÉRIE: 1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013571

**Natulab**

**NATULAB LABORATORIO S.A**  
 R RH, 02, URBIS II  
 44574.150 - SANTO ANTONIO DE JESUS/BA  
 Fone/Fax: 7533115555

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**NF-e**  
 Nº.: 000.115.243  
 SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
 2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

2918 0302 4569 5500 0183 5500 1000 1152 4317 3986 3065

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129180024073181 14/03/2018 13:32:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE PRO. ESTAB QUE NÃO DEVA TRANSITAR 6105

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
48969842

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DATA DA EMISSÃO

14/03/18

ENDEREÇO

R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847

BAIRRO / DISTRITO

PAROLIM

CEP

80220-410

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

14/03/18

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE / FAX

4133329188

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:32:38

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
115243 / A	28/04/18	R\$: 583,27						
115243 / B	08/05/18	R\$: 583,28						
115243 / C	18/05/18	R\$: 583,45						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.576,75	VALOR DO ICMS	189,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.750,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.750,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0007-30

ENDEREÇO

RODOVIA ADALTO CAMPOS DALLORTO, SN

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671114671112

QUANTIDADE

25,000

ESPÉCIE

CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

160,000

PESO LÍQUIDO

160,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
35630	ALUMIMAX 100ML FN 1 X 50FR - HCSP Lote: 114041 Validade: 30/09/2019 Quantidade: 1.250	30049099	520	6.105	UN	1.250	1,40000	0,00	1.750,00	1.576,75	189,21	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	00000440500147	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	0,00	TOTAL FATURADO	1.750,00
---------------------	----------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante: SASCKIA REPRESENTACOES EIRELI promefarma.vendas@hotmail.com Mercadoria será retirada do depósito fechado, estabelecido na Rua Stª Terezinha, S/N, quadra A, Galpão I, Stº Antº de Jesus, BA, CNPJ nº 02.456.955/00002-64 e inscrição Estadual nº 116.747.743NO. Redução base de cálculo do ICMS conforme convênio nº 34/2006. Lista Negativa: 30049099 Quantidade: 1 promefarma.vendas@hotmail.com PEDIDO NATULAB 058073

RESERVADO AO FISCO

# ESPELHO DA DANFE

013572  
*ucl*

<b>EMITENTE</b> <b>PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA</b> Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 80.220-410 CURITIBA Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640	847  PR	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 2-Entrada No. 86266 Série 1	 Chave de Acesso 4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0862.6610.0119.6395 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 141180040841428
-------------------------------------	--

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
Razão Social <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 08/03/2018	
Endereço Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530	Data Entrada/Saída
Município PATO BRANCO	Fone/Fax 046 3313.3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO

<b>FATURA</b>	<b>DADOS DO PEDIDO</b>
07/04/2018 177,03	Número 86272
	Empenho: 572/2018
	Vendedor: 9
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6	
Deposito Conta	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
Base de Cálculo do ICMS	100,80	Valor do ICMS	18,14	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00
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	39,29
						Valor Total dos Produtos	177,03
						Valor Total da Nota	177,03

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
Razão Social <b>TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA</b>	Frete por Conta 1-Emitente <input type="checkbox"/> 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06		
Endereço R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	Município CURITIBA	UF: PR	Inscrição Estadual 9025589855				
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	3,00	Peso Líquido (Kg)	3,00

<b>ENDERECO DE ENTREGA</b>			
Endereço Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530	
Município PATO BRANCO	UF: PR		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12260	ANLÓDIPINO+BENAZEPRILO PRESS PLUS 5+10 MG CPR BIOLAB Lote: 1025468 31/12/2019 LPos Cod.Fabr.: 2252 Reg. MS: 1097401450129 Cod.EAN13: 789112422525 Total impostos pagos -R\$18,90(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	CPR	60	1,68000	1,68000	100,80	100,80	18,14	0,00	0	18
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR90301 31/07/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos -R\$20,39(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	1.980	0,04000	0,03850	76,23	0,00	0,00	0,00	0	0


<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
Informações complementares PP 46/2017 * EMPENHO 572/2018 * AF 509/2018    DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ	

ESPELHO DA DANFE

013573018573

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847  
 80.220-410 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida  1  
 2-Entrada   
 No. 87006  
 Série 1

  
 Chave de Acesso  
 4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0870.0610.0120.4709  
 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  
 141180048138536

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 Bairro Distrito Anchieta  
 Município PATO BRANCO  
 Fone/Fax 046 3313.3550  
 UF PR  
 Inscrição Estadual ISENTO  
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão 20/03/2018  
 CEP 85.501-530  
 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída

**FATURA**  
 19/04/2018  
 102,90  
**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 86282  
 Empenho: 570/2018  
 Vendedor: 9  
**DADOS BANCÁRIOS**  
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6  
 Depósito Conta

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	102,90	Valor do ICMS	18,52	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	102,90
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	19,29	Valor Total da Nota	102,90

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social  
**TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA**  
 Endereço  
 R RODOLPHO HATSCHBACH 1625  
 Município CURITIBA  
 Quantidade / Volumes  
 Espécie  
 Marca  
 Numeração  
 Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário   
 Código ANTT  
 Placa do Vácuo  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06  
 Inscrição Estadual 9025589855  
 Peso Bruto (Kg) 3,00  
 Peso Líquido (Kg) 3,00

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 Endereço  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 Município PATO BRANCO  
 UF: PR  
 Bairro Distrito Anchieta  
 CEP 85.501-530

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8771	DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE Lote: DS18A018 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 7060041 Reg. MS: 1108500300086 Cod.EAN13: 7898166040885 Total impostos páros -R\$19,29(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	FRA	100	1,03000	1,02900	102,90	102,90	18,52	0,00	0	18

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 570/2018 \* AF 507/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;



Pato Branco/PR, 21 de março de 2018.

Ofício nº 244/Lic.

À  
**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**  
A/C Setor Licitações  
Ref. **PRORROGAÇÃO DE PRAZO (PR 046/2017 – AF 507/2018)**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 507/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 461** (Hidroxido de aluminio 100 ml susp.), 300 frascos;

Prazo máximo para a entrega na data de **16/04/2018**, 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



013575

uej

**OFÍCIO 244 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - PR 046/2017 - ITEM 461 - AF 507/2018**

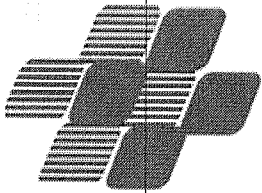
De: LICITACAO - CONIMS  
Para: [juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br)  
Cópia: [juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br), [comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br), [licitacao1@promefarma.com.br](mailto:licitacao1@promefarma.com.br), [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: OFÍCIO 244 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - PR 046/2017 - ITEM 461 - AF 507/2018  
Enviada em: 21/03/2018 | 08:33  
Recebida em: 21/03/2018 | 08:33

OFICIO 244 ... .pdf 74.01 KB

Bom dia, Viviane

Segue anexado Ofício 244 em atenção a vossa solicitação para 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: "Viviane Correia" <[juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br)>

Enviada: 2018/03/20 15:54:19

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

Cc: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br), [comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br), [licitacao1@promefarma.com.br](mailto:licitacao1@promefarma.com.br), [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br)

Assunto: Resposta a notificação - CONIMS

Boa Tarde, Prezados

Segue anexo, resposta a notificação nº 067/2018, referente aos empenhos 570 e 572.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

**Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.**

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

*Viviane Correia*

*Departamento Jurídico*

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

E-mail: [juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br)/[juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)

Skype: [juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br)/[juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)

Fone: (41) 3052-7918

Fax: (41) 3052-7922

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



Recebemos de **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 87006  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

013576

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847  
80.220-410 CURITIBA PR  
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída   
2-Entrada   
No. 87006  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0870.0610.0120.4709

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  
141180048138536

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 20/03/2018
Endereço Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax 046 3313.3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

<b>FATURA</b>		<b>DADOS DO PEDIDO</b>	
19/04/2018		Número 86282	Empenho: 570/2018
102,90		Vendedor: 9	
		DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6	
		Deposito Conta	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
se de Cálculo do ICMS		102,90	18,52	0,00		0,00		102,90	
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	19,29	Valor Total da Nota	
								102,90	

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		Razão Social <b>TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA</b>		Frete por Conta 1-Emitente <input checked="" type="checkbox"/> 2-Destinatário <input type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Endereço R RODOLPHO HATSCHBACH		1625		Município CURITIBA			PR	88.085.485/0046-06
Quantidade / Volumens	1	Espécie		UF:				Inscrição Estadual
		Marca		PR				9025589855
				Numeração		Peso Bruto (Kg)		Peso Líquido (Kg)
						3,00		3,00

<b>ENDERECO DE ENTREGA</b>		Endereço Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO		UF: PR			

<b>DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS</b>														
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8771	DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE Lote: DS18A018 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 7060041 Reg. MS: 1108500300086 Cod.EAN13: 7898166040885 Total impostos pagos -R\$19,29(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	FRA	100	1,03000	1,02900	102,90	102,90	18,52	0,00	0	18

CERTIFICO, recebi  
e/ou serviços constantes no presente.  
Consócio Interm. de Saúde em 26.10.2018  
S.M.V.

**Srº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
Informações complementares PP 46/2017 * EMPENHO 570/2018 * AF 507/2018    DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;	

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e  
No. 88428  
Série 1

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847  
80.220-410 CURITIBA PR  
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada 1  
No. 88428  
Série 1

013577



Chave de Acesso  
4118.0481.7062.5100.0198.5500.1000.0884.2810.0122.1503

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  
141180060118294

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902  
Município  
PATO BRANCO  
Fone/Fax  
046 3313.3550  
UF  
PR  
Bairro Distrito  
Anchieta  
CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88  
Data Emissão  
09/04/2018  
CEP  
85.501-530  
Data Entrada/Saída  
Inscrição Estadual  
ISENTO  
Hora de Entrada/Saída

**FATURA**

09/05/2018	465,00	<b>DADOS DO PEDIDO</b>		Número	86282	Empenho:	570/2018	Vendedor:	9
		<b>DADOS BANCÁRIOS</b>		BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6					
				Deposito Conta					

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	465,00	Valor do ICMS	83,70	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	465,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	465,00
Valor do Desconto	0,00			Valor aprox de Tributos	124,39				

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social  
**BAUER TRANSPORTES LTDA**  
Endereço  
R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215  
Município  
CURITIBA  
Quantidade / Volumes  
6  
Espécie  
Marca  
Frete por Conta  
1-Emitente  
2-Destinatário  
Código ANTT  
Placa do Veículo  
UF:  
PR  
CNPJ / CPF  
04.353.469/0010-56  
Inscrição Estadual  
90640186-01  
Peso Bruto (Kg)  
38,00  
Peso Líquido (Kg)  
38,00

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902  
Município  
PATO BRANCO  
UF:  
PR  
Bairro Distrito  
Anchieta  
CEP  
85.501-530

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB Lote: 114041 30/09/2019 LPos Cod Fabr.: 35630 Reg. MS: 199/2016 Cod EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos -R\$124,39(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	300	1,55000	1,55000	465,00	465,00	83,70	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/04/17  
Recebido *[Assinatura]*

**Srº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.**

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
PP 46/2017 \* EMPENHO 570/2018 \* AF 507/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;




**EDSON**  
**1017**  
**(41) 99979-7405**



013578

WJ

**Resposta a Notificação nº 067/2018 CONIMS**

De: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia: [comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br), [supervisao.compras@promefarma.com.br](mailto:supervisao.compras@promefarma.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: Resposta a Notificação nº 067/2018 CONIMS  
Enviada em: 17/04/2018 | 12:07  
Recebida em: 17/04/2018 | 12:07  
 image001.png 13.55 KB  Carta Cance... .pdf 437.42 KB  Carta Cance... .pdf 437.61 KB

Bom dia Rafael.  
Tudo bem?

**Ref.: Resposta a Notificação nº 067/2018**

Prezado, as Autorizações de Fornecimento mencionadas na Notificação foram atendidas.  
Segue carta de cancelamento referente aos saldos.  
Aguardo um retorno.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

**Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.**

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia  
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.  
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.  
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.  
E-mail: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)  
Skype: [juridico@promefarma.com.br](https://www.skype.com/juridico@promefarma.com.br)  
Fone: (41) 3052-7918  
Fax: (41) 3052-7922  
[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)



**OFICIO**

Curitiba-PR.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* CONIMS/PATO BRANCO

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos o **CANCELAMENTO DE SALDO** dos itens remanescentes do empenho em anexo a este documento.

O cancelamento se faz necessário para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento e/ou material vem acondicionado, pois não poderemos fracionar a embalagem dos produtos, como dispõe a Lei nº 5991 de 17 de dezembro de 1973 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI define:

*“**DISTRIBUIDOR**, representante, importador e exportador – é a 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 do medicamento.

Além do mais, conforme o art. 10 da RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, segundo o qual:

*"O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é PRIVATIVO DE FARMÁCIAS E DROGARIAS devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente."*

Considerando que segundo CAPÍTULO II, art. 2º, inciso XVIII da mesma lei define:

*"Fracionamento: procedimento que integra a dispensação de medicamentos na forma fracionada efetuado sob a supervisão e responsabilidade de profissional farmacêutico habilitado, para atender à prescrição ou ao tratamento correspondente nos casos de medicamentos isentos de prescrição, caracterizado PELA SUBDIVISÃO DE UM MEDICAMENTO EM FRAÇÕES INDIVIDUALIZADAS, A PARTIR DE SUA EMBALAGEM ORIGINAL, sem rompimento da embalagem primária, mantendo seus dados de identificação;"*

Sendo assim por sermos **DISTRIBUIDOR** e não farmácia ou drogaria, não podemos realizar o fracionamento das embalagens originais.

Ficamos a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que possa haver e agradecemos a atenção, para que possamos atendê-los com qualidade e dentro das normas vigentes.

Atenciosamente;

  
Evellyn B. Silva

Controle de Qualidade

**Itens com Saldo para Cancelamento:**

- 194 CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Com quantidade de 10 cpr x R\$ 0,08500 Uni. = R\$ 0,85 *cx 0/30*
- 333 DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Com quantidade de 40 cpr x R\$ 0,29990 Uni. = R\$ 12,00 *cx 0/60*
- X 449 HARPAGOPHYTUM PROCMBENS ARPYNFLAN 450MG CPR NATULAB Com quantidade de 600 cpr x R\$ 0,69000 Uni. = R\$ 414,00 *veja 1.500 de 2.100* *cx 0/30?*
- 686 RIFAMICINA RIFOTRAT 10MG/ML 20ML SPRAY NATULAB Com quantidade de 20 cpr x R\$ 2,25000 Uni. = R\$ 45,00 *cx 0/50*
- 709 SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ Com quantidade de 100 cpr x R\$ 0,05390 Uni. = R\$ 5,39 *cx 0/30*

Total R\$ 477,24

**Dados do Pregão/ Empenho:**

PP 46/2017 \* EMPENHO 570/2018 \* AF 507/2018

Atenciosamente,

*Evellyn B. Silva*  
Evellyn B. Silva

Controle de Qualidade



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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 507/2018

013582  
*(Handwritten signature)*

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: 45  
Data da Adjudicação: 14/02/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 570)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900  
Endereço: R: Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847 Banco:  
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência:  
CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 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. ° 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
22	8.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Natulab	0,035	297,50
* 194	2.500,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	212,50
324	6.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	119,40
* 333	22.600,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	6.777,74
337	300,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	308,70
* 449	2.100,000	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr. (04-06-0060)	Natulab	0,69	1.449,00
461	300,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	465,00
466	100,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquimica	1,95	195,00
468	300,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	275,97
491	2.000,000	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp. (04-06-4350)	Teuto	0,499	998,00
500	13.000,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	1.038,70
502	4.500,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	350,55
505	18.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	1.438,20

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

*(Handwritten signature)*  
-----  
Samir Rodrigo Kalinoski

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 507/2018

013583

*ued*

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

Fax: 463331-3555

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 45  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 570)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
543	2.800,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Prati	0,048	134,40
544	35.280,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genéricc	0,0385	1.358,28
555	60,000	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml (04-06-4241)	Farmace	1,79	107,40
562	200,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	362,00
613	21.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	Hypermarcas / I	0,126	2.646,00
681	10.800,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquímica	0,0611	659,88
686	20,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	Natulab	2,25	45,00
709	28.000,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	1.509,20

(Valores expressos em Reais R\$)

<b>Total Geral:</b>	20.748,42
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	20.748,42

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

*Samir Kalinoski*  
 -----  
 Samir Rodrigo Kalinoski

**OFICIO**

Curitiba-PR.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* CONIMS/PATO BRANCO

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos o **CANCELAMENTO DE SALDO** dos itens remanescentes do empenho em anexo a este documento.

O cancelamento se faz necessário para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento e/ou material vem acondicionado, pois não poderemos fracionar a embalagem dos produtos, como dispõe a Lei nº 5991 de 17 de dezembro de 1973 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI define:

*"**DISTRIBUIDOR**, representante, importador e exportador – é a 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 do medicamento.

Além do mais, conforme o art. 10 da RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, segundo o qual:

*"O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é PRIVATIVO DE FARMÁCIAS E DROGARIAS devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente."*

Considerando que segundo CAPÍTULO II, art. 2º, inciso XVIII da mesma lei define:

*"Fracionamento: procedimento que integra a dispensação de medicamentos na forma fracionada efetuado sob a supervisão e responsabilidade de profissional farmacêutico habilitado, para atender à prescrição ou ao tratamento correspondente nos casos de medicamentos isentos de prescrição, caracterizado PELA SUBDIVISÃO DE UM MEDICAMENTO EM FRAÇÕES INDIVIDUALIZADAS, A PARTIR DE SUA EMBALAGEM ORIGINAL, sem rompimento da embalagem primária, mantendo seus dados de identificação;"*

Sendo assim por sermos **DISTRIBUIDOR** e não farmácia ou drogaria, não podemos realizar o fracionamento das embalagens originais.

Ficamos a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que possa haver e agradecemos a atenção, para que possamos atendê-los com qualidade e dentro das normas vigentes.

Atenciosamente;

  
\_\_\_\_\_  
Evellyn B. Silva

Controle de Qualidade

**Itens com Saldo para Cancelamento:**

- 194 CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Com quantidade de 10 cpr x R\$ 0,08500 Uni. = R\$ 0,85 *cx 1/30*
- 333 DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Com quantidade de 40 cpr x R\$ 0,29990 Uni. = R\$ 12,00 *cx 1/60*
- 7 502 LEVOTIROXINA ELITHYROX 100MCG CPR MERCK Com quantidade de 50 cpr x R\$ 0,07790 Uni. = R\$ 3,90 *veio tudo NF-05313* *cx 1/50*
- 544 METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Com quantidade de 20 cpr x R\$ 0,03850 Uni. = R\$ 0,77 *cx 1/60*
- X SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ Com quantidade de 100 cpr x R\$ 0,05390 Uni. = R\$ 5,39  
*La ã existe*

Total R\$ 22,91

**Dados do Pregão/ Empenho:**

PP 46/2017 \* EMPENHO 572/2018 \* AF 509/2018

Atenciosamente,

  
Evellyn B. Silva

Controle de Qualidade

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

013587

*wey*

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.: 509/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 46  
Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 572)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900  
Endereço: R: Prof. Leonidas Ferreira da Costa, 847 Banco:  
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência:  
CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 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. ° 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
90	60,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	Biolab	1,68	100,80
194	1.000,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	85,00
324	2.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	39,80
333	5.080,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	1.523,49
502	50,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	3,90
544	2.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genéricc	0,0385	77,00
613	2.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	Hypermarcas / I	0,126	252,00

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

*SAMIR KALINOSKI*

Samir Rodrigo Kalinoski

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 509/2018

013588

*ccj*

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: 46  
Data da Adjudicação: 14/02/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 572)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
681	3.000,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquímica	0,0611	183,30

<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	2.265,29
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	2.265,29

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

*SAMIR RODRIGO KALINOSKI*

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 19 de abril de 2018.

Ofício nº 330/Lic.

À  
**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE SALDO**

Em atenção ao pedido de cancelamento de saldo, em virtude de adequação de embalagem,  
**DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 194** (Cinarizina 75 mg compr.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/30

- **10 UND**, totalizando **R\$ 0,85**, na Autorização de Fornecimento nº 507/2018;
- **10 UND**, totalizando **R\$ 0,85**, na Autorização de Fornecimento nº 509/2018;

**ITEM 333** (Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/60

- **40 UND**, totalizando **R\$ 12,00**, na Autorização de Fornecimento nº 507/2018;
- **40 UND**, totalizando **R\$ 12,00**, na Autorização de Fornecimento nº 509/2018;

**ITEM 449** (Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.) –

- **600 UND**, totalizando **R\$ 414,00**, na Autorização de Fornecimento nº 507/2018;

**ITEM 544** (Metformina 850mg. compr.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/60

- **20 UND**, totalizando **R\$ 45,00**, na Autorização de Fornecimento nº 509/2018;

**ITEM 686** (Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/50

- **20 UND**, totalizando **R\$ 0,77**, na Autorização de Fornecimento nº 507/2018;

**ITEM 709** (Sinvastatina 20 mg. compr.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/30

- **100 UND**, totalizando **R\$ 5,39**, na Autorização de Fornecimento nº 507/2018;

**ATENÇÃO!** Para o **ITEM 502** (Levotiroxina sódica 100 mcg compr.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/50, foi entregue 50 unidades na Autorização de Fornecimento nº 509/2018 conforme Nota Fiscal nº 85.313.

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**





013590

**OFICIO 330 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 194 333 449 502 544 686 709 - AF 507 509**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico@promefarma.com.br

Cópia: comercial@promefarma.com.br ,supervisao.compras@promefarma.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 330 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 194 333 449 502 544 686 709 - AF 507 509

Enviada em: 19/04/2018 | 08:23

Recebida em: 19/04/2018 | 08:23

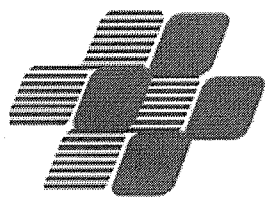
OFICIO 330 ... .pdf 114.52 KB

Bom dia, Tayanda

Em atenção a vossa solicitação, 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: juridico@promefarma.com.br

Enviada: 2018/04/17 12:07:07

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: comercial@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br

Assunto: Resposta a Notificação nº 067/2018 CONIMS

Bom dia Rafael.

Tudo bem?

**Ref.: Resposta a Notificação nº 067/2018**

Prezado, as Autorizações de Fornecimento mencionadas na Notificação foram atendidas.

Segue carta de cancelamento referente aos saldos.

Aguardo um retorno.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

**Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.**

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia

Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

E-mail: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)Skype: [juridico@promefarma.com.br](https://www.skype.com/juridico@promefarma.com.br)

Fone: (41) 3052-7918

Fax: (41) 3052-7922

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

**NOTIFICAÇÃO Nº 068/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017  
**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 517-518/2018  
**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 **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 27.860.256/0001-25, 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
517/2018	580	ITEM 57 – 3.000 UNIDADES – R\$ 569,70 <i>v. 03/03/19</i> ITEM 151 – 2.820 UNIDADES – R\$ 267,90 <i>Marrs vitamod. OK</i> ITEM 642 – 20 UNIDADES – R\$ 227,00 <i>27/03</i> ITEM 662 – 30 UNIDADES – R\$ 102,00 <i>OK Creme, var. 15/19</i>
518/2018	581	ITEM 57 – 2.000 UNIDADES – R\$ 379,80 <i>v. 03/03/19</i> ITEM 228 – 600 UNIDADES – R\$ 599,94 <i>599,99</i> ITEM 642 – 10 UNIDADES – R\$ 113,50 <i>27/03</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.

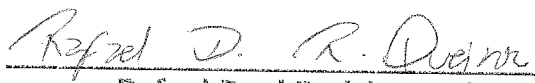
Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração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

28/2

013593

*wey*

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.: 517/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 51  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 580)

Folha: 1/1

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862 Telefone: 4632115461  
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco:  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: Agência:  
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 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
5	✓ 50,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	U.QUIMICA	3,70	185,00
57	3.000,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,1899	569,70
97	600,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963)	GLOBO	2,969	1.781,40
151	2.820,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	IMEC	0,095	267,90
196	10.050,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	GLOBO	0,3234	3.250,17
242	✓ 600,000	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219)	NOVA QUIMICA	0,157	94,20
389	5.670,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	CIMED	0,138	783,84
580	✓ 3.900,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	VITAMEDIC	0,1639	639,21
642	20,000	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g (04-06-2528)	MULTILAB	11,35	227,00
662	30,000	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	GLOBO	3,40	102,00
797	✓ 600,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	NATULAB	0,245	147,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	8.047,42
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	8.047,42

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

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



013594

*awj*

Re: AF 517/518

De: VITALSUL DISTRIBUIDORA

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 517/518

Enviada em: 20/02/2018 | 11:04

Recebida em: 20/02/2018 | 11:04

Bom dia!

Confirmando recebimento.

Att.

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviado: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 08:51

Para: VITALSUL

Assunto: AF 517/518

Bom dia...

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

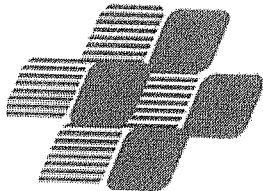
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

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

AF(s) nº: 517/518

**"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

013595  
alg

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME**  
RUA VICENTE SETEMBRIANO PALOTTIN, 455.  
PE. ULRICO  
FRANCISCO BELTRAO - PR  
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25  
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENFERMADA  
1 - SAÍDA  
Nº 199  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 4118 0227 8602 5600 0125 5500 1000 0001 9913 2563 3542  
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/nfe/nfe.asp no site da Sefiz Autorizada  
NÚMERO PROTOCOLO: 141180031245937 22/02/2018 19:09:46  
DESTINATÁRIO / SEDE: CNPJ 27.860.256/0001-25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTIT. TRIBUT.: 00.136.858/0001-88  
CNPJ 00.136.858/0001-88  
DATA EMISSÃO: 22/02/2018  
BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA  
CEP: 85501-530  
DATA DE ENT/SAI: 22/02/2018  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR  
HORA DE SAÍDA: 19:09:00

BASE DE CÁLCULO ICMS: R\$ 0,00  
VALOR DO ICMS: R\$ 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 6.879,44  
VALOR DO FRETE: R\$ 0,00  
DESCONTO: R\$ 0,00  
VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 6.879,44

TRANSPORTES EIRELI ME  
ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407  
MUNICÍPIO: COLOMBO  
UF: PR  
PLACA: 9-Sem Frete  
CNPJ / CPF: 15.488.297/0001-53  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	C/OSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
I.01.00560	(*)GRINGO BILOBA 80MG CPR C/30 - CIMED PE: 16,53 PMC; 21,98 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 1715796 Qtd: 5.670,00 Fab: 22/11/2017 Val: 22/11/2019;	30043999	0 103	5102	UN	5670,00000	0,1380	782,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000	0,000
I.01.01621	(*)VITAMINA E 400MG CPS C/30 - NATULAB PE: 30,61 PMC; 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 36177 Qtd: 600,00 Fab: 01/05/2017 Val: 30/06/2019;	30049099	0 103	5102	UN	600,00000	0,2450	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000	0,000
I.01.02363	(*)NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMEDIC PE: 33,97 PMC; 46,96 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 043458 Qtd: 3.900,00 Fab: 01/05/2017 Val: 30/05/2019;	30049099	0 103	5102	UN	3900,00000	0,1639	639,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000	0,000
I.01.03611	(*)HIDROXIZINA 25MG CPR C/30 - NOVA QUIM PE: 19,99 PMC; 26,63 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 0121743 Qtd: 600,00 Fab: 15/09/2017 Val: 15/09/2019;	30049099	5 103	5102	UN	600,00000	0,1570	94,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000	0,000
I.01.03736	(*)BETAMETASONA (AC/OSF DIS) IM INJ 1MG QUIMICA PE: 370,39 PMC; 442,92 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 1725210 Qtd: 500,00 Fab: 16/08/2017 Val: 31/08/2019;	30049099	0 103	5102	AMP	50,00000	3,7000	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000	0,000

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO RISCO

Consócio Interm. de Saúde em 27/2/18

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.santier.com.br)

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS - EIRELI - ME**



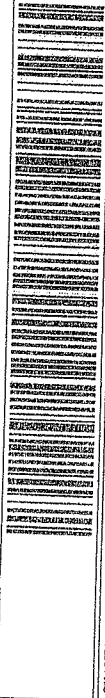
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.  
PE. ULRICO  
FRANCISCO BELTRAO - PR  
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25  
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9075202420

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 199  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0227 8602 5600 0125 5500 1000 0001 9913 2563 3542

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

NÚMERO PROTOCOLO

141180031245937 22/02/2018 19:09:46

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	GPOF	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALORES					
								V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.02.06501	(0) DEXCLORFENIRAMINA/BETAMET 120ML - GLOBO PF: 18,82 PMC: 25,07 Base ST: 0,00 Vlf ST: 0,00 Lote: 20700417 Qtd: 600,00 Fab: 30/08/2017 Val: 30/08/2019;	30039099	0 103	5102	UN	600,00000	2,9690	1.781,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.03177	(+) CIETROFIBRATO 100MG CPR C/30 - GLOBO PF: 57,57 PMC: 79,59 Base ST: 0,00 Vlf ST: 0,00 Lote: 170287 Qtd: 10,050,00 Fab: 10/11/2017 Val: 10/11/2019;	30039099	0 103	5102	UN	10050,00000	0,3234	3.250,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							<b>CNPJ</b>	27.860.256/0001-25					

013596  
Clef

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMP. ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

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

28/2

013597  
*awg*

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

Fax: 463331-3555

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 518/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 52  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

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

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 581)

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862  
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Telefone: 4632115461  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: Banco:  
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: Agência:  
 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.

Objeto: 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
228	2.000,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,1899	379,80
592	600,000	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea (46-01-0026)	EMS	0,9999	599,94
642	300,000	UND	Olanzapina 10 mg compr. (46-01-0083)	EMS	0,38	114,00
	10,000	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g (04-06-2528)	MULTILAB	11,35	113,50
					<b>Total Geral:</b>	1.207,24
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	1.207,24

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almozarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem





013598  
ay

Re: AF 517/518

De: VITALSUL DISTRIBUIDORA  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: AF 517/518  
Enviada em: 20/02/2018 | 11:04  
Recebida em: 20/02/2018 | 11:04

Bom dia!

Confirmando recebimento.

Att.

---

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviado: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 08:51  
Para: VITALSUL  
Assunto: AF 517/518

Bom dia...

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

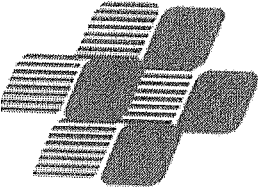
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

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


AF(s) nº: 517/518

**"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

013599  


**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME**  
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.  
 PE. ULRICO  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25  
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446



Distribuidora de Medicamentos

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 196  
 Nº 1  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0227 8602 5600 0125 5500 1000 0001 9618 1000 3502

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

NÚMERO PROTOCOLO  
 141180031033446 22/02/2018 15:51:09

DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 CNPJ 00.136.858/0001-88  
 BARRIO / DISTRITO ANCHIETA  
 CEP 85501-530  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 UF PR  
 FONE/FAX (46)3313-3550  
 FATURAS/ DUPLICATA

ME / RAZÃO SOCIAL  
 ONS INTERMUN DE SAUDE  
 ENDEREÇO  
 AFRONSO PENA, 1902  
 MUNICÍPIO  
 MATO BRANCO  
 DATA EMISSÃO 22/02/2018  
 DATA DE ENT / SAÍ 22/02/2018  
 HORA DE SAÍDA 15:50:00

15/03/2018 106,40

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,40
VALOR DO FRETE	DESCONTO	VALOR DO SEGURO	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\$ 106,40
TRANSPORTES EIRELI ME FRETES POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANT PLACA UF CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF PR PESO LÍQUIDO 0,000 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 106,40					
ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407 MARCA MUNICÍPIO COLOMBO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO LÍQUIDO 0,000 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 106,40					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS COD. PROD 1.02.00269 NCM / SH 30049049 C/OSN 5 103 5102 UJN Q/ANZABINA 10MG CPR C/28 - EMS PF: 350,00 PNC: 483,85 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Port.: CJ Lote: 062351 Otd: 280,00 Fab: 01/11/2017 Val: 30/11/2019;					
DADOS ADICIONAIS BC ICMS 0,00 V. ICMS 0,00 V. IPI 0,00 ALIQ. ICMS 0,00 ALIQ. IPI 0,00					

Reservado ao Fisco  
 e/ou serviços constantes no presente  
 Consócio Interm. de Saúde em 27/2/18  
 Funcionário

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 RESERVADO AO FISCO  
 RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 59106910 INDICAM BONIFICACAO. (+) Positiva: 106,40 (-) Negativa: 0,00  
 INDEVIDO LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cx: PEDIDO INTERNO 382031 CONTAS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG 0616-5/C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO  
 UNICARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF 5182018 PP 462017 EMPENHO 581

013600  
alg**NOTIFICACAO 068/2018 - PR 046/2017 - AF 517-518/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao05@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 068/2018 - PR 046/2017 - AF 517-518/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 15:51

Recebida em: 09/03/2018 | 15:51

20180309133... .pdf 1.44 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

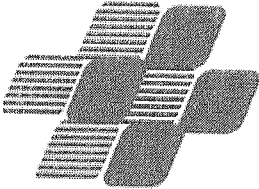
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 517-518/2018

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)

ewg



4118 0327 8602 5600 0125 5500 1000 0002 7113 1854 4333

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**

1 - SAIDA

Nº **271**

SÉRIE **1**

FOI/HA **1/1**

### VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.  
PE, ULRICO  
FRANCISCO BELTRAO - PR  
C.N.F.J. 27.860.256/0001-25  
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

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

CHEAVE DE ACESSO

NÚMERO PROTOCOLO 141180040130916 07/03/2018 19:20:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ 00.136.858/0001-88

MUNICÍPIO/ESTADO ANCHIEITA

CEP 85501-530

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 07/03/2018

DATA DE ENT./SAI 07/03/2018

HORA DE SAÍDA 19:20:00

71/01 28/03/2018 599,99

VALOR DO ICMS R\$ 0,00

VALOR DO IPI R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 599,99

PLACA

UF PR

CNPJ/CPF 15.488.297/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO 0,000

VALOR DO ICMS R\$ 0,00

VALOR DO IPI R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 599,99

CMO. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SI	CSOSN	CEP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11.03.00682	(+)CLOMIPRAMINA 75MG CPR C/20 - EMS PF: 27,30/PMC: 37,74 Base ST: 0.00 Vlr ST: 0,00Prt.: C1 Lotiz: 0H5927 Qtd: 600,00 Fab: 19/01/2018 Val: 19/01/2020	30049099	5	103	5102	UN	600,00000	1,00000	599,99	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12.03.18

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACERTAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARTA-EDEVOLUÇÃO NO RECHIMENTO DAS MERCADORIAS. CHOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO, (+)Positiva: 599,99 (-)Negativa: 0,00 (\*)Neutral: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 276 Nota: 482 Prior: 61 Repras: 51 - VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl- PEDIDO INTERNO 382317 CONTAS PARA PGTO: banco do Brasil AG 0616-5 CC 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AUTORIZACAO DO FORNECIMENTO N.5182018RPHCAO PRESENCIAL N.46/2017- CONIMS



013602

## DEFESA À NOTIFICAÇÃO 068/18\_\_CONIMS

De: licitacao04@vitalsul.com.br  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 068/18\_\_CONIMS  
 Enviada em: 12/03/2018 | 15:14  
 Recebida em: 12/03/2018 | 15:14

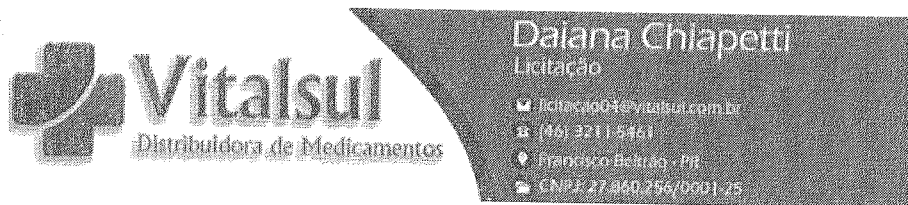
image001.png 61.13 KB    DEFESA À NO... .pdf 408.44 KB    Registro it... .pdf 61.27 KB  
 Doc. Tecnic... .pdf 684.76 KB    NF 271.pdf 20.35 KB

Prezados, boa tarde!

Segue anexo defesa à notificação nº 68/2018.

Aguardamos retorno quanto a possibilidade de troca de marcas e entrega do item 57 com validade inferior ao edital.

Att.:



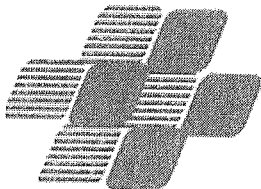
De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada em: sexta-feira, 9 de março de 2018 15:52  
 Para: licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com  
 Assunto: NOTIFICACAO 068/2018 - PR 046/2017 - AF 517-518/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 517-518/2018  
 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)

Francisco Beltrão-PR, 12 de março de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
PATO BRANCO – Estado do Paraná.  
Sr. Rafael Davi R. Queiroz – Comissão Processante.

DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 068/2018  
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 apresentar

#### RECURSO ADMINISTRATIVO

com base art. 5º, inciso LV, que assegura o contraditório e a ampla defesa para os litigantes em processo administrativo da Constituição Federal de 1988, ante a **NOTIFICAÇÃO N.º 068/2018**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

#### 1. DA NOTIFICAÇÃO N.º 068/2018:

Trata-se de notificação extrajudicial instaurada pela COMISSÃO PROCESSANTE DO CONSÓRCIO CONIMS, a cerca do atraso na entrega total das **Autorizações de Fornecimento n.º 517/2018 e 518/2018**.

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, reitera-se que a conduta da **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento ao interesse público e as obrigações contratuais. Eventual atraso de entrega, teoricamente se deu por fatos alheios a sua vontade.

No caso concreto, as intercorrências referem-se aos itens: 57 – AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO, 151 – CARBONATO DE CALCIO 600MG + VITAMINA D 200UI COMPRIMIDO, 228 – CLOMIPRAMINA 75MG DRÁGEA, 642 – POLICRESULENO + CLOR. CINCHOCAINA POMADA e 662 - PROPIONATO DE CLOBATAZOL MG/G POMADA.

Ao receber as respectivas autorizações de fornecimento a Proponente não disponibilizava mais de estoque e precisou implantar novos pedidos nas indústrias farmacêuticas. Todavia, as mesmas seguem ordem cronológica de faturamentos e devido a época do ano de altas demandas, os faturamentos não serão imediatos.

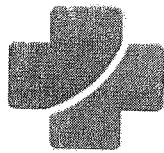
De outro norte, cumpre frisar que a **Vitalsul** não vem medindo esforços para solucionar os conflitos, conforme abaixo relacionado:

- **Item 57 – Conseguimos um lote via logística, com validade para 03/2019. Caso autorizem esta validade com carta de comprometimento de troca, conseguimos entregar até 16/03, no máximo;**

- **Item 151 – Foi apresentada na proposta comercial a marca IMEC. Disponibilizamos em estoque para entrega imediata o FIXA-CAL® da marca **VITAMED** (conforme documentação técnica anexada). Caso autorizem, podemos faturar e entregar imediatamente;**

- **Item 228 – Pendencia já foi faturada em 07/03, através da nota fiscal 271 (cópia anexada);**

- **Item 642 – Item em falta. Estamos tentando adquirir via logística. Solicitamos a gentileza de aguardar mais 15 (quinze) dias, no máximo, para regularizarmos esta entrega.**



# Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

013605

*alg*

• Item 662 – Foi apresentada na proposta comercial a marca GLOBO (pomada). Disponibilizamos em estoque para entrega imediata a mesma marca, porém na apresentação creme. Caso autorizem, podemos faturar e entregar imediatamente;

Diante das adversidades, a **VITALSUL** reitera seus sinceros pedidos de desculpas pelos transtornos causados, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências. **Assim, solicita a compreensão deste conceituado Órgão, acatando as alterações supracitadas para solucionar os atrasos imediatamente.**

### 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:

Vitalsul Distribuidora de  
Medicamentos - Eireli



(...)

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.

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.

Vitalsul Distribuidora de  
Medicamentos - Eireli *[assinatura]*

<sup>1</sup> MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.

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:

(...)

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;"

É de se registrar que 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 ao atendimento do interesse público.

<sup>2</sup> RIBEIRO BASTOS, CELSO. Curso de direito administrativo. 2ª ed. - São Paulo: Saraiva, 1996, p. 165.

É pacífico, também, que a sanção ao infrator deve ser compatível com a gravidade, a reprovabilidade da infração e sua culpa pelo descumprimento do contrato, sendo dever do aplicador/gestor público dimensionar a extensão e a intensidade da sanção aos pressupostos de antijuridicidade apurados.

Reitera-se que a **VITALSUL** não teve intenção de causar inconveniências ao Órgão e nem está se negando a cumprir suas obrigações. Trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis, e não má-fé, razão pela qual não houve inadimplemento culposo justificador de nenhuma sanção a ser imposta, mormente porque não consta qualquer registro de penalidade por atos praticados em decorrência da sua participação em procedimentos licitatórios desta municipalidade.

#### 5. DO PEDIDO

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos**, respeitosamente requerer:

1 - a improcedência *in totum* da NOTIFICAÇÃO, com o acolhimento das justificativas e razões da defesa, autorizando as alterações contratuais supracitadas, para entrega imediata e total dos saldos remanescentes das AFs. 517/18 e 518/2018.

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.



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
CNPJ: 27.860.256/0001-25

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

013609  
uuj

## Detalhe do Produto: propionato de clobetasol

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO LTDA	CNPJ	17.115.437/0001-73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25351.378030/2008-35	Categoria Regulatória		Data do registro	16/11/2009
Nome do Produto	propionato de clobetasol	Registro	105350167	Vencimento do registro	16/11/2019
Princípio Ativo	PROPIONATO DE CLOBETASOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1053501670013	CREME DERMATOLOGICO	16/11/2009	24 meses
Princípio Ativo	PROPIONATO DE CLOBETASOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LABORATÓRIO GLOBO LTDA - SÃO JOSÉ DA LAPA - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				013610 celly
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,5 MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 30 G (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1053501670021	CREME DERMATOLOGICO	16/11/2009	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					

**FIXA-CAL 625mg**  
Carbonato de Cálcio

013611



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

013612

uwj

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.

<u>Informação Nutricional</u>		
Porção: 1 comprimido		
QUANTIDADE POR COMPRIMIDO		% IDR*
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, antiemectantes celulose microcristalina e dióxido de silício e lubrificante estearato de magnésio.



**VITALSUL DISTRI JIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME**  
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTI, 455.  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25  
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Mercad. Adquir. e/ou Recob. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9075202420

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 271  
 SÉRIE I  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 4118 0327 8602 5680 0125 5580 1000 0802 7113 1854 4333

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

NUMERO PROTOCOLO  
 141186040130916 07/03/2018 19:20:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMITENTE  
 CNPJ 00.136.858/0001-88

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDEREÇO  
 R AFONSO PENNA, 1902

MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO

UF  
 PR

CEP  
 85501-530

BARRIO/DISTRITO  
 ANCHIETA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO  
 07/03/2018

DATA DE ENT / SAÍ  
 07/03/2018

HORA DE SAÍDA  
 19:20:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS SUBST.  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 R\$ 599,99

VALOR DO ICMS  
 R\$ 0,00

VALOR DO FRETE  
 R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO  
 R\$ 0,00

DESCONTO  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 R\$ 599,99

RAZÃO SOCIAL  
 SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

ENDEREÇO  
 R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

MUNICÍPIO  
 COLOMBO

UF  
 PR

CEP  
 85501-530

BARRIO/DISTRITO  
 ANCHIETA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO  
 07/03/2018

DATA DE ENT / SAÍ  
 07/03/2018

HORA DE SAÍDA  
 19:20:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS SUBST.  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 R\$ 599,99

VALOR DO ICMS  
 R\$ 0,00

VALOR DO FRETE  
 R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO  
 R\$ 0,00

DESCONTO  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 R\$ 599,99

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL.

DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 CONS INTERMUN DE SAUDE

VALOR:  
 R\$ 599,99

NF-e  
 NÚMERO 271  
 SÉRIE 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. (+)Positiva: 599,99 (-)Negativa: 0,00 (\*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 276 Repes - 61 Repes - 51- VENDEDOR LICITAÇÃO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cel: PEDIDO INTERNO 382517 CONTAS PARA PAGO: banco do brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AUTORIZAÇÃO DO FORNECIMENTO N.º 18/2018PREGAO PRESENCIAL N.º 46/2017- CONIMS

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

013614  
 ueg

## Certificado de Boas Práticas

Página 1 de 1:



CNPJ	EMPRESA SOLICITANTE	EMPRESA CERTIFICADA	ENDEREÇO	PAÍS	TIPO DE CERTIFICAÇÃO	LINHAS DE PRODUÇÃO / FORMAS FARMACÊUTICAS	RESOLUÇÃO	DATA DA PUBLICAÇÃO	VALIDADE DO CERTIFICADO
30.222.814/0001-31	Vitamedic Indústria Farmacêutica Ltda	Vitamedic Indústria Farmacêutica Ltda	Rua VPR 01 - Quadra 02-A Módulo 01, Daia. Anápolis, 75132-020	Brasil	CBPF	Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes	629	14/03/2016	14/03/2018
29.346.301/0001-53	Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.	Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.	Rua Flávio Francisco Bellini, N.º: 457. Santos Dumont, Caxias do Sul. 95098-170	Brasil	CBPF	INDEFERIMENTO	3090	11/11/2015	
29.346.301/0001-53	Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.	Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.	Rua Flávio Francisco Bellini, N.º: 459 Bairro: Santos Dumont, Município: Caxias do Sul	Brasil	CBPF	Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos, granulados efervescentes.	51	12/01/2015	12/01/2017
29.346.301/0001-53	Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.	Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.	Rua Flávio Francisco Bellini N.º: 459, BAIRRO: Santos Dumont - Caxias do Sul	Brasil	CBPF	Sólidos: cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos, granulados efervescentes.	85	14/01/2013	13/01/2015
29.346.301/0001-53	Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.	Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.	Flávio Francisco Bellini, 459, Santos Dumont, Caxias do Sul	Brasil	CBPF	Sólidos: Cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Líquidos: Soluções e xaropes.	3513	17/08/2009	16/08/2011

NOVA BUSCA



013516

clg

**OFICIO 196 - PR 046/2017 - NOTIFICACAO 068/2018 - AF 517/2018 E 518/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 196 - PR 046/2017 - NOTIFICACAO 068/2018 - AF 517/2018 E 518/2018 - CONIMS

Enviada em: 13/03/2018 | 10:44

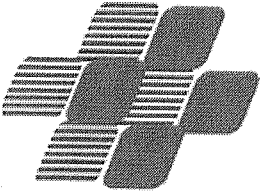
Recebida em: 13/03/2018 | 10:44

OFICIO 196 ... .pdf 91.57 KB

Bom dia, Daiana

Em atenção a solicitação, segue anexado Ofício 196/Lic 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)

---

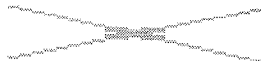
**De:** licitacao04@vitalsul.com.br**Enviada:** 2018/03/12 15:14:37**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** DEFESA À NOTIFICAÇÃO 068/18\_\_CONIMS

Prezados, boa tarde!

Segue anexo defesa à notificação nº 68/2018.

Aguardamos retorno quanto a possibilidade de troca de marcas e entrega do item 57 com validade inferior ao edital.

Att:



Pato Branco/PR, 13 de março de 2018.

Ofício nº 196/Lic.

À  
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Defesa Notificação nº 068/2018.**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 517/2018 e 518/2018, **DEFERE-SE** para faturamento imediato conforme segue:

**ITEM 151** (Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI - compr.); da marca IMEC para a marca VITAMED.

**ITEM 662** (Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g) na apresentação creme; da marca GLOBO.


Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 517/2018 e 518/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 057** (Amitriptilina 75 mg compr.) Validade p/ MARÇO/2019; prazo máximo para a entrega até a data de **16/03/2018**, prazo este improrrogável

**ITEM 642** (Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína -pomada 30g); prazo máximo para a entrega até a 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**

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME**



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455,  
PE. ULRICO  
FRANCISCO BELTRAO - PR  
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25  
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
075202420

INSCRIÇÃO SOCIAL  
CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDEREÇO  
R AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

325/01 04/04/2018 376,00

FONE/ FAX  
(46)3313-3550

BAIRRO/DISTRITO  
ANCHIETA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
85501-530

CNPJ  
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO  
14/03/2018

DATA DE ENT / SAÍ  
14/03/2018

HORA DE SAÍDA  
16:42:00

NÚMERO PROTOCOLO  
141180044733295 14/03/2018 16:42:21

INSCRIÇÃO DO SUBSTITUÍD.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ  
27.860.256/0001-25

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº  
325

SÉRIE  
1

FOLHA  
1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0327 8602 5600 0125 5500 1000 0003 2512 4614 1702

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

BASE DE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS  
R\$ 0,00

VALOR DO FRETE  
R\$ 0,00

RAZÃO SOCIAL

SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

ENDEREÇO  
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

COD. PROD

01.02.00185

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

(+AMITRIPITILINA 75MG CPR C/30 - EMS PF: 34,49 PMC: 47,68 Base-ST: 0,00 Vlr 30049059 5 103 5102 UN 1980,00000

ST: 0,00Port.: CI Lote: 942871 Qtd: 1.980,00 Fab: 01/03/2017 Val: 30/03/2019;

NCM / SH 30049059 5 103 5102 UN 1980,00000

V.UNITARIO 0,1899

V. TOTAL 376,00

BC. ICMS 0,00

V. ICMS 0,00

V. IPI 0,00

ALIQ. ICMS 0,00

ALIQ. IPI 0,00

PESO BRUTO 0,000

PESO LÍQUIDO 0,000

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 376,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 376,00

FRATE POR CONTA

9-Setr. Frete

MUNICÍPIO

COLOMBO

PLACA

UF

PR

CNPJ / CPF

15.488.297/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO (+)Positivo: 376,00 (-)Negativo: 0,00 (\*)Neutro: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 336 Rota: 482 Prior: 61 Repras: 51- VENDEDOR LICITAÇÃO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs: Cpl: PEDIDO INTERNO 184915 CONTAS PARA PGTO: banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCÁRIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR AF N 5182018PREGAO PRESENCIAL N 462017- CONTIMS

013518

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

Funcionário

Assoc. Interm. de Saúde em 15/03/2018

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME**



Distribuidora de Medicamentos

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.  
PE. ULRICO  
FRANCISCO BELTRAO - PR  
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25 CEP 85604-446  
FONE (46)3211-5461

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9075202420

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO  
27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO/RESERVANTE

CNPJ  
00.136.858/0001-88

CNPJ  
141180044733596 14/03/2018 16:42:33

BAIRRO/DESTRITO  
ANCHIETA

CEP  
85501-530

DATA EMISSÃO  
14/03/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENT / SAI  
14/03/2018

FONE / FAX  
(46)3313-3550

UF  
PR

HORA DE SAÍDA  
16:42:00

327/01 21/03/2018 569,70

UF  
PR

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
R\$ 569,70

VALOR DO ICMS  
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.  
R\$ 0,00

VALOR DO FRETE  
R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACER.  
R\$ 0,00

RAZÃO SOCIAL  
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

TRANSPORTADOR/VOLÚME  
9-Sem Frete

ENDEREÇO  
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

PLACA  
COLOMBO

QUANTIDADE  
2

UF  
PR

VALOR TOTAL DA NOTA  
R\$ 569,70

COD. PROD  
01.02.00185

PESO BRUTO  
0,000

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  
(+AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30 - EMS PF: 34,49 PMC: 47,68 Base ST: -0,00 Vlr ST: 0,00)port.: C1 Lote: 942871 Qtd: 3.000,00 Fabr: 01/03/2017 Val: 30/03/2019

PESO LÍQUIDO  
0,000

UNID. V. UNITARIO  
5 103 5102 UN 3000,00000

V. TOTAL  
569,70

ALIQ. ICMS  
0,00

V. IPI  
0,00

ALIQ. IPI  
0,00

ALIQ. IPI  
0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 3800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO (+)Positivo: 569,70 (-)Negativo: 0,00 (\*)Neutral: 0,00 (N)Nota: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 338 Rua: 482 Prior.: 61 Repras.: 51- BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR NOTA DE EMPENHO N5172018PREGAO PRESENCIAL N46/2017

**CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente**  
Assoc. Intern. de Saúde em 15/10/19  
Funcionário: *[assinatura]*

013619  
*[assinatura]*



**DESPACHO**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO APURATÓRIO Nº 006/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 046/2017

**CONTRATO ADMINISTRATIVO:** ARP nº 02/2018 | AF nº 829-947/2018

**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

À

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI -**

C.N.P.J nº 27.860.256/0001-25


Rua Vicente Setembrino Palottin, 455

85.604-446 – Francisco Beltrão/PR

**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, 20 de abril de 2018.



**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017



**NOTIFICAÇÃO Nº 060/2018**

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

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 483-485/2018

**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 **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 12.889.035/0001-02, com sede em Erechim - 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
483/2018	546	ITEM 480 - 2.400 UNIDADES - R\$ 346,80 <sup>10/04 NF.</sup> ITEM 501 - 10.500 UNIDADES - R\$ 1.260,00 <sup>NF.</sup> ITEM 520 - 1.200 UNIDADES - R\$ 52,80 <sup>10/04 NF.</sup> ITEM 760 - 4.050 UNIDADES - R\$ 769,50 <sup>10/04</sup>

**POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
485/2018	548	ITEM 32 - 100 UNIDADES - R\$ 190,00 <sup>NF.</sup> ITEM 401 - 20 UNIDADES - R\$ 104,00 <sup>NF.</sup> ITEM 442 - 1.000 UNIDADES - R\$ 70,00 <sup>NF.?</sup> ITEM 760 - 3.000 UNIDADES - R\$ 570,00 <sup>10/04</sup>

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:

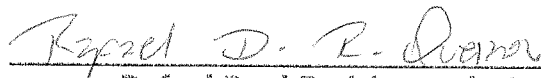
- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) e [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 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**

28/2

013624

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.: 483/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 32  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 546)

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273  
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco:  
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência:  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 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.

gão: 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
32	300,000	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)	CIMED	3,50	1.050,00
33	400,000	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809) <i>cx c/100</i>	BLAU	1,90	589,00
283	22.800,000	UND	Água destilada 10 ml - amp. (04-06-1810)	FARMACE	0,1144	45,76
331	100,000	FR	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,12	2.736,00
332	150,000	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	CIFARMA	2,00	200,00
386	210,000	CART	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	UNIAO QUIMIC	1,13	169,50
426	48,000	AMP	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr. (04-06-2650)	MABRA	1,638	343,98
442	22.500,000	UND	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051) <i>cx c/100</i>	SANTISA	0,3011	14,45
480	2.400,000	UND	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	CIMED	0,07	1.575,00
493	4.500,000	UND	Isossorbida 40 mg cáps (04-06-2073)	ZYDUS	0,1445	346,80
501	10.500,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	ZYDUS	0,606	909,00
520	1.200,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173) <i>3</i>	MERCK	0,12	1.260,00
561	5,000	Amp	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	CIMED	0,044	52,80
577	20.500,000	UND	Midazolam 5 mg inj. (46-01-0078) <i>cx c/100</i>	HIPOLABOR	0,91	4,55
			Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUIMICA	0,065	1.332,50

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

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

013625  
*WJ*

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.: 483/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 32  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 546)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
596	20,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcóico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	NUTRIEX CX C124FR	2,00	40,00
704	37.290,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	GEOLAB	0,084	3.132,36
760	4.050,000	UND	Topiramato 50 mg - compr. (46-01-0111)	ZYDUS	0,19	769,50
794	130,000	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	SANTISA	0,4576	59,49

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	14.630,69
Desconto:	0,00
Total Líquido:	14.630,69

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

*Ivan Regis Ziem*  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem



013626  
WJ

AF 481/482/483/484/485

De: Cassiano

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 481/482/483/484/485

Enviada em: 20/02/2018 | 11:05

Recebida em: 20/02/2018 | 11:05

Cassiano Vo... .png 33.30 KB

Bom Dia Ivan

Recebido,

Att:

**Cassiano Volnei Selivon**  
Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL  
Skype: inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-8245  
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial  
CEP: 95706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4278  
[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)

Em 16/02/2018 16:29, 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:

481/482/483/484/485

**"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)

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº. 39481  
SÉRIE 1

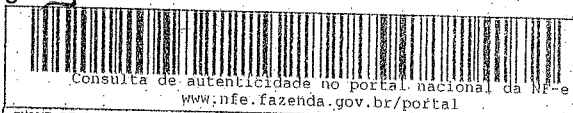
013627

39481

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300  
Inovamed  
Telefone: 54.35224273  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 39481  
SÉRIE 1  
FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO  
4318 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0394 8111 1102 8028

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990597456 CEFZ 12889035000102

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
143180034864255 28/02/2018 14:17:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS  
LOGRADOURO: RUA OSVALDO ARANHA Nº. 377 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 85501-037 MUNICÍPIO: PATO BRANCO Telefone/Fax: (46)3313-3550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 28/02/2018 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: HORA DE SAÍDA:

FAATURA  
NF 39481-1 Venç. 01/04/18 Valor 12.104,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.104,45	1.379,91	0,00	0,00	12.104,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				12.104,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BAUER TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: RS CEFZ/CPF: 04.353.469/0001-65  
LOGRADOURO: RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA MUNICÍPIO: ERECHIM UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0150983  
QUANTIDADE: 25 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 25 PESO BRUTO: 110,21 PESO LÍQUIDO: 110,21

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	ACEBROFILINA AD 50 MG/5 ML 120 ML C/50 F ACEBROFILINA FAB: CIMED GEN ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 212,94 N.LT. 1713692 DATA FAB: 11/10/2017 DATA VAL.: 11/10/2019 ACEBROFILINA	30039049	000	6108	FR	300	3,50	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00
15	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML C/200 FA ÁGUA FAB: FARMACE SIMI ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9,28 N.LT. 17J16160 DATA FAB: 30/10/2017 DATA VAL.: 30/10/2019 ÁGUA	30049099	000	6108	FA	400	0,1144	45,76	45,76	5,49	0,00	12,00	0,00
111	FERANE 35 C/21 CP ACETATO DE FAB: MABRA SIMI ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 69,76 N.LT. 4JD01 DATA FAB: 15/10/2017 DATA VAL.: 31/10/2019 ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL	30066000	000	6108	CP	4410	0,076	343,98	343,98	41,28	0,00	12,00	0,00
135	VARICOSS 15/90 MG C/60 CP CUMARINA+Troxerrutina FAB: CIFARMA SIMI ( NG ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 525,66 N.LT. 1JT28 DATA FAB: 22/11/2017 DATA VAL.: 30/11/2019 CUMARINA+Troxerrutina	30049059	000	6108	CP	21600	0,12	2.592,00	2.592,00	311,04	0,00	12,00	0,00
135	VARICOSS 15/90 MG C/60 CP CUMARINA+Troxerrutina FAB: CIFARMA SIMI ( NG ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 29,20 N.LT. 1JT26 DATA FAB: 22/11/2017 DATA VAL.: 30/11/2019 CUMARINA+Troxerrutina	30049059	000	6108	CP	1200	0,12	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
153	NAUSILON B6 25/5MG/ML 20ML DIMENIDRINATO+CLORIDRATO FAB: CIFARMA SIMI ( NG ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 40,55 N.LT. 3JF61 DATA FAB: 01/09/2017 DATA VAL.: 30/09/2019 DIMENIDRINATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	30049039	000	6108	FR	100	2,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
234	GLIMEPIRIDA 2 MG C/450 CP GLIMEPIRIDA FAB: CIMED GEN ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 319,41 N.LT. 1711509 DATA FAB:	30049099	500	6108	CP	22500	0,07	1.575,00	1.575,00	189,00	0,00	12,00	0,00

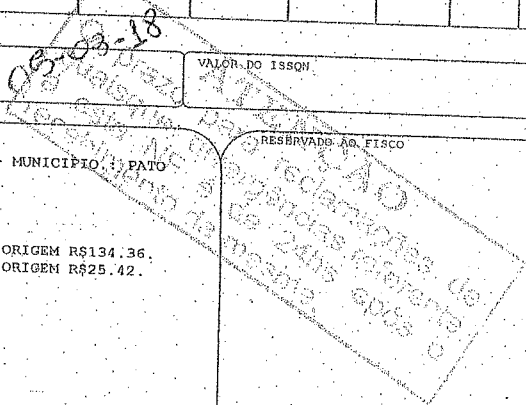
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO: \* - BAIRRO: ANCHIETA - MUNICÍPIO: PATO BRANCO  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 2.454,77 (20,28%)  
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 6389 / AF 483/2016 / PP 46/2017  
OBSERVAÇÃO:  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$537,45 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$134,36.  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$101,67 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$25,42.  
R\$ 100,00 BAUER

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
"DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"  
"DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"  
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

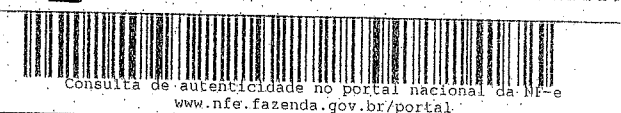




013628  
 (10)

**Identificação do Emitente**  
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300  
 Telefone: 54 35224273  
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 39481  
 SÉRIE 1  
 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO  
 4318 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0394 8111 1102 8028

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECÉB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390157570  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: 0990597456  
 CNPJ: 12889035000102

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 143180034864255  
 28/02/2018 14:17:04

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IFI	ALIQ. ICMS	ALI. IFI
270	21/03/2017 DATA VAL.: 21/05/2019 GLIMEPIRIDA LEVOFLOXACINO 500 MG C/7 CP LEVOFLOXACINO FAB: ZYDUS GEN ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 184.10 N.LT. M707997 DATA FAB. B.: 25/06/2017 DATA VAL.: 30/05/2020 LEVOFLOXACINO	30049079	100	6108	CP	1495	0,606	907,78	507,79	36,31	0,00	4,00	0,00
510	CLOR DE SERTRALINA 50 MG C/490 CP (C1) CLORIDRATO DE FAB: GEOLAB GEN ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 634.38 N.LT. 1710822 DATA FAB. 30/10/2017 DATA VAL.: 30/10/2019 CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049099	500	6108	CP	37240	0,084	3.128,16	3.128,16	375,38	0,00	12,00	0,00
570	NAUSICALM B6 50 + 50 MG/ML IM C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI ( NG ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 34.37 N.LT. 1731911 DATA FAB. 06/10/2017 DATA VAL.: 31/10/2019 DIMENDRINATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	30045090	000	6108	AM	150	1,13	169,50	169,50	20,34	0,00	12,00	0,00
1333	VITASANTISA C 100 MG/ML 5 ML 100 AMP ACIDO ASCORBICO FAB: SANTISA SIMI ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9.28 N.LT. 21503217 DATA FAB. 01/11/2017 DATA VAL.: 01/11/2019 ACIDO ASCORBICO	30039099	500	6108	AM	100	0,4576	45,76	45,76	5,49	0,00	12,00	0,00
1346	EFRINALIN 1 MG/ML SOL/INJ 1 ML C/100 AM EPINEFRINA FAB: BLAU FARMAC. SIMI ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 115.60 N.LT. 17100688 DATA FAB. B.: 30/09/2017 DATA VAL.: 30/09/2019 EPINEFRINA	30049099	000	6108	AM	300	1,90	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
1418	NIFEDIPRESS 20 MG RETARD C/500 CP NIFEDIPINO FAB: MEDQUIMICA SIMI ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 270.23 N.LT. 54597S DATA FAB. 18/01/2018 DATA VAL.: 30/01/2020 NIFEDIPINO	30049079	000	6108	CP	20500	0,065	1.332,50	1.332,50	159,90	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 12.104,45

12.1  
 12.1  
 BS  
 JD  
 566  
 ES  
 COS  
 10/56  
 5 MP  
 L 2 L  
 11/10  
 C/21  
 9.28  
 10/20  
 O DE  
 39.76  
 2019  
 CUM  
 35.66  
 2019  
 UMAI  
 20  
 19CU  
 JIMEI  
 3 N  
 DIMI  
 JEPF  
 VA  
 S:  
 A AB  
 E LI  
 F 41  
 IAL:  
 IAL:  
 MPR  
 enc  
 BRA.  
 Fe

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

28/2

013529

uug

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.: 485/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 33  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 548)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273  
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco:  
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência:  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 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.

Objeto: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICIPIOS 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
401	100,000	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809) ⚡	BLAU		
	20,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230) ⚡	BLAU	1,90	190,00
442	1.000,000	UND	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060) ⚡	CIMED	5,20	104,00
760	3.000,000	UND	Topiramato 50 mg - compr. (46-01-0111)	ZYDUS	0,07	70,00
					0,19	570,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	934,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	934,00

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem



013630  
WJ

AF 481/482/483/484/485

De: Cassiano

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 481/482/483/484/485

Enviada em: 20/02/2018 | 11:05

Recebida em: 20/02/2018 | 11:05

Cassiano Vo... .png 33.30 KB

Bom Dia Ivan

Recebido,

Att:



Cassiano Volnei Sellon

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

Em 16/02/2018 16:29, 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:

481/482/483/484/485

**"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

**NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS**013631  
awg

De: LICITACAO - CONIMS

Para: [contratos@inovamed-rs.com.br](mailto:contratos@inovamed-rs.com.br), [expedicao@inovamed-rs.com.br](mailto:expedicao@inovamed-rs.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 16:11

Recebida em: 09/03/2018 | 16:11

20180309133... .pdf 1.20 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 483-485/2018

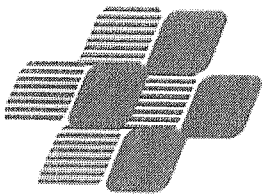
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

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 257/Lic.

Pato Branco/PR, 23 de março de 2018.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Defesa de Notificação Nº 060/2018

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo para a Autorização de Fornecimento nº 483/2018 e 485/2018 de itens do Pregão Presencial 008/2017:

**ITEM 480** (Isossorbida 40 mg cáps.), faturamento previsto pelo fabricante para março de 2018;

**ITEM 520** (Loratadina 10 mg compr.), faturamento previsto pelo fabricante para abril de 2018;

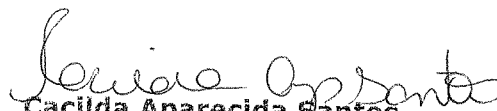
**ITEM 760** (Topiramato 50 mg - compr.), sem previsão pelo fabricante;

Sendo estes apresentados justificativa mediante **comprovação**, informo o **DEFERIMENTO** para providências (troca de marca e/ou entrega) com liquidação TOTAL dos saldos pendentes prazo máximo e improrrogável até a data de **10/04/2018**.

Reitero que o não atendimento ao prazo estipulado, bem como a ausência de justificativa comprobatória dos demais itens notificados sem comprovação (itens 032, 401, 442 e 501) motivará abertura **IMEDIATA** de Processo Administrativo para apuração de eventual responsabilidade.

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



013633  
CUG

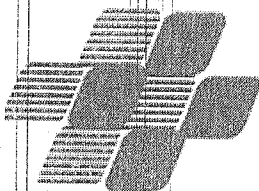
OFICIO 257 - DEFESA DE NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: juridico@inovamed-rs.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 257 - DEFESA DE NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS  
Enviada em: 23/03/2018 | 10:13  
Recebida em: 23/03/2018 | 10:13  
 OFICIO 257 ... .pdf 124.60 KB

Bom dia, Daniela

Segue anexado Ofício 257/Lic, para 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: "Daniela Inovamed" <juridico@inovamed-rs.com.br>  
Enviada: 2018/03/16 17:29:26  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Re: NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 60/2018** pelos fatos e motivos em anexo expostos. Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

**Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.**

Atenciosamente,



Daniela dos Santos  
Assessoria Jurídica  
Skype: inovamed.juridico | WhatsApp: (54) 99125-4426  
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)

**RE: Inovamed - Nota Fiscal**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: juridico@inovamed-rs.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: Inovamed - Nota Fiscal  
Enviada em: 05/04/2018 | 08:17  
Recebida em: 05/04/2018 | 08:17

013634  
uqj

Bom dia, Daniela

A Nota Fiscal informada refere-se ao Empenho 944 Autorização de Fornecimento 832

Liguei referente ao atraso injustificado no fornecimento dos itens:

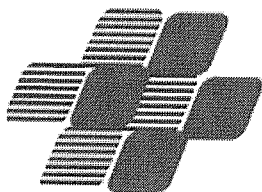
- 501 (Empenho 546 AF 483)
- 032 (Empenho 548 AF 485)
- 401 (Empenho 548 AF 485)
- 442 (Empenho 548 AF 485)

Preciso que me informe o motivo que impossibilitou a entrega dos itens referido acima com a máxima urgência, pois há cobrança por parte dos municípios quando aos itens referidos.

Aguardo um posicionamento até no máximo amanhã.

--

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:** "Daniela Inovamed" <juridico@inovamed-rs.com.br>

**Enviada:** 2018/04/04 16:41:34

**Para:** licitacao@conims.com.br

**Assunto:** Inovamed - Nota Fiscal

Boa tarde Rafael!

Conforme contato, estou encaminhando Nota Fiscal que foi faturada no dia 26/03 e entregue em 28/03.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Atenciosamente,



**Daniela dos Santos**

**Assessoria Jurídica**

Skype: inovamed.juridico | WhatsApp: (54) 99125-4426  
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)

013635  
uej**Re: Inovamed - Nota Fiscal**

De: Daniela Inovamed

Para: licitacao@conims.com.br , vendas03@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Inovamed - Nota Fiscal

Enviada em: 05/04/2018 | 11:43

Recebida em: 05/04/2018 | 11:42

Daniela Dos... .png 31.44 KB

carta glime... .pdf 83.70 KB

carta levot... .pdf 56.89 KB

Bom dia Rafael,

Segue em anexo as cartas referente aos itens nº 501 e 442, quanto aos itens 032 e 401 ambos do Laboratório Blau, o mesmo não fornece carta sobre atrasos de medicamentos.

Agradecemos a compreensão e lamentamos o atraso que está ocorrendo.

Atenciosamente,



**Daniela dos Santos**  
Assessoria Jurídica  
Skype: Inovamed.juridico | WhatsApp: (54) 99125-4426  
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)

Em 05/04/2018 08:17, LICITACAO - CONIMS escreveu:

Bom dia, Daniela

A Nota Fiscal informada refere-se ao Empenho 944 Autorização de Fornecimento 832

Liguei referente ao atraso injustificado no fornecimento dos itens:

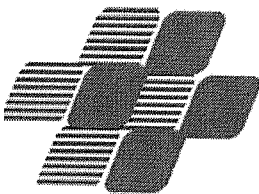
- 501 (Empenho 546 AF 483)
- 032 (Empenho 548 AF 485)
- 401 (Empenho 548 AF 485)
- 442 (Empenho 548 AF 485)

Preciso que me informe o motivo que impossibilitou a entrega dos itens referido acima com a máxima urgência, pois há cobrança por parte dos municípios quando aos itens referidos.

Aguardo um posicionamento até no máximo amanhã.

--

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: "Daniela Inovamed" <[juridico@inovamed-rs.com.br](mailto:juridico@inovamed-rs.com.br)>

Enviada: 2018/04/04 16:41:34

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

Assunto: Inovamed - Nota Fiscal

Boa tarde Rafael!

Conforme contato, estou encaminhando Nota Fiscal que foi faturada no dia 26/03 e entregue em 28/03.

Qualquer duvida estou a disposição.

Atenciosamente,



013636

*alg*

013637

**MERCK** *aud*

**A**  
**INOVAMED COMÉRCIO MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 12.889.035/0001-02  
R. Rubens Derks 105 / 99700-970 Erechim/ RS

Setor: Negócios Institucionais  
Telefone: +55 (21) 2444-2270  
Fax: +55 (21) 2444-2124

Data: 06/03/2018

Prezado (a) Cliente, *item 501*

Vimos pela presente comunicar que estamos temporariamente sem estoque do produto LEVOTIROXINA SÓDICA na apresentação de 75mcg, para atendimento dos PEDIDOS em aberto. Esclarecemos que a regularização do estoque está prevista para 1ª quinzena de abril/2018, quando então, atenderemos a quantidade total pendentes dos pedidos. Certos da compreensão, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

<i>ml</i>	14/02	10.500 - 483	X
	20/02	600 - 807	OK
	28/02	14.000 - 832	
	Novo	3.000 -	X
		28.100	

Atenciosamente,

*Juberlandia*

Juberlandia T.N. Mendonça  
Id: 10464184-0 - IFF/RJ  
CPF: 093.003.477-56  
Juberlandia.t.nascimento@merckgroup.com



**Merck Brasil**  
Estr. dos Bandeirantes 1099  
Rio de Janeiro - RJ  
Tel.: +55 (21) 2444 2000

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





013638  
Ced  
[02.814.497/0007-00]

**CIMED**  
INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rodovia AMG 1920, s/n - Galpão 3  
São Sebastião da Bela Vista - MG  
CEP 37.567-000

A  
INOVAMED  
Glimepirida 2mg e 4mg

485 - 1.000  
832 - 2.700

Item 442

### DECLARAÇÃO DO FABRICANTE

Informamos que tivemos alguns contratempos no cronograma de fabricação do produto mencionado acima, ocasionando atraso na entrega para vossa empresa, com previsão para faturamento em Abril/2018.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

São Paulo, 03 de Abril de 2018.

14102 - 1.000 - 485  
20102 - 13.000 - 832 (2.700)  
16103 - 1.020 882  
09104 - 19.500

Cimed-Industria de Medicamentos Ltda.  
Felipe de Souza  
Representante Legal  
RG: 32.814.122-7 SSP/SP  
CPF: 361.768.528-54

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013639



NF-e  
Nº. 41717  
SÉRIE 1

**Identificação do Emitente**  
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

**inovamed**

Telefone: 54 35224273  
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANFE-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 41717  
 SÉRIE 1

FL 1 of 1

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO  
 4318 0412 8890 3500 0102 5500 1000 0417 1711 1101 0048

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12889035000102

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 143180062237205 10/04/2018 17:23:19

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 10/04/2018

LOGRADOURO RUA OSVALDO ARANHA NÚMERO 377 COMPLEMENTO CENTRO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/04/2018

CEP 85501-037 MUNICÍPIO PATO BRANCO Telefone/Fax (46)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Nº 41717-1 Venc. 11/05/18 Valor 1.654,32

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.654,32	69,97	0,00	0,00	1.654,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.654,32

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11

LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 2 PESO BRUTO 8,89 PESO LÍQUIDO 8,89

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
284	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG C/30 CP LEVOTIROXINA SODICA FAB: MERCK GEN ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.03 N.LT. BR93146 DATA FAB.: 26/08/2017 DATA VAL.: 31/07/2019 LEVOTIROXINA SODICA	30043981	200	6108	CP	330	0,12	39,60	39,60	1,58	0,00	4,00	0,00
284	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG C/30 CP LEVOTIROXINA SODICA FAB: MERCK GEN ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 247.50 N.LT. BR92043 DATA FAB.: 26/07/2017 DATA VAL.: 30/06/2019 LEVOTIROXINA SODICA	30043981	200	6108	CP	10170	0,12	1.220,40	1.220,40	48,82	0,00	4,00	0,00
531	LORATAMED 10 MG C/360 CP LORATADINA FAB: CIMED SIMI ( NG ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9.64 N.LT. 1803847 DATA FAB.: 23/02/2018 DATA VAL.: 29/02/2020 LORATADINA	30039079	000	6108	CP	1080	0,044	47,52	47,52	5,70	0,00	12,00	0,00
577	MONO DE ISOSSORBIDA 40 MG C/20 CP MONONIDRATO DE FAB: ZYDUS GEN ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 70.33 N.LT. M800691 DATA FAB.: 22/03/2018 DATA VAL.: 31/12/2019 MONONIDRATO DE ISOSSORBIDA MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG VO CP	30049059	100	6108	CP	2400	0,1445	346,80	346,80	13,87	0,00	4,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>								1.654,32					

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11/04/18

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

Recebido

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO: \* - BAIRRO: ANCHIETA - MUNICÍPIO: PATO BRANCO  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 335.50 (20.28%)  
 HORARIO DE ENTREGA: / LIC 6389 / AF 483/2018 / PP 46/2017  
 OBSERVAÇÃO: VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$2.28 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.57.  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$179.96 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$44.99.

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
 "DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"  
 "DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"  
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº. 41711  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013640

**Identificação do Emitente**  
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300  
**inovamed**  
 Telefone: 54 35224273  
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 41711  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 CHAVE DE ACESSO  
 4318 0412 8890 3500 0102 5500 1000 0417 1111 1101 0044

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12889035000102

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 143180062234607 10/04/2018 17:21:24

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 10/04/2018  
 LOGRADOURO RUA OSVALDO ARANHA Nº. 377 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/04/2018  
 CEP 85501-037 MUNICÍPIO PATO BRANCO Telefone/Fax (46)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA**  
 Nº 41711-1 Venc. 11/05/18 Valor 357,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
357,00	34,52	0,00	0,00	357,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				357,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente			RS	00.428.307/0005-11
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL	SARANDI	RS	133/0056121		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,84	0,84

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
234	GLIMEPIRIDA 2 MG C/450 CP GLIMEPIRIDA FAB: CIMED GEN ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12.78 N.LT. 1803849 DATA FAB.: 05/03/2018 DATA VAL.: 30/03/2020 GLIMEPIRIDA	30049099	500	6108	CP	900	0,07	63,00	63,00	7,56	0,00	12,00	0,00
1272	SUCROFER 20MG/ML IV INJ 5 ML C/5 AMP SACARATO DE FAB: UNIAO QUIMICA ETIC ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 21.09 N.LT. B5A0209 DATA FAB.: 01/08/2017 DATA VAL.: 31/07/2020 SACARATO DE HIDRÓXID O FÉRRICO	30049099	100	6108	AM	20	5,20	104,00	104,00	4,16	0,00	4,00	0,00
1346	EFRINALIN 1 MG/ML SOL/INJ 1 ML C/100 AM EPINEFRINA FAB: BLAU FARMAC. SIMI ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 38.53 N.LT. 18020291 DATA FAB.: 02/01/2018 DATA VAL.: 30/01/2020 EPINEFRINA	30049099	000	6108	AM	100	1,90	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>								<b>357,00</b>					

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11/04/18  
 Recebido: *SAM*

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 ENDEREÇO DE ENTREGA.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO.: \* - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICÍPIO.: PATO BRANCO  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 72.40 (20.28%)  
 HORARIO DE ENTREGA: / LIC 6389 / AF 485/2018 / PP 46/2017  
 OBSERVAÇÃO.:  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$12.14 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$3.04.  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$11.65 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$2.91.  
 OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
 "DISPENSADO da Retenção PIS e COPINS cfe. IN 1234/2012"  
 "DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"  
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 11 de maio de 2018.

Ofício nº 425/Lic.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM**

Em atenção ao pedido de cancelamento de item do Pregão Presencial nº 046/2017, Processo Licitatório nº 180/2017:

**DEFERE-SE**, conforme segue:

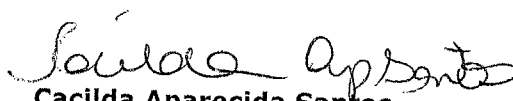
**ITEM 760** (Topiramato 50 mg - compr.); informou a impossibilidade de fornecimento pelo laboratório Zydus pois o fabricante se encontra sem o referido item e sem previsão para regularização.

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 concomitantemente os saldos pendentes deste item nas Autorizações de Fornecimento nº 483/2018, 485/2018, 807/2018, 832/2018, 1119/2018, sendo o mesmo repassado para o próximo colocado.

Segue anexado a este Ofício a ARP, formalizando a EXCLUSÃO deste item, tomando como providências a impressão em 02 (duas) vias, assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com posterior despacho ao Setor de Licitação do CONIMS.

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

Atenciosamente,

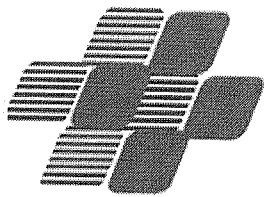
  
**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

013642  
uy**OFICIO 425 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 46-2017 - ITEM 760**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: juridico@inovamed-rs.com.br  
Cópia: compras@conims.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 425 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 46-2017 - ITEM 760  
Enviada em: 11/05/2018 | 08:28  
Recebida em: 11/05/2018 | 08:28  
 OFICIO 425 ... .pdf 89.94 KB INOVAMED (3... .pdf 33.80 KB

Bom dia, Daniela

Em atenção a solicitação, segue anexado Ofício para conhecimento e providências.

**\*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: "Daniela Inovamed" <juridico@inovamed-rs.com.br>  
Enviada: 2018/04/26 10:54:28  
Para: conims@conims.com.br, licitacao@conims.com.br  
Assunto: INOVAMED - URGENTE

Bom Dia Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO**, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

**Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.**

Atenciosamente,





013643

wg

Re: NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS

De: Daniela Inovamed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/03/2018 | 17:29

Recebida em: 16/03/2018 | 17:29

Daniela Dos... .png 31.44 KB

Resposta no... .pdf 914.30 KB

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 60/2018** pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

**Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.**

Atenciosamente,



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

**Assunto:**NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS

**Data:**Fri, 09 Mar 2018 16:11:16 -0300

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

**Para:**contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>, expedicao@inovamed-rs.com.br <expedicao@inovamed-rs.com.br>

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 483-485/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

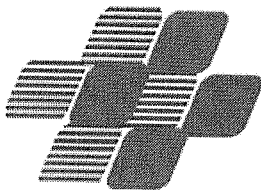
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

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)



Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.  
[www.avast.com](http://www.avast.com)



AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS PR

PREGÃO PRESENCIAL N° 46/2017

PROCESSO N° 180/2017

### RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 060/2018

Diante de vossa notificação recebida em 09/03/2018, a Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG n° 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, esclarecer:

Primeiramente a empresa Licitante pede escusas ao mui digno órgão, escusas pelos transtornos que possam ter sido causados pelo atraso na entrega dos itens, no entanto a intenção jamais foi prejudicar as entregas.

Conforme averiguado a licitante recebeu as AFs n°483/2018 e n° 485/2018, solicitando a entrega de diversos itens, as mesmas foram faturadas e enviadas parcialmente para o mui digno órgão, permanecendo pendente de entrega os itens n° 032 - Epinefrina 1 Mg/MI Sol/Inj IM/IV/SC 1 MI, n° 401 - Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/MI Sol/Inj IV 5 MI, n° 442 - Glimepirida 2 Mg, n° 480 - Mononitrato de Isossorbida 40 Mg, n° 501 - Levotiroxina Sodica 75 Mcg, n° 520 - Loratadina 10 Mg e n° 760 - Topiramato 50 Mg.

Lo 04/16

Lo n° troca de marca

O atraso no envio dos referidos itens, estão ocorrendo por motivos alheios a vontade da licitante, tal situação está acontecendo devido ao atraso do envio por parte dos Laboratórios fornecedores, que conforme cartas em anexo, estão em falta dos medicamentos. Desta forma solicitamos dilação de prazo para entrega total das AFs n°483/2018 e n° 485/2018, para o mês de abril/2018.



013648  
02.814.497/0007-00

**CIMED**  
INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rodovia AMG 1920, s/n - Galpão 3  
São Sebastião da Bela Vista - MG  
CEP 37.567-000

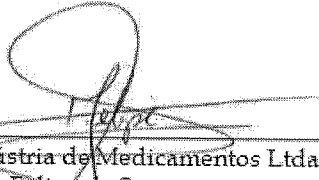
À  
INOVAMED  
Loratamed 10mg (item 520)

### DECLARAÇÃO DO FABRICANTE

Informamos que tivemos alguns contratempos no cronograma de fabricação do produto mencionado acima, ocasionando atraso na entrega para vossa empresa, com previsão para faturamento em Abril/2018.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

São Paulo, 16 de Março de 2018.



Cimed-Indústria de Medicamentos Ltda.  
Felipe de Souza  
Representante Legal  
RG: 32.814.122-7 SSP/SP  
CPF: 361.768.528-54

CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ nº 02.814.497/0007-00

INSC. EST. nº 525.013249.01-21

Rodovia AMG 1920, S/ Nº – Galpão 3 – São Sebastião da Bela Vista – MG – CEP: 37.567-000

Escritório: Av. Angélica, 2.250, 5º andar - Higienópolis – cep 01.228-200 – São Paulo/SP

Depto. de Licitações – (11) 3544 7216 / 7281 / 7318

felipe.souza@grupocimed.com.br ; tatiana.araujo@grupocimed.com.br



013649  
weij

Re: NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS

De: Daniela Inovamed  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: Re: NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS  
 Enviada em: 21/03/2018 | 15:21  
 Recebida em: 21/03/2018 | 15:21

Daniela Dos... .png 31.44 KB

Boa tarde Prezado Rafael!

Peço desculpas pois estou em treinamento hoje e não estou conseguindo atender as ligações.

Referente as cartas que você me solicitou, estou no aguardo das mesmas pelo Laboratórios e imediatamente receber estarei te encaminhando.

Agradeço a compreensão e reitero nossa elevada estima.

Atenciosamente,



Em 16/03/2018 17:29, Daniela Inovamed escreveu:

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 60/2018** pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

**Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.**

Atenciosamente,



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

**Assunto:**NOTIFICACAO 060/2018 - PR 046/2017 - AF 483-485/2018 - CONIMS**Data:**Fri, 09 Mar 2018 16:11:16 -0300**De:**LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Para:**contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>, expedicao@inovamed-rs.com.br <expedicao@inovamed-rs.com.br>

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 483-485/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

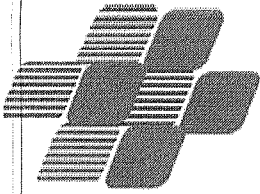
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

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)

013650  
ccj



Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.

[www.avast.com](http://www.avast.com)

**NOTIFICAÇÃO Nº 071/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180-2017 Pregão Presencial nº 46/2017  
**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 515-516/2018  
**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 **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 00.656.468/0001-39, 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
515/2018	578	ITEM 14 - 210 UNIDADES - R\$ 44,10 ITEM 211 - 4.000 UNIDADES - R\$ 168,00 ITEM 214 - 1.400 UNIDADES - R\$ 455,70 <i>1-000 de marca</i> ITEM 303 - 100 UNIDADES - R\$ 45,80 ITEM 584 - 7.570 UNIDADES - R\$ 1.438,30 <b>CANCELADO</b> ITEM 609 - 960 UNIDADES - R\$ 680,45 ITEM 788 - 19.290 UNIDADES - 7.233,75 <i>16/09</i>

**POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:**

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
516/2018	579	ITEM 211 - 3.000 UNIDADES - R\$ 126,00 ITEM 214 - 2.000 UNIDADES - R\$ 651,00 <i>1-000 de marca</i> ITEM 607 - 1.000 UNIDADES - R\$ 288,80 ITEM 788 - 4.000 UNIDADES - R\$ 1.500,00 <i>16/09</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 saídos 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**

28/2

013653

*awg*

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.: 515/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 49  
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 578)

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.

Objeto: 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
	210,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	44,10
166	<del>11.300,000</del>	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979) <i>cx c/ 500</i>	TEUTO	0,33	3.729,00
211	4.000,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	168,00
214	1.400,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	455,70
250	1.200,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	262,08
303	100,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	45,80
584	7.570,000	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps. (04-06-1882)	TEUTO	0,19	1.438,30
609	960,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	680,45
788	19.290,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	RANBAXY	0,375	7.233,75
					<b>Total Geral:</b>	14.057,18
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	14.057,18

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

*Ivan Regis Ziem*  
 Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compra

013654  
awj



RES: AF 514/515/516

De: Vendas 10 PR  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 514/515/516  
Enviada em: 20/02/2018 | 10:49  
Recebida em: 20/02/2018 | 10:50  
image001.png 19.90 KB  
image002.png 4.65 KB

Bom Dia Ivan,

Recebidas.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
41 3028 2375  
Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
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: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]  
Enviada em: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 13:17  
Para: SOMA HOSPITALAR; vendas8.pr@somahospitalar.com.br  
Assunto: AF 514/515/516

Bom dia...

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

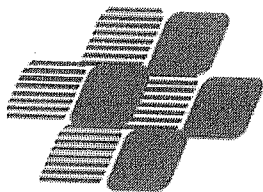
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

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

AF(s) nº: 514/515/516

**"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)

Recebemos de **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 221153 Série 1



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3026-2375  
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Ins. Est.: 100.0503020  
 Ins. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída   
 2-Entrada

No. 221153  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0200.6564.6800.0139.5500.1000.2211.5310.0474.2320

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  
 141180028477691

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 19/02/2018

Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.501-310 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: PATO BRANCO Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

FATURA

21/03/2018	3.630,00							
------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número: 296162	Empenho: 578/18	Vendedor: 117
----------------	-----------------	---------------

DADOS BANCARIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 2.420,12	Valor do ICMS: 435,62	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 3.630,00
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: 1.388,11	Valor Total da Nota: 3.630,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Frete por Conta: 1 (Emitente)

Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56

Endereço: BR 116, 15700 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 9064018601

Quantidade / Volumes: 22 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 22,00 Peso Líquido (Kg): 22,00

ENDERECO DE ENTREGA

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
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225450 19/09/2019 Decr: 55 LPos Cod Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos -RS\$ 388,11 (38,24%) Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI: 00000000-0000-0000-0000-00000000	30042052	220	5102	CX	22	165,00000	3.630,00	2.420,12	435,62	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/02/18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 578/18 AF 515/18 PP 46/17 - 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-S-R Transportes  
 Eber 934

\_\_\_\_\_



Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida  
2-Entrada 1  
No. 222055  
Série 1

Chave de Acesso  
4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2220.5510.0475.5798

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

Protocolo de autorização de uso  
141180036704041

013656

clg

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3038-2378  
CNPJ: 03.658.468/0001-39 Ins. Est.: 100.6883029  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço  
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377

Município  
PATO BRANCO

Bairro Distrito  
CENTRO

UF  
PR

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

CEP  
85.501-310

Data Emissão  
02/03/2018

Data Entrada/Saída

Inscrição Estadual  
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA

01/04/2018  
262,08

DADOS DO PEDIDO

Número  
296162

Empenho:  
578/18

Vendedor:  
117

DADOS BANCÁRIOS

Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS  
174,73

Base de Cálculo do ICMS Substituição

Valor do ICMS Substituição  
0,00

Valor Total dos Produtos  
262,08

Valor do Frete  
0,00

Valor do Seguro  
0,00

Valor do Desconto  
31,45

Outras Despesas Acessórias  
0,00

Valor do IPI  
0,00

Valor aprox de Tributos  
82,56

Valor Total da Nota  
262,08

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Endereço  
BR 116

Quantidade / Volumes  
1

Espécie

Marca  
15700

Frete por Conta  
Emitente  
Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF  
PR

CNPJ / CPF  
04.353.469/0010-56

Inscrição Estadual  
9064018601

Peso Bruto (Kg)  
1,00

Peso Líquido (Kg)  
1,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377

Município  
PATO BRANCO

Bairro Distrito  
CENTRO

UF  
PR

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
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2918315 31/10/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos pagos - R\$582,56(31,50%) Fonte: JBPT	30049039	220	5102	CX	40	6,55200	262,08	174,73	31,45	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 578/18 AF 515/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS

T-S-R Transportes  
Eber 934

FAVOR CONFERIR NO ATU DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

Em caso de não conformidade favor observações no conhecimento da transportadora

Colocar data e hora de recebimento no conhecimento da nota fiscal e no conhecimento da transportadora

05.03.18





013657

RE: VALIDADE ITEM CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY

De: Almoarifado - CONIMS  
 Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 Cópia: licitacao@conims.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RE: VALIDADE ITEM CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY  
 Enviada em: 09/03/2018 | 08:52  
 Recebida em: 09/03/2018 | 08:52

Bom dia,  
 pode enviar o clonazepam com validade para 28/02/2019.

--

Atenciosamente,  
 Larissa L. Boldrini  
 Farmacêutica Responsável CAF.  
 Almoarifado / Compras  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná  
 Telefone: (46) 26040780 - Ramal: 2083  
<http://www.conims.com.br>

De: "LICITACAO - CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada: 2018/03/09 08:50:56  
 Para: compras\_pedidos@conims.com.br  
 Assunto: ENC: VALIDADE ITEM CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY

De: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>  
 Enviada: 2018/03/08 10:21:01  
 Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br  
 Assunto: VALIDADE ITEM CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY

Bom Dia,

Solicito vossa análise e parecer referente a recebimento de item CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY - NE(s) 548/18 e 579/18 - com validade para 28/02/2019, mediante envio de carta de comprometimento de troca.

Atenciosamente,



**SOMAPR**  
 HOSPITALAR

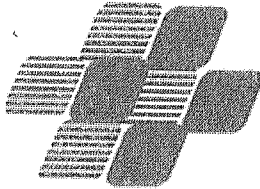
Elana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2375  
 Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 vendas10somapr

"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, 21 de fevereiro de 2018 15:17  
 Para: SOMA/PR HOSPITALAR  
 Assunto: OFICIO 137 - CANCELAMENTO DE SALDO

BOA TARDE  
 SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DOS ITENS 03, 121, 122 E 126 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)

013658  
awg

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/02/21 15:12:33  
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: 02.21.2018 13:08:30 (-0500)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

2012

013659  
uuy

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 516/2018

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: 50  
Data da Adjudicação: 14/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 579)

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.

Objeto: 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
2	3.000,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	126,00
214	2.000,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	651,00
607	1.000,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	288,80
788	4.000,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	RANBAXY	0,375	1.500,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	2.565,80
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	2.565,80

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS

Ivan Regis Ziem



013650

*med*

RES: AF 514/515/516

De: Vendas 10 PR

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 514/515/516

Enviada em: 20/02/2018 | 10:49

Recebida em: 20/02/2018 | 10:50

image001.png 19.90 KB

image002.png 4.65 KB

Bom Dia Ivan,

Recebidas.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

41 3028 2375

[Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)

[vendas10.somapr](https://www.vendas10.somapr.com.br)

"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: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 13:17

Para: SOMA HOSPITALAR; [vendas8.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br)

Assunto: AF 514/515/516

Bom dia...

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

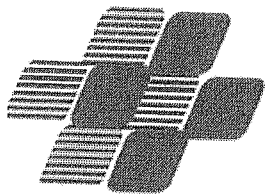
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

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

AF(s) n°: 514/515/516

**"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)



013651

RE: VALIDADE ITEM CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY

De: Almoarifado - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia: licitacao@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: RE: VALIDADE ITEM CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY

Enviada em: 09/03/2018 | 08:52

Recebida em: 09/03/2018 | 08:52

Bom dia,  
pode enviar o clonazepam com validade para 28/02/2019.

--

Atenciosamente,

Larissa L. Boldrini

Farmacêutica Responsável CAF.

Almoarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 26040780 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>

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

Enviada: 2018/03/09 08:50:56

Para: compras\_pedidos@conims.com.br

Assunto: ENC: VALIDADE ITEM CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY

De: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

Enviada: 2018/03/08 10:21:01

Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br

Assunto: VALIDADE ITEM CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY

Bom Dia,

Solicito vossa análise e parecer referente a recebimento de item CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY - NE(s) 548/18 e 579/18 -- com validade para 28/02/2019, mediante envio de carta de comprometimento de troca.

Atenciosamente,



Elana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

🌐 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, 21 de fevereiro de 2018 15:17

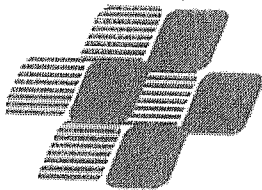
Para: SOMA/PR HOSPITALAR

Assunto: OFICIO 137 - CANCELAMENTO DE SALDO

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DOS ITENS 03, 121, 122 E 126 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)

013662  
dey

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/02/21 15:12:33  
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: 02.21.2018 13:08:30 (-0500)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---



013653

awj

NOTIFICACAO 071/2018 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,contato.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br ,licita5.pr@somahospitalar.com.br ,supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 071/2018 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 15:46

Recebida em: 09/03/2018 | 15:46

20180309133... .pdf 1.49 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 515-516/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

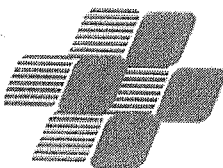
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

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)

013654  
Aug

ENC: NOTIFICACAO 071/2018 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

De: Vendas 10 PR

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: NOTIFICACAO 071/2018 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/03/2018 | 18:05

Recebida em: 12/03/2018 | 18:06

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

20180309133... .pdf 1.48 MB

12-03-2018 ... .pdf 139.10 KB

12-03-2018 ... .pdf 139.10 KB

12-03-2018 ... .pdf 479.82 KB

Boa Tarde Rafael,

Seguem solicitações de prorrogação de prazos de entregas e cancelamento total de item devido inadequação de embalagem. As solicitações de cancelamentos parciais de quantitativos, serão encaminhadas quando da finalização de faturamento. Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

De: Contato PR [mailto:contato.pr@somahospitalar.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 9 de março de 2018 16:15

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cc: vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: ENC: NOTIFICACAO 071/2018 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 9 de março de 2018 15:46

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; contato.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 071/2018 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 515-516/2018

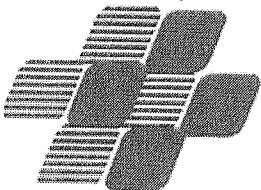
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

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



013665  
CUG

---

013656  
aj



**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: 578/18

AF: 515/18

PE/PP: 046/17

1. Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):

- ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY 14
- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY 211
- CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY 214
- NITROFURANTOINA (G) 100MG CX/280 CPS TEUTO 584
- OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY 609
- VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY 788

2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em 30 (TRINTA) dias a contar desta data.
3. Motivo: Atraso de entrega pelo fabricante.
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.

013667  
awg



**SOMA-PR**  
HOSPITALAR

00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 7009030-20  
SOMA-PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

Curitiba, 06 de Março de 2018



013668  
leg

## 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: 579/18

AF: 516/18

PE/PP: 046/17

1. Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):
  - CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY
  - CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY
  - OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/30 COMP (C1) RANBAXY
  - VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY
2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em **30 (TRINTA) dias** a contar desta data.
3. Motivo: Atraso de entrega pelo fabricante.
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.

013689  
uuj



00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 1000030-20  
SOMA-PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

Curitiba, 06 de Março de 2018

Curitiba, 12 de Março de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

REF: CANCELAMENTO DE SALDO.

NE(OC/REQ.): 578/18

AF: 515/18

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);

- DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO  
QUANTIDADE: 100 AMPOLAS  
VALOR: R\$: 45,80

conforme proposta ex 01/20

Sem mais, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

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

Atenciosamente,



013671  
Cwy

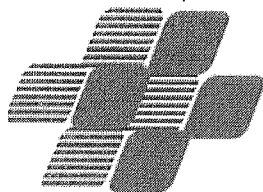
OFICIO 202 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO - PR 46/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 202 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO - PR 46/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS  
Enviada em: 13/03/2018 | 16:55  
Recebida em: 13/03/2018 | 16:55  
 OFICIO 201 ... .pdf 548.04 KB

Bom dia, Eliana

Segue anexado Oficio 201/Lic 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: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>  
Enviada: 2018/03/12 18:06:36  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cc: vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
Assunto: ENC: NOTIFICACAO 071/2018 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

Boa Tarde Rafael,

Seguem solicitações de prorrogação de prazos de entregas e cancelamento total de item devido inadequação de embalagem. As solicitações de cancelamentos parciais de quantitativos, serão encaminhadas quando da finalização de faturamento. Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2375  
 Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 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."

Pato Branco/PR, 13 de março de 2018.

Ofício nº 201/Lic.

À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Resposta a Defesa de Notificação nº**  
**071/2018.**

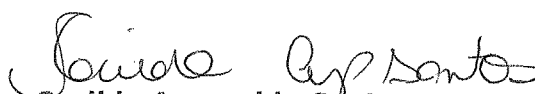
Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo e prorrogação de prazo referente as Autorizações de Fornecimento nº 515 e 516/2018, informamos conforme segue:

No que se refere a solicitação de estorno devido a adequação de embalagem, do **ITEM 303 (Dexametasona 4mg 2,5ml inj)**, informamos o **indeferimento** para o mesmo, conforme a empresa informou na apresentação da embalagem (cópia em anexo) a quantidade para o respectivo item é cx c/100 unidades, portanto não serão estornados do pedido devendo ser entregues em sua totalidade imediatamente.

Referente ao pedido de prorrogação de prazo para os **ITENS 14 (Aciclovir 200 mg - compr.); ITEM 211 (Clonazepam 0,5 mg compr.); ITEM 214 (Clopidogrel 75 mg- compr. Revs.); ITEM 584 (Nitrofurantoina 100 mg cáps.); ITEM 609 (Oxcarbazepina 600 mg compr.) e ITEM 788 (Venlafaxina 75 mg compr.)**, para a data de 06/04/2018, informamos o **indeferimento**, devido ao longo prazo e a urgência em atendimento aos pacientes dos municípios consorciados, como também falta de documento comprobatório (ex: carta de laboratório, etc) justificando o atraso e o prazo requerido.

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




**Forma de Entrega:** 100% AVANÇADO AS 13:00  
**Validade do Contrato:** 05 DIAS  
**Validade da Proposta:** 12 MESES  
**Forma de Pagamento:** 60 DIAS  
**30 DIAS**

Item	Qtd	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem	Reg. MS	V. Unif	V. Total
14	37.940	un.	Aciclovir 200 mg - compr.	RANBAXY	GENÉRICO	cx c/ 25 ✓	123.520.057	0,2100	7.967,40
103	50	un.	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	GEOLAB	GENÉRICO	FR 3ML ✓	154.230.211	22,7800	1.139,00
166	377.720	un.	Cefalexina 500 mg compr.	RANBAXY	GENÉRICO	CX/500 CPR ✓	103.700.382	0,3300	124.647,60
211	330.400	un.	Clonazepam 2 mg compr.	RANBAXY	GENÉRICO	cx/500 ✓	123.520.193	0,0420	13.876,80
214	79.000	un.	Clopidogrel 75 mg- compr. Revs.	RANBAXY	GENÉRICO	CX C/28 CPR ✓	123.520.207	0,3255	25.714,50
250	59.332	un.	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	RANBAXY	GENÉRICO	CX/30 CAPS ✓	123.520.191	0,2184	12.958,11
251	27.000	un.	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	RANBAXY	GENÉRICO	CX/30 CAPS ✓	123.520.191	0,3654	9.865,80
303	12.320	amp.	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	TEUTO	GENÉRICO	CX C/ 100 AMP ✓	103.700.287	0,4580	5.642,56
584	64.383	un.	Nitrofurantoina 100 mg cáps.	TEUTO	GENÉRICO	CX/60 ✓	103.700.579	0,1900	12.232,77
607	40.208	un.	Oxcarbazepina 300 mg compr.	RANBAXY	GENÉRICO	CX/280 CAPS ✓	123.520.211	0,2888	11.612,07
609	15.000	un.	Oxcarbazepina 600 mg compr.	RANBAXY	GENÉRICO	cx/60 ✓	110850025	0,7088	10.632,00
683	15.000	amp.	Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.	FARMACE	GENÉRICO	CX/100 AMP ✓	141.070.108	0,3465	5.197,50
710	170.000	un.	Sinvastatina 40 mg -compr.	PHARLAB	GENÉRICO	CX/500 CPR ✓	123.520.205	0,1100	18.700,00
788	489.720	un.	Venlafaxina 75 mg compr.	RANBAXY	GENÉRICO	CX/28 ✓		0,3750	183.645,00
<b>Total:</b>									<b>443.831,11</b>

**AG: 3415-0 C/C: 24.512-7 BANCO DO BRASIL**  
 Declaramos estar cientes e de acordo às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente licitação.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

07814

013673  




013674

CUT

**ENC: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCA - CLOPIDOGREL 75MG**

De: Almojarifado - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCA - CLOPIDOGREL 75MG

Enviada em: 13/03/2018 | 14:15

Recebida em: 13/03/2018 | 14:15

image001.png 25.40 KB

image002.png 4.69 KB

13-03-2018 ... .pdf 43.58 KB

13-03-2018 ... .pdf 43.58 KB

13-03-2018 ... .pdf 43.58 KB

13-03-2018 ... .pdf 43.60 KB

BOAS NOVA Q... .pdf 1.23 MB

REGISTRO CL... .pdf 85.43 KB

--

Atenciosamente,

Larissa L. Boldrini

Farmacêutica Responsável CAF.

Almojarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

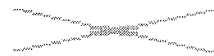
Telefone: (46) 26040780 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>**De:** "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>**Enviada:** 2018/03/13 14:02:01**Para:** compras@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br**Cc:** licita1.pr@somahospitalar.com.br**Assunto:** SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCA - CLOPIDOGREL 75MG

Boa Tarde,

Seguem anexas solicitações de trocas de marcas referentes NE(s) 578/18 – 579/19 – 930/18 – 953/18, para análise e parecer.

Atenciosamente,

**De:** Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]**Enviada em:** segunda-feira, 12 de março de 2018 16:37**Para:** SOMA HOSPITALAR; vendas8.pr@somahospitalar.com.br**Assunto:** AF 818 PR 046, AF 841 PR 046, AF 760 PR 008

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização 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"**

013675  
aef

VALIDADE: 23--5-16 - NOVAQUIMICA - RANBAXY

Nº 97, segunda-feira, 23 de maio de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

33



Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 0934/15/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Claris Injectables Limited - Unidade 1	
Endereço: Village Vasana, Chacharwadi, Tal-Sanand, 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: Vialle 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: Untermythenweg 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: 1.00.307-1	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.	
CNPJ: 10.588.595/0008-78	
Endereço: Lotes 06 a 09, Conjunto 6, Trecho 5 - Polo de Desenvolvimento Econômico JK	
Município: Brasília	UF: DF
CNPJ: 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 Sirmour 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, Atiki.	
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.	

013676



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.072021/2017-24	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	10/04/2017
<b>Nome do Produto</b>	bissulfato de clopidogrel	<b>Registro</b>	126750274	<b>Vencimento do registro</b>	10/04/2022
<b>Princípio Ativo</b>	bissulfato de clopidogrel			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			<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	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1267502740018	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1267502740026	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
3	75 MG COM REV CT BL AL AL X 98 <b>ATIVA</b>	1267502740034	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
4	75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1267502740042	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL AL X 450 <b>ATIVA</b>	1267502740050	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1267502740069	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses

013677

awg



013678  
aug

Curitiba, 13 de Marco de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE: 578/18  
AF: 515/18  
PREGÃO/CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY.

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponimos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA.

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10000090-20  
SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR



013679  
uq

Curitiba, 13 de Marco de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE: 579/18  
AF: 516/18  
PREGÃO/CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY.

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponimos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA.

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

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



013680  
Cecy

Curitiba, 13 de Marco de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE: 930/18  
AF: 818/18  
PREGÃO/CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY.

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponimos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA.

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10006090-20  
SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR





013681  
awj

Curitiba, 13 de Marco de 2018.

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: TROCA DE MARCA**

**NE: 953/18**

**AF: 841/18**

**PREGÃO/CC: 046/17**

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- **CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY.**

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponimos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- **CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA.**

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

**00.656.468/0001-39**  
Insc. Est. 10006030-20  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

Pato Branco/PR, 15 de março de 2018.

Ofício nº 209/Lic.

À

**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**A/C Setor Licitações**

**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 515/2018, 516/2018, 818/2018 e 841/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 214** (Clopidogrel 75 mg – comp. revs.), da marca **RAMBAXY** para marca **NOVA QUIMICA (CX C/ 28)**.

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

013683  
wej**OFICIO 209 - TROCA DE MARCA - AF 515-516-818-841/2018 - ITEM 214 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia: licita1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 209 - TROCA DE MARCA - AF 515-516-818-841/2018 - ITEM 214 - CONIMS

Enviada em: 15/03/2018 | 09:24

Recebida em: 15/03/2018 | 09:24

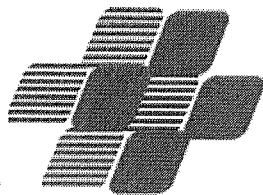
OFICIO 209 ... .pdf 66.00 KB

Bom dia,

Segue anexado Ofício em atenção a vossa solicitação para 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:** "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>**Enviada:** 2018/03/13 14:02:01**Para:** compras@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br**Cc:** licita1.pr@somahospitalar.com.br**Assunto:** SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCA - CLOPIDOGREL 75MG

Boa Tarde,

Seguem anexas solicitações de trocas de marcas referentes NE(s) 578/18 – 579/19 – 930/18 – 953/18, para análise e parecer.

Atenciosamente,

013684  
wey**ENC: AF(s) 515/516 - SOLICITAÇÕES DE CANCELAMENTOS DE SALDOS**

De: Vendas 10 PR

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)Cópia: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF(s) 515/516 - SOLICITAÇÕES DE CANCELAMENTOS DE SALDOS

Enviada em: 13/03/2018 | 14:37

Recebida em: 13/03/2018 | 14:37

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

SOMA 514-51... .pdf 181.78 KB

13-03-2018 ... .pdf 489.41 KB

13-03-2018 ... .pdf 489.51 KB

Boa Tarde,

Segue anexas solicitações de cancelamentos de saldos por inadequação de embalagens referentes AF(s) **515/18** (cancelamento de item 303 – Dexametasona injetável – encaminhado em 12/03/2018) e **516/18**.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

41 3028 2375

[Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)

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: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]

Enviada em: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2018 13:17

Para: SOMA HOSPITALAR; [vendas8.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br)

Assunto: AF 514/515/516

Bom dia...

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

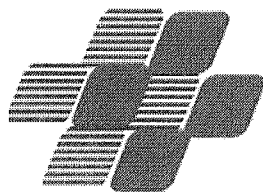
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

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

AF(s) nº: 514/515/516

**"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)



Curitiba, 13 de Março de 2018.

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: CANCELAMENTO DE SALDO.**

**NE(OC/REQ.): 578/18**

**AF: 515/18**

**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);

- 14 • ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY  
QUANTIDADE: 10 COMPRIMIDOS  
VALOR: R\$: 2,10
- 584 • NITROFURANTOINA (G) 100MG CX/280 CPS TEUTO  
QUANTIDADE: 10 COMPRIMIDOS  
VALOR: R\$: 1,90
- 788 • VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY  
QUANTIDADE: 26 COMPRIMIDOS  
VALOR: R\$: 9,75
- 166 • CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO  
QUANTIDADE: 300 COMPRIMIDOS  
VALOR: R\$: 99,00

CNPJ nº 00.656.468/0001-39 - Rua Anita Ribas, 410 | Bacacheri | CEP: 82520-610 | Curitiba | PR

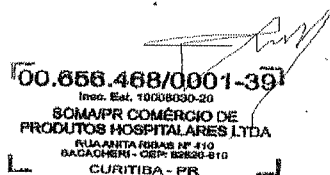
☎ (41) 3028-2375 ✉ contato.pr@somahospitalar.com.br 🌐 www.somahospitalar.com.br

013696



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.): 579/18**

**AF: 516/18**

**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);

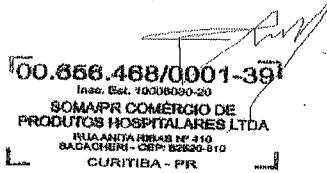
- 214 • **CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX/C/28) CPR RANBAXY**  
**QUANTIDADE: 12 COMPRIMIDOS**  
**VALOR: R\$: 3,906**
- 607 • **OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/30 COMP (C1) RANBAXY**  
**QUANTIDADE: 10 COMPRIMIDOS**  
**VALOR: R\$: 2,888**
- 788 • **VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28) CAPS (C1) RANBAXY**  
**QUANTIDADE: 26 COMPRIMIDOS 24**  
**VALOR: R\$: 9,00**



013688  
WJ

Sem mais, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,





Pato Branco/PR, 15 de março de 2018.

Ofício nº 215/Lic.

À

**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – ESTORNO DE SALDO AF 515-516/2018.**

Em resposta ao pedido de estorno de saldo, em virtude de adequação de embalagem, referente a Autorização de Fornecimento nº 515/2018, **DEFERE-SE** conforme segue;

**ITEM 014** (Aciclovir 200 mg - compr.) – PROPOSTA **CX C/ 25**: 10 unidades, totalizando **R\$ 2,10**;

**ITEM 166** (Cefalexina 500 mg compr.) – PROPOSTA **CX C/ 500**: 300 unidades, totalizando **R\$ 99,00**;

**ITEM 584** (Nitrofurantoina 100 mg cáps.) – PROPOSTA **CX C/ 280**: 10 unidades, totalizando **R\$ 1,90**;

**ITEM 788** (Venlafaxina 75 mg compr.) – PROPOSTA **CX C/ 28**: 26 unidades, totalizando **R\$ 9,75**;

Em resposta ao pedido de estorno de saldo, em virtude de adequação de embalagem, referente a Autorização de Fornecimento nº 516/2018, **DEFERE-SE** conforme segue;

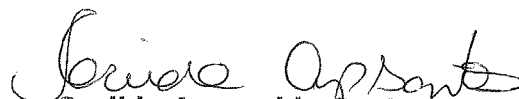
**ITEM 214** (Clopidogrel 75 mg- compr. Revs.) – PROPOSTA **CX C/ 28**: 12 unidades, totalizando **R\$ 3,906**;

**ITEM 607** (Oxcarbazepina 300 mg compr.) – PROPOSTA **CX C/ 30**: 10 unidades, totalizando **R\$ 2,888**;

**ITEM 788** (Venlafaxina 75 mg compr.) – PROPOSTA **CX C/ 28**: 24 unidades, totalizando **R\$ 9,00**;

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



013590

wq

---

**OFICIO 215 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 215 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

Enviada em: 15/03/2018 | 13:38

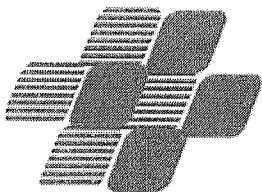
Recebida em: 15/03/2018 | 13:38

Bom dia,

Segue anexado Ofício 215/Lic em atenção a vossa solicitação para 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:** "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>**Enviada:** 2018/03/13 14:37:57**Para:** compras@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br**Cc:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** ENC: AF(s) 515/516 - SOLICITAÇÕES DE CANCELAMENTOS DE SALDOS

Boa Tarde,

Segue anexas solicitações de cancelamentos de saldos por inadequação de embalagens referentes AF(s) 515/18 (cancelamento de item 303 – Dexametasona injetável – encaminhado em 12/03/2018) e 516/18.

Atenciosamente,

013691  
wy
**SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - PR 46/2017 - AF(s) 515-841/2018 - CONIMS**

De: Vendas 10 PR  
 Para: licitacao@conims.com.br ,compras\_pedidos@conims.com.br ,compras@conims.com.br  
 Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - PR 46/2017 - AF(s) 515-841/2018 - CONIMS  
 Enviada em: 13/03/2018 | 17:21  
 Recebida em: 13/03/2018 | 17:22

image001.png 25.22 KB    image002.png 4.65 KB    13-03-2018 ... .pdf 43.93 KB  
 13-03-2018 ... .pdf 43.29 KB    Farmace BPF... .pdf 198.64 KB    farmace liq... .pdf 26.18 KB  
 REGISTRO DE... .pdf 106.47 KB

Boa Tarde Rafael,

Fabricante TEUTO, não possui mais caixas de item DEXAMETASONA na quantidade de 100 ampolas, somente 120 ampolas. Segue anexa solicitação de troca de marca, para que em caso de aceite, possamos atendê-los.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2375  
 Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 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: terça-feira, 13 de março de 2018 16:56

Para: Vendas 10 PR

Cc: vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: OFICIO 202 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO - PR 46/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

Bom dia, Eliana

Segue anexado Ofício 201/Lic 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: "Vendas 10 PR" <[vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)>

Enviada: 2018/03/12 18:06:36

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

Cc: [vendas1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas1.pr@somahospitalar.com.br)

Assunto: ENC: NOTIFICACAO 071/2018 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

Boa Tarde Rafael,

Seguem solicitações de prorrogação de prazos de entregas e cancelamento total de item devido inadequação de embalagem.

As solicitações de cancelamentos parciais de quantitativos, serão encaminhadas quando da finalização de faturamento.  
Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

013692  
*alg*

~~\_\_\_\_\_~~

~~\_\_\_\_\_~~



Curitiba, 13 de Marco de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE: 578/18

AF: 515/18

PREGÃO/ICC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

303

- DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO.

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- DEXAMETASONA (G) 4MG/1ML CX/100 AMP 2,5ML FARMACE.

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10008030-20  
SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82820-610  
CURITIBA - PR

013684  
celj



Curitiba, 13 de Marco de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE: 953/18  
AF: 841/18  
PREGÃO/CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

303

- DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO.

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponmos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- DEXAMETASONA (G) 4MG/1ML CX/100 AMP 2,5ML FARMACE.

OBS: em caso de aceite, haverá cancelamento de saldo de 20 ampolas, no valor de R\$ 9,16, devido inadequação de embalagem.

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

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

013695  
cel

# FARMACE 12-09-2018



### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.425, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, inciso I, parágrafo 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 99, de 02 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Deferir pleito de Alteração de Razão Social de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

OSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
MOUTINHO

#### ANEXO

EMPRESA: CIANO SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA  
AUTORIZ/MS: 9.06281-3  
CNPJ: 15.581.636/0001-41  
PROCESSO: 25764.123741/2014-60 (2192714/16-6)  
ENDEREÇO: RUA HAROLD DE AZEVEDO, S/N - LOT CLIMA BOM I QUADRA 23 LOTE 06 A 09  
BAIRRO: CLIMA BOM  
MUNICÍPIO: MACEIÓ  
UF: AL  
CEP: 57.071-030  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.426, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, inciso I, parágrafo 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 99, de 02 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Deferir pleito de Alteração de Endereço de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

OSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
MOUTINHO

#### ANEXO

EMPRESA: MULTIBAN LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS LTDA - EPP  
AUTORIZ/MS: 9.05652-9  
CNPJ: 08.158.865/0001-92  
PROCESSO: 25741.224080/2013-15 (2177153/16-7)  
ENDEREÇO: RUA JUVENIL PARIZI TRENTO, Nº 10  
BAIRRO: JARDIM EL DORADO  
MUNICÍPIO: PALHOÇA  
UF: SC  
CEP: 88.133-533  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviços de esgotamento, coleta e tratamento de efluentes sanitários de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, aeroportos, terminais aquaviários, portos organizados e postos de fronteira.

### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.427, DE 8 DE SETEMBRO 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 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Saneantes Domissanitários, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

OSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
MOUTINHO

#### ANEXO

Empresa: Indústria Farmacêutica Rivolutina Ltda.	CNPJ: 55.643.553/0001-13
Endereço: Avenida Tarraf, 2590 2604 - Bairro Jardim Anice	
Município: São José do Rio Preto - UF: SP	CEP: 13.057-13
Autorização de Funcionamento: 3.01.329-1 Expediente(s): 1043312/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários:	
LÍQUIDOS	

### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.428, DE 8 DE SETEMBRO 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 99, de 02 de agosto 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.

OSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
MOUTINHO

#### ANEXOS

Empresa: Bimfarma Indústria Química e Farmacêutica S/A	CNPJ: 05.161.069/0005-44
Endereço: Rua VPR 01, Quadra 2 A Módulo 04, Dain	
Município: Anápolis - UF: GO	CEP: 75132-000
Autorização de Funcionamento: 1.05.584 Expediente(s): 11.0642/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Chiesi Farmacêutica S.P.A	
Endereço: Via Palermo, 26/A - Parma	
País: Itália	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058 Expediente(s): 1392290/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 02.814.497/0002-98
Endereço: Rua Coronel Armando Rubens Storani, 2750 - Jardim Paraisópolis	
Município: Povo Alegre - UF: MG	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.04.381 Expediente(s): 1362537/16-3 e 1362820/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: emulsões, loções, soluções, suspensões, xampus e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, pomadas e géis.	

Empresa: Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S/A	CNPJ: 61.082.426/0016-02
Endereço: VPR 1, Quadra 2-A, Módulo 5, Dain	
Município: Anápolis - UF: GO	CEP: 75132-020
Autorização de Funcionamento: 1.07.817-7 Expediente(s): 1201062/16-2, 1201493/16-1 e 1203985/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pós. Semissólidos não estéreis: cremes e pomadas. Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa: DFL Indústria e Comércio S/A	CNPJ: 33.112.665/0001-16
Endereço: Estrada do Guaranês, 2059 - Jacaremaqua	
Município: Rio de Janeiro - UF: RJ	CEP: 22713-002
Autorização de Funcionamento: 1.60.177 Expediente(s): 1329532/16-2 e 1329485/16-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Semissólidos não estéreis: géis.	

Empresa: Farmace Indústria Química Farmacêutica Cearense Ltda.	CNPJ: 06.628.333/0001-46
Endereço: Avenida Dr. Antônio Lirio Callan, Km. 02, Sítio Barreiros	
Município: Barbalha - UF: CE	CEP: 63180-400
Autorização de Funcionamento: 1.01.085 Expediente(s): 1294188/16-3	
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: Takeda Pharmaceutical Company Limited	
Endereço: 17-85 Jusohomachi 2-chome, Yokoyama-ku - Osaka, 532-8686	
País: Japão	
Empresa solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.	CNPJ: 56.298.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553 Expediente(s): 1350058/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Takeda Pharmaceutical Company Limited	
Endereço: 17-85 Jusohomachi 2-chome, Yokoyama-ku - Osaka, 532-8686	
País: Japão	
Empresa solicitante: Abbott Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860 Expediente(s): 1372436/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica).	

### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.429, DE 8 DE SETEMBRO 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 99, de 02 de agosto de 2016;

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.

OSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
MOUTINHO

#### ANEXOS

Empresa: Medicom Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 08.612.399/0001-73
Endereço: Avenida Leonardo Malcher, 1996, Praça 14 de Janeiro	
Município: Manaus - UF: AM	CEP: 69.020-070
Autorização de Funcionamento: 1.07.567-3 Expediente(s): 0672573/15-2	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos:	

Empresa: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Endereço: Alameda Araxá, 3833 - Centro Empresarial Tamboara	
Município: Barueri - UF: SP	CEP: 06455-000
Autorização de Funcionamento: 1.02.361 Expediente(s): 120455-1	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos:	

013596  
Ced



PROCESSO: 25351.423244/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.10905.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.  
ENDEREÇO: RUA TRINDADE, Nº 125, BLOCO 2  
BAIRRO: JARDIM MARGARIDA CEP: 06730000 - VARGEM  
GRANDE PAULISTA/SP

CNPJ: 21.798.065/0001-02  
PROCESSO: 25351.335463/2015-73 AUTORIZ/MS: 1.14143.6

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: Av. Anápolis, S/N, Quadra 0, Lote 02  
BAIRRO: Fazenda Planície Petrópolis CEP: 74780562 - GOIÂNIA/GO

CNPJ: 14.115.388/0001-80  
PROCESSO: 25351.255053/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23483.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAWED COMERCIAL LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT ESQUINA PARANAGUA,  
SN - QUADRA 27 - LOTE 25 - SALA 02  
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715450 - GOIÂNIA/GO

CNPJ: 12.252.118/0001-96  
PROCESSO: 25351.513565/2013-95 AUTORIZ/MS: 1.23557.8

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 286, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º Indefinir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: labmass laboratory - laboratório de análise química, consultoria e treinamento Ltda  
ENDEREÇO: Rua Alberto Cerqueira de Lima, 249  
BAIRRO: Taquaral CEP: 13076010 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 16.383.999/0001-35  
PROCESSO: 25351.537575/2016-03  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2617315/16-8, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. Empresa não petição AFE.

RESOLUÇÃO - RE Nº 287, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas 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: INDUSTRIA E COMERCIO TRIUNFO LTDA  
ENDEREÇO: PASSAGEM SAO JOSE 00078  
BAIRRO: GUANABARA CEP: 67000 - ANANINDEUA/PA

CNPJ: 04.358.610/0001-12  
PROCESSO: 250000598483 AUTORIZ/MS: 2.00714.4  
MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA  
ENDEREÇO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088  
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 61.593.620/0001-76  
PROCESSO: 0500877 AUTORIZ/MS: 2.00269.8  
MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2283921/16-6.

EMPRESA: RAIÁ S/A - MATRIZ  
ENDEREÇO: PRAÇA PANAMERICANA, 57  
BAIRRO: ALTO DE PINHEIROS CEP: 05461000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 60.605.664/0001-06  
PROCESSO: 250001147983 AUTORIZ/MS: 2.00705.3  
MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA  
ENDEREÇO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088  
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 61.593.620/0001-76  
PROCESSO: 250000509977 AUTORIZ/MS: 1.00134.2  
MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2286156/16-4.

EMPRESA: TERADA & CIA LTDA  
ENDEREÇO: R BRAZELIZA ALVES DE CARVALHO 09435  
BAIRRO: VILA BARUEL CEP: 2510 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 60.832.573/0001-03  
PROCESSO: 250000837283 AUTORIZ/MS: 3.00631.5  
MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
Encerramento de atividades.

RESOLUÇÃO - RE Nº 288, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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 99, de 02 de agosto 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.  
Endereço: Boulevard René Branquet 80, B-7860 - Lessines (site: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.)

País: Bélgica

Empresa solicitante: Baxter Hospita- CNPJ: 49.351.786/0001-80  
lar Ltda.

Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 1145772/16-4  
1.00.683-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa: Bayer S.A. CNPJ: 18.459.628/0001-15

Endereço: Rua Domingos Jorge, 1100 - Sorocaba

Município: São Paulo UF: SP CEP: 04779-900

Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 2179117/16-1, 1.07.056-8, 2179132/16-2, 2179111/16-2, 2179101/16-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: comprimidos.  
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.  
Produtos estéreis: embalagem secundária.  
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.  
Semissólidos não estéreis: embalagem secundária.

Empresa: Farmaco Indústria Química Farmacéutica Cearense Ltda CNPJ: 06.628.333/0001-46

Endereço: Rodovia Dr. Antônio Lirio Callou, Km 07, S/Nº - Sítio Barrocas

Município: Barbalha UF: CE CEP: 63180-000

Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 2102592/16-4  
1.01.083-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Líquidos não estéreis: concentrados polieletrrolíticos para hemodiálise (CPHD), elixires, soluções e xaropes.

Empresa: Instituto Bioquímico Indústria Farmacéutica Ltda CNPJ: 33.258.401/0011-77

Endereço: Rua Isaltino Silveira, 768, Galpão 7 Parte, - Cantagalo

Município: Três Rios UF: RJ CEP: 25804-250

Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 2159187/16-3  
1.00.063-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa: Supero Família Laboratórios S.A CNPJ: 43.312.503/0001-05

Endereço: Avenida dos Pinheiros Unidos, 22532, Bloco 1 - Vila Almeida

Município: São Paulo UF: SP CEP: 04795-100

Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 2160471/16-1  
1.00.372-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 289, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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 99, de 02 de agosto 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Ajinomoto Allheia Incorporated

Endereço: 11040 Roselle Street, San Diego, California (CA) 92121

País: Estados Unidos da América

Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80

Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 1223685/16-3  
1.00.683-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Laboratorios Lesvi, SL

Endereço: Avinguda de Barcelona, 69-08970-Sant Joan Despí, Barcelona

País: Espanha

Empresa solicitante: Merck S.A. CNPJ: 33.069.212/0001-84

Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 1642794/16-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granul e embalagem primária).

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme B.V.

Endereço: Waarderweg 39, Haarlem, 2031BN.

País: Holanda

Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacéutica Ltda. CNPJ: 45.987.013/0001-34

Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0 Expediente(s): 2010935/16-1, 2010945/16-8, 2011840/16-5



Consultas / Medicamentos ./ Medicamentos

## Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001- 46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.181746/2005- 79	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	11/12/2005
<b>Nome do Produto</b>	fosfato dissódico de dexametasona	<b>Registro</b>	110850032	<b>Vencimento do registro</b>	11/12/2020
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<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	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500320011	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500320028	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500320036	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1108500320044	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses

wldj

5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) <input type="button" value="ATIVA"/>	1108500320052	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) <input type="button" value="ATIVA"/>	1108500320060	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					

Pato Branco/PR, 16 de março de 2018.

Ofício nº 219/Lic.

À

**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**A/C Setor Licitações**

**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 515/2018 e 841/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 303** (Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.), da marca **TEUTO** para marca **FARMACE (CX C/ 100)\***.

\* **ESTORNO** de **20 unidades** na Autorização de Fornecimento **841/2018**, totalizando **R\$ 9,16**;

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

013700  
awj

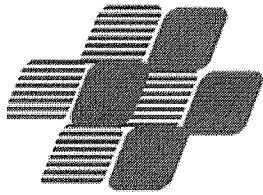
OFICIO 219 - TROCA DE MARCA - PR 046/2017 - AF 515-841/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS  
 Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: OFICIO 219 - TROCA DE MARCA - PR 046/2017 - AF 515-841/2018 - CONIMS  
 Enviada em: 16/03/2018 | 08:41  
 Recebida em: 16/03/2018 | 08:42  
 OFICIO 219 ... .pdf 69.74 KB

Bom dia, Eliana

Segue anexado Ofício 219/Lic em atenção a vossa solicitação para 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: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>  
 Enviada: 2018/03/13 17:22:35  
 Para: licitacao@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br, compras@conims.com.br  
 Cc: vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
 Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - PR 46/2017 - AF(s) 515-841/2018 - CONIMS

Boa Tarde Rafael,

Fabricante TEUTO, não possui mais caixas de item DEXAMETASONA na quantidade de 100 ampolas, somente 120 ampolas.  
 Segue anexa solicitação de troca de marca, para que em caso de aceite, possamos atendê-los.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2375  
 Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 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."

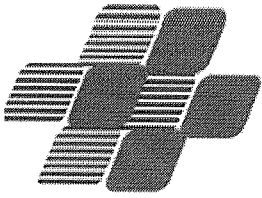
De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
 Enviada em: terça-feira, 13 de março de 2018 16:56  
 Para: Vendas 10 PR  
 Cc: vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
 Assunto: OFICIO 202 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO - PR 46/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

Bom dia, Eliana

Segue anexado Ofício 201/Lic 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)

013701  
Cley

---

**De:** "Vendas 10 PR" <[vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)>

**Enviada:** 2018/03/12 18:06:36

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

**Cc:** [vendas1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas1.pr@somahospitalar.com.br)

**Assunto:** ENC: NOTIFICACAO 071/2018 - PR 046/2017 - AF 515-516/2018 - CONIMS

Boa Tarde Rafael,

Seguem solicitações de prorrogação de prazos de entregas e cancelamento total de item devido inadequação de embalagem. As solicitações de cancelamentos parciais de quantitativos, serão encaminhadas quando da finalização de faturamento. Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



013702  
wej

**SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS REFERENTES NE(S) 578/18 - 579/18 - 953/18 E 930/18 - item 211 - Clo...**

De: Vendas 10 PR

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) , [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) , [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS REFERENTES NE(S) 578/18 - 579/18 - 953/18 E 930/18 - item 211 - Clo...

Enviada em: 14/03/2018 | 15:08

Recebida em: 14/03/2018 | 15:09

- |                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| image001.png 25.22 KB        | image002.png 4.65 KB         | 14-03-2018 ... .pdf 43.93 KB |
| 14-03-2018 ... .pdf 43.27 KB | 14-03-2018 ... .pdf 43.91 KB | 14-03-2018 ... .pdf 43.89 KB |
| boas 05-10-... .pdf 76.19 KB | REGISTRO CLON... S 100.02 KB |                              |

Boa Tarde,

Seguem anexas solicitações de trocas de marcas para análise e parecer.

Atenciosamente,



Curitiba, 14 de Marco de 2018.

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: TROCA DE MARCA**

**NE: 578//18**  
**AF: 515/18**  
**PREGÃO/CC: 046/17**

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- **CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY.**

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponíveis de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- **CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) E.M.S**

**OBS: em caso de aceite, devido adequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 10 CP no valor de R\$ 0,42.**

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

**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

013704  
cug



Curitiba, 14 de Marco de 2018.

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: TROCA DE MARCA**

**NE: 579/18**

**AF: 516/18**

**PREGÃO/CC: 046/17**

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- **CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY.**

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponíveis de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- **CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) E.M.S**

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

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



013705  
uej



Curitiba, 14 de Marco de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE: 930/18

AF: 818/18

PREGÃO//CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY.

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indispomos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) E.M.S

**OBS: em caso de aceite, devido adequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 10 CP no valor de R\$ 0,42.**

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10006030-20  
SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR



013706  
wy

Curitiba, 14 de Marco de 2018.

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: TROCA DE MARCA**

**NE: 953//18**

**AF: 841/18**

**PREGÃO//CC: 046/17**

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- **CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY.**

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indispomos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- **CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) E.M.S**

**OBS: em caso de aceite, devido adequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 10 CP no valor de R\$ 0,42.**

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

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

013707  
 uwj

BOAS - EMS VALIDADE: 05/10/17



Autorização de Funcionamento nº: 1.00107-1  
 Expediente(s) nº: 0773039/15-0  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis citotóxicos: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Galephar Pharmaceutical Research, Inc.  
 Endereço: Rd. 198, Km 14,7 Juncos Industrial Park, Juncos, PR 00777  
 País: Estados Unidos da América  
 Empresa solicitante: Zodiac Produtos Farmacêuticos S/A CNPJ: 55.980.684/0001-27  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.02214-1 Autorização Especial nº: 1.20612-8  
 Expediente(s) nº: 0949407/13-3  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis: cápsulas (granel).

Empresa Fabricante: Gnosis Bioresearch S.A.  
 Endereço: Via Lischedi, 6592 - Sant'Antonino  
 País: Suíça  
 Empresa solicitante: EMS S/A CNPJ: 57.507.378/0003-65  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.00235-1  
 Expediente(s) nº: 0608664/15-2  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Saccharomyces boulardii.

Empresa Fabricante: Haupt Pharma Münster GmbH  
 Endereço: Schleibruggenkamp 13, 48159 Münster  
 País: Alemanha  
 Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda CNPJ: 61.072.393/0001-33  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.02110-1  
 Expediente(s) nº: 0308664/15-0  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos e comprimidos.

Empresa: Hemafarma Comércio e Indústria Farmacêutica Ltda CNPJ: 30.332.829/0001-52  
 Endereço: Rua Manoel Bandeira  
 N.º: 240 Bairro: Tribobó CEP: 24755-210  
 Município: São Gonçalo UF: RJ  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.01036-0  
 Expediente(s) nº: 0392606/15-1  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Líquidos não estéreis: soluções.

Empresa: Infan Indústria Química Farmacêutica Nacional S/A CNPJ: 08.939.548/0001-03  
 Endereço: Rod. BR 232, Km 136  
 N.º: S/N Bairro: Distrito Industrial CEP: 55034-640  
 Município: Caruaru UF: PE  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.01557-0  
 Autorização Especial: 1.20303-0  
 Expediente(s) nº: 0355398/15-1 e 1053505/14-5  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados e pós.  
 Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas.  
 Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária).

Empresa: Momenta Farmacêutica Ltda CNPJ: 14.806.008/0001-54  
 Endereço: Rua Enéas Luiz Carlos Barbanti  
 Nº: 216 Bairro: Freguesia do Ó CEP: 02911-000  
 Município: São Paulo UF: SP  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.09427-2  
 Expediente(s) nº: 0701519/15-4, 0701510/15-1 e 0701500/15-3  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis cefalosporínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós.  
 Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós.  
 Líquidos não estéreis cefalosporínicos: suspensões.  
 Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).  
 Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).  
 Produtos estéreis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Singapore Branch)  
 Endereço: 70 Tuas West Drive, Singapore 638414  
 País: Cingapura

Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda CNPJ: 03.560.974/0001-18  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.00171-1  
 Expediente(s) nº: 0766682/15-9  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis (granel): comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Novartis Vaccines and Diagnostics S.R.L.  
 Endereço: Bellaria - Rosia - 53018 - Sovicille (SI)  
 País: Itália  
 Empresa solicitante: Fundação Ezequiel Dias - FUNED CNPJ: 17.503.475/0001-01  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.01209-9  
 Expediente(s) nº: 0294685/15-8  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).  
 Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie  
 Endereço: 1, rue de la Vierge, Ambarès et Lagrave, 33563 Carbon Blaine Cedex  
 País: França  
 Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda CNPJ: 10.588.595/0007-97  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.08326-7  
 Expediente(s) nº: 1080687/14-3  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Valeant Farmacêutica Do Brasil Ltda CNPJ: 61.186.136/0001-22  
 Endereço: Alameda Capovilla  
 N.º: 109 Bairro: Recreio Campestre CEP: 13347-310  
 Município: Indaiatuba UF: SP  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.00575-6  
 Expediente(s) nº: 0645817/14-3  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Semissólidos não estéreis citotóxicos: cremes.

Empresa: Weleda do Brasil Laboratório e Farmácia Ltda CNPJ: 56.992.217/0001-80  
 Endereço: Rua Brigadeiro Henrique Fontenelle  
 N.º: 33 Bairro: Parque São Domingos CEP: 05125-000  
 Município: São Paulo UF: SP  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.00061-1  
 Expediente(s) nº: 1053184/14-0 e 0903077/14-8  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis: comprimidos e grânulos.  
 Líquidos não estéreis: soluções.

Empresa Fabricante: Zentiva K.S.  
 Endereço: U Kabelovny 130, 102 37 Praga 10- Donji Mecholupy  
 País: República Tcheca  
 Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda CNPJ: 02.685.377/0008-23  
 Autorização de Funcionamento nº: 1.01.300-3  
 Expediente(s) nº: 0965092/14-0  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Sólidos não estéreis hormonais: cápsulas.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.777, DE 2 DE OUTUBRO DE 2015**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder (às) 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102015100500071

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

013708  
Cely



ANEXO

Empresa: EMS S/A	CNPJ: 57.507.378/0001-01
Endereço: Rua Comendador Carlo Mário Gardano	
N.º: 450	Bairro: Centro
	CEP: 09720-470
Município: São Bernardo do Campo	UF: SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00235-1	Autorização Especial n.º: 1.20097-1
Expediente(s) n.º: 0014459/15-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estereis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, comprimidos efervescentes, pastilhas e pós.	
Sólidos não estereis penicilínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos	

revestidos e pós. Sólidos não estereis cefalosporínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estereis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	
Empresa: Farmarin Indústria e Comércio Ltda.	CNPJ: 58.635.830/0001-75
Endereço: Rua Pedro de Toledo	
N.º: 600	Bairro: Jardim Almeida Prado
	CEP: 07140-000
Município: Guarulhos	UF: SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.01688-3	
Expediente(s) n.º: 0128624/15-2 e 0128616/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estereis: pós.	
Líquidos não estereis: soluções.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.779, DE 2 DE OUTUBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59, do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de comercialização de medicamentos, farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO  
ANEXO

EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A  
ENDEREÇO: PRACA RAUL CHAVES, 87  
BAIRRO: CENTRO CEP: 12308011 - JACAREÍ/SP  
CNPJ: 06.626.253/0807-59  
PROCESSO: 25351.545196/2015-01 AUTORIZ/MS: 7.41659.1  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: DROGARIA E PERFUMARIA DO VICENTE LTDA  
ENDEREÇO: AV. LAURA ANDRADE, 613  
BAIRRO: JARDIM BELA VISTA CEP: 35588000 - ARCOS/MG  
CNPJ: 08.858.793/0003-58  
PROCESSO: 25351.545157/2015-03 AUTORIZ/MS: 7.41645.2  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: LEONARDO FERREIRA DRUMOND - ME  
ENDEREÇO: PRAÇA PARIS, 44  
BAIRRO: SANTA CRUZ INDUSTRIAL CEP: 32340460 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 19.529.405/0001-40  
PROCESSO: 25351.456111/2015-11 AUTORIZ/MS: 7.41350.2  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: FESTUGATTO E FESTUGATTO LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA DR. CORREA 747  
BAIRRO: CENTRO CEP: 79280000 - PORTO MURTINHO/MS  
CNPJ: 06.034.685/0001-73  
PROCESSO: 25351.452725/2015-15 AUTORIZ/MS: 7.41663.4  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: DM COMERCIO DE PRODUTOOS FARMACEUTICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: AV TRAJANO HONORATO, Nº 238  
BAIRRO: LAGO DO MATO CEP: 62725000 - ITATIRA/CE  
CNPJ: 07.302.661/0001-10  
PROCESSO: 25351.545169/2015-20 AUTORIZ/MS: 7.41662.1  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: DROGARIA FERREIRA DOS SANTOS LTDA-ME

ENDEREÇO: RUA PRINCESA ISABEL Nº 235  
BAIRRO: PARQUE ROSÁRIO CEP: 28024151 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ  
CNPJ: 21.776.757/0001-41  
PROCESSO: 25351.548459/2015-25 AUTORIZ/MS: 7.41655.7  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: DROGARIA BETEL LTDA  
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO N 183  
BAIRRO: CENTRO CEP: 49200000 - ESTÂNCIA/SE  
CNPJ: 05.741.476/0001-05  
PROCESSO: 25351.548506/2015-31 AUTORIZ/MS: 7.41643.5  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: FARMÁCIA PRINCIPAL CARMIM LTDA ME  
ENDEREÇO: ETR SANTA EUGÊNIA, S/N LT 4 QDR 44 LOJA A  
BAIRRO: PACIÊNCIA CEP: 23585430 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 01.803.290/0001-90  
PROCESSO: 25351.499636/2015-32 AUTORIZ/MS: 7.41653.0  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: DROGARIA OLIVEIRA DE ABAETÉ LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA DOM PEDRO II, 816  
BAIRRO: CENTRO CEP: 35200000 - ABAETÉ/MG  
CNPJ: 21.975.187/0001-19  
PROCESSO: 25351.545174/2015-32 AUTORIZ/MS: 7.41661.7  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: JMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME  
ENDEREÇO: QUADRA 17 COMERCIO LOCAL 02 LOJA 08  
BAIRRO: SOBRADINHO CEP: 73046605 - SOBRADINHO/DF  
CNPJ: 22.682.476/0001-92  
PROCESSO: 25351.545216/2015-35 AUTORIZ/MS: 7.41658.8  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: L PEDREIRA DE CARVALHO COMERCIO ME  
ENDEREÇO: ROD BR 222 498 KM 02 NOVA VIDA  
BAIRRO: SAO FELIX I CEP: 68513689 - MARABÁ/PA  
CNPJ: 22.518.550/0001-30  
PROCESSO: 25351.502916/2015-35 AUTORIZ/MS: 7.41637.5  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: ANTUNES E LUCATELLI LTDA. ME  
ENDEREÇO: AV. SEVERINO SICCHIERI, 334  
BAIRRO: CENTRO CEP: 14735000 - SEVERÍNIA/SP  
CNPJ: 22.752.202/0001-22  
PROCESSO: 25351.481152/2015-37 AUTORIZ/MS: 7.41638.9  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: STEFANIO SOUSA SILVA & CIA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA DIAMANTINO QD 17 LT 28  
BAIRRO: ST. LEONTINO CEP: 75830000 - MINEIROS/GO  
CNPJ: 23.029.179/0001-05  
PROCESSO: 25351.545223/2015-37 AUTORIZ/MS: 7.41657.4  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: A S REGO & CIA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV TAPAJOS, S/N MERCADAO ANO 2000 BOX 27  
BAIRRO: ALDEIA CEP: 68040000 - SANTARÉM/PA  
CNPJ: 09.313.645/0001-59  
PROCESSO: 25351.545246/2015-41 AUTORIZ/MS: 7.41650.9  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: DONIZETE APARECIDO DOS SANTOS TRINDADE & CIA LTDA - ME  
ENDEREÇO: PRAÇA ALOÍSIO SHORT Nº 88  
BAIRRO: CENTRO CEP: 46140000 - LIVRAMENTO DE NOSSA SENHORA/BA  
CNPJ: 96.844.238/0001-72  
PROCESSO: 25351.481224/2015-46 AUTORIZ/MS: 7.41635.8  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: DROGARIA YEE LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA LUIZ ANTONIO PINON Nº 2 LOJA 2A  
BAIRRO: PONTA DA FRUTA CEP: 29129140 - VILA VELHA/ES  
CNPJ: 15.781.210/0001-31  
PROCESSO: 25351.545156/2015-51 AUTORIZ/MS: 7.41647.0  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: DROGARIA FERRARI LTDA ME  
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, Nº 110  
BAIRRO: JARDIM HELENA MARIA CEP: 06253000 - OSASCO/SP  
CNPJ: 51.432.565/0001-89  
PROCESSO: 25351.536912/2015-51 AUTORIZ/MS: 7.41644.9  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: WAL MART BRASIL  
ENDEREÇO: AV ANTONIO PATERSON 68  
BAIRRO: NOVA CANDEIAS CEP: 43815370 - CANDEIAS/BA  
CNPJ: 00.063.960/0394-98  
PROCESSO: 25351.545163/2015-52 AUTORIZ/MS: 7.41646.6  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: WW COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: R VISCONDE DE ITAUNA, Nº 664  
BAIRRO: CENTRO CEP: 75043060 - ANÁPOLIS/GO  
CNPJ: 14.827.195/0001-52  
PROCESSO: 25351.484329/2015-57 AUTORIZ/MS: 7.41636.1  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: DROGARIA SÃO JUDAS TADEU DE JACAREÍ LTDA ME

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102015100500072

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.329643/2015-78	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	22/02/2016
<b>Nome do Produto</b>	CLONAZEPAM	<b>Registro</b>	102351124	<b>Vencimento do registro</b>	22/02/2021
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<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	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023511240011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023511240028	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 <b>ATIVA</b>	1023511240036	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023511240044	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
5	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 400 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023511240052	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses

6	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023511240060	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023511240079	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
					<b>Voltar</b>

Pato Branco/PR, 16 de março de 2018.

Ofício nº 221/Lic.

À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 515/2018, 516/2018, 818/2018 e 841/2018, **INDEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 211** (Clonazepam 2 mg compr.), da marca **RANBAXY** para marca **E.M.S. (CX C/ 30)**; Certificado de Boas Práticas vencido em **05/10/2017**

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

013712  
wej**OFICIO 221 - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 221 - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/03/2018 | 09:08

Recebida em: 16/03/2018 | 09:08

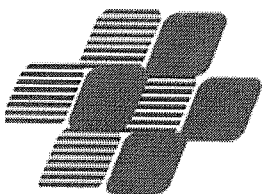
OFICIO 221 ... .pdf 68.07 KB

Bom dia, Eliane

Segue anexado Ofício 221 em atenção a vossa solicitação para 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:** "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>**Enviada:** 2018/03/14 15:09:02**Para:** licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br**Assunto:** SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS REFERENTES NE(S) 578/18 - 579/18 - 953/18 E 930/18 - item 211 - Clonazepam 2MG

Boa Tarde,

Seguem anexas solicitações de trocas de marcas para análise e parecer.

Atenciosamente,





013713

*cel*

**RES: OFICIO 221 - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS - BOAS PRÁTICAS E.M.S**

De: Vendas 10 PR

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 221 - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS - BOAS PRÁTICAS E.M.S

Enviada em: 16/03/2018 | 10:26

Recebida em: 16/03/2018 | 10:27

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

OFICIO 221 ... .PDF 67.60 KB

boas ems ho... .pdf 114.15 KB

Bom Dia Rafael,

Devido a um descuido, encaminhei a você Boas Práticas incorreto.

Segue documentação correta.

Peço, por gentileza, reavaliação de solicitação de troca de marca.

Desde já, agradeço a atenção, compreensão e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



De: LICITACAO - CONIMS [mailto:[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]

Enviada em: sexta-feira, 16 de março de 2018 09:09

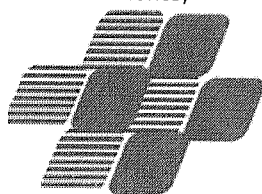
Para: [vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)

Assunto: OFICIO 221 - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS

Bom dia, Eliane

Segue anexado Ofício 221 em atenção a vossa solicitação para 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: "Vendas 10 PR" <[vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)>

Enviada: 2018/03/14 15:09:02

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br), [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

Assunto: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS REFERENTES NE(S) 578/18 - 579/18 - 953/18 E 930/18 - item 211 - Clonazepam 2MG

Boa Tarde,

Seguem anexas solicitações de trocas de marcas para análise e parecer.

Atenciosamente,



013714  
wey





013715  
CUG

ENDEREÇO: 10245 HICKMAN MILLS DRIVE, KANSAS CITY, MISSOURI 64137-1418 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1009  
EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65  
AUTORIZAÇÃO: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 1288717/17-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: A. MENARINI MANUFACTURING LOGISTICS AND SERVICES S.R.L.  
ENDEREÇO: VIA SETTE SANTI, 3 - 50131 FIRENZE (FI) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0932

EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06

AUTORIZAÇÃO: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1442445/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: BUSHU PHARMACEUTICALS LTD.  
ENDEREÇO: 950, HIROKI, OHAZA, MISATO-MACHI, KODAMA-GUN, SAITAMA-KEN - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.0202

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87

AUTORIZAÇÃO: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0287372/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BARD PHARMACEUTICALS LIMITED  
ENDEREÇO: UNIT 191, CAMBRIDGE SCIENCE PARK, MILTON ROAD, CAMBRIDGE, CB4 0GW - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1081

EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30

AUTORIZAÇÃO: 1091981 - EXPEDIENTE(S): 0873624/17-3  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED  
ENDEREÇO: PRIORY STREET, WARE, HERTFORDSHIRE, SG12 0DJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0378

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZAÇÃO: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0768673/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Póis

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI  
ENDEREÇO: SY. NO. 410-411, TSJIC FORMULATION SEZ, POLEPALY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1276

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

AUTORIZAÇÃO: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065585/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citológicos); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI  
ENDEREÇO: SY. NO. 410-411, TSJIC FORMULATION SEZ, POLEPALY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1276

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

AUTORIZAÇÃO: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065585/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citológicos); Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC  
ENDEREÇO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA, 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0201

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59

AUTORIZAÇÃO: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 1319978/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citológicos) (Granel); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65  
AUTORIZAÇÃO: 1002351  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE, PROENÇA, KM 08  
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pastilhas; Póis; Póis Efervescentes

EMPRESA: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED - Unidade III - CNPJ: 17.503.475/0001-01 - AUTORIZAÇÃO: 1012099

ENDEREÇO: RUA CONDE PEREIRA CARNEIRO, Nº 80  
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0876665/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
ENDEREÇO: SEZ UNIT 1, A-41, INDUSTRIAL AREA , PHASE VIII, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0521

EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23

AUTORIZAÇÃO: 1046820 - EXPEDIENTE(S): 2172708/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

RESOLUÇÃO-RE Nº 117, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º 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 a(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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 16.921.603/0001-66 - AUTORIZAÇÃO: 1005742

ENDEREÇO: AVENIDA C, Nº 1413  
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1331329/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZAÇÃO: 1001004

ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381147/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZAÇÃO: 1001004

ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381187/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZAÇÃO: 1001004

ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381196/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Cápsulas

Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 118, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir a(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZAÇÃO: 1016957

ENDEREÇO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459  
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 2210377/16-5

ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos incisos VII e X do Art. 11; § 1º do Art. 72, inciso VI do § 2º do Art. 203 e Arts. 81, 223, 282, 299, 468, 470, 477 e 502 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: FARMACIA L'AGILE  
ENDEREÇO: ZI Nº 01, ROUTE DE CRULAI 61303, L'AGILE CEDEX - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0817

EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16

AUTORIZAÇÃO: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0431856/17-1  
ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD.  
ENDEREÇO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAÍS: UCRAÍNA - CÓDIGO ÚNICO: A.1135

EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24

AUTORIZAÇÃO: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1331379/17-7  
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 12, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 128, 134, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 310, 314, 317, 321, 324, 342, 420, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD.  
ENDEREÇO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAÍS: UCRAÍNA - CÓDIGO ÚNICO: A.1135

EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24

AUTORIZAÇÃO: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1504219/17-7  
ASSUNTO: 7324 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 321, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: NATCO PHARMA LIMITED  
ENDEREÇO: KOTHUR, MAHABOONNAGAR DISTRICT, ANDHRA PRADESH - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0929

EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27

AUTORIZAÇÃO: 1082611 - EXPEDIENTE(S): 0220753/17-2  
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de produtos estéreis em relação aos artigos Art. 250, Art. 139, Art. 102, Art. 139, parágrafo 2º do Art. 474, Inciso XII, do Art. 11, Art. 468, Art. 136 e parágrafo 2º do Art. 136.

RESOLUÇÃO-RE Nº 119, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Pato Branco/PR, 16 de março de 2018.

Ofício nº 227/Lic.

À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca**


Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 515/2018, 516/2018, 818/2018 e 841/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 211** (Clonazepam 2 mg compr.), da marca **RANBAXY** para marca **E.M.S. (CX C/ 30)\***

\* **ESTORNO** de **10 unidades** na Autorização de Fornecimento **515/2018**, totalizando **R\$ 0,42**; **ESTORNO** de **10 unidades** na Autorização de Fornecimento **818/2018**, totalizando **R\$ 0,42**;

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



013717  
wg

**OFICIO 227 - TROCA DE MARCA - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 227 - TROCA DE MARCA - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/03/2018 | 11:09

Recebida em: 16/03/2018 | 11:09

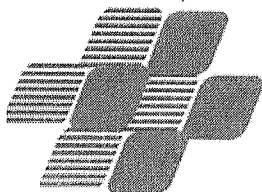
OFICIO 227 ... .pdf 75.77 KB

Bom dia, Eliane

Segue anexado Ofício 221/Lic em atenção a vossa solicitação para 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:** "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

**Enviada:** 2018/03/16 10:27:10

**Para:** licitacao@conims.com.br

**Assunto:** RES: OFICIO 221 - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS - BOAS PRÁTICAS E.M.S

Bom Dia Rafael,

Devido a um descuido, encaminhei a você Boas Práticas incorreto.

Segue documentação correta.

Peço, por gentileza, reavaliação de solicitação de troca de marca.

Desde já, agradeço a atenção, compreensão e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-510 Curitiba - PR - Fone/Fax: (41) 3026-2375  
 CNPJ: 00.858.488/0001-39 - Insc. Est.: 100.0509020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida   
 2-Entrada   
 No. 223233  
 Série I



Chave de Acesso  
 4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2232.3310.0477.4405

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  
 141180046321561

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
**CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço  
**RUA OSWALDO ARANHA,** 157 e 377

Município  
**PATO BRANCO**

Fone/Fax  
 (46) 3313-3550

UF  
 PR

Bairro Distrito  
**CENTRO**

CNPJ / CPF  
 00.136.858/0001-88

Data Emissão  
 16/03/2018

CEP  
 85.501-310

Data Entrada/Saída

Inscrição Estadual  
 ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA

15/04/2018  
 669,08

DADOS DO PEDIDO  
 Número 296162 Empenho: 578/18 Vendedor: 117

DADOS BANCÁRIOS  
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 446,08 Valor do ICMS 80,29 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 669,08

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 161,91 Valor Total da Nota 669,08

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
**BAUER TRANSPORTADORA LTDA**

Endereço  
**BR 116,**

Quantidade / Volumes 4 Espécie Marca 15700

Frete por Conta  
 1- Emissor   
 2- Destinatário

Código ANTT Placa do Veículo UF: PR CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56

Município **CURITIBA** UF: PR Inscrição Estadual 9064018601

Numeração Peso Bruto (Kg) 4,00 Peso Líquido (Kg) 4,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço  
**RUA OSWALDO ARANHA,** 157 Complemento 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	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8939 211	CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) EMS Lote: 015953 04/02/2020 Dece: 55 LPos Cod.Fabr.: 8939 Reg. MS: 1023511240028 Cod.EAN13: 7896004750392 Total Impostos Pagos - R\$331,42(18,75%) Fonte:IBPT.	30049069	020	5102	CX	133	1,26000	167,58	111,73	20,11	0,00	0	18
150087 214	CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA Lote: 0F2447 26/10/2019 Dece: 55 Cod.Fabr.: 130087 Reg. MS: 1267502740026 Cod.EAN13: 7895296365017 Total Impostos Pagos - R\$121,90(26,75%) Fonte:IBPT.	30049099	020	5102	CX	50	9,11400	455,70	303,82	54,69	0,00	0	18
9367 303	DEXAMETASONA (G) 4MG/1ML CX/100 AMP 2,5ML FARMACE Lote: DX18A010 31/01/2020 Dece: 55 Cod.Fabr.: 9367 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786 Total Impostos Pagos - R\$8,59(18,75%) Fonte:IBPT.	30039099	020	5102	CX	1	45,80000	45,80	30,53	5,50	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente Assoc. Interm. de Saúde em 16/03/18  
 Funcionário *SOM*

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 578/18 AF 515/18 PP 46/17 - 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-S-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 carbonete da nota fiscal e no conhecimento de transporte

# HOSPITALAR

Rua Anita Ribas, 410  
 82.520-010 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada 1  
 No. 223240  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2232.4010.0477.4450

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  
 141180046343244

**013719**  
*WJ*

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** UF **PR** Inscrição Estadual **ISENTO**

CNPJ / CPF **00.136.858/0001-88**  
 CEP **85.501-310**  
 Data Emissão **16/03/2018**  
 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída

FATURA  
 15/04/2018  
 773,09

DADOS DO PEDIDO:  
 Número **296167** Empenho: **579/18** Vendedor: **117**

DADOS BANCÁRIOS  
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	515,42	Valor do ICMS	92,78	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	773,09
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	196,72
								Valor Total da Nota	773,09

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
**BAUER TRANSPORTADORA LTDA**

Endereço  
**BR 116,** 15700  
 Município **CURITIBA**

Frete por Conta  
 1-Emitente 1  
 2-Destinatário

Código ANTT Placa do Veículo UF: **PR** CNPJ / CPF **04.353.469/0010-56**

Quantidade / Volumes **3** Espécie Marca **15700** Inscrição Estadual **9064018601**

UF: **PR** Inscrição Estadual **9064018601**

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 / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8939	CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) EMS Lote: 015953 04/02/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8939 Reg. MS: 1023511240028 Cod.EAN13: 7896004750392 Total impostos pagos -R\$23,63(18,75%) Fonte:IBPT.	30049069	020	5102	CX	100	1,26000	126,00	84,00	15,12	0,00	0	18
130087	CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA Lote: 0F2447 26/10/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130087 Reg. MS: 1267502740026 Cod.EAN13: 7895296365017 Total impostos pagos -R\$173,10(26,75%) Fonte:IBPT.	30049099	020	5102	CX	71	9,11400	647,09	431,42	77,66	0,00	0	18

**CERTIFICO** o recebimento dos materiais  
 e/ou serviços constantes no presente  
 Assoc. Interm. de Saúde em **19/03/18**  
 Funcionário *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE  
 579/18 AF 516/18 PP 046/17 - 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 - S - R Transportes**  
**Eber 934**



013720  
wef

SOLICITAÇÕES PRORROGAÇÕES DE PRAZO DE ENTREGA - AF(S) 515-841/2018 - CONIMS - ITEM 584

De: Vendas 10 PR  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia: compras\_pedidos@conims.com.br ,compras@conims.com.br ,compras2@conims.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: SOLICITAÇÕES PRORROGAÇÕES DE PRAZO DE ENTREGA - AF(S) 515-841/2018 - CONIMS - ITEM 584  
Enviada em: 19/03/2018 | 11:57  
Recebida em: 19/03/2018 | 11:58  
image001.png 25.22 KB    image002.png 4.65 KB    SOMA PR - 1... .pdf 304.97 KB  
19-03-2018 ... .pdf 131.40 KB    19-03-2018 ... .pdf 131.40 KB

Bom Dia Rafael,

Conforme contato telefônico, segue carta de fabricante e solicitações de prorrogações de item **NITROFURANTOINA (G) 100MG CX/280 CPS TEUTO**.  
Para maiores esclarecimentos, me coloco à disposição.

583 - \$0,19  
046 - \$ MAX. 0,3433

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
41 3028 2375  
Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
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."

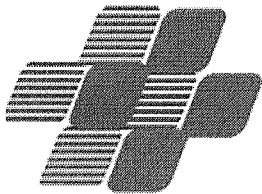
AF 515,841  
saldo 64383 - 9690 (7570 + 2120)

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: sexta-feira, 16 de março de 2018 11:09  
Para: Vendas 10 PR  
Assunto: OFICIO 227 - TROCA DE MARCA - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS

Bom dia, Eliane

Segue anexado Ofício 221/Lic em atenção a vossa solicitação para 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

De: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>  
Enviada: 2018/03/16 10:27:10  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: RES: OFICIO 221 - PR 046/2017 - ITEM 211 - AF 515-516-818-841/2018 - CONIMS - BOAS PRÁTICAS E.M.S

Bom Dia Rafael,

Devido a um descuido, encaminhei a você Boas Práticas Incorreto.  
Segue documentação correta.  
Peço, por gentileza, reavaliação de solicitação de troca de marca.  
Desde já, agradeço a atenção, compreensão e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.



Atenciosamente,

013721  
awg

**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: 578/18

AF: 515/18

PE/PP: 046/17

1. **Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):**

- **NITROFURANTOINA (G) 100MG CX/280 CPS TEUTO**

2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em conformidade a prazo estimado por fabricante.

3. Motivo: Atraso de entrega pelo fabricante (CARTA ANEXA).

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.



00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10000000-20  
SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

Curitiba, 19 de Março 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

**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: 953/18  
AF: 841/18  
PE/PP: 046/17

**1. Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):****• NITROFURANTOINA (G) 100MG CX/280 CPS TEUTO**

2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em conformidade a prazo estimado por fabricante.
3. Motivo: Atraso de entrega pelo fabricante (CARTA ANEXA).
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.

  
00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10096030-20  
SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

Curitiba, 19 de Março 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

013724  
Cwy

**Laboratório Teuto Brasileiro**  
www.teuto.com.br

Anápolis, 14 de Março de 2018.

À  
SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
At: Departamento de Compras

O LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A, Sociedade Anônima de Capital Fechado, vem pela presente oferecer posicionamento quanto à entrega de item, como segue:

MEDICAMENTO	QUANTIDADE	PEDIDO	PREVISÃO
NITROFURANTOINA 100MG CAPS C/280 GEN	1.002 cx	2017NOV10	Previsão para final de Junho.

Sendo o que tínhamos a informar despeço-me e na oportunidade reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Stephanie Rodrigues Cunha  
Supervisora Adm. de Vendas  
Divisão Hospitalar  
Laboratório Teuto Brasileiro S/A.

Pato Branco/PR, 19 de março de 2018.

Ofício nº 235/Lic.

À  
**CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME** *in aceite*  
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
584	Nitrofurantoina 100 mg cáps.	UN	64.383	TEUTO	0,1920

Se for de vosso interesse aceitar entregar o medicamento acima, solicita-se que o mesmo não esteja com problemas na entrega, isto é, tenha em estoque para entregar em até 05 dias úteis, após formalizado pedido pelo setor de compras, **SALIENTAMOS QUE NECESSITAMOS DE NO MINIMO 10.0000 UNIDADES A PRONTA ENTREGA, PARA LIQUIDAÇÃO DE PEDIDOS PENDENTES.**

**OBS:** Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle e a Certidão de Registro do Produto.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Santos  
Pregoeira

013726  
ad

---

**Ofício 235 - PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 854**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: cirurgicaonix@hotmail.com ,joao.cirurgicaonix@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 235 - PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 854

Enviada em: 19/03/2018 | 15:57

Recebida em: 19/03/2018 | 15:57

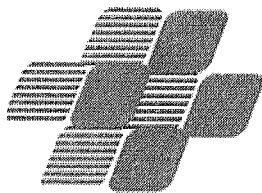
20180319144... .pdf 96.66 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 854 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:** 2018/03/19 15:52:31**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.19.2018 14:48:23 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

013727  
awj**Re: Ofício 235 - PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 854**

De: João Alex Martin  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: Ofício 235 - PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 854  
Enviada em: 21/03/2018 | 11:16  
Recebida em: 21/03/2018 | 11:16

Bom dia Cacilda, venho por meio deste informar que a empresa CIRURGICA ONIX EIRELI ME, não tem interesse em assumir o item nº 854 referente ao pregão presencial nº 49/2017.

Desde já agradeço.

Para qualquer eventualidade estaremos à disposição.

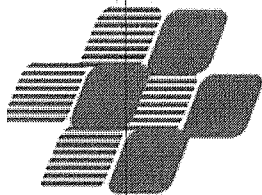
Att,

Cirúrgica Onix EIRELI - ME  
João Alex  
Analista de Licitação

Em 19 de março de 2018 15:57, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:  
BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 854 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: 2018/03/19 15:52:31  
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: 03.19.2018 14:48:23 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Pato Branco/PR, 21 de março de 2018.

Ofício nº 245/Lic.

À  
**ANGEOMED COMÉRCIO DE PROD MÉDICO HOSPITALAR LTDA** *não aceitar*  
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):

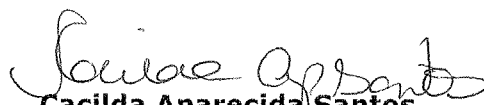
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
584	Nitrofurantoina 100 mg cáps.	UN	64.383	TEUTO	0,2560

Se for de vosso interesse aceitar entregar o medicamento acima, solicita-se que o mesmo não esteja com problemas na entrega, isto é, tenha em estoque para entregar em até 05 dias úteis, após formalizado pedido pelo setor de compras, **SALIENTAMOS QUE NECESSITAMOS DE NO MINIMO 10.0000 UNIDADES A PRONTA ENTREGA, PARA LIQUIDAÇÃO DE PEDIDOS PENDENTES.**

**OBS:** Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle e a Certidão de Registro do Produto.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



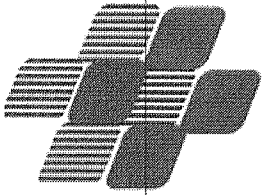
013729  
awj**PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584**

De: LICITACAO - CONIMS  
Para: angeomed@gmail.com , angeomed@netconta.com.br , angeomed\_@hotmail.com  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584  
Enviada em: 21/03/2018 | 13:08  
Recebida em: 21/03/2018 | 13:08  
20180321120... .pdf 100.02 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 584 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: 2018/03/21 13:04:21  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.21.2018 12:00:12 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

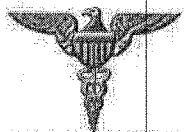
013730  
wey**RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584**

De: **Angeomed**  
Para: **licitacao@conims.com.br**  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584  
Enviada em: 21/03/2018 | 13:45  
Recebida em: 21/03/2018 | 13:45  
-WRD000.jpg 11 B                      image001.jpg 2.91 KB

Boa tarde,  
Infelizmente não temos este item em estoque. Dessa forma, para evitar transtornos ao órgão, solicitamos o repasse ao próximo colocado.

Desde já obrigada

Atenciosamente



Gabriele - Financeiro e Administrativo  
Angeomed Farmacêutica  
Francisco Beltrão - PR  
Fone: (46) 3523-5454

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: quarta-feira, 21 de março de 2018 13:09  
Para: angeomed@gmail.com; angeomed@netconta.com.br; angeomed\_@hotmail.com  
Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 584 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: 2018/03/21 13:04:21  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.21.2018 12:00:12 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

013731  
avg

013732  
wej**PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584**

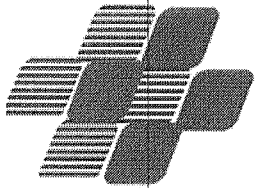
De: LICITACAO - CONIMS  
Para: comercial@promefarma.com.br ,contratos@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,elcio@promefarma.com.br ,juliano.promefarma@hotmail.com  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584  
Enviada em: 21/03/2018 | 14:37  
Recebida em: 21/03/2018 | 14:37  
20180321132... .pdf 100.11 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 584 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: 2018/03/21 14:31:01  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03/21/2018 13:26:50 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 21 de março de 2018.

Ofício nº 249/Lic. *acitar*

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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
584	Nitrofurantoina 100 mg cáps.	UN	64.383	HYPERMARCAS	0,2794

Se for de vosso interesse aceitar entregar o medicamento acima, solicita-se que o mesmo não esteja com problemas na entrega, isto é, tenha em estoque para entregar em até 05 dias úteis, após formalizado pedido pelo setor de compras, **SALIENTAMOS QUE NECESSITAMOS DE NO MINIMO 10.0000 UNIDADES A PRONTA ENTREGA, PARA LIQUIDAÇÃO DE PEDIDOS PENDENTES.**

**OBS:** Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle e a Certidão de Registro do Produto.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



013734

WJ

**RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584**

De: Sirlei Zambrin  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia: [contratos@promefarma.com.br](mailto:contratos@promefarma.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584  
Enviada em: 21/03/2018 | 15:20  
Recebida em: 21/03/2018 | 15:20  
image001.jpg 11 B

Podemos aceitar sim...

Abs/Sirlei

De: LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Enviada em: quarta-feira, 21 de março de 2018 14:38  
Para: [comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br); [contratos@promefarma.com.br](mailto:contratos@promefarma.com.br); [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br); [elcio@promefarma.com.br](mailto:elcio@promefarma.com.br);  
[juliano.promefarma@hotmail.com](mailto:juliano.promefarma@hotmail.com)  
Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 584 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: 2018/03/21 14:31:01  
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: 03.21.2018 13:26:50 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).



013735

ARP 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 584

De: LICITACAO - CONIMS  
 Para: licitacao1@promefarma.com.br  
 Cópia: contratos@promefarma.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ARP 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 584  
 Enviada em: 22/03/2018 | 14:30  
 Recebida em: 22/03/2018 | 14:30  
 PROMEFARMA ... .pdf 40.76  
 KB

Boa tarde,

Segue anexado ATA 002/2018 referente ao preção 046/2017 com a inclusão do item 584.

**\*\*\*\*FAVOR PROVIDENCIAR A IMPRESSÃO EM DUAS VIAS, ASSINAR E RUBRICAR, APÓS ENCAMINHAR PARA O SETOR DE LICITAÇÃO DO CONIMS PARA RECOLHIMENTO DAS DEMAIS ASSINATURAS E POSTERIOR RETORNO A VOSSA EMPRESA\*\*\*\***

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: "Sirlei Zambrin" <licitacao1@promefarma.com.br>  
 Enviada: 2018/03/21 15:20:08  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cc: contratos@promefarma.com.br  
 Assunto: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584

Podemos aceitar sim...

Abs/Sirlei

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada em: quarta-feira, 21 de março de 2018 14:38  
 Para: comercial@promefarma.com.br; contratos@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br; elcio@promefarma.com.br; juliano.promefarma@hotmail.com  
 Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 584

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 584 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: 2018/03/21 14:31:01  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.21.2018 13:26:50 (-0400)  
 Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



Libre de virus. [www.avasi.com](http://www.avasi.com).

013736  
aug



Pato Branco/PR, 22 de março de 2018.

Ofício nº 255/Lic.


**A**  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido prorrogação de prazo**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 515/2018 e 841/2018, **INDEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 584** (Nitrofurantoina 100 mg cáps.) - Pedido de prorrogação da entrega em **30/06/2018 indeferido**, visto o longo prazo e a urgência de atender a demandas dos municípios, na ocasião, informamos o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços 002/2018, sendo o item passado para o próximo colocado e os saldos não liquidados estornados.

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**



013738

**OFICIO 255 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2018 - ITEM 584**

De: LICITACAO - CONIMS  
 Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: OFICIO 255 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2018 - ITEM 584  
 Enviada em: 22/03/2018 | 14:50  
 Recebida em: 22/03/2018 | 14:50  
 SOMA-PR (2)... .pdf 23.05 KB    OFICIO 255 ... .pdf 94.94 KB

Boa tarde,

Segue anexado Ofício 255 e ATA 002/2018 referente ao pregão 046/2017 exclusão do item 584.

**\*\*\*\*FAVOR PROVIDENCIAS A IMPRESSÃO EM DUAS VIAS, ASSINAR E RUBRICAR, APÓS ENCAMINHAR PARA O SETOR DE LICITAÇÃO DO CONIMS PARA RECOLHIMENTO DAS DEMAIS ASSINATURAS E POSTERIOR RETORNO A VOSSA EMPRESA\*\*\*\***

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: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>  
 Enviada: 2018/03/19 11:58:22  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cc: compras\_pedidos@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br  
 Assunto: SOLICITAÇÕES PRORROGAÇÕES DE PRAZO DE ENTREGA - AF(S) 515-841/2018 - CONIMS - ITEM 584

Bom Dia Rafael,

Conforme contato telefônico, segue carta de fabricante e solicitações de prorrogações de item NITROFURANTOINA (G) 100MG CX/280 CPS TEUTO.  
 Para maiores esclarecimentos, me coloco à disposição.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 ☎ 41 3028 2375  
 ✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 🌐 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."



013739

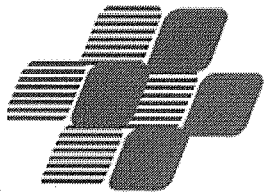
**OFICIO 267 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - PR 046/2017 - ITEM 788 - AF 515-516-818-841-895/2018**

De: LICITACAO - CONIMS  
 Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: OFICIO 267 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - PR 046/2017 - ITEM 788 - AF 515-516-818-841-895/2018  
 Enviada em: 26/03/2018 | 14:11  
 Recebida em: 26/03/2018 | 14:11  
 OFICIO 267 ... .pdf 78.83 KB

BOA TARDE, ELIANA

EM ATENÇÃO A VOSSA SOLICITAÇÃO, SEGUE ANEXADO OFÍCIO 2267/LIC 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: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

Enviada: 2018/03/26 13:31:43

Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, compras2@conims.com.br

Assunto: AF(s) 515/516/818/841/895 - SOLICITAÇÕES DE PRORROGAÇÕES DE PRAZOS DE ENTREGA - ITEM VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY

Boa Tarde,

Seguem solicitações de prorrogações de prazos de entrega para vossa análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2375  
 vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
 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."

Pato Branco/PR, 26 de março de 2018.

Ofício nº 267/Lic.

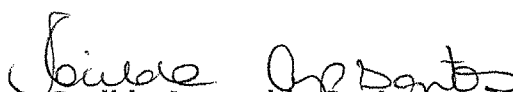
À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Prorrogação de Prazo de Entrega**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo para a Autorização de Fornecimento nº 515/2018, 516/2018, 818/2018, 841/2018, 895/2018 de item do Pregão Presencial 046/2017:

**ITEM 788** (Venlafaxina 75 mg compr.), onde o laboratório apresentou carta do laboratório informando que a previsão para regularização do estoque do medicamento é para o final do mês de Março/2018, solicitando prazo máximo para entrega em 15 dias úteis.

Informo o **DEFERIMENTO** para providências com liquidação TOTAL dos saldos pendentes no prazo máximo e IMPRORROGÁVEL até a data de **16/04/2018**, sendo que a não atenção ao prazo motivará IMEDIATA abertura de Processo Administrativo para apuração de eventual responsabilidade.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

013741  
aw



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.666.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0803020  
Insc. Estadual Sub. Tributária:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída   
2-Entrada   
No. 223812  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2238.1210.0478.3849

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  
141180050674528

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
CONIMIS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 23/03/2018  
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377 Bairro Distrito CENTRO CEP 85.501-310 Data Entrada/Saída  
Município PATO BRANCO Fone/Fax (46) 3313-3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada/Saída

FATURA

22/04/2018 722,45	DADOS DO PEDIDO			Número 296162		Empenho: 578/18		Vendedor: 117	
DADOS BANCÁRIOS				Deposito Conta					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 481,66	Valor do ICMS 86,70	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 722,45		
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 137,45	Valor Total da Nota 722,45

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
BAUER TRANSPORTADORA LTDA  
Endereço BR 116, 15700 CURITIBA UF: PR CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56  
Inscrição Estadual 9064018601  
Quantidade / Volumes 1 Espécie Marca Numeração 2,00 Peso Bruto (Kg) 2,00 Peso Líquido (Kg) 2,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 Complemento 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	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
130710	ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY Lote: 2830002 31/10/2019 Decr: 55 Li48 Cod Fabr.: 130710 Reg. MS: 123520057 Cod.EAN13: Total impostos pagos - R\$9,87(23,50%) Fonte:IBPT.	30049069	220	5102	CX	8	5,25000	42,00	28,00	5,04	0,00	0	18
130699	OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY Lote: 2904124 30/08/2019 Decr: 55 Li48 Cod Fabr.: 130699 Reg. MS: 1235202110088 Cod.EAN13: 7897076911278 Total impostos pagos - R\$127,58(18,75%) Fonte:IBPT.	30049069	020	5102	CX	16	42,52800	680,45	453,65	81,66	0,00	0	18

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DE MATERIAIS  
foi serviços constantes no presente.  
Consócio Interm. de Saúde em 24/10/17  
Funcionário S. Almeida

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE  
578/18 AF 515/18-PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

**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 canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

013742  
ucl**COMPROVANTE DE ENTREGA Nº 223796 - CONIMS**

De: Vendas 10 PR  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia: compras\_pedidos@conims.com.br ,compras@conims.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: COMPROVANTE DE ENTREGA Nº 223796 - CONIMS  
Enviada em: 18/04/2018 | 17:14  
Recebida em: 18/04/2018 | 17:14

Boa Tarde Rafael,

Segue anexo comprovante de entrega referente NFº 223796, conforme solicitado.

Atenciosamente,



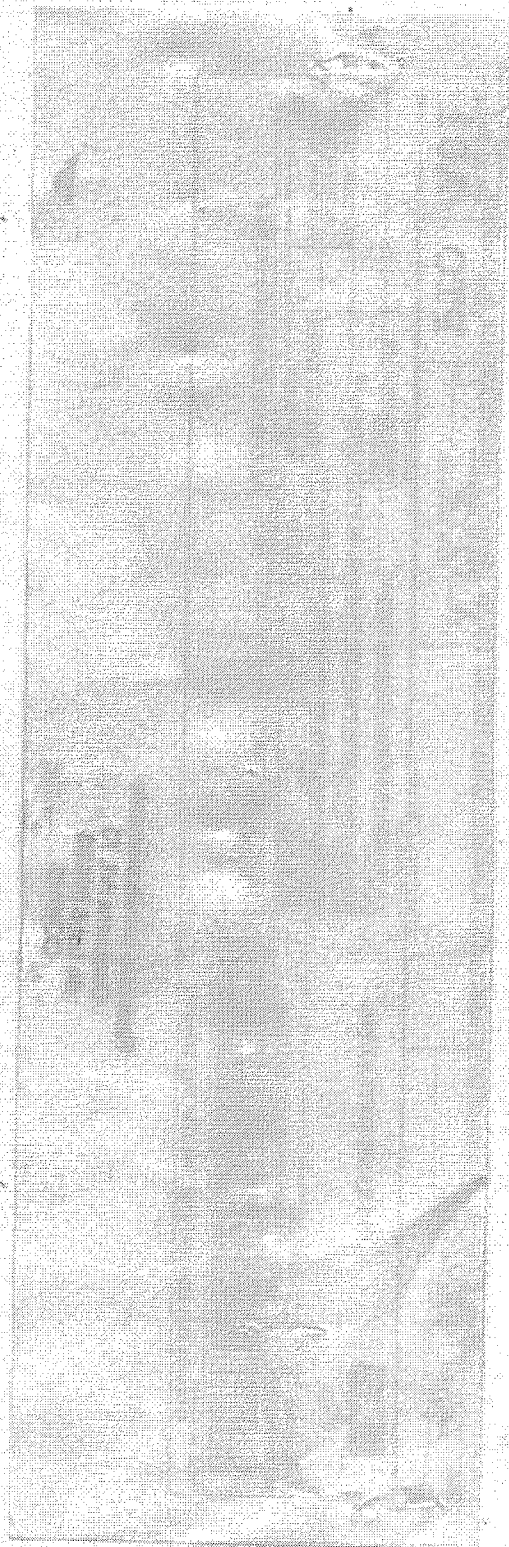
Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
☎ 41 3028 2375  
✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
📧 vendas10somapr

"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."



013744

*WJ*






# ESPELHO DA DANFE



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.858.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  1  
 2-Entrada   
 No. 223796  
 Série 1

013745



Chave de Acesso  
 4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2237.9610.0478.3754

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 Operação: Venda a Prazo	Protocolo de autorização de uso 141180050636627
-------------------------------------	--

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	23/03/2018
Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377	CENTRO	85.501-310	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
PATO BRANCO	(46) 3313-3550	PR	ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

<b>FATURA</b>		<b>DADOS DO PEDIDO</b>	
22/04/2018		Número	Empenho:
277,25		296167	579/18
		Vendedor: 5	
		<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
		Deposito Conta	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos			
184,84	33,27	0,00	0,00	277,25			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,98	277,25	

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF	
BAUER TRANSPORTADORA LTDA		1				04.353.469/0010-56	
Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual			
BR 116, 15700		CURITIBA	PR	9064018601			
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)		
1				1,00	1,00		

<b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b>			
Endereço	Complemento	Bairro Distrito	CEP
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		CENTRO	85.501-310
Município	UF:		
PATO BRANCO	PR		

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2867604 31/03/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total impostos pagos -R\$3,25(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	1	17,32800	17,33	11,55	2,08	0,00	0	18
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2880286 31/05/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total impostos pagos -R\$48,74(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	15	17,32800	259,92	173,29	31,19	0,00	0	18

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
Informações complementares A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE 579/18 AF 516/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.	



Rua Anita Ribas, 410 - Bascheri  
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida  1  
 2-Entrada   
 No. 223796  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2237.9610.0478.3754

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora **013746**

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
 141180050636627

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 23/03/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA

22/04/2018 277,25				DADOS DO PEDIDO			
				Número 296167	Empenho: 579/18	Vendedor: 117	
				DADOS BANCARIOS			
				Deposito Conta			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 184,84		Valor do ICMS 33,27		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 277,25	
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 51,98	Valor Total da Nota 277,25			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input type="checkbox"/> 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA		UF: PR		Inscrição Estadual 9064018601
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,00	Peso Líquido (Kg) 1,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157		Complemento 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	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir.ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2867604 31/03/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cód.EAN13: 7897076906038 Total Impostos Pagos - R\$3.25 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	15	17,32800	17,33	11,55	2,08	0,00	0	18
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2880286 31/05/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total Impostos Pagos - R\$48,74 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	15	17,32800	259,92	173,29	31,19	0,00	0	18

24.03.18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE  
 579/18 AF 516/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

**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 carbeto da nota fiscal e no conhecimento de entrega

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE  
 953/18 AF 841/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA**

013747

cuq



DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Safda   
2-Entrada   
No. 225936  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2259.3610.0481.6780

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

Rua Anita Ribas, 410 - Bairro  
82.820-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.655.468/0001-39 Ins. Est.: 100.0503020  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
141180065902540

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço  
RUA OSWALDO ARANHA,

Município  
PATO BRANCO

157 e 377  
Fone/Fax  
(46) 3313-3550

Bairro Distrito  
CENTRO

UF  
PR

Inscrição Estadual  
ISENTO

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

Data Emissão  
17/04/2018

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA

17/05/2018  
1.491,00

DADOS DO PEDIDO

Número  
296167

Empenho:  
579/18

Vendedor:  
5

DADOS BANCARIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

994,05

Valor do ICMS:

Base de Cálculo do ICMS Substituição

Valor do ICMS Substituição

Valor Total dos Produtos

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

Valor aprox de Tributos

Valor Total da Nota

1.491,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Endereço

BR 116,

Quantidade / Volumes

2

Espécie

Marca

15700

Município

CURITIBA

Numeração

Peso Bruto (Kg)

7,00

Peso Líquido (Kg)

7,00

Frete por Conta

1-Emitente

2-Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

PR

CNPJ / CPF

04.333.469/0010-56

Inscrição Estadual

9064018601

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

RUA OSWALDO ARANHA,

Município

PATO BRANCO

157

Complemento

e 377

Bairro Distrito

CENTRO

UF:

PR

CEP

85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
128627	VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2907902 31/08/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128627 Rex. MS: 1235202050166 Cod.EAN13: 7897076909527 Total impostos pagos - R\$469,67(31,50%) Fonte: IBPT	30049099	220	5102	CX	142	10,50000	1.491,00	994,05	178,93	0,00	0	18
<p>o/ou serviços constantes no presente. Consócio Interm. de Saúde em 18/04/18 Funcionário SAMIA</p> <p>18/04/18</p>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

A Dinac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE  
179/18 AF 516/18, PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

**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 canhoto  
da nota fiscal e no conhecimento de transporte

013748  
*Wey*



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.520-810 - Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.858.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0503020  
Insc. Estadual Sub. Tributária:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada **1**  
No.: 225935  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2259.3510.0481.6790

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  
141180065902043

Operação:  
Venda a Prazo

ESTIMATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 17/04/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

ATURA 17/05/2018 7.224,00	DADOS DO PEDIDO Número 296162		Empenho: 578/18	Vendedor: 5
DADOS BANCARIOS				Deposito-Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 4.816,24	Valor do ICMS 866,92	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 7.224,00
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 2.275,56	Valor Total da Nota 7.224,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta Emitente Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual 9064018601
Quantidade / Volumes 8	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 32,00	Peso Líquido (Kg) 32,00	

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157		Complemento 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.JCMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
128627	VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2854161 28/02/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128627 Reg. MS: 1235202050166 Cod.EAN13: 7897076909527 Total impostos pagos - R\$3,31 (31,50%) Fonte: JBPT.	30049099	220	5102	CX	1	10,50000	10,50	7,00	1,26	0,00	0	18
128627	VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2907902 31/08/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128627 Reg. MS: 1235202050166 Cod.EAN13: 7897076909527 Total impostos pagos - R\$2.272,25 (31,50%) Fonte: JBPT.	30049099	220	5102	CX	687	10,50000	7.213,50	4.809,24	865,66	0,00	0	18

ou serviços constantes no presente.  
Consócio Interm. de Saúde em 18/04/18  
Funcionário: *SAN*

11-04-18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE 578/18 AF 513/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

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 canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

**NOTIFICAÇÃO Nº 072/2018**

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

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 | AF nº 494/2018

**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 **MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MED. HOSP. LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 07.752.236/0001-23, 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
494/2018	557	ITEM 117 - 8.800 UNIDADES - R\$ 3.300,00
		ITEM 141 - 1.500 UNIDADES - R\$ 1.500,00 <i>1700 19,35</i>
		ITEM 174 - 130 UNIDADES - R\$ 183,30
		ITEM 231 - 1.500 UNIDADES - R\$ 399,00 <i>0910 12,1910</i>
		ITEM 266 - 2.000 UNIDADES - R\$ 316,00

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, 12 de março de 2018.

*Rafael D. R. Queiroz*

---

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

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

27/2

013751

*clay*

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

Fax: 463331-3555

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 494/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 39  
Data da Adjudicação: 14/02/2018

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

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 557)

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.

gão: 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.

2012 - MARINHA - ESTÁ EM FATURAMENTO. - PREZ. 6/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	74.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	1.235,80
70	<del>3000</del> 4.000,000	UND	Atenolol 25 mg - compr. (04-06-2359)	Prati Donaduzzi	0,023	92,00
95	10.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,0194	194,00
117	8.800,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Química	0,375	3.300,00
141	1.500,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquímica	0,0129	19,35
174	130,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,41	183,30
231	1.500,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr. (04-06-2188)	Boehringer	0,266	399,00
266	2.000,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	Cristalia	0,158	316,00
361	10.000,000	UND	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Medquímica	0,026	260,00
362	28.500,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Medquímica	0,035	997,50
377	50,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabra	21,25	1.062,50
406	200,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	Medquímica	0,1967	39,34
427	66.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	Prati	0,023	1.518,00
438	6.300,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	Geolab	0,0175	110,25
603	3.000,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	480,00
617	4.992,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,23	1.148,16
618	14.000,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,0559	782,60

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

013752

*WJ*

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.: 494/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 39  
Data da Adjudicação: 14/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 557)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
630	250,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	Nativita	1,15	287,50
679	4.800,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	Geolab	0,135	648,00
682	15,000	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido (04-06-4274)	Nativita	3,33	49,95
749	500,000	UND	Tiamazol 5mg - compr. (04-06-2678)	Biolab	0,18	90,00
					Total Geral:	13.213,25
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	13.213,25

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

  
Ivan Regis Ziem





013753

Acy

Re: AF 494/495

De: Josemir Dias | Medlive  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: AF 494/495  
Enviada em: 19/02/2018 | 17:36  
Recebida em: 19/02/2018 | 17:36

Recebido.

Atenciosamente,



Josemir Dias  
Licitação

(51) 3718.7600 | jdias@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
medlive.com.br



Em 19/02/2018 09:12, 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: 494/495

**"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)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000401292  
SÉRIE 1

013754



Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
IMIGRANTE Cep:96880-000  
VERA CRUZ/RS  
Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625  
medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000401292  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4012 9210 0571 9139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180039784953 07/03/2018 17:14:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
0990541582

CNPJ  
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO

PATO BRANCO

FATURA

1 401292  
06/04/2018  
7.988,64

BAIRRO/DISTRITO  
ANCHIETA

UF  
PR

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

CEP  
85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

07/03/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

6.887,85

VALOR DO ICMS

826,54

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.988,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPÍ

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.988,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO R. LINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICIPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

40

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

80,000

PESO LIQUIDO

80,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCICMS	VIPÍ	A.ICMS	A.IPI
00577	ATENOLOL 025MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI LOTE: 17H11E - DT.VALID: 30/09/2019 Re solucao do Senado Federal n. 13/12, Nu mero da FCI 845D0D85-2591-4D24-95E4-8D F5BC03387A. - COD.PROD.FABR.: 1325 - REG. M. S.: 001256801460038 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049042	540	6108	CP	3.600,00	0,02300	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10374	FLUCONAZOL 150MG 50 BL 2 CPS GEN MEDQU IMICA LOTE: 55117S - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 14372 - REG. M. S.: 1091700980031 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30039089	000	6108	CS	200,00	0,19670	39,34	39,34	4,72	0,00	12,00%	0,00%
02766	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI LOTE: 17J69V - DT.VALID: 30/10/2019 - COD.PROD.FABR.: 9114 - REG. M. S.: 001256801950027 - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049076	000	6108	CP	66.000,00	0,02300	1.518,00	1.518,00	182,16	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN


VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.023000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.196700000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.023000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.160000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.135000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 3.330000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.180000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.055900000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.016700000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.026000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 1.017500000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.230000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 1.150000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.019400000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.019400000)

RESERVADO AO FISCO

do emitente <b>IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS</b> NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625 medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000401292 SÉRIE 1 FOLHA 02/03	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4012 9210 0571 9139 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---

OPERAÇÃO DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180039784953 07/03/2018 17:14:07-03:00	<b>013755</b> <i>any</i>
---	--	-----------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 360020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23
---------------------------------	--	----------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10811	ESCITALOPRAM 10MG 30 CP GEN GEOLAB (C 1) LOTE: 1709694 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 505153 - REG. M. S.: 1542301990045 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049059	000	6108	CP	3.000,00	0,16000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00%	0,00%
10753	QUETIAPINA 25MG 30 CP GEN GEOLAB LOTE: 1706802 - DT.VALID: 31/07/2019 - COD.PROD.FABR.: 504386 - REG. M. S.: 1542302040040 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049079	540	6108	CP	4.800,00	0,13500	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
096	RANITIDINA 150MG 120ML XPE GEN NATIVITA LOTE: 170195 - DT.VALID: 31/08/2019 - REG. M. S.: 1476100250026 - FABRICANTE: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049059	000	6108	FR	15,00	3,33000	49,95	49,95	5,99	0,00	12,00%	0,00%
05591	TIAMAZOL 5MG 100 CP BIOLAB TAPAZOL LOTE: 1022425 - DT.VALID: 30/10/2019 - COD.PROD.FABR.: 2724 - REG. M. S.: 10974001930023 - FABRICANTE: BIOLAB LAB. DE PESQUISAS CLINICAS	30049069	000	6108	CP	500,00	0,18000	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00%	0,00%
09576	PARACETAMOL 750MG 20BL 10 CP GEN ZYDUS LOTE: M703022 - DT.VALID: 31/03/2019 - REG. M. S.: 1565100090011 - FABRICANTE: ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	CP	14.000,00	0,05590	782,60	782,60	93,92	0,00	12,00%	0,00%
00002P	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDO LOTE: 170747 - DT.VALID: 30/08/2019 - COD.PROD.FABR.: 1674 - REG. M. S.: 1096300360101 - FABRICANTE: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	30049024	000	6108	CP	74.000,00	0,01670	1.235,80	1.235,80	148,29	0,00	12,00%	0,00%
02206	ENALAPRIL 10MG 30 CP MEDQUIMICA PRESSO MEDE LOTE: 50757S - DT.VALID: 30/05/2019 - COD.PROD.FABR.: 11605 - REG. M. S.: 1091700500021 - FABRICANTE: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30039069	040	6108	CP	9.990,00	0,02600	259,74	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10322	GLIBENCLAMIDA 5MG 15BL 30CP GEOLAB GLI CAMIN LOTE: 1709541 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 1044 - REG. M. S.:	30049079	040	6108	CP	6.300,00	0,01750	110,25	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> tributavel: 0.75892857) Protocolo: 143180039784953 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2. A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL. AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 557/18 AF494/18 Pedido(s): 128790 CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 971.23 (12,16%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 330.62. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 82.65. Prezado Cliente,	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

do emitente  
**IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICINAIS**  
**HOSPITAL**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625  
 medilar@medilar.com.br - www.medilar.rs.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000401292  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 03/03



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4012 9210 0571 9139**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

OPERAÇÃO DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143180039784953 07/03/2018 17:14:07:03:00  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582 CNPJ 07.752.236/0001-23

013758  
 cred

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10778	CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP G EN GEOLAB (A2) LOTE: 1709287 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 505499 - REG. M. S.: 1542302010079 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049045	000	6108	CP	4.992,00	0,23000	1.148,16	1.148,16	137,78	0,00	12,00%	0,00%
10312	PERMETRINA 1% 60ML LOCAO NATIVITA PERM ENATI LOTE: 170148 - DT.VALID: 31/07/2019 - COD.PROD.FABR.: 010103914 - REG. M. S.: 1476100110038 - FABRICANTE: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049021	000	6108	FR	250,00	1,15000	287,50	287,50	34,50	0,00	12,00%	0,00%
00401	ANLÓDIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESIL APIN LOTE: 1708783 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 6109 - REG. M. S.: 1542302430043 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	10.000,00	0,01940	194,00	194,00	23,28	0,00	12,00%	0,00%
10924	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG 28 DRG (15A30) MABRA MENOPRIN LOTE: 4JD13 - DT.VALID: 30/11/2019 - COD.PROD.FABR.: 2200139 - REG. M. S.: 1779400080022 - FABRICANTE: MABRA FARMACEUTICA LTDA	30066000	000	6108	CP	1.400,00	0,75893	1.062,50	1.062,50	127,50	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 07/03/18  
 Recebido [Assinatura]

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000401614  
SÉRIE 1

013757



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 5137187600 Fax : (51) 3718 7625  
 medilar@medilar.com.br - www.medilars.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000401614  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4016 1410 0262 3837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143180040789052 08/03/2018 18:53:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 0990541582

CNPJ  
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
 00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

08/03/2018

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO  
 ANCHIETA

CEP  
 85501-530

DATA ENTRADA/SAÍDA

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO

FONE/FAX  
 4633133550

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

PATO BRANCO

FATURA

1 401614  
 07/04/2018  
 997,50

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS  
 997,50

VALOR DO ICMS  
 119,70

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 997,50

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 997,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

MUNICIPIO  
 CHAPECO

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252936787

QUANTIDADE  
 5

ESPECIE  
 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 5,000

PESO LIQUIDO  
 5,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	A.ICMS	A.IPI
10443	ENALAPRIL 20MG 25BL 20CP MEDQUIMICA PR ESSOMEDE LOTE: 60427S - DT.VALID: 28/02/2020 - COD.PROD.FABR.: 19820 - REG. M. S.: 1091700500196 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049069	000	5108	CP	28.500,00	0,03500	997,50	997,50	119,70	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
 constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/03/18  
 Recebido

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 143180040789052  
 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS  
 SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530,  
 SETOR COMPRAS, DE 2ª A 6ª DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. DADOS BANCARIOS: BANCO DO  
 BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 557/18 AF494/18  
 Pedido(s): 128790 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 187,03 (18,75%). Fonte: IBPT. Valor do  
 ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS  
 Interestadual para a UF de destino: R\$ 47,88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do  
 remetente: R\$ 11,97.

**RESERVADO AO FISCO**

Prezado Cliente,  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja  
 descrita no verso do conhecimento de frete.

013758  
Uly**NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: jdias@medlive.com.br ,licitacaomedlive@medlive.com.br ,msantos@medlive.com.br ,nbolson@medlive.com.br ,tatsch@medlive.com.br ,vellwanger@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/03/2018 | 08:08

Recebida em: 12/03/2018 | 08:08

20180312070... .pdf 1.20 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 494/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

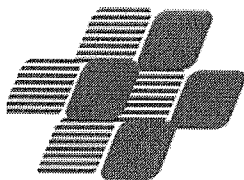
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

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)



013759  
uuj

**RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)**

De: Franciele Matana | Medlive  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia: [comprasmedlive@medlive.com.br](mailto:comprasmedlive@medlive.com.br), [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br), [rarend@medlive.com.br](mailto:rarend@medlive.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)  
Enviada em: 13/03/2018 | 17:20  
Recebida em: 13/03/2018 | 17:21

image001.jpg 34 B	image002.png 2.79 KB	image003.png 22.14 KB
20180312070... .pdf 1.19 MB	CONIMS_FATU... .pdf 540.82 KB	CARTA JUSTI... .pdf 360.85 KB

Prezados, boa tarde!

Estamos enviando anexo **DEFESA DE NOTIFICAÇÃO**.

Favor acusar recebimento deste e-mail.

Atenciosamente,



Franciele Matana  
Licitação  
(51) 3718.7600 | [frmatana@medlive.com.br](mailto:frmatana@medlive.com.br)  
Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)



De: LICITACAO - CONIMS [mailto:[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]  
Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 08:08  
Para: [jdias@medlive.com.br](mailto:jdias@medlive.com.br); [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br); [msantos@medlive.com.br](mailto:msantos@medlive.com.br); [nbolson@medlive.com.br](mailto:nbolson@medlive.com.br); [ttatsch@medlive.com.br](mailto:ttatsch@medlive.com.br); [vellwanger@medlive.com.br](mailto:vellwanger@medlive.com.br)  
Assunto: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 494/2018

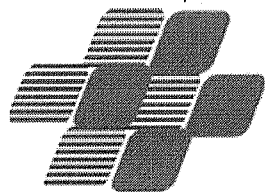
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

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)

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Ref.: DEFESA DE NOTIFICAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2017  
EMPENHO Nº 557/18 AF494/18

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Norberto Oto Wild, nº 420, em Vera Cruz – RS, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, vem a Vossa Presença, *comunicar o faturamento ao vosso órgão*, pelos seguintes fatos e fundamentos:

**01. Dos fatos**

A requerente participou do Pregão Eletrônico em epígrafe, tendo ofertado melhor lance, adjudicou determinados itens. Posteriormente, recebeu o EMPENHO Nº 557/18 AF494/18.

No dia 12 de março de 2018, recebeu a notificação, no qual segue.

Inicialmente cumpre salientar que a requerente, atuante e com conhecimento no mercado, programa uma demanda junto aos fabricantes dos produtos para atendimento das quantidades adjudicadas, bem como, mantém estoques de segurança dos produtos em sua unidade. Em outras palavras, a requerente procura se precaver e ser diligente com suas obrigações contratuais, a fim de atender ao que está obrigada em tempo.

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.**

**Unidade Porto Alegre**

Rua Sarmiento Leite, 880  
Centro Histórico | Porto Alegre | RS  
CEP 90050-170 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

Rua Norberto Otto Wild, 420  
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS  
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600



Entretanto, durante a vigência da ata de registro de preços, fatores externos e imprevisíveis podem acontecer, como atrasos de importação de matéria-prima, atrasos de fabricação de produto dados as exigências técnicas e sanitárias, atrasos no processo de importação do produto, o que ocasiona atrasos no processo logístico de atendimento e abastecimento do mercado ou ainda **atraso no processo de faturamento e entrega das mercadorias pelos fabricantes**. Estes fatos se caracterizam como fortuitos e alheios à vontade da requerente e que são supervenientes, imprevisíveis ao tempo da celebração do contrato ou da ata de registro de preços.

Desta forma, <sup>124</sup> **CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN SOBRAL** – Desde já a requerente formal e expressamente solicita a prorrogação do prazo de entrega para até no máximo a 16/04/2018.

Assim sendo, o fabricante SOBRAL do produto solicitado está enfrentando problemas na entrega de matéria prima e material de embalagem, anexo o que inevitavelmente gera um desabastecimento momentâneo, ocasional e circunstancialmente impossibilitando-a de cumprir efetivamente a entrega do produto no prazo estabelecido.

A requerente não vem medindo esforços para cumprir fielmente com o pactuado na Ata de Registro de Preços, só não efetuou a entrega na totalidade, pois se vê refém dos fabricantes que atrasam suas entregas, mas já em ***vias de solução definitiva***.

Da mesma forma, para o item <sup>266</sup> **CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA LONGACTIL**, solicitamos prorrogação de prazo de entrega para até o dia 27/03/2018, visto que nosso fornecedor enfrenta atrasos no faturamento do item.

Outrossim, deve-se informar que a requerente trabalha ao máximo para evitar este tipo de eventualidade, mas é refém de fatos supervenientes, que pode

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

<b>Unidade Porto Alegre</b> Rua Sarmiento Leite, 880 Centro Histórico   Porto Alegre   RS CEP 90050-170   Fone/Fax: 51 3084.6804	<b>Unidade Vera Cruz</b> Rua Norberto Otto Wild, 420 Bairro Imigrante   Vera Cruz   RS CEP: 96880-000   Fone/Fax: 51 3718.7600
---	---

comprometer a perfeita execução do contrato. Por motivo o qual a requerente não tem controle, não tem como prever e não tem como solucionar de imediato, caracteriza-se um motivo de força maior, que impede a entrega e autoriza a prorrogação de prazo para entrega total do produto solicitado, afastando assim quaisquer penalidades.

- **Salientamos que neste meio tempo, estamos viabilizando a compra em terceiros distribuidores para que possamos atendê-los emergencialmente, bem como estamos buscando marcas alternativas para que possamos sanar a pendência. Tão logo tenhamos uma posição, estaremos entrando em contato para uma possível de troca de marca.**

Em relação aos itens **BUTILESCOPOLAMINA 10MG 20 CP UNIAO QUIMICA UNI HIOSCIN D.I. e BIMATOPROSTA 0,3MG/ML COL. 5ML GEN SEM, informamos que serão faturados ao vosso órgão no dia 14/03/2018. Com entrega a ser realizada até no máximo dia 19/03/2018.**

É o que requer.

Neste contexto, e com base no princípio da razoabilidade, o qual é definido por Antonio José Calhau de Resende da seguinte forma:

“A razoabilidade é um conceito jurídico indeterminado, elástico e variável no tempo e no espaço. Consiste em agir com bom senso, prudência, moderação, tomar atitudes adequadas e coerentes, levando-se em conta a relação de proporcionalidade entre os meios empregados e a finalidade a ser alcançada, bem como as circunstâncias que envolvem a prática do ato”<sup>1</sup>

<sup>1</sup> RESENDE, Antonio José Calhau. O princípio da Razoabilidade dos Atos do Poder Público. Revista do Legislativo. Abril, 2009.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

**Unidade Porto Alegre**  
Rua Sarmento Leite, 880  
Centro Histórico | Porto Alegre | RS  
CEP 90050-170 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**  
Rua Norberto Otto Wild, 420  
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS  
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

Constata-se que a administração pública, ao exercer suas funções, deve primar pela razoabilidade de seus atos, a fim de legitimar suas condutas, fazendo com que o princípio seja utilizado como base que norteia suas decisões.

## 02. Do requerimento

Em face do exposto, a requerente postula:

1. PRORROGAÇÃO PARA A ENTREGA DE SALDO DOS ITENS CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN SOBRAL E CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA LONGACTIL, uma vez que as empresas fabricantes e fornecedoras encontram-se com problemas e **atrasos no faturamento** dos produtos, visto problemas que vem sendo enfrentados, impossibilitando a efetiva entrega, *mas já está em vias de solução definitiva.*
2. Em face as justificativas apresentadas requer que não sejam aplicadas penalidades.

Nestes termos, pede deferimento.

Vera Cruz, 13 de março de 2017.

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A**

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

**Unidade Porto Alegre**

Rua Sarmiento Leite, 880  
Centro Histórico | Porto Alegre | RS  
CEP 90050-170 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

Rua Norberto Otto Wild, 420  
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS  
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600



Theodoro F. Sobral & Cia Ltda  
Laboratório Industrial Farmacêutico Sobral  
Rua Bento Leão, 25 - Floriano PI - Fone: (0xx89) 3522-1406

UMA TRADIÇÃO QUE SE RENOVA

Para: Medilar Imp E Dist De Prod Med E Hosp S/A  
Vera Cruz - RS

013784  
WJ


### Carta justificativa – Cetoconazol genérico 30 g hospitalar

Informamos a V. S<sup>a</sup> que devido a problemas na entrega de Matéria Prima e material de embalagem por parte de nossos fornecedores, houve interrupção na produção do **cetoconazol genérico 30 g hospitalar**, o motivo pelo qual gerou o atraso na nossa entrega.

Comunicamos que vamos fabricar na semana de 26/03/2018 a 30/03/2018.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se façam necessários.

Floriano (PI), 06 de março de 2018.

  
Theodoro F. Sobral e Cia Ltda  
Paula de Carvalho Sobral Fontes  
Diretora Administrativa

THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA.  
LABORATÓRIO INDL. FARMACÊUTICO SOBRAL

Pato Branco/PR, 15 de março de 2018.

Ofício nº 210/Lic.

À

**MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MED. HOSP. LTDA**

**A/C Setor Licitações**

**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Resposta de Notificação nº 072/2018.**

Em resposta ao pedido de prorrogação referente as Autorizações de Fornecimento nº 494/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 174** (Cetoconazol 30 g creme); prazo máximo para a entrega na data de **16/04/2018**, prazo este improrrogável

**ITEM 266** (Clorpromazina 100 mg compr.); prazo máximo para a entrega na data de **27/03/2018**, prazo este improrrogável

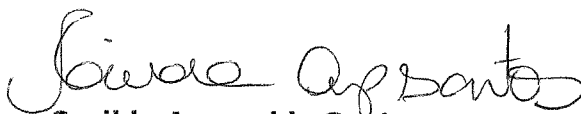
**ITEM 117** (Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.);

**ITEM 141** (Captopril 25 mg compr.);

**ITEM 231** (Cloridrato de clonidina 0,200 mg compr.); prazo máximo para a entrega na data de **19/03/2018**, 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

013786  
wq**OFICIO 210 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS**

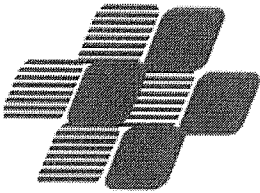
De: LICITACAO - CONIMS  
Para: fmatana@medlive.com.br  
Cópia: comprasmedlive@medlive.com.br ,licitacaomedlive@medlive.com.br ,rarend@medlive.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 210 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS  
Enviada em: 15/03/2018 | 10:18  
Recebida em: 15/03/2018 | 10:18  
 OFICIO 210 ... .pdf 81.11 KB

Bom dia,

Em atenção a solicitação, segue anexado Ofício 210 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: "Franciele Matana | Medlive" <fmatana@medlive.com.br>

Enviada: 2018/03/13 17:21:11

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: comprasmedlive@medlive.com.br, licitacaomedlive@medlive.com.br, rarend@medlive.com.br

Assunto: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

Prezados, boa tarde!

Estamos enviando anexo **DEFESA DE NOTIFICAÇÃO**.*Favor acusar recebimento deste e-mail.*

Atenciosamente,



---

Franciele Matana  
Licitação  
(51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)





DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000403911  
SÉRIE 1

013758



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICINAIS HOSPITAIS**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
IMIGRANTE Cep:96880-000  
VERA CRUZ/RS  
Fone: 5137187600 Fax : (51) 3718 7625  
medilar@medilar.com.br - www.medilars.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

N. 000403911  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4039 1110 0297 8388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143180051705265 26/03/2018 09:24:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
0990541582

CNPJ  
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO  
26/03/2018  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
HORA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO/DISTRITO  
ANCHIETA

CEP  
85501-530

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

FONE/FAX  
4633133550

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA  
1 403911  
25.01/2018  
316,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 316,00	VALOR DO ICMS 37,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 316,00
-----------------------------------	------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 316,00
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
00.428.307/0001-98

ENDEREÇO  
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO  
CHAPECO

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252936787

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1,000

PESO LIQUIDO  
1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01609	CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA L ONGACTIL ( C1 ) LOTE: 17064053 - DTVALID: 30/06/2020 - COD.PROD.FABR.: 50-4063 - REG. M. S.: 1029802260172 - FABRICANTE: CRIS TALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30949679	000	6108	CP	2.000,00	0,15800	316,00	316,00	37,92	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO  
de/cu serviços constantes no presente.  
Consócio Interm. de Saúde em 24/03/18  
Fundenário *[Assinatura]*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.15800000)

Protocolo: 143180051705265

Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS

SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530,  
SETOR COMPRAS, DE 2. A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. DADOS BANCARIOS: BANCO DO  
BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 557/18 AF494/18

Pedido(s): 128790 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 59,25 (18,75%). Fonte: IBFT. Valor do  
ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS  
Interestadual para a UF de destino: R\$ 15,17. Valor do ICMS Interestadual para a UF do  
remetente: R\$ 3,79.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja

RESERVADO AO FISCO

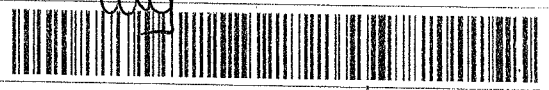


013769



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITAIS**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 MIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625  
 medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000404599  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4045 9910 0418 1829

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143180054021656 28/03/2018 15:29:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 0990541582 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88 DATA DE EMISSÃO: 28/03/2018

ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO/DISTRITO: ANCHIEFA CEP: 85501-530 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE/FAX: 4633133550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA

VALOR: 1.404.599,00 DATA: 27/04/2018 VALOR: 183,30

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.404.599,00 VALOR DO ICMS: 22,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 183,30

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 183,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO: RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040 MUNICÍPIO: CHAPECO UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: ESPECIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 5,000 PESO LIQUIDO: 5,000

QTD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1370	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN SOBRAL LOTE: G18042 - DT.VALID: 31/03/2020 - COD.PROD.FABR.: 90 - REG. M. S.: 10 96300570023 - FABRICANTE: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	30049077	000	6108	TB	130,00	1,41000	183,30	183,30	22,00	0,00	12,00%	0,00%

**CERTIFICADO**, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29.03.18  
 Recebido

VALOR DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VALOR UNITÁRIO COMERCIAL: 0, VALOR UNITÁRIO TRIBUTÁVEL: 1.41000000

Protocolo: 143180054021656  
 Endereço: LICITAÇÕES / CONTRATOS  
 FIDEJUM DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIEFA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530,  
 SETOR COMPRAS, DE 2. A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO  
 BRASIL - AG 4044-4, C/C 13845-2 Número do Empenho: 557/18 AF494/18  
 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 8.80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 2.20.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente,  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja  
 escrita no verso do conhecimento de frete.

013770  
awj

**RE: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)**

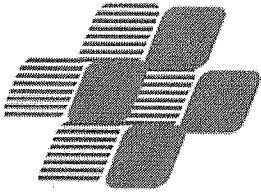
De: LICITACAO - CONIMS  
 Para: fmatana@medlive.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RE: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)  
 Enviada em: 04/04/2018 | 17:04  
 Recebida em: 04/04/2018 | 17:04

BOA TARDE, FRANCIELE

CONFORME CONVERSAMOS POR TELEFONE, AGUARDO RETORNO QUANTO A **PENDÊNCIA DO ITEM 231 DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 494**, EMPENHO 557.

AGUARDO SEU BREVE RETORNO.

--  
 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: "Franciele Matana | Medlive" <fmatana@medlive.com.br>  
 Enviada: 2018/03/13 17:21:11  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cc: comprasmedlive@medlive.com.br; licitacaomedlive@medlive.com.br; rarend@medlive.com.br  
 Assunto: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

Prezados, boa tarde!

Estamos enviando anexo **DEFESA DE NOTIFICAÇÃO**.

*Favor acusar recebimento deste e-mail.*

Atenciosamente,



Franciele Matana  
 Licitação  
 (51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
 Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
 Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)



De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
 Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 08:08  
 Para: jdias@medlive.com.br; licitacaomedlive@medlive.com.br; msantos@medlive.com.br; nbolson@medlive.com.br; ttatsch@medlive.com.br; vellwanger@medlive.com.br  
 Assunto: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 494/2018

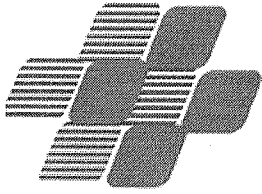
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

013771  
cuq

--  
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)

013772  
awj

RES: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

De: Franciele Matana | Medlive

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: fmatana@medlive.com.br

Cópia oculta:

Assunto: RES: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

Enviada em: 10/04/2018 | 16:17

Recebida em: 10/04/2018 | 16:17

image001.jpg 34 B

image002.png 2.79 KB

image003.png 22.13 KB

ATENSINA CARTA.pdf 193.07 KB

Prezado, boa tarde!

Primeiramente peço desculpas pela demora na resposta.

Anexo envio carta oficial do fabricante informando que o item tem previsão para normalização meados de maio.

Informo que estamos buscando alternativas para que possamos atender nossos clientes antes mesmo do prazo informado pelo fabricante.

Tão logo tenhamos uma posição, estarei entrando em contato.

Atenciosamente,

PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES**Franciele Matana**

Licitação

(51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)

Medilar Imp. e Dist. de Prod.

Médico-Hospitalares S/A

[medlive.com.br](http://medlive.com.br)

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: quarta-feira, 4 de abril de 2018 17:04

Para: Franciele Matana | Medlive <[fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)>

Assunto: RE: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

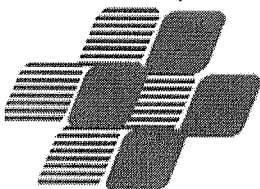
BOA TARDE, FRANCIELE

CONFORME CONVERSAMOS POR TELEFONE, AGUARDO RETORNO QUANTO A PENDÊNCIA DO ITEM 231 DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 494, EMPENHO 557.

AGUARDO SEU BREVE RETORNO.

--

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: "Franciele Matana | Medlive" <[fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)>

Enviada: 2018/03/13 17:21:11

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)Cc: [comprasmedlive@medlive.com.br](mailto:comprasmedlive@medlive.com.br), [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br), [rarend@medlive.com.br](mailto:rarend@medlive.com.br)

**Assunto:** RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

Prezados, boa tarde!

Estamos enviando anexo **DEFESA DE NOTIFICAÇÃO**.

*Favor acusar recebimento deste e-mail.*

Atenciosamente,

**Franciele Matana**  
Licitação  
(51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)

013773



De: LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]

Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 08:08

Para: [jdias@medlive.com.br](mailto:jdias@medlive.com.br); [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br); [msantos@medlive.com.br](mailto:msantos@medlive.com.br); [nbolson@medlive.com.br](mailto:nbolson@medlive.com.br); [ttatsch@medlive.com.br](mailto:ttatsch@medlive.com.br); [vellwanger@medlive.com.br](mailto:vellwanger@medlive.com.br)

Assunto: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 494/2018

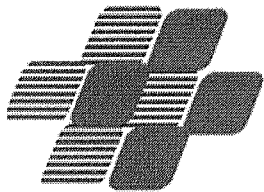
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS  
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

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)



## 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.

013775  
awj**RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fmatana@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

Enviada em: 11/04/2018 | 08:46

Recebida em: 11/04/2018 | 08:46

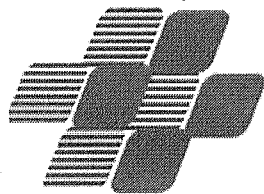
Bom dia, Franciele

Conforme contato telefônico, solicito e-mail da carta anexa pelo fornecedor, assim garantindo a autenticidade da carta.

No aguardo do breve retorno, despeço.

--

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: "Franciele Matana | Medlive" &lt;fmatana@medlive.com.br&gt;

Enviada: 2018/04/10 16:17:52

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: fmatana@medlive.com.br

Assunto: RES: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

Prezado, boa tarde!

Primeiramente peço desculpas pela demora na resposta.

Anexo envio carta oficial do fabricante informando que o item tem previsão para normalização meados de maio.

Informo que estamos buscando alternativas para que possamos atender nossos clientes antes mesmo do prazo informado pelo fabricante.

Tão logo tenhamos uma posição, estarei entrando em contato.

Atenciosamente,



Franciele Matana  
 Licitação  
 (51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
 Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
 Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)



De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: quarta-feira, 4 de abril de 2018 17:04

Para: Franciele Matana | Medlive &lt;fmatana@medlive.com.br&gt;

Assunto: RE: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

BOA TARDE, FRANCIELE

CONFORME CONVERSAMOS POR TELEFONE, AGUARDO RETORNO QUANTO A **PENDÊNCIA DO ITEM 231 DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 494**, EMPENHO 557.

AGUARDO SEU BREVE RETORNO.

013776  
dey

RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

De: Franciele Matana | Medlive  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia: fmatana@medlive.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)  
 Enviada em: 11/04/2018 | 09:44  
 Recebida em: 11/04/2018 | 09:44  
 image001.jpg 34 B    image002.png 2.79 KB    image003.png 22.13 KB  
 Mensagem.eml 236.88 KB

Prezado Rafael, bom dia!

Segue anexo e-mail recebido diretamente do fornecedor a respeito do comunicado.

Ficamos a disposição.

Atenciosamente,



PRODUTOS  
MÉDICOS  
HOSPITALARES

**Franciele Matana**  
 Licitação  
 (51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
 Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
 Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
 Enviada em: quarta-feira, 11 de abril de 2018 08:46  
 Para: Franciele Matana | Medlive <[fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)>  
 Assunto: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

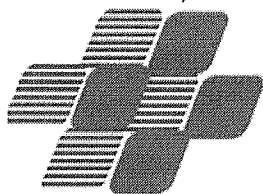
Bom dia, Franciele

Conforme contato telefônico, solicito e-mail da carta anexa pelo fornecedor, assim garantindo a autenticidade da carta.

No aguardo do breve retorno, despeço.

--

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: "Franciele Matana | Medlive" <[fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)>  
 Enviada: 2018/04/10 16:17:52  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cc: [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
 Assunto: RES: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

Prezado, boa tarde!

Primeiramente peço desculpas pela demora na resposta.



Anexo envio carta oficial do fabricante informando que o item tem previsão para normalização meados de maio.

Informo que estamos buscando alternativas para que possamos atender nossos clientes antes mesmo do prazo informado pelo fabricante.

Tão logo tenhamos uma posição, estarei entrando em contato.

Atenciosamente,

013777  
acj

**Franciele Matana**

Licitação

(51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)

Medilar Imp. e Dist. de Prod.

Médico-Hospitalares S/A

[medlive.com.br](http://medlive.com.br)

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

**Enviada em:** quarta-feira, 4 de abril de 2018 17:04

**Para:** Franciele Matana | Medlive <[fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)>

**Assunto:** RE: RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

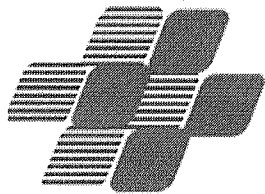
BOA TARDE, FRANCIELE

CONFORME CONVERSAMOS POR TELEFONE, AGUARDO RETORNO QUANTO A **PENDÊNCIA DO ITEM 231 DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 494**, EMPENHO 557.

AGUARDO SEU BREVE RETORNO.

--

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:** "Franciele Matana | Medlive" <[fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)>

**Enviada:** 2018/03/13 17:21:11

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

**Cc:** [comprasmedlive@medlive.com.br](mailto:comprasmedlive@medlive.com.br), [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br), [rarend@medlive.com.br](mailto:rarend@medlive.com.br)

**Assunto:** RES: NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS (DEFESA DE NOTIFICAÇÃO)

Prezados, boa tarde!

Estamos enviando anexo **DEFESA DE NOTIFICAÇÃO**.

*Favor acusar recebimento deste e-mail.*

Atenciosamente,

**Franciele Matana**

Licitação

(51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)

Medilar Imp. e Dist. de Prod.

Médico-Hospitalares S/A

[medlive.com.br](http://medlive.com.br)

013778  
WQ

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

**Enviada em:** segunda-feira, 12 de março de 2018 08:08

**Para:** [jdias@medlive.com.br](mailto:jdias@medlive.com.br); [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br); [msantos@medlive.com.br](mailto:msantos@medlive.com.br); [nbolson@medlive.com.br](mailto:nbolson@medlive.com.br); [ttatsch@medlive.com.br](mailto:ttatsch@medlive.com.br); [vellwanger@medlive.com.br](mailto:vellwanger@medlive.com.br)

**Assunto:** NOTIFICACAO 072/2018 - PR 046/2017 - AF 494/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 494/2018

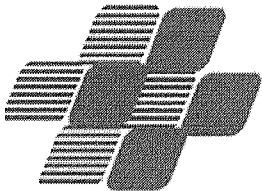
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS  
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

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)

**CONIMS - Licitação**

---

**De:** Alex Martin | Medlive <amartin@medlive.com.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 11 de abril de 2018 08:45  
**Para:** 'Franciele Matana | Medlive'  
**Assunto:** ENC: Medilar  
**Anexos:** Comunicado ATENSINA\_2018 (3).pdf

---

**De:** mapor@SAO.Boehringer-Ingelheim.com [mailto:mapor@SAO.Boehringer-Ingelheim.com]  
**Enviada em:** segunda-feira, 15 de janeiro de 2018 09:35  
**Para:** amartin@medlive.com.br; mapor@SAO.Boehringer-Ingelheim.com  
**Assunto:** RES: Medilar

Alex Bom Dia,

Por favor, em anexo a carta de falta para o item ATENSINA 0,200.

Att,

Michele.viana  
Boehringer Ingelheim do Brasil  
*Saúde, bem-estar e inovação acessíveis à humanidade*  
Tel. : +55 (11) 4949-4509  
[www.boehringer-ingelheim.com.br](http://www.boehringer-ingelheim.com.br)



---

Esta mensagem contém informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Comunicações pela Internet não podem ser garantidas quanto à pontualidade, segurança ou inexistência de erros ou vírus. O remetente por esta razão não se responsabiliza por qualquer erro, omissão ou mesmo opiniões e declarações contidas no conteúdo desta mensagem.

This E-mail is confidential. It may also be legally privileged. If you are not the addressee you may not copy, forward, disclose or use any part of it. If you have received this message by mistake, please delete it and all copies from your system and notify the sender immediately by return E-mail. Internet communications cannot be guaranteed to be timely, secure, error or virus-free. The sender does not accept liability for any errors, omissions, opinions or declarations contained in this E-mail.

---

---

**De:** Alex Martin | Medlive [mailto:amartin@medlive.com.br]  
**Enviada em:** sexta-feira, 12 de janeiro de 2018 16:14  
**Para:** zrSAO MAPOR  
**Assunto:** Medilar

Boa tarde,

Segue pedido em anexo.

---



PRODUTOS  
MÉDICOS  
HOSPITALARES

Alex Martin  
Compras

(51) 3718.7600 | [amartin@medlive.com.br](mailto:amartin@medlive.com.br)

Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)



Pato Branco/PR, 19 de abril de 2018.

Ofício nº 336/Lic.

À  
**MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MED.HOSP. LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM**

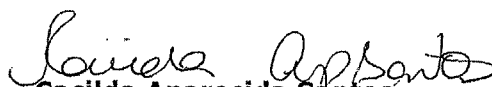
Em atenção à solicitação do CANCELAMENTO de item da Ata de Registro de Preços (ARP) nº 02/2018 do Pregão Presencial 046/2017 **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 231** (Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.); informando, mediante apresentação de carta pelo laboratório da Boehringer, descontinuação temporária sem previsão para regularização, solicitando, portanto, o cancelamento do item na ARP concomitantemente de saldos adjudicados não liquidados;

Segue anexado a este Ofício a ARP, formalizando a EXCLUSÃO deste item, para que seja tomado como providências a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com posterior despacho ao Setor de Licitação do CONIMS.

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**

013782  
awj

## ATA E OFICIO 350 336 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 230 231

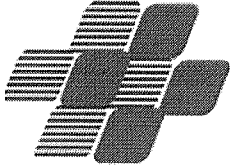
De: LICITACAO | CONIMS  
 Para: fmatana@medlive.com.br  
 Cópia: licitacaomedlive@medlive.com.br ,compras@conims.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ATA E OFICIO 350 336 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 230 231  
 Enviada em: 23/04/2018 | 13:25  
 Recebida em: 23/04/2018 | 13:25  
 OFICIO 350 ... .pdf 85.69 KB    OFICIO 336 ... .pdf 85.10 KB    MEDILAR (2)... .pdf 29.55 KB

Boa tarde,

Em atenção a solicitação de Cancelamento de item do Pregão Presencial 046/2017, segue anexado Ofício 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: "Franciele Matana | Medlive" &lt;fmatana@medlive.com.br&gt;

Enviada: 2018/04/20 15:46:48

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: licitacaomedlive@medlive.com.br

Assunto: cancelamento item ATENSINA 0,150MG 30 CP BOEHRINGER CLONIDINA pp 046/2017 e demais pendências

Prezados, boa tarde!

Segue anexo **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DO ITEM, FAVOR ENCAMINHAR AO SETOR COMPETENTE.**

Ficamos aguardando vosso retorno quanto a esta solicitação para que vosso órgão não seja prejudicado assim como a requerente.

**Favor acusar o recebimento deste e-mail.**

Atenciosamente,

Franciele Matana  
 Licitação  
 (51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
 Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
 Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)

De: "Franciele Matana | Medlive" &lt;fmatana@medlive.com.br&gt;

Enviada: 2018/04/19 11:22:01

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: licitacaomedlive@medlive.com.br

Assunto: cancelamento item ATENSINA 0,200MG 30 CP BOEHRINGER CLONIDINA pp 046/2017 e AF836/18 e demais

Prezados, bom dia!

Segue anexo **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DO ITEM, FAVOR ENCAMINHAR AO SETOR COMPETENTE.**

Ficamos aguardando vosso retorno quanto a esta solicitação para que vosso órgão não seja prejudicado assim como a requerente.

**Favor acusar o recebimento deste e-mail.**

Atenciosamente,

Franciele Matana  
 Licitação  
 (51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
 Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
 Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)

**NOTIFICAÇÃO Nº 056/2018**

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

**CONTRATO:** Ata de Registro de Preços nº 2/2018 AF nº 476-478-480/2018

**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 **GRAMS & GRAMS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 10.448.145/0001-03, 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
476/2018	538	ITEM 13 - 100 UNIDADES - R\$ 235,90 <sup>13/04</sup> ITEM 44 - 2.400 UNIDADES - R\$ 204,00 <sup>NF 11016</sup> ITEM 608 - 30 UNIDADES - R\$ 558,00 <sup>13/04 CANCELADO</sup> ITEM 673 - 20 UNIDADES - R\$ 660,00 <sup>NF 11016</sup> ITEM 684 - 24 UNIDADES - R\$ 29,74 <sup>13/04</sup> ITEM 731 - 102 UNIDADES - R\$ 941,22 <sup>NF 11016</sup> ITEM 759 - 3.720 UNIDADES - R\$ 566,93 <sup>13/04</sup>
478/2018	540	ITEM 768 - 85 UNIDADES - R\$ 229,50 <sup>16/03</sup>
480/2018	542	ITEM 044 - 3.000 UNIDADES - R\$ 255,00 <sup>NF 11017</sup> ITEM 256 - 10 UNIDADES - R\$ 56,87 <sup>13/04</sup> ITEM 608 - 30 UNIDADES - R\$ 558,00 <sup>13/04 CANCELADO</sup> ITEM 759 - 3.000 UNIDADES - R\$ 457,20 <sup>13/04</sup>

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, 12 de março de 2018.



---

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



**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**
**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 476/2018

 CNPJ: 00.136.058/0001-08 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: 28  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 538)

Folha: 1/2

Fornecedor:	Grams & Grams	Código: 997	Telefone:	4632251002
Endereço:	Rua Itacolomi, 361, sala 01		Banco:	
Cidade:	Pato Branco - PR - CEP: 85505-050		Agência:	
CNPJ:	10.448.145/0001-03	Inscrição Estadual: 90528322-73	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 Licitação.

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	<b>MUNICÍPIOS</b>
Condições de Pagto:	Até o dia 30 do mês posterior a NF	
Prazo Entrega/Exec.:	5	
Local de Entrega:	CONSORCIO 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
13	100,000	BISN	Aciclovir 10 g - creme (04-06-1927)	EMS	2,359	235,90
43	1.050,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,09	94,50
44	2.400,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	EMS	0,085	204,00
111	4980 5.000,000	UND	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118)	EMS	0,1463	731,50
132	10.980,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS	0,289	3.173,22
208	1.200,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	SANOFI	0,4956	594,72
243	15,000	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml (04-06-3067)	EMS	3,60	54,00
345	540 570,000	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	ABBOTT	1,18	672,60
434	23,000	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865)	ALLERGAM	7,45	171,35
459	200,000	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205)	EMS	5,3362	1.067,24
522	4.200,000	UND	Lorazepam 2 mg - compr (46-01-0189)	EMS	0,0769	322,98
523	269.100,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	NEOQUIMICA	0,0259	6.969,69
536	300,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	EUROFARMA	2,15	645,00
608	30,000	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão (46-01-0087)	UQM	18,60	558,00
635	30,000	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	BIOSINTETICA	10,66	319,80
656	300,000	UND	Progesterona 100 mg - cáps. (04-06-4209)	BESINS	1,33	399,00

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

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

ESTADO DO PARANÁ  
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

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.: 476/2018

013786  
 dg

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 28  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 538)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
673	20,000	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr (04-06-0052)	ANASOL	33,00	660,00
684	24,000	UND	Residronato sódico 35 mg - comp (04-06-4325)	EMS	1,239	29,74
731	102,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	FQM	9,2276	941,22
739	200,000	UND	Sulpirida 200 mg - compr. (46-01-0106)	SANOFI	0,97	194,00
740	1.440,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	SANOFI	0,509	732,96
746	8,000	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml (04-06-2243)	ALLERGAM	7,01	56,08
759	3.720,000	UND	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144)	EMS	0,1524	566,93
767	2.520,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	EMS	0,3499	881,75
					Total Geral:	20.276,18
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	20.276,18

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

013787  
awj**RES: AF 476/477/478/479/480**

De: Medigram  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 476/477/478/479/480  
Enviada em: 16/02/2018 | 17:22  
Recebida em: 16/02/2018 | 17:23

OK, RECEBIDO

**De:** Compras - CONIMS [mailto:[compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)]  
**Enviada em:** sexta-feira, 16 de fevereiro de 2018 15:25  
**Para:** GRAMS; MEDIGRAM/GRAMS/ILG; MEDIGRAM/GRAMS/ILG  
**Assunto:** AF 476/477/478/479/480

Bom dia...

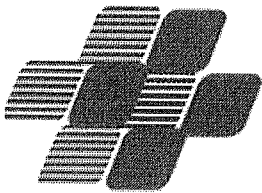
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

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: 476/477/478/479/480



**"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)

Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 10.956 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	<b>CONTROLE FISCO</b> 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0109.5610.0075.2741
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 013788 DADOS DA NF-e 141180033777252 - 27/02/2018 10:13:59 <i>WJ</i>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.448.145/0001-03
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS	CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 27/02/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:08:58

**FATURA/DUPLICATAS**  
29/03/2018 - 13373,39

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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 TOTAL DOS PRODUTOS 13.373,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 13.373,39

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 169	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/8	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CS1 C/OP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESG UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
64 30049064	ALPRAZOLAM 0,5 MG B1 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0E4970 - 30/10/19 Qtde: 1050.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	1050,0000	0,0900	0,0000	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799 30049099	HIDROXIZINA (DICLORIDRATO) 2MG/ML SOL.ORAL FR120ML Marca: LEGRAND Lote: 0E0821 - 30/10/19 Qtde: 15.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	FRS	15,0000	3,6000	0,0000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543 30049064	BROMAZEPAM 6MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0F5651 - 30/11/19 Qtde: 4980.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	4980,0000	0,1463	0,0000	728,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG CI 60 CPR Marca: EM,S Lote: 0C4318 - 30/06/19 Qtde: 20.00 Lote: 0D1672 - 31/07/19 Qtde: 10920.00 Lote: 955452 - 30/04/19 Qtde: 40.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	10980,0000	0,2890	0,0000	3.173,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94 30049099	ALUMINIO+MAGNESIO (HIDROXIDO)+ SIMETICONA 40+30=5MG/ML FR 240ML (PEPSOGEL) Marca: LEGRAND Lote: 0F7252 - 30/12/20 Qtde: 39.00 Lote: 959362 - 30/05/20 Qtde: 161.00 / CEST: 13.003.01	560 5405	FRS	200,0000	5,3362	0,0000	1.067,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85 30049099	LORAZEPAM 2MG B1 20CPR Marca: EM,S Lote: 945469 - 28/02/19 Qtde: 180.00 Lote: 964897 - 30/03/19 Qtde: 4020.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	4200,0000	0,0769	0,0000	322,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1948 30049069	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B17G1633 - 30/08/19 Qtde: 214800.00 Lote: B17G2291 - 30/08/19 Qtde: 54300.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	269100,0000	0,0259	0,0000	6.969,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 476/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AOP <b>PREZADO CLIENTE</b> <b>FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO MOMENTO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAR RECLAMAÇÕES</b>
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

**Medigram**

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 10.956  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0109.5610.0075.2741

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

DADOS DA NF-e

141180033777252 - 27/02/2018 10:13:59

013789  
WJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.448.145/0001-03

137 30049073	SULPIRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 793423 - 31/10/19 Qtd: 160.00 Numero da FCI: 04FC66BC-45ED-49CA-A66E-9F21391F7C97 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	160,0000	0,5090	0,0000	81,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1360 30049069	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0D3942 - 30/04/19 Qtd: 2520.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	2520,0000	0,3499	0,0000	881,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 476/2018 - PP 46/2017/	



NO. 3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73  
Rua Itacolomi, 361 - Centro - CEP 85505-050 - Pato Branco - PR  
grams@medigram.com.br

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. 013790  
aug

EMISSÃO: 08/03/2018 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Nº: 10997 SÉRIE: 1  
Total NF: 3.668,67 FOLHA: 2/2

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 10.997 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4118.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0109.9710.0075.6794</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>141180040601960 - 08/03/2018 13:31:12</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 08/03/2018

ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 08/03/2018

MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 11:42:48

FATURA/DUPLICATAS  
07/04/2018 - 3668,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.668,67

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.668,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE  1-DESTINATÁRIO 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO MUNICÍPIO

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PÉSO BRUTO PÉSO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
162 30049069	CLOBAZAM 10MG BI 20CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 784491 - 30/07/19 Qtd: 1200.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	1200,0000	0,4956	0,0000	594,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156 42019	GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% COL. FR 5ML Marca: ALLERGAN Lote: F57887 - 06/01/20 Qtd: 23.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	23,0000	7,4500	0,0000	171,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
435 30049079	MELOXICAM 15MG CX C/ 5 AMPOLAS 1,5ML. Marca: EUOFARMA Lote: 506045 - 30/06/19 Qtd: 300.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	AMP	300,0000	2,1500	0,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
448 30049069	PIRACETAM 300MG/5ML FR 110ML (NOOTRON) Marca: BIOSINTETICA Lote: 1711264 - 30/09/19 Qtd: 24.00 Lote: 1711265 - 30/09/19 Qtd: 6.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	30,0000	10,6600	0,0000	319,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1910 30043939	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG 30CPR (UTROGESTAN) Marca: BESINS Lote: 5062 - 30/09/19 Qtd: 300.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	300,0000	1,3300	0,0000	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
157 30049029	TETRACAINA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% C1 SOL. OFT. 10ML (ANESTESICO) Marca: ALLERGAN Lote: 56219 - 30/08/19 Qtd: 8.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FR	8,0000	7,0100	0,0000	56,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 476/2018 - PP 46/2017

RESERVADO AO FISCO

DA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

CONTRATANTE: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

013791

NF-e

Nº: 10997 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL  
Total NF: 3.668,67

FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR  
Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA  
Nº 10.997  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0109.9710.0075.6794

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

DADOS DA NF-e

141180040601960 - 08/03/2018 13:31:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ											
9052832273		10.448.145/0001-03											
1795 30049099	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER CI 60CPR (DIVALCON ER) Marca: ABBOTT Lote: 1040950 - 30/12/20 Qtde: 540.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	540,0000	1,1800	0,0000	637,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1366 30049073	SULPIRIDA 200 MG CI 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 717743 - 30/01/19 Qtde: 20.00 Lote: 793435 - 31/10/19 Qtde: 180.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	200,0000	0,9700	0,0000	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137 30049073	SULPIRIDA 50 MG CI 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 7V0550 - 30/04/19 Qtde: 1280.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	1280,0000	0,5090	0,0000	651,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Recebido \_\_\_\_\_

09-03-18

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 476/2018 - PP 46/2017/			

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

26/2 013792  
 awg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 478/2018

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: 29  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 540)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Grams & Grams** Código: 997 Telefone: 4632251002  
 Endereço: Rua Itacolomi, 361, sala 01 Banco:  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência:  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 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

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

**MUNICÍPIOS**

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
43	7.500,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,09	675,00
526	60,000	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidratado; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio (04-06-4145)	ALLERGAM	34,633	2.077,98
768	85,000	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr. (04-06-4114)	GERMED	2,70	229,50
					<b>Total Geral:</b>	2.982,48
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	2.982,48

(Valores expressos em Reals R\$)

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
 Setor de Compras e Almoxarifado  
 CONIMS

Ivan Regis Ziem



013793  
auj**RES: AF 476/477/478/479/480**

De: Medigram

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 476/477/478/479/480

Enviada em: 16/02/2018 | 17:22

Recebida em: 16/02/2018 | 17:23

OK, RECEBIDO

**De:** Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]**Enviada em:** sexta-feira, 16 de fevereiro de 2018 15:25**Para:** GRAMS; MEDIGRAM/GRAMS/ILG; MEDIGRAM/GRAMS/ILG**Assunto:** AF 476/477/478/479/480

Bom dia...

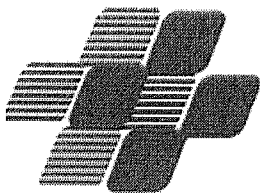
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

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) n°: 476/477/478/479/480****"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)Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

013794  
ay

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 10.953 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b> 
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4118.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0109.5310.0075.2596
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		<b>DADOS DA NF-e</b> 14118003377248 - 27/02/2018 10:13:58

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO		
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 9052832273	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 10.448.145/0001-03

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		<b>CNPJ</b> 00.136.858/0001-88	<b>DATA EMISSÃO</b> 27/02/2018
<b>ENDEREÇO</b> RUA OSVALDO ARANHA, 377		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 85501-310
<b>MUNICÍPIO</b> Pato Branco	<b>FONE / FAX</b> (046)3313-3550	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTA
		<b>DATA DA SAÍDA</b> 27/02/2018	<b>HORA DA SAÍDA</b> 08:51:54

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 29/03/2018 - 675,00
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 675,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPT</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 675,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>CODIGO ANNT</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>			<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>QUANTIDADE</b> 5	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 0,0000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,0000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO NGMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EST. CROF	DNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT	
64 30049064	ALPRAZOLAM 0,5 MG B1 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0E4970 - 30/10/19 Qrde: 7500.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	7500,0000	0,0900	0,0000	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PREZADO CLIENTE:**  
**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE**  
**DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS**  
**NO ATO DO RECEBIMENTO.**  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES**  
**POSTERIORES**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 478/2018 - PP 46/2017/	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

**Medigram**

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 10.999  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0109.9910.0075.6829

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

DADOS DA NF-e

141180040601962 - 08/03/2018 13:31:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

013795

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 08/03/2018  
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 08/03/2018  
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA HORA DA SAÍDA 11:49:28

FATURA/DUPLICATAS  
07/04/2018 - 2077,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.077,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPÍ
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.077,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESG UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPÍ	ALIQ ICMS	ALIQ IPÍ
1533 30049099	LUBRIFICANTE OCULAR GLICERINA+CARBOXIMETILCELULOSE+ASSOCIACAO (OPTIVE) Marca: ALLERGAN Lote: F55596 - 20/06/19 Qtde: 60.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	60,0000	34,6330	0,0000	2.077,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/03/18  
Recebido \_\_\_\_\_

**PREZADO CLIENTE:**  
**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 478/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

26/2 013796  
 aly

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 480/2018

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: 30  
 Data da Adjudicação: 09/02/2018

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

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 542)

Fornecedor: **Grams & Grams** Código: 997 Telefone: 4632251002  
 Endereço: Rua Itacolomi, 361, sala 01 Banco:  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência:  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 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
43	3.000,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,09	270,00
44	3.000,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	EMS	0,085	255,00
68	<del>220,000</del> 310	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp (04-06-4277)	EMS/GERMED	0,14	30,80
111	<del>2.000,000</del> 1980	UND	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118)	EMS	0,1463	292,60
132	<del>5.000,000</del> 4980	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS	0,289	1.445,00
182	200,000	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr (04-06-3160)	EMS	2,35	470,00
208	600,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	SANOFI	0,4956	297,36
233	300,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	EMS	0,127	38,10
256	10,000	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe. (04-06-2222)	EMS	5,6872	56,87
345	<del>500,000</del> 400	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	ABBOTT	1,18	590,00
523	3.000,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	NEOQUIMICA	0,0259	77,70
608	30,000	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão (46-01-0087)	UQM	18,60	558,00
705	200,000	UND	Silimarina 70 mg - drágea (04-06-4207)	ZYDUS	1,4632	292,64
759	3.000,000	UND	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144)	EMS	0,1524	457,20
767	3.000,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	EMS	0,3499	1.049,70

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**

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

013797  
alg  
Fax: 463331-3555

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 480/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 30  
Data da Adjudicação: 09/02/2018

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

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 542)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
773	20,000	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml (46-01-0135)	SANOFI	11,7528	235,06
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	6.416,03
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	6.416,03

Pato Branco, 9 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem  
Setor de Compras e Almoxnifado  
CONIMS

Ivan Regis Ziem

013798  
WJ**RES: AF 476/477/478/479/480**

De: Medigram  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 476/477/478/479/480  
Enviada em: 16/02/2018 | 17:22  
Recebida em: 16/02/2018 | 17:23

OK, RECEBIDO

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]  
Enviada em: sexta-feira, 16 de fevereiro de 2018 15:25  
Para: GRAMS; MEDIGRAM/GRAMS/ILG; MEDIGRAM/GRAMS/ILG  
Assunto: AF 476/477/478/479/480

Bom dia...

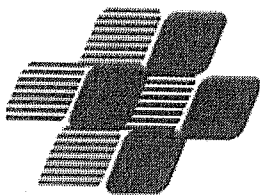
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.

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: 476/477/478/479/480



**"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)

Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 10.952 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4118.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0109.5210.0075.2580
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141180033777247 - 27/02/2018 10:13:58 <i>013709 uej</i>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 27/02/2018

ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 27/02/2018

MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 08:47:43

FATURA/DUPLICATAS  
29/03/2018 - 3155,69

CÁLCULO DO IMPOSTO	
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 DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.155,69
	VALOR TOTAL DA NOTA 3.155,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CS1 CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
419 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0F2329 - 30/10/19 Qtd: 210.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	210,0000	0,1400	0,0000	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1948 30049069	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B17G1633 - 30/08/19 Qtd: 3000.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	3000,0000	0,0259	0,0000	77,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1360 30049069	TRAZODONA ( CLORIDRATO ),50 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0D3942 - 30/04/19 Qtd: 3000.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3000,0000	0,3499	0,0000	1.049,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64 30049064	ALPRAZOLAM 0,5 MG B1 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0E4970 - 30/10/19 Qtd: 3000.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3000,0000	0,0900	0,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543 30049064	BROMAZEPAM 6MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0F5651 - 30/11/19 Qtd: 1980.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	1980,0000	0,1463	0,0000	289,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256 30049099	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0D1672 - 31/07/19 Qtd: 4980.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	4980,0000	0,2890	0,0000	1.439,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*01.03.18*

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 480/2018 - PP 46/2017/

RESERVADO AO FISCO

**PREZADO CLIENTE:**  
**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

Medigram

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR  
Fone: (46)3225-1002

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 10.998  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL  
CHAVE DE ACESSO  
4118.0310.4401.4500.0103.5500.1000.0109.9810.0075.6813  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora  
DADOS DA NF-e  
141180040601961 - 08/03/2018 13:31:12

013800  
duy

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS  
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377  
MUNICÍPIO Pato Branco BAIRO/DISTRITO CENTRO CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 08/03/2018

FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-310 DATA DA SAÍDA 08/03/2018

FATURA/DUPLICATAS 07/04/2018 - 1899,56 HORA DA SAÍDA 11:47:08

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.899,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.899,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
TO SOCIAL 0,00

ENDEREÇO FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 MUNICÍPIO

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO

DATA EMISSÃO 08/03/2018

PREZADO CLIENTE,  
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
NO ATO DO RECEBIMENTO,  
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCR UNID	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
369 30049099	CETOROLACO(TROMETAMOL) 10MG SL 20CPR (TORAGESIC) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 0E6310 - 30/10/19 Qtd: 200.00 / CEST: 13.003.01	560	5405	CPR	200,0000	2,3500	0,0000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162 30049069	CLOBAZAM 10MG BI 20CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 784491 - 30/07/19 Qtd: 600.00 / CEST: 13.001.01	560	5405	CPR	600,0000	0,4956	0,0000	297,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1223 30049099	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG 50CPR Marca: EM.S Lote: 0J0099 - 30/01/20 Qtd: 300.00 / CEST: 13.002.01	560	5405	CPR	300,0000	0,1270	0,0000	38,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208 30049099	VALPROATO DE SODIO 200MG/ML C1 FR 40ML (VALPAKINE) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 791271 - 31/10/20 Qtd: 20.00 / CEST: 13.001.01	560	5405	FRS	20,0000	11,7528	0,0000	235,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795 30049099	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER C1 60CPR (DIVALCON ER) Marca: ABBOTT Lote: 1040950 - 30/12/20 Qtd: 480.00 / CEST: 13.001.01	560	5405	CPR	480,0000	1,1800	0,0000	566,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599 00490004	SILIMARINA 70MG + METIONINA 100MG 20CPR (SILIMALON) Marca: ZYDUS Lote: 1117.001 - 30/11/19 Qtd: 200.00 / CEST: 13.001.01	560	5405	CPR	200,0000	1,4632	0,0000	292,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LCULO DO ISSQN  
CRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

DOS ADICIONAIS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
a p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 480/2018 - pp 017/

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Valor do ISSQN  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em  
Recebido



013801  
wg**NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: [farmacutico@medigram.com.br](mailto:farmacutico@medigram.com.br), [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/03/2018 | 10:07

Recebida em: 12/03/2018 | 10:07

20180312090... .pdf 2.44 MB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 476-478-480/2018

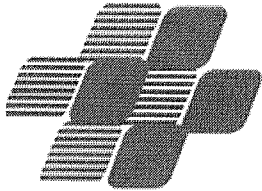
PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

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)



013802

*ced***RES: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS**

De: Medigram  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS  
Enviada em: 12/03/2018 | 10:46  
Recebida em: 12/03/2018 | 10:46

Ok, recebido

De: LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 10:08  
Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br); [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)  
Assunto: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

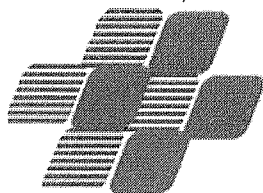
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 476-478-480/2018

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)

Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

013803  
aug**RES: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS**

De: Medigram  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS  
Enviada em: 13/03/2018 | 17:06  
Recebida em: 13/03/2018 | 17:07

image003.jpg 7.90 KB  
NFE-11017.pdf 87.94 KB

CONTRANOTIF... .pdf 583.59  
KB

NFE-11016.pdf 89.14 KB

Boa Tarde,

Segue resposta a notificação.

Att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
www.medigram.com.br

De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 10:08  
Para: farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br  
Assunto: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS

**ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS**

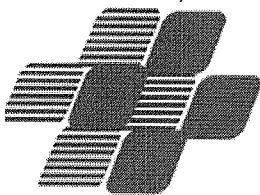
**SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 476-478-480/2018**

**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)

013804  
Cwy



## CONTRANOTIFICAÇÃO

**REFERENTE:** NOTIFICAÇÃO 056/2018

**Notificado:** GRAMS & GRAMS LTDA

**CONTRANOTIFICADO:** CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CONTRANOTIFICANTE:** GRAMS&GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, referente as Autorizações de Fornecimento abaixo especificadas:

AF 476 – O item 731 – 673 – 44 já foram entregues sob a NF 11016, que segue em anexo. Os itens 13 – 684 e 759 são do laboratório produtor E.M.S e este se encontra com problemas na logística para nossa região, deixando os distribuidores desabastecidos momentaneamente, o item 608 o atraso se dá devido à falta momentânea de estoque no laboratório produtor, deixando o distribuidor sem o estoque disponível para atendimento ao cliente.


AF 478 – O item 768 é do laboratório produtor Germed, a nota do laboratório já está emitida com prazo de chegada do medicamento 16/03.

AF 480 – O item 44 já foi entregue sob a NF 11017, que segue em anexo. O item 608 o atraso se dá devido à falta momentânea de estoque no laboratório produtor, deixando o distribuidor sem o estoque disponível para atendimento ao cliente, os Itens 256 e 759 são do laboratório produtor E.M.S e este se encontra com problemas na logística para nossa região, deixando os distribuidores desabastecidos momentaneamente.

**Solicitamos, portanto, prorrogação do prazo de entrega até o dia 13/04/2018**

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima e informar que não medimos esforços para melhor atendê-los.

Pato Branco, 13 de Março de 2018.

  
**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**  
**REPRESENTANTE LEGAL.**  
**240.674.909-68**

**I L G Comercial Ltda - Me.**



**46.3225.1002**

CNPJ 20.657.155/0001-02

Rua Itacolomi, 377 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

**medigram@medigram.com.br**

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		013805	NF-e
EMISSÃO: 13/03/2018	DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		Nº: 11016 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 1.805,22	FOLHA: 1/1

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº 11.016</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1/1</b>	<b>CONTROLE FISCO</b> 
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4118.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0110.1610.0075.9367 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
		<b>DADOS DA NF-e</b> 141180043554940 - 13/03/2018 11:48:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/03/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:46:55

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 12/04/2018 - 1805,22
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</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 TOTAL DOS PRODUTOS 1.805,22	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.805,22

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
86 30049064	ALPRAZOLAM 1MG B1 30 CPR Marca: EM.S Lote: 012202 - 30/01/20 Qtd: 2400.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	2400,0000	0,0850	0,0000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2375 33049990	PROTETOR SOLAR FACIAL 50FPS OIL FREE/HIDRATANTE TOQUE SECO 60G Marca: ANASOL Lote: 6144 - 30/08/20 Qtd: 1.00 Lote: 6267 - 30/10/20 Qtd: 19.00 / CEST: 20.016.00	060 5405	FRS	20,0000	33,0000	0,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1219 30042099	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIXINA B fr 10ML (OTOSPORIN) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 172083 - 30/11/19 Qtd: 102.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	102,0000	9,2276	0,0000	941,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<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 Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 476/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO

013806

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e	
EMISSÃO: 13/03/2018	DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL	Nº: 11017 SÉRIE: 1
		Total NF: 255,00	FOLHA: 1/1

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº 11.017</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1/1</b>	<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4118.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0110.1710.0075.9453 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141180043685733 - 13/03/2018 14:31:59									
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/03/2018									
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310									
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 14:29:46												
<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 12/04/2018 - 255,00												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</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 TOTAL DOS PRODUTOS 255,00												
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00									
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 255,00										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE <input type="checkbox"/> 1-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF									
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO									
PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
86 30049064	ALPRAZOLAM 1MG B1 30 CPR Marca: EM.S Lote: 012202 - 30/01/20 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3000,0000	0,0850	0,0000	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<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 Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 480/2018 - PP 46/2017/		RESERVADO AO FISCO	



013807

wed

**OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF

Enviada em: 14/03/2018 | 13:37

Recebida em: 14/03/2018 | 13:37

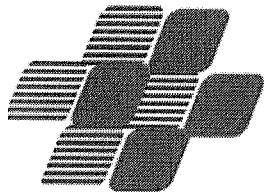
OFICIO 207 ... .pdf 88.15 KB

Bom dia, Edna

Em atenção a Resposta da Notificação 056/2017, segue anexado Ofício 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: "Medigram" &lt;medigram@medigram.com.br&gt;

Enviada: 2018/03/13 17:07:10

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS

Boa Tarde,

Segue resposta a notificação.

Att

Edna Paula Rios

Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1602  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

Pato Branco/PR, 14 de março de 2018.

Ofício nº 207/Lic.

À

**GRANS & GRANS.**

**A/C Setor Licitações**

**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 - Resposta de Notificação nº 056/2018.**

Em resposta ao pedido de prorrogação referente as Autorizações de Fornecimento nº 476/2018, 478/2018 e 480/2018, informamos o **INDEFERIMENTO** conforme segue:

**ITEM 013** (Aciclovir 10 g - creme);

**ITEM 256** (Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.);

**ITEM 684** (Residronato sódico 35 mg - comp);

**ITEM 759** (Topiramato 25 mg - compr.); para a data de **13/04/2018**, diante do longo prazo, como também a falta de documento comprobatório justificando o atraso dos mesmos (ex; carta de laboratório, etc).

**ITEM 608** (Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão), a empresa INFORMA SEM COMPROVAÇÃO a falta momentânea de estoque no laboratório produtor, sendo assim colocamos a disposição a troca de marca ou mesmo o pedido de desistência desde que seja apresentado DOCUMENTO que comprove seus argumentos.



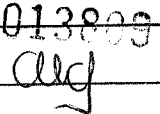
Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> Nº 11.017 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 	
		CHAVE DE ACESSO 4118.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0110.1710.0075.9453	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180043685733 - 13/03/2018 14:31:59	013809 

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03
----------------------------------	---	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS	CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/03/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:29:46

FATURA/DUPLICATAS  
12/04/2018 - 255,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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 TOTAL DOS PRODUTOS 255,00
ALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 255,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST G/OP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESE UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
86 30049064	ALPRAZOLAM IMG B1 30 CPR Marca: EMS Lote: 012202 - 30/01/20 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3000,0000	0,0850	0,0000	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14/03/2018  
 Recebido SAMIR CALILAOI

**PREZADO CLIENTE:**

**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE**

**DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS**

**NO ATO DO RECEBIMENTO.**

**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

13.03.18  
 Recebido provisoriamente  
 Conforme Art. 73  
 da Lei 8.666/93  
 CONIMS

<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 Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 480/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002



**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 11.016  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0110.1610.0075.9367

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

DADOS DA NF-e

141180043554940 - 13/03/2018 11:48:48

013810  
WJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 13/03/2018

ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 13/03/2018

MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:46:55

FATURA/DUPLICATAS  
12/04/2018 - 1805,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

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 TOTAL DOS PRODUTOS 1.805,22
LOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.805,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
86 30049064	ALPRAZOLAM IMG B1 30 CPR Marca: EM.S Lote: 012202 - 30/01/20 Qtde: 2400.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	2400,0000	0,0850	0,0000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2375 33049990	PROTETOR SOLAR FACIAL 50FPS OIL FREE/HIDRATANTE TOQUE SECO 60G Marca: ANASOL Lote: 6144 - 30/08/20 Qtde: 1.00 Lote: 6267 - 30/10/20 Qtde: 19.00 / CEST: 20.016.00	060 5405	FRS	20,0000	33,0000	0,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1219 30042099	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIXINA B 10ML (OTOSPORIN) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 172083 - 30/11/19 Qtde: 102.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	102,0000	9,2276	0,0000	941,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



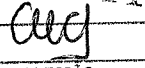
CERTIFICO, o recebimento dos materiais  
o/ou serviços constantes no presente  
Assoc. Interm. de Saúde em 13/03/18  
Funcionário: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 476/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 11.019 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4118.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0110.1910.0076.0014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141180044644118 - 14/03/2018 15:35:43								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267		CNPJ 10.448.145/0001-03	013811 							
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 14/03/2018								
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310	DATA DA SAÍDA 14/03/2018								
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:32:47							
<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 13/04/2018 - 229,50												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</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 TOTAL DOS PRODUTOS 229,50							
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 229,50							
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE <input type="checkbox"/> 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000		
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSJ CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
196 30043290	TRIANCINOLONA (ACETONIDA) IMG BNG 10G Marca: GERMED Lote: 0F8971 - 30/11/19 Qtde: 85.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	BNG	85,0000	2,7000	0,0000	229,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PREZADO CLIENTE:**  
**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE**  
**DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS**  
**NO ATO DO RECEBIMENTO.**  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES**  
**POSTERIORES.**

CERTIFICO, o recebimento dos  
 e/ou serviços constantes no pr:  
 Assoc. Interm. de Saúde em 14/03/18  
 Funcionário: *Sônia Viana*

<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 Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 478/2018 - PP 46/2017/		RESERVADO AO FISCO		

013812  
alg**RES: OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF**

De: Medigram  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF  
Enviada em: 16/03/2018 | 15:02  
Recebida em: 16/03/2018 | 15:03

image003.jpg 7.90 KB    Mensagem.eml 36.68 KB    Mensagem.eml 11.16 KB  
 Resposta ao... .pdf 653.64 KB

Boa Tarde,

Segue anexo Resposta ao Ofício 207

Att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 364 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

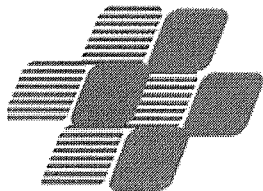
De: LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: quarta-feira, 14 de março de 2018 13:38  
Para: Medigram <[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)>  
Assunto: OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF

Bom dia, Edna

Em atenção a Resposta da Notificação 056/2017, segue anexado Ofício 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: "Medigram" <[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)>  
Enviada: 2018/03/13 17:07:10  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: RES: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS

Boa Tarde,  
Segue resposta a notificação.  
Att  
Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos



013813  
alg

REFERENTE: OFÍCIO Nº.207

Notificado: GRAMS & GRAMS LTDA

CONTRANOTIFICADO: CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CONTRANOTIFICANTE:** GRAMS&GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/001-03, com sede na Rua Itacolomi,361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta ao **Ofício 207** onde solicita comprovação para aprovação de prorrogação de prazo para entrega de medicamentos de Autorizações de Fornecimento notificadas.

Para os itens: Item 013 ( Aciclovir 10g – creme), Item 684 (Residronato sódico 35 mg), Item 759 (Topiramato 25 mg)

Segue anexo email do representante do laboratório produtor E.M.S onde informa ao nosso farmacêutico a posição de cada item, o Topiramato 25 mg e o Aciclovir 10 g estão em falta, o Residronato Sódico 35 mg está faturado esperando a logística do laboratório efetuar a entrega.

Para o item 256 (Cloridrato de Tansulosina 0,4 mg)

Não identificamos esse item em nenhuma das AFs citadas e nem em pendencia de entrega.

Para o item 608 Oxcarbazepina 6% susp

Segue anexo email anexo do laboratório produtor Nova Química onde informa que o produto está passando por uma falta momentânea e que deverá normalizar futuramente.

Devido as condições expostas pelos laboratórios sobre cada medicamento, justificando o longo prazo para o recebimento dos mesmos, solicitamos novamente a **prorrogação de prazo de entrega até 13/04.**

Assim, se negado a prorrogação do prazo de entrega, para que o fornecimento não seja prejudicado, solicitamos a **desclassificação** dos itens em questão e que os mesmos sejam repassados ao fornecedor segundo melhor colocado e com possibilidade de entrega.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima e informar que não mediremos esforços para melhor atendê-los.

Pato Branco, 16 de Março de 2018.

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
240.674.909-68

Grams & Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

grams@medigram.com.br

013814  
aw

**De:** Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>  
**Enviado em:** sexta-feira, 16 de março de 2018 15:00  
**Para:** medigram@medigram.com.br  
**Assunto:** ENC: Itens pedidos

---

**De:** Luis - Farmaceutico [mailto:farmaceutico@medigram.com.br]  
**Enviada em:** quinta-feira, 15 de março de 2018 17:34  
**Para:** medigram@medigram.com.br  
**Assunto:** ENC: Itens pedidos

---

**De:** Jose Barbosa [mailto:jose.barbosa@ems.com.br]  
**Enviada em:** quinta-feira, 15 de março de 2018 14:29  
**Para:** Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>  
**Assunto:** Re: Itens pedidos

Segue....

topiramato 25mg - Na falta *item 759*

Aciclovir Creme Pendencia *item 13*

Residronato Faturado *item 884*

**José Ulisses Alencar Barbosa**  
**Consultor de Vendas Hospitalar**  
**EMS DIVISÃO HOSPITALAR**  
**[jose.barbosa@ems.com.br](mailto:jose.barbosa@ems.com.br)**  
**Celular: (44) 8805-4314**



[jose.barbosa@ems.com.br](mailto:jose.barbosa@ems.com.br)  
Fone: 55 19 3887.

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08  
Bairro Chacara Assay  
Hortolandia SP - CEP: 13186-901

Sua saúde merece

---

ANTES DE IMPRIMIR PENSE EM SUA RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE.

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!

De: Luis - Farmaceutico <[farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)>

Enviado: quinta-feira, 15 de março de 2018 13:43

Para: Jose Barbosa

Assunto: Itens pedidos

013815  
alg

Boa tarde Ulisses tudo bem, preciso que você dê uma olhada e me passe se faturou ou se está em falta os itens que passei pedido pra ti;

Aciclovir creme  
Risedronato de sódio  
Topiramato 25mg

Se foram alocados e faturados ou se estão em falta.

Obrigado.

LUÍS FERNANDO PARISE  
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL  
DPTO. COMPRAS  
CRF 24322  
ILG COMERCIAL

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

The logo for Medigram, featuring the word "Medigram" in a bold, sans-serif font. Above the letter "i" in "Medigram", there is a stylized graphic of a bird or a winged figure in flight.

ANTES DE IMPRIMIR PENSE EM SUA RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE.

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!

013816  
alg

**ENC: OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF**

De: Medigram  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia:  
 Assunto: ENC: OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF  
 Enviada em: 16/03/2018 | 16:10  
 Recebida em: 16/03/2018 | 16:10

image003.jpg 7.90 KB    image001.jpg 7.89 KB    Mensagem.eml 36.68 KB  
 Mensagem.eml 11.16 KB    Resposta ao... .pdf 653.64 KB

Olá Rafael,

Favor verificar que os anexos estão corretos dois e-mails diferentes uma resposta da E.M.S e outra da União Química. Em relação a Oxibutinina da AF 480 como não estava citando no Ofício 207 não verificamos junto com o fornecedor a questão do atraso, mas por ser também do laboratório E.M.S este citado em nossa última resposta, entra na mesma situação para o pedido de prazo.

*Item 256*

Qualquer Dúvida estamos a disposição.

Att

Edna Paula Rios  
 Gerenciamento de Pedidos

De: Medigram [<mailto:medigram@medigram.com.br>]  
 Enviada em: sexta-feira, 16 de março de 2018 15:03  
 Para: 'LICITACAO - CONIMS' <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
 Assunto: RES: OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF

Boa Tarde,

Segue anexo Resposta ao Ofício 207

Att

Edna Paula Rios  
 Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
 Pato Branco - 85505-050  
 46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

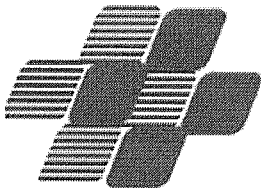
**Medigram**

De: LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
 Enviada em: quarta-feira, 14 de março de 2018 13:38  
 Para: Medigram <[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)>  
 Assunto: OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF

Bom dia, Edna

Em atenção a Resposta da Notificação 056/2017, segue anexado Ofício 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)



013817  
auj

---

**De:** "Medigram" <[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)>

**Enviada:** 2018/03/13 17:07:10

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

**Assunto:** RES: NOTIFICACAO 056/2018 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018 - CONIMS

Boa Tarde,

Segue resposta a notificação.

Att

Edna Paula Rios

Gerenciamento de Pedidos



013818  
uq**Oxcarbazepina**

De: Medigram  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Oxcarbazepina  
Enviada em: 19/03/2018 | 11:04  
Recebida em: 19/03/2018 | 11:05

Segue

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

**Medigram**

De: Luis - Farmaceutico [<mailto:farmaceutico@medigram.com.br>]  
Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 14:30  
Para: [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)  
Assunto: ENC: Contato do Site

De: Fale Conosco Uniao Química [<mailto:faleconosco@uniaoqueimica.com.br>]  
Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 14:11  
Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)  
Assunto: RES: Contato do Site

Sr. Luis, boa tarde!

Agradecemos o seu contato com o Serviço de Atendimento ao Consumidor União Química.

Informamos que o **OXCARBAZEPINA**<sup>item 608</sup> (suspensão oral) está com falta atual em nossos estoques. Informamos ainda que, não há histórico de descontinuação. Estamos trabalhando para normalização o mais breve possível.

Desde já colocamos o SAC da União Química Farmacêutica a sua inteira disposição.

Atenciosamente,

SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor  
**União Química Farmacêutica Nacional S/A**  
Trecho 01 Conj. 11 Lote 6 a 12 Polo de Desenvolvimento JK  
72549-555 - Santa Maria - Brasil  
Site: [www.uniaoqueimica.com.br](http://www.uniaoqueimica.com.br)



De: União Química [<mailto:site@uniaoqueimica.com.br>]  
Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 13:45  
Para: Fale Conosco Uniao Química <[faleconosco@uniaoqueimica.com.br](mailto:faleconosco@uniaoqueimica.com.br)>  
Assunto: Contato do Site

Nome: LUIS FERNANDO PARISE  
Email: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)  
Sexo: M  
CPF: 064.803.589-10  
Cidade: PATO BRANCO  
Estado: PR  
Fone: (46) 32251002  
Mensagem: gostaria de informações sobre a falta de oxcarbamazepina suspensão!  
IP: 177.101.142.164

Pato Branco/PR, 20 de março de 2018.

Ofício nº 239/Lic.

À

**GRAMS & GRAMS**

**A/C Setor Licitações**

**Ref.: PRORROGAÇÃO DE PRAZO – NOTIFICAÇÃO 056/2018 (PR 046/2017).**

Em resposta ao pedido de prorrogação referente as Autorizações de Fornecimento nº 476/2018, 478/2018, 480/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

**ITEM 013** (Aciclovir 10 g - creme);

**ITEM 256** (Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.);

**ITEM 608** (Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão);

**ITEM 684** (Residronato sódico 35 mg - comp);

**ITEM 759** (Topiramato 25 mg - compr.); prazo máximo para a entrega na data de **13/04/2018**, 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



013820  
wg

OFÍCIO 239 - PRORROGAÇÃO - ITEM 013 256 608 684 759 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018

De: LICITACAO - CONIMS

Para: medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFÍCIO 239 - PRORROGAÇÃO - ITEM 013 256 608 684 759 - PR 046/2017 - AF 476-478-480/2018

Enviada em: 20/03/2018 | 13:01

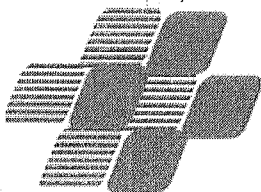
Recebida em: 20/03/2018 | 13:01

OFICIO 239 ... .pdf 82.82 KB

Boa tarde, Edna

Em atenção a vossa solicitação, segue anexo Ofício 239/Lic 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: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>

Enviada: 2018/03/16 15:03:37

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: OFICIO 207 - PR 046/2017 - AF

Boa Tarde,

Segue anexo Resposta ao Ofício 207

Att

Edna Paula Rios

Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 363 - Centro  
Pato Branco - 85605-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

  
**Medigram**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002



**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA

Nº 11.101  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.0110.0076.9997

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

DADOS DA NF-e

141180056944976 - 03/04/2018 16:19:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

013821

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 03/04/2018  
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 03/04/2018  
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:09:01

FATURA/DUPLICATAS  
03/05/2018 - 265,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	265,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				265,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2371 30049079	ACICLOVIR 5% 10G CREME DERMATOLÓGICO Marca: EM.S Lote: 0G8461 - 30/12/19 Qtd: 100.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	BNG	100,0000	2,3590	0,0000	235,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
415 30049059	RISEDONATO DE SODIO 35MG 4CPR Marca: EM.S Lote: 0G6100 - 31/12/19 Qtd: 24.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	24,0000	1,2390	0,0000	29,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PREZADO CLIENTE:**  
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE  
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
NO ATO DO RECEBIMENTO.  
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais  
e/ou serviços constantes no presente.  
Consócio Interm. de Saúde em 04/04/18  
Funcionário SAMB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 476/2018 - PP 46/2017/ RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

**Medigram**

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 11.100  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.0010.0076.9973

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

DADOS DA NF-e

141180056944978 - 03/04/2018 16:19:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

013822  
[Handwritten signature]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 03/04/2018  
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 03/04/2018  
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:02:39

FATURA/DUPLICATAS  
03/05/2018 - 56,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				56,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESG UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
705 30049099	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: 0H7552 - 28/02/20 Qtde: 10,00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	10,0000	5,6872	0,0000	56,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PREZADO CLIENTE:**

**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE  
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
NO ATO DO RECEBIMENTO.  
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES.**



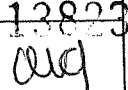
CERTIFICO, o recebimento de materiais e/ou serviços constantes no presente. Conselho Interm. de Saúde em 04/04/18  
[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 480/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº <b>11.159</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>1/1</b>	<b>CONTROLE FISCO</b> 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.5910.0077.5199 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>013823</b> DADOS DA NF-e 141180063662833 - 13/04/2018 10:24:00 

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03
----------------------------------	---	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/04/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 13/04/2018
			HORA DA SAÍDA 10:21:05

**FATURA/DUPLICATAS**  
13/05/2018 - 566,93

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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 TOTAL DOS PRODUTOS 566,93
LOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 566,93

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT <b>0</b>	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
243 30049079	TOPIRAMATO 25MG 60 CPR Marca: EMS Lote: 011079 - 30/03/20 Qtde: 3720.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3720,0000	0,1524	0,0000	566,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00




CONFIRMO, o recebimento  
 de bens e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em  
 12/04/2018  
 Funcionário **SAMIA**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 476/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1  <b>Nº 11.158</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1/1</b>	CONTROLE FISCO 	
		CHAVE DE ACESSO 4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.5810.0077.5183	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180063662831 - 13/04/2018 10:24:00	013824 

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/04/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL  HORA DA SAÍDA 10:12:47

FATURA/DUPLICATAS 13/05/2018 - 457,20
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</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 TOTAL DOS PRODUTOS 457,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 457,20

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
243 30049079	TOPIRAMATO 25MG 60 CPR Marca: EMS Lote: 011079 - 30/03/20 Qtd: 3000.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3000,0000	0,1524	0,0000	457,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PREZADO CLIENTE:**  
**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE**  
**DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS**  
**NO ATO DO RECEBIMENTO.**  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES**  
**POSTERIORES.**

Consócio Interm. de Saúde em 13/04/2018  
 Funcionário: SAMIA

<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 Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 480/2018- PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO



Ofício nº 326/Lic.

Pato Branco/PR, 18 de abril de 2018.

À  
**GRAMS & GRAMS**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM**

Em atenção à solicitação do CANCELAMENTO de item da Ata de Registro de Preços (ARP) nº 02/2018 do Pregão Presencial 046/2017:


**ITEM 608** (Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão); informando impossibilidade de entrega diante da falta no mercado, mediante apresentação de carta pelo laboratório da União Química, impossibilitando realizar a compra do medicamento, solicitando, portanto, o cancelamento;

**DEFERE-SE** pelo pedido de CANCELAMENTO do item na ARP concomitantemente de saldos adjudicados não liquidados.

Segue anexado a este Ofício a ARP, formalizando a EXCLUSÃO deste item, para que seja tomado como providências a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com posterior despacho ao Setor de Licitação do CONIMS.

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

Atenciosamente,

  
**Jacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

013826  
duj**ATA E OFICIO 326 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 608**

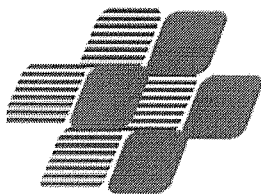
De: LICITACAO | CONIMS  
Para: medigram@medigram.com.br  
Cópia: compras@conims.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: ATA E OFICIO 326 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 608  
Enviada em: 23/04/2018 | 16:43  
Recebida em: 23/04/2018 | 16:43  
 OFICIO 326 ... .pdf 86.26 KB    GRAMS & GRA... .pdf 60.20 KB

Boa tarde, Edna

Segue anexado ofício em atenção a vossa solicitação para 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:** "Medigram" <medigram@medigram.com.br>  
**Enviada:** 2018/04/17 15:01:01  
**Para:** compras@conims.com.br  
**Assunto:** REF ITEM 608 - PP 48/2017

Boa Tarde,  
Segue anexo pedido de desclassificação de item.  
Att  
Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos



licitacao conims &lt;licitacaoconims@gmail.com&gt;

---

**Enc: Carta para CONIMS/PR**

---

**fernando seixas** <fernando\_dicapel@hotmail.com>

27 de março de 2018 16:35

Para: licitacao conims &lt;licitacaoconims@gmail.com&gt;, "compras@conims.com.br" &lt;compras@conims.com.br&gt;

OLÁ, SEGUE ANEXO CARTA REFERENTE AO ITEM TOBRAMICINA.  
POR FAVOR ANALISAR NOSSAS CONSIDERAÇÕES E NOS RESPONDER.  
NO AGUARDO.

ABRAÇO.

FERNANDO - CRISTÁLIA

---

**De:** Fernando Tissot Seixas <hos11211@crystaliafv.com.br>**Enviado:** terça-feira, 27 de março de 2018 13:27**Para:** fernando seixas**Assunto:** Fwd: Carta para CONIMS/PR

Enviado do tablet Samsung.

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

**De:** Licitações - Felipe <concorrenca18@crystalia.com.br>**Data:** 27/03/18 05:55 (GMT-04:00)**Para:** Fernando Tissot Seixas <hos11211@crystaliafv.com.br>**Assunto:** Carta para CONIMS/PR

Fernando, bom dia!

Com relação ao Processo acima mencionado, vimos solicitar o cancelamento do item 757 – Tobramicina + Dexametasona 5ml, solução oftálmica, pois o medicamento comercializado pela empresa Cristália não possui o princípio ativo Dexametasona em sua composição.

Sendo assim, vimos solicitar o cancelamento do item 757 do Processo e da Autorização de Fornecimento no valor de R\$ 75,80, nos isentando de penalidades, amparados pelos dispositivos da Lei nº 8.666/93, a seguir transcritos:

Art. 79 - A rescisão do contrato poderá ser:

II - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração.

013828  
alg

Aproveitamos o ensejo e nos colocamos inteiramente à disposição de Vossas Senhorias, quando reafirmamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

**Felipe Buscarioli Sanches**

Assistente de Licitações


Fone: (19) 3863-9531 / Cel: (19) 98316-0177 / Fax: (19) 3863-9482

concorrenca18@crystalia.com.br



**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. www.crystalia.com.br SAC: 0800 7011918

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

**De:** Licitações - Renata

**Enviada em:** segunda-feira, 26 de março de 2018 16:09

**Para:** Licitações - Felipe

**Assunto:** Carta para CONIMS/PR

Felipe,

Favor encaminhar a carta.

Grata,

013829  
Cry**Cláudia Renata de Souza**


Analista de Licitações Sr.

Fone: (19) 3863-9529 / Fax: (19) 3863-9482

concorrenca2@cristalia.com.br

**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

www.cristalia.com.br | SAC: 0800 7011918

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

 **CONIMS PR - CANCEL ITEM TOBRACIN AF 824\_18.doc**  
182K

Itapira, 26 de março de 2.018

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

Ref.: Processo Administrativo nº 180/2017  
Autorização de Fornecimento nº 824/2018

Prezados Senhores,

04.06.2018  
Com relação ao Processo acima mencionado, vimos solicitar o cancelamento do item 757 – Tobramicina + Dexametasona 5ml, solução oftálmica, pois o medicamento comercializado pela empresa Cristália não possui o princípio ativo Dexametasona em sua composição.

Sendo assim, vimos solicitar o cancelamento do item 757 do Processo e da Autorização de Fornecimento no valor de R\$ 75,80, nos isentando de penalidades, amparados pelos dispositivos da Lei nº 8.666/93, a seguir transcritos:

Art. 79 - A rescisão do contrato poderá ser:

II - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração.

Aproveitamos o ensejo e nos colocamos inteiramente à disposição de Vossas Senhorias, quando reafirmamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Pato Branco/PR, 04 de abril de 2018.

Ofício nº 281/Lic.

À

**GRAMS & 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
757	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. Oftálmica	und	50	BIOSINTETICA	10,9268

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



013832

alg

---

**OFICIO 281 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: farmaceutico@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br ,gerencia@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 281 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757

Enviada em: 02/04/2018 | 09:55

Recebida em: 02/04/2018 | 09:55

OFICIO 281-... .pdf 81.69 KB

BOM DIA, LUIS

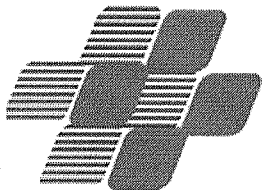
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 757 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **10 FRASCOS**.

VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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)





013833

Auel

**RES: OFICIO 281 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757**

De: Luis - Farmaceutico

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 281 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757

Enviada em: 02/04/2018 | 11:13

Recebida em: 02/04/2018 | 11:13

image002.jpg 7.46 KB

image003.jpg 7.90 KB

Não temos como aceitar pois o medicamento encontra-se em falta crônica.

Att.

**LUÍS FERNANDO PARISE**  
**FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL**  
**DPTO. COMPRAS**  
**CRF 24322**

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

De: Medigram [<mailto:medigram@medigram.com.br>]  
Enviada em: segunda-feira, 2 de abril de 2018 10:47  
Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)  
Assunto: ENC: OFICIO 281 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757

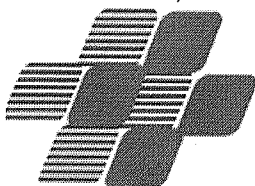
Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

De: LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: segunda-feira, 2 de abril de 2018 09:55  
Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br); [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br); [gerencia@medigram.com.br](mailto:gerencia@medigram.com.br)  
Assunto: OFICIO 281 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757

BOM DIA, LUIS  
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 757 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.  
CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **10 FRASCOS**.  
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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, 02 de abril de 2018.

Ofício nº 282/Lic.

À

**AR FIORENZANO 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
757	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. Oftálmica	und	50	BIOSINTETICA	12,7200

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**



013825

wej

---

**Re: OFICIO 282 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757**

De: AR FIOREZZANO  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 282 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757  
Enviada em: 02/04/2018 | 16:36  
Recebida em: 02/04/2018 | 16:36

Rafael, boa tarde !

Medicamento em falta, sem previsão de normalizar.

Att. Michel Marcello  
46 3524 3136  
AR FIOREZZANO.

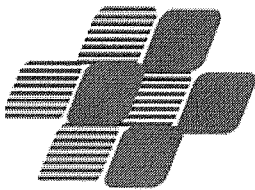
Em segunda-feira, 2 de abril de 2018 16:29:41 BRT, LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 757 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **10 FRASCOS**. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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, 03 de abril de 2018.

Ofício nº 284/Lic.

À  
**DIMENSÃO 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
757	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. Oftálmica	und	50	BIOSINTETICA	12,8850

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



013837

**Re: OFICIO 284 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757**

De: DIMENSÃO HOSPITALAR

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 284 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757

Enviada em: 03/04/2018 | 11:30

Recebida em: 03/04/2018 | 11:30

oficio conims.jpg 248.03 KB

Bom Dia!

Segue em anexo carta-resposta referente ao Ofício Nº 284/LIC - PP Nº 046/2017.

Qualquer dúvida estamos a disposição.

Att.

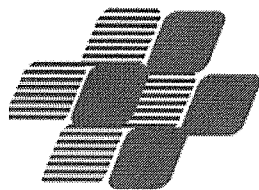
Bianca Barros.

Em 3 de abril de 2018 10:33, LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 757 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **10 FRASCOS**. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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)

**Dimensão Hospitalar***um compromisso com a saúde!*

CNPJ: 03.924.435/0001-10  
Telefone: (44) 3621-8181  
Rua Malu, 4458 - Zona I  
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

013828  
wcy



# Dimensão Hospitalar

*um compromisso com a saúde!*

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS-PATO BRANCO – PARANÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

## RESPOSTA AO OFÍCIO N.º 284/LIC

A Empresa **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ n.º 03.924.435/0001-10, Rua Malu, 4458, CEP 87.501-140, Zona I, Umuarama – Paraná - neste ato representada por seu sócio-gerente, o Sr. **Eduardo José Prando**, portador da Carteira de Identidade n.º. 4.676.294-0 SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o n.º.795.143.409-49, em resposta ao Ofício n.º 284/Lic referente ao Pregão Presencial N.º 046/2017, informo que **NÃO** aceito o pedido do item 757 – Tobramicina + dexametasona – 5ml susp. Oftálmica, pois devido contato com o fabricante o mesmo está sem previsão de entrega.

Umuarama, 03 de Abril de 2018.

~~DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA~~

~~Eduardo José Prando~~

~~Eduardo José Prando~~

~~Sócio/Administrador~~

~~RG: 4.676.294-0 SSP/PR~~

~~CPF: 795.143.409-49~~

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-4

Pato Branco/PR, 04 de abril de 2018.

Ofício nº 289/Lic.

À  
**DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO 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
757	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. Oftálmica	und	50	BIOSINETICA	14,0580

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

013840  
aug

---

**Re: OFICIO 289 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757**

De: Amanda  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 289 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757  
Enviada em: 05/04/2018 | 09:47  
Recebida em: 05/04/2018 | 09:47

Bom dia, esse produto esta em falta no mercado, por isso nossa empresa não aceita.

A disposição.

Em 04/04/2018 13:47, LICITACAO - CONIMS escreveu:

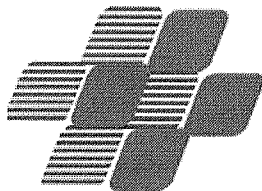
BOM DIA, PREZADO(A)

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 757 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **10 FRASCOS**. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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)

--  
Att.

Amanda Pereira  
Setor de Licitações  
Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda  
CNPJ 95.368.320/0001-05  
Rua Paraná, 299, centro  
Pato Branco - PR  
Fone: 46-32204949



Pato Branco/PR, 05 de abril de 2018.

Ofício nº 294/Lic.

À

**ANGEOMED COMÉRCIO DE PROD. MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
757	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. Oftálmica	und	50	BIOSINTETICA	14,6970

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**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013842  
uej

---

**Re: OFICIO 294 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757**

De: Sirlei Fatima Follador  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 294 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757  
Enviada em: 05/04/2018 | 11:00  
Recebida em: 05/04/2018 | 11:00

Bom dia tudo bem?

O item esta na falta sem previsão de regularização desta forma para nao prejudicar o orgão a empresa solicita que seja repassado.

Atenciosamente

Angeomed-Com. de Pro. Medico hospitalares.

46 3523 5454

---

De: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Enviado: quinta-feira, 5 de abril de 2018 13:56

Para: [angeomed@gmail.com](mailto:angeomed@gmail.com); [angeomed@netconta.com.br](mailto:angeomed@netconta.com.br); [angeomed\\_@hotmail.com](mailto:angeomed_@hotmail.com)

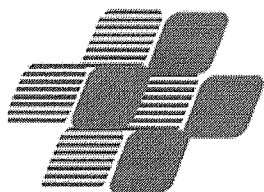
Assunto: OFICIO 294 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757

BOM DIA, PREZADO(A)

SEGUIE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 757 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE NO MÍNIMO 10 FRASCOS. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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, 05 de abril de 2018.

Ofício nº 296/Lic.

À

**PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
757	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. Oftálmica	UND	50	ALCON	23,8900

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**.


**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013844  
ueg**Re: OFICIO 296 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757**

De: Licitação Anbfarma  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 296 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757  
Enviada em: 06/04/2018 | 08:17  
Recebida em: 06/04/2018 | 08:17  
 Image.15230... .png 7.31 KB

Bom Dia,

Infelizmente, não podemos atender a demanda pois estamos com problemas na entrega, com o prazo de 5 dias uteis não conseguiremos atender.



Att,  
Maria Eduarda - PR  
Licitação/Habilitação  
PHARMA LOG/ANBFARMA  
41 3072 - 8013 ramal 8154 / 8127  
[habilitacao@pharmaiog.com.br](mailto:habilitacao@pharmaiog.com.br)

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

De: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Para: "elton@anbfarma.com.br" <[elton@anbfarma.com.br](mailto:elton@anbfarma.com.br)>, "empenho@anbfarma.com.br" <[empenho@anbfarma.com.br](mailto:empenho@anbfarma.com.br)>, "grh.pr258@anbfarma.com.br" <[grh.pr258@anbfarma.com.br](mailto:grh.pr258@anbfarma.com.br)>, "grh.sc555@anbfarma.com.br" <[grh.sc555@anbfarma.com.br](mailto:grh.sc555@anbfarma.com.br)>, "licitacao@anbfarma.com.br" <[licitacao@anbfarma.com.br](mailto:licitacao@anbfarma.com.br)>, "licitacao@grupopharmalog.com.br" <[licitacao@grupopharmalog.com.br](mailto:licitacao@grupopharmalog.com.br)>, "licitacao@pharmalog.com.br" <[licitacao@pharmalog.com.br](mailto:licitacao@pharmalog.com.br)>  
Cc:  
Assunto: OFICIO 296 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 757  
Data: qui, 5 de abr de 2018 14:46

BOM DIA, PREZADO(A)

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 757 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE NO MÍNIMO 10 FRASCOS. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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, 06 de abril de 2018.

Ofício nº 298/Lic.

À  
**CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS 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, em 27/03/2018:

**ITEM 757** (Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica); onde a licitada informa que o medicamento comercializado pela empresa Cristália não possui o princípio ativo Dexametasona em sua composição, solicitando, portanto, o cancelamento.

Informa-se o **DEFERIMENTO** do CANCELAMENTO para o item 757 na Ata de Registro de Preços 002/2018 e os saldos pendentes de pedidos não liquidados.

Segue anexado a este Ofício a atualização da ATA 002/2018, tomando como providências a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com posterior despacho ao Setor de Licitação do CONIMS.

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**



013846

wg

**RES: OFICIO 298 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 757**

De: Licitações - João

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 298 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 757

Enviada em: 09/04/2018 | 09:52

Recebida em: 09/04/2018 | 09:52

image001.gif 2.82 KB

Bom dia,

Confirmamos o recebimento.

Atenciosamente,

**João Luis Cardoso**

Analista de Licitações Sr.

Fone: (19) 3863-9530 / Fax: (19) 3863-9482

concorrenca11@crystalia.com.br

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. [www.crystalia.com.br](http://www.crystalia.com.br) | SAC: 0800 7011918

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: LICITACAO | CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Enviada em: segunda-feira, 9 de abril de 2018 09:52

Para: Licitações - João &lt;concorrenca11@crystalia.com.br&gt;

Assunto: OFICIO 298 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 757

A/C JOAO

De: "LICITACAO | CONIMS" &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Enviada: 2018/04/06 14:59:44

Para: fernando\_dicape@hotmail.com

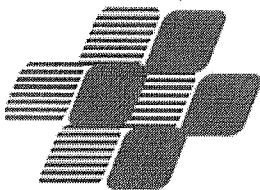
Assunto: OFICIO 298 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 757

BOM DIA, FERNANDO

SEGUIE ANEXADO A [ATA 002/2018](#) E [OFÍCIO 298/LIC](#) PARA VOSSO CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.**\*\*\*FAVOR, ACUSAR 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: "licitacao conims" &lt;licitacaoconims@gmail.com&gt;

Enviada: 2018/04/06 10:09:46

Para: licitacao@conims.com.br

**Assunto:** Fwd: Carta para CONIMS/PR

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

De: **fernando seixas** <[fernando\\_dicapel@hotmail.com](mailto:fernando_dicapel@hotmail.com)>

Data: 27 de março de 2018 16:35

Assunto: Enc: Carta para CONIMS/PR

Para: licitacao conims <[licitacaoconims@gmail.com](mailto:licitacaoconims@gmail.com)>, "[compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)" <[compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)>

013847

*csj*

OLÁ, SEGUE ANEXO CARTA REFERENTE AO ITEM TOBRAMICINA.  
POR FAVOR ANALISAR NOSSAS CONSIDERAÇÕES E NOS RESPONDER.  
NO AGUARDO.

ABRAÇO.

FERNANDO - CRISTÁLIA

013848  
aug**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - Solicitação de Prorrogação ou Cancelamento.**

De: Jurídico 02

Para: farmacia@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br ,compras\_pedidos@conims.com.br

Cópia: faturamento@ciamedrs.com.br ,vendas.pr@ciamedrs.com.br

Cópia oculta:

Assunto: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - Solicitação de Prorrogação ou Cancelamento.

Enviada em: 28/03/2018 | 14:57

Recebida em: 28/03/2018 | 14:57

Assinatura%... .jpg 17.47 KB

CONSÓRCIO I... .pdf 223.80  
KB

Prezados, boa tarde.

Por gentileza, segue em anexo solicitação de prorrogação de entrega, conforme fundamentos expostos.

Dúvidas fico à disposição.

No aguardo de um breve retorno.

Desde já, agradeço pela compreensão.

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

**CIAMED**DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento  
Publicado no DOU, Resolução - R6 nº 623, de 14/03/2016**Rafael Specht**

Jurídico

juridico02@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9304



AO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**

Nota de Empenho: 998.

Objeto: Solicitação de Prorrogação Prazo de Entrega ou Cancelamento.

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 05.782.733/0001-49, com sede Rua Severino Augusto Pretto, n.º 560, Bairro Santo Antônio, Encantado/RS, por sua representante que esta subscreve, vem, respeitosamente dizer e requer o quanto segue.

**I - DOS FATOS**

A Requerente é Empresa que realiza *comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano*. Após processo licitatório, a empresa contratou com v. administração o fornecimento de medicamentos, dentre eles DICLOFENACO SÓDICO 50MG + CODEÍNA 50MG produzido pelo Laboratório *Novartis*.

Os contatos da Requerente com o fabricante foram permanentes no sentido de buscar uma agilização na solução desse problema de abastecimento, no entanto, o fabricante nos remeteu a informação no dia 12 de março, no qual deu conta que tal fármaco foram descontinuados temporariamente. Abaixo comunicado expedido pelo fabricante NOVARTIS:

**From:** Benatto, Ederson  
**Sent:** Monday, March 12, 2018 3:53 PM  
**Subject:** Produtos em Descontinuação Temporária NOVARTIS

Prezado Cliente,

Os produtos abaixo foram descontinuados temporariamente:

Por favor, atenção para não enviar pedidos com esses produtos.

Obrigado!

Att,

Código SKU	SKU	Código EAN
724551	CATAFLAM GT 20 ML	7896261000391
146556	CODATEN 50 MG 10 CE	7896261008083
146557	CODATEN 50 MG 20 CE	7896261006003
113353	HIGROTON 50 MG 28 CP	7896261000513
737645	LAMISIL 250 MG 14 CP	7896261001725
737649	LAMISIL 250 MG 28 CP	7896261001763
120384	OLCADIL 1 MG 20 CP (ALU/ALU)	7896261011762
710846	OLCADIL 1 MG 30 CP (ALU/ALU)	7896261011595

Ederson Benatto  
Key Account Manager

T +55 11 5532 7122  
M +55 41 98867 8973  
ederson.benatto@novartis.com

Diante dessa informação, reiterando que esse problema ocorre de forma totalmente alheia a vontade da Requerente e configura-se em fato imprevisível, cabe ser informada esta situação, para cientificá-los e ao mesmo tempo solicitar que seja prorrogado o prazo de entrega para este medicamento (DICLOFENACO SÓDICO 50MG + CODEÍNA 50MG), considerando que foi descontinuado, sem prazo para regularizar.

Alternativamente, especialmente caso vosso órgão não disponha de estoques suficientes para aguardar a normalização, pede-se o cancelamento do item presente na nota de empenho, bem como para o saldo do contrato para o fornecimento desse item, o que permitirá a aquisição do medicamento junto a outros fornecedores, sem comprometer o atendimento de vossa população.

A Requerente coloca-se à disposição para maiores esclarecimentos, destacando que objetiva, sempre, o cumprimento do contrato administrativo, bem como a realização de todos os atos possíveis para que Vossa Administração não seja lesada.

## II – DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

### a) DO IMPERATIVO RECONHECIMENTO DA TEORIA DA IMPREVISÃO

As empresas distribuidoras de medicamentos, nos últimos períodos, estão encontrando inúmeras dificuldades de aquisição dos medicamentos junto a seus fabricantes. No caso telado, conforme já mencionado, o fabricante, em face de problemas técnicos, falta de matéria prima, não conseguiram atender a demanda da manifestante no prazo regular, por mais que esta informasse da urgência em receber tal medicamento e encaminhar para diversos órgãos, inclusive o vosso.

Assim, insta salientar que tal justificativa – se cotejada com o comportamento leal esperado da Administração – é plausível, pois a Requerente não deu causa ao atraso, razão que justifica a aplicação da ocorrência de “*caso de força maior*”.

*Por força maior*, entende-se como o evento humano que, por sua imprevisibilidade e inevitabilidade, cria ao contratante óbice intransponível na execução do contrato. **O que qualifica a força maior é o caráter impeditivo absoluto do ato superveniente para o cumprimento das obrigações assumidas.** Assim, uma greve que paralise o transporte ou

a fabricação de um produto de que dependa a execução do contrato é *força maior*, pois em todo o negócio devem-se esperar âleas e riscos próprios do empreendimento<sup>1</sup>.

Na hipótese vertente, as provas coligidas não levam a outra conclusão senão a de que fato superveniente, completamente alheio à vontade da recorrente, é a razão da impossibilidade de cumprimento do contrato da maneira pactuada, configurando-se aí o “caso de força maior”. Esclarece Justen Filho<sup>2</sup>: *“Trata-se da ocorrência de um fato excepcional e imprevisível, estranho à vontade das partes e que impossibilite o cumprimento dos prazos anteriormente previstos”.*

**b) DA POSSIBILIDADE JURÍDICA QUE AUTORIZA A PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA O CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO CONTRATUAL**

A Lei 8.666/93, que veio regulamentar o art. 37, inciso XXI da Constituição Federal, estatuiu normas para licitações e contratos da Administração Pública, preceitua:

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

*§ 1.º 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;”(grifos nossos).*

Como se vê, no caso telado, no curso do contrato administrativo sobrevieram fatos novos que impediram as condições de execução do contrato, razão que justifica o pedido de prorrogação do prazo de entrega, atentando-se a previsão do fabricante.

013853  
wy

**CIAMED**

CIAMED Distribuidora de Medicamentos LTDA  
www.ciamed.com.br

Não restando neste momento outras alternativas que pudesse agilizar o atendimento de vossa demanda, solicitamos a compreensão de Sua Administração para o atraso que se verifica totalmente imprevisível e alheio a vontade da Requerente, concedendo prorrogação no prazo de entrega do medicamento ou o cancelamento do quantitativo presente no empenho/contrato relacionado ao fármaco acima referido.

### III - DOS PEDIDOS

Face todo o exposto, requer-se a Vossa Senhoria:

- a) Seja autorizada a prorrogação do prazo de entrega do fármaco ***DICLOFENACO SÓDICO 50MG + CODEÍNA 50MG***, de forma que a entrega possa ser realizada após a regularização conforme previsão do fabricante acima indicada.
- b) Caso não seja possível a prorrogação, pede-se o cancelamento do quantitativo presente no empenho e contrato que trata do fornecimento desse fármaco.

Certo de sua compreensão.

Pelo deferimento desta petição. Encantado, 28 de março de 2018.

  
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Renata Casagrande Galiotto

Pato Branco/PR, 04 de abril de 2018.

Ofício nº 280/Lic.

À

**GRAMS & 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
323	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	und	12.000	NOVARTIS	3,1506

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

013855  
alg

---

**OFICIO 280 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 194**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 280 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 194

Enviada em: 02/04/2018 | 09:36

Recebida em: 02/04/2018 | 09:36

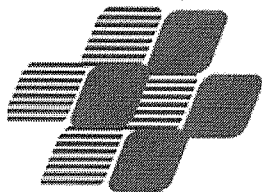
OFICIO 280 ... .pdf 83.83 KB

BOM DIA, LUIS

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 323 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **600 COMPRIMIDOS**. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL FORNECEDOR.

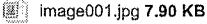
--

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)

013856  
(100)**RES: OFICIO 280 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323**

De: Luis - Farmaceutico  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 280 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323  
Enviada em: 03/04/2018 | 10:52  
Recebida em: 03/04/2018 | 10:53  


Sem intenção de aceitar o item.

Att.

---

De: Medigram [<mailto:medigram@medigram.com.br>]  
Enviada em: terça-feira, 3 de abril de 2018 10:29  
Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)  
Assunto: ENC: OFICIO 280 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

---

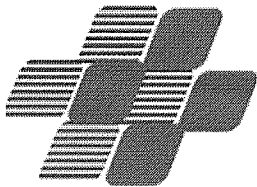
De: LICITACAO - CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: terça-feira, 3 de abril de 2018 10:25  
Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br); [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br); [licita@medigram.com.br](mailto:licita@medigram.com.br); [licita2@medigram.com.br](mailto:licita2@medigram.com.br)  
Assunto: OFICIO 280 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

---

De: "LICITACAO - CONIMS" <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Enviada: 2018/04/02 09:36:56  
Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)  
Assunto: OFICIO 280 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 194

BOM DIA, LUIS  
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 323 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.  
CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **600 COMPRIMIDOS**.  
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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, 03 de abril de 2018.

Ofício nº 286/Lic.

À

**AR FIORENZANO 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
323	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	und	12.000	NOVARTIS	3,2100

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

013858  
wey**Re: OFICIO 286 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323**

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 286 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

Enviada em: 03/04/2018 | 11:22

Recebida em: 03/04/2018 | 11:22

Rafael, bom dia !

Exatamente amigo, item falta crônica.

Att. Michel Marcello  
46 3524 3136  
AR FIORENZANO.

Em terça-feira, 3 de abril de 2018 11:12:03 BRT, LICITACAO - CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt; escreveu:

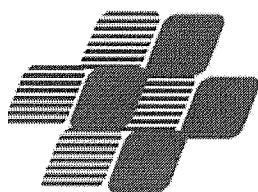
BOM DIA, MICHEL

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 323 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **600 COMPRIMIDOS**.

VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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, 04 de abril de 2018.

Ofício nº 288/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
323	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	und	12.000	NOVARTIS	3,3000

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

013860  
wy**Res: OFICIO 288 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323**

De: A.G. KIENEN - Ricardo  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Res: OFICIO 288 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323  
Enviada em: 04/04/2018 | 16:10  
Recebida em: 04/04/2018 | 16:11

Boa tarde Rafael,

Produto descontinuado.  
Assim informo nossa não aceitação.

Att.

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

**De:** LICITACAO - CONIMS

**Data:** quarta-feira, 4 de abril de 2018 13:36

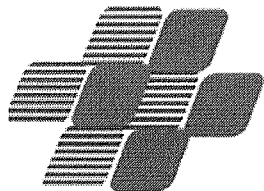
**Para:** [licitacao@agkvida.com.br](mailto:licitacao@agkvida.com.br) ; [jorge@agkvida.com.br](mailto:jorge@agkvida.com.br) ; [licitacao02@agkvida.com.br](mailto:licitacao02@agkvida.com.br) ; [licitacao02@promedicpb.com.br](mailto:licitacao02@promedicpb.com.br) ; [licitacao@promedicpb.com.br](mailto:licitacao@promedicpb.com.br)

**Assunto:** OFICIO 288 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

BOM DIA, PREZADO(A)  
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 323 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **600 COMPRIMIDOS**. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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)

--

Esta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e acredita-se estar livre de perigo.

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2018.

Ofício nº 291/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
323	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	und	12.000	NOVARTIS	3,5600

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,

  
**Caciêla Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013862  
alg**RES: OFICIO 291 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323**

De: Fabio Rebonatto  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 291 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323  
Enviada em: 05/04/2018 | 08:46  
Recebida em: 05/04/2018 | 08:46

Bom dia Rafael,

A empresa F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, não tem interesse em aceitar o mesmo, sendo que o produto em questão esta descontinuado temporariamente pela indústria fabricante.

Sem mais,

**F & F DIST. DE MEDICAMTOS LTDA**

Fabio E. Rebonatto  
46 2604 0154 – 99105 5818

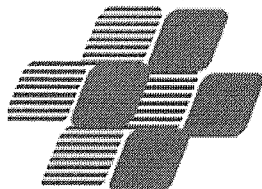
De: LICITACAO - CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: quinta-feira, 5 de abril de 2018 08:24  
Para: fabio@ffmed.com.br; farmaceutica@ffmed.com.br; licitacao@ffmed.com.br  
Assunto: OFICIO 291 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

BOM DIA, PREZADO(A)  
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 323 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **600 COMPRIMIDOS**.  
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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)



Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2018.

Ofício nº 293/Lic.

À  
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
323	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	und	12.000	NOVARTIS	3,6600

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**.


**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013864  
uq**RES: OFICIO 293 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323**

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 293 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323  
Enviada em: 05/04/2018 | 11:01  
Recebida em: 05/04/2018 | 11:01  
 image002.png 60.51 KB

Bom dia.





Não temos interesse no item.

Obrigado.

**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 <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Enviada em: quinta-feira, 5 de abril de 2018 10:30

Para: [licitacao04@vitalsul.com.br](mailto:licitacao04@vitalsul.com.br); [licitacao05@vitalsul.com.br](mailto:licitacao05@vitalsul.com.br); [licitacao06@vitalsul.com.br](mailto:licitacao06@vitalsul.com.br); [licitacaovitalsul@hotmail.com](mailto:licitacaovitalsul@hotmail.com)

Assunto: OFICIO 293 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

BOM DIA, PREZADO(A)

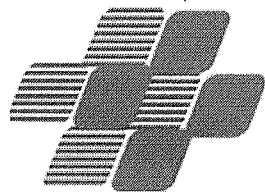
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 323 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **600 COMPRIMIDOS**.

VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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, 05 de abril de 2018.

Ofício nº 295/Lic.

À

**DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
323	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	und	12.000	NOVARTIS	3,6808

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**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013866  
wy

---

**Re: Fwd: OFICIO 293 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323**

De: Financeiro

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: OFICIO 293 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

Enviada em: 05/04/2018 | 16:42

Recebida em: 05/04/2018 | 16:42

este item esta em falta

Em 05/04/2018 15:11, Damedi - Flávia escreveu:

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

**Assunto:**OFICIO 293 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323**Data:**Thu, 05 Apr 2018 14:52:00 -0300**De:**LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>**Para:**Amanda <[licitacao@damedi.com.br](mailto:licitacao@damedi.com.br)>, [damedi@damedi.com.br](mailto:damedi@damedi.com.br) <[damedi@damedi.com.br](mailto:damedi@damedi.com.br)>, [atendimento@damedi.com.br](mailto:atendimento@damedi.com.br) <[atendimento@damedi.com.br](mailto:atendimento@damedi.com.br)>

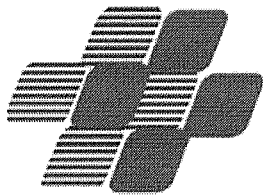
BOM DIA, PREZADO(A)

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 323 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **600 COMPRIMIDOS**. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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)

--

Att,

Susamara Reginato

Aux. Administrativo

Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda

Cnpj:95.368.320/0001-05

Fone:046 3220 4949

Rua Paraná nº 299 - Centro - Pato Branco - PR

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2018.

Ofício nº 297/Lic.

À  
**ANGEOMD COMÉRCIO DE PROD. MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
323	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	und	12.000	NOVARTIS	3,8490

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**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013888  
awj**RES: OFICIO 297 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323**

De: Angeomed  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 297 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323  
Enviada em: 06/04/2018 | 10:51  
Recebida em: 06/04/2018 | 10:51  
 ~WRD000.jpg 11 B image001.jpg 2.91 KB

Bom dia,  
O item encontra-se em falta no mercado, dessa forma a empresa solicita o repasse para evitar maiores problemas ao órgão.

Obrigada

*Atenciosamente*



*Gabriele - Financeiro e Administrativo  
Angeomed Farmacêutica  
Francisco Beltrão - PR  
Fone: (46) 3523-5454*

**De:** LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
**Enviada em:** sexta-feira, 6 de abril de 2018 10:24  
**Para:** angeomed@netconta.com.br  
**Assunto:** OFICIO 297 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

---

**De:** "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
**Enviada:** 2018/04/05 17:00:29  
**Para:** angeomed@gmail.com  
**Assunto:** OFICIO 297 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

BOM DIA, PREZADO(A)  
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 323 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.  
CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **600 COMPRIMIDOS**.  
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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)

013889

*WJ*



Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

Pato Branco/PR, 06 de abril de 2018.

Ofício nº 299/Lic.

À  
**DIMENSÃO COM. DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
323	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	und	12.000	NOVARTIS	3,8490

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**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoeira

013871  
Cug

Re: OFICIO 299 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

De: DIMENSÃO HOSPITALAR

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com , gissiele.dimensao@hotmail.com

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 299 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 323

Enviada em: 10/04/2018 | 09:34

Recebida em: 10/04/2018 | 09:34

pato branco... .jpg 255.60 KB

Bom dia!!

Segue em anexo Resposta referente ao Ofício 299/LIC.

Qualquer dúvida estou à disposição...

Atte,

Rafaela.

Em 6 de abril de 2018 14:57, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA, PREZADO(A)

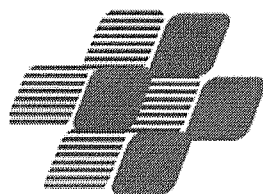
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 323 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **600 COMPRIMIDOS**.

VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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)

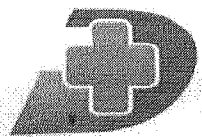


**Dimensão Hospitalar**

*um compromisso com a saúde!*

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

CNPJ: 03.924.435/0001-10  
Telefone: (44) 3621-8181  
Rua Malu, 4458 - Zona I  
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR



# Dimensão Hospitalar

*um compromisso com a saúde!*

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

013872

uej

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS-PATO BRANCO - PARANÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

RESPOSTA AO OFÍCIO N.º 299/LIC

A Empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ n.º 03.924.435/0001-10, Rua Malu, 4458, CEP 87.501-140, Zona I, Umuarama - Paraná - neste ato representada por seu sócio-gerente, o Sr. **Eduardo José Prando**, portador da Carteira de Identidade n.º 4.676.294-0 SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o n.º 795.143.409-49, em resposta ao Ofício n.º 299/LIC referente ao Pregão Presencial N.º 046/2017, informo que NÃO aceito o pedido do item 323 - Diclofenaco Sódico 50mg + Fosfato de Codeína 50mg - compr., pois devido contato com o fabricante o mesmo está descontinuado temporariamente.

Umuarama, 10 de Abril de 2018.

~~DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.  
Eduardo José Prando~~

Eduardo José Prando  
Sócio/Administrador  
RG: 4.676.294-0 SSP/PR  
CPF: 795.143.409-49

CADASTRO ICMS  
902.13997-41  
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.  
RUA MALU, 4458  
ZONA I - CEP: 87501-140  
UMUARAMA - PARANÁ

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41



Pato Branco/PR, 10 de abril de 2018.

Ofício nº 303/Lic.

À  
**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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, em 28/03/2018:

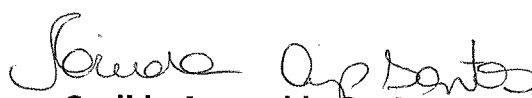
**ITEM 323** (Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.); informando que o medicamento encontra-se descontinuado temporariamente pelo laboratório Novartis e sem previsão de regularização, solicitando, portanto, prorrogação de prazo ou o cancelamento;

**DEFERE-SE** pelo pedido de CANCELAMENTO do item na Ata de Registro de Preços 002/2018 concomitantemente de saldos adjudicados não liquidados.

Segue anexado a este Ofício a atualização da ATA 002/2018, para que seja tomando como providências a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com posterior despacho ao Setor de Licitação do CONIMS.

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**

013874  
aug

**Re: OFICIO 300 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 323**

De: Jurídico 02  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: Re: OFICIO 300 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 323  
 Enviada em: 12/04/2018 | 11:25  
 Recebida em: 12/04/2018 | 11:25

Assinatura%... .jpg 17.47 KB

CONFIRMO O RECEBIMENTO.

**CIAMED**

DISTRIBUIDORA DE  
FARMACIA LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento  
 Publicado no DOU, Ruedução - RE nº 628, de 14/03/2016

**Rafael Specht**

Jurídico  
 juridico02@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9304

**From:** LICITACAO | CONIMS  
**Sent:** Tuesday, April 10, 2018 12:19 PM  
**To:** juridico02@ciamedrs.com.br  
**Cc:** faturamento@ciamedrs.com.br ; vendas.pr@ciamedrs.com.br  
**Subject:** OFICIO 300 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 323

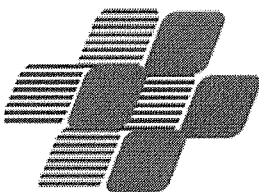
BOA TARDE, RAFAEL

REFERENTE A SOLICITAÇÃO, SEGUE ANEXADO ATA 002/2018 E OFÍCIO 303/LIC PARA VOSSO CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

**FAVOR, ACUSAR 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: "Jurídico 02" <juridico02@ciamedrs.com.br>  
 Enviada: 2018/03/28 14:57:24  
 Para: farmacia@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br  
 Cc: faturamento@ciamedrs.com.br, vendas.pr@ciamedrs.com.br  
 Assunto: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - Solicitação de Prorrogação ou Cancelamento.

Prezados, boa tarde.

Por gentileza, segue em anexo solicitação de prorrogação de entrega, conforme fundamentos expostos.  
 Dúvidas fico à disposição.  
 No aguardo de um breve retorno.  
 Desde já, agradeço pela compreensão.

**Favor confirmar o recebimento.**

Atenciosamente,



013875  
awj



013876

Re: AF1885 AF1907

De: FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: Re: AF1885 AF1907  
 Enviada em: 12/07/2018 | 17:37  
 Recebida em: 12/07/2018 | 17:37

Obrigada pelo retorno Sandra.

**Por favor confirmar o recebimento deste e-mail.**

Atenciosamente

**Dimensão Hospitalar***um compromisso com a saúde!*

antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

Faturamento  
 CNPJ: 03.924.435/0001-10  
 Telefone: (44) 3621-8181  
 Rua Malu, 4458 - Zona I  
 CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

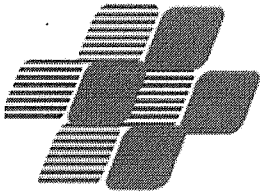
Em 12 de julho de 2018 16:55, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:

Boa tarde,

Referente ao item 323 constante na AF 1907, pedimos a gentileza de desconsiderar a mesma.

Pedimos desculpas pelo equívoco, o item realmente não pertence a Dimensão Hospitalar.

Atenciosamente,



Sandra Fim  
**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: "FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR" <[faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com](mailto:faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com)>

Enviada: 2018/07/11 11:15:21

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

Assunto: Fwd: AF1885 AF1907

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

De: **FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR** <[faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com](mailto:faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com)>

Data: 10 de julho de 2018 14:29

Assunto: Re: AF1885 AF1907

Para: Almojarifado - CONIMS <[compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)>

Boa tarde tudo bem?

O item da autorização nº 1907  
 323 - diclofenaco sodico+codeína

não consta em nossos itens vencedores, favor de verificar se item pertence a nossa licitação mesmo..

Certa de poder contar com a atenção e colaboração, agradeço desde já e fico no aguardo do vosso retorno.

**Por favor confirmar o recebimento deste e-mail.**

**Atenciosamente****Dimensão Hospitalar***um compromisso com a saúde!*

\* Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

Faturamento  
CNPJ: 03.924.435/0001-10  
Telefone: (44) 3621-8181  
Rua Malu, 4458 - Zona I  
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

013877  
celjEm 9 de julho de 2018 11:57, Almojarifado - CONIMS <[compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)> escreveu:

Bom dia

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

**AF(s) n°:**

**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](mailto:licitacao@conims.com.br))

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Att.,

**Regiane Lanzarin Horta**

Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>

013878  
WJ**Fwd: Carta de Cancelamento referente ao produto Metildopa 250mg para o CONSORCIO INTERM. DE SAUDE...**

De: Gabriel Talarico

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Carta de Cancelamento referente ao produto Metildopa 250mg para o CONSORCIO INTERM. DE SAUDE...

Enviada em: 09/04/2018 | 15:02

Recebida em: 09/04/2018 | 15:02

C - 1482 - ... .doc 210.79 KB

PROCURAÇÃO ... .pdf 1.42 MB

Metildopa 5... .pdf 240.55 KB

Metildopa 2... .pdf 274.78 KB

Metildopa 2... .pdf 296.51 KB

Metildopa 2... .pdf 274.00 KB

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

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

De: **Isabela Tavares** <isabela.tavares@rioclarense.com.br>

Data: 5 de abril de 2018 15:29

Assunto: Carta de Cancelamento referente ao produto Metildopa 250mg para o CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

Para: trevimediltda &lt;trevimediltda@gmail.com&gt;

Cc: Fernanda Machado &lt;fernanda.machado@rioclarense.com.br&gt;, Franceli Ramassotti &lt;franceli.ramassotti@rioclarense.com.br&gt;,

Fabiana Servidoni &lt;fabiana.servidoni@rioclarense.com.br&gt;, Julio Sousa &lt;julio.sousa@rioclarense.com.br&gt;, Gabriel Talarico

&lt;gabriel.talarico@rioclarense.com.br&gt;

Boa tarde!

Segue em anexo a Carta de Cancelamento referente ao produto **Metildopa 250mg** para o **CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO****Regiane pediu para enviar cancelamento sem carta, Consórcio informou que irá cancelar item****Favor protocolar dentro de 15 dias úteis e nos enviar uma copia.****1º - Protocolar – Independente se o cliente vai aceitar ou não.****2º - Conversar – Com a Farmacêutica, comprador ou quem resolve a situação.****3º - Acompanhar - Até resolver.**

Qualquer duvida estou a disposição.

Aguardo retorno.

Atenciosamente,

**Isabela Tavares**

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: isabela.tavares@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

013879  
aug

À

CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO / Estado de PR

Ref.: **PREGAO PRESENCIAL nº 046/2017**

Processo nº

Licitação: 339756

Saldo 197.640 Comprimidos

Pedido Cliente E935AF823 - Pedido Interno 1169902 (5.000 Comprimidos)

Pedido Cliente E514AF452 - Pedido Interno 1155698 (4.000 Comprimidos)

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.**, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – S.P, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178 / 0001 – 49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa nº 320 – Galpão 09, 10 e 11, Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emilio Marconato, 1000 ,Galpão G22 – Jaguariúna Park Industrial, Jaguariúna - SP vem respeitosamente perante Vossa Senhoria, por seu procurador que esta subscreve, **EXPOR, PODERAR E REQUERER** o quanto segue:

Esta Empresa participou do procedimento licitatório que veio a ocorrer junto a Vossa Senhoria, vindo a ser classificada e posteriormente contratada para o fornecimento dos produtos adjudicados.

Dentre estes produtos, constamos que o **Item 0545 - (Princ.Ativo) METILDOPA 250MG / TENSIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV**, produzido pelo **Laboratório Fabricante SANVAL**, encontra-se com problemas em sua linha produtiva, tornando-se impossível atender ao pedido de compra.

Ao efetuarmos a compra deste medicamento junto ao referido fabricante, para a reposição de nosso estoque, fomos informados que o mesmo encontra-se **PROBLEMAS NA MATERIA-PRIMA**, conforme ofício que ora apresentamos.

Entretanto, visando o fornecimento do produto em questão, viemos a pesquisar junto a outros fabricantes que mantemos relações comerciais, uma possível troca de marca, porém, infelizmente não obtivemos sucesso, pois estes, por sua vez, vieram a informar a impossibilidade do atendimento ao nosso pedido de compra.

Por conta disso tornou-se impossível atendermos o fornecimento do produto **Item 0545 - (Princ.Ativo) METILDOPA 250MG / TENSIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV** e, tendo em vista a impossibilidade de aquisição do produto em nosso mercado interno,



entendemos ser de direito o Deferimento ao Cancelamento de todo saldo do medicamento e também do quantitativo já empenhado.

Dentro deste contexto, resta clamar ao princípio da razoabilidade e da proporcionalidade que deve existir nas condutas da Administração Pública, aplicando a teoria de que a atuação administrativa deve ser racional e afeiçãoada ao senso comum das pessoas, evitando atos desarrazoados, incoerentes ou praticados com desconsideração às situações e circunstâncias que seriam atendidas por quem tivesse atributos normais de prudência e sensatez.

É de suma importância ressaltar, que neste momento de crise, a comercialização e produção de medicamentos se encontra prejudicada por conta da dificuldade sofrida em toda a cadeia.

A crise afeta a todos os ramos e, por conta disto, esta empresa vem tentando ao máximo amenizar as suas consequências para que seus clientes não sejam prejudicados, pois sabe a importância dos medicamentos e materiais para com a saúde pública.

Desta forma, é de modo claro e amigável que solicitamos o cancelamento do **Item 0545 - (Princ.Ativo) METILDOPA 250MG / TENSIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV**, pois, em nenhum momento esta Empresa pretendeu prejudicar esta (Municipalidade PATO BRANCO / Estado de PR), pelo contrário, vem tempestivamente apresentar as informações formais obtidas junto ao Laboratório Fabricante, visando uma publicidade plena dos acontecimentos.

Lamentamos os transtornos ocorridos, porém, salientamos que foram empenhados grandes e cansativos esforços no intuito de recebermos nosso pedido de compra, não obtendo o êxito desejado, por conta de eventos extraordinários e totalmente alheios a nossa vontade ocorrido com o Laboratório Fabricante cotado.

Por outro lado, insta também ressaltar que, como é do conhecimento de todos os operadores da saúde, torna-se inviável possuir um estoque muito volumoso, pois devido aos prazos de validade dos produtos, esta Empresa é obrigada a constantemente renová-los, sendo certo que, nas licitações públicas os órgãos exigem prazos mínimos de validade para os fornecimentos, recusando produtos com validade curta, motivo este pelo qual não conseguimos repor com celeridade nosso estoque.

Sendo assim, pautado na ocorrência de um evento que acarretou a impossibilidade do devido cumprimento dos prazos estabelecidos no Contrato Administrativo de Fornecimentos, sendo devidamente notório o vínculo de causalidade entre estes, e ainda, não sendo possível alegar em hipótese alguma culpa desta Empresa na eventualidade dos acontecimentos, conclui-se estar devidamente comprovada a real necessidade do Deferimento ao Cancelamento de todo o Saldo do **Item 0545 - (Princ.Ativo) METILDOPA 250MG / TENSIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV**, visando restaurar a situação originária e o equilíbrio processual.

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando assim na necessidade de revisar ou até mesmo de alterar as disposições contratuais, como é o caso do fornecimento do produto **Item 0545 - (Princ.Ativo) METILDOPA 250MG / TENLIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV**, sendo impossível seu cumprimento nos moldes anteriormente contratado.

Mediante os fatos narrados, é a presente para **Requerer** a Vossa Senhoria o **Deferimento ao Pedido de Cancelamento do Item 0545 - (Princ.Ativo) METILDOPA 250MG / TENLIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV em todo seu saldo remanescente e já empenhado junto ao Contrato Administrativo de Fornecimento,** reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, **ISENTANDO-NOS das penalidades administrativas e editais,** por ser de Direito e da mais lúdima, sagrada e soberana Justiça!

Requer ainda, que por tratar-se de incidente alheio e independente totalmente de sua vontade, que acolhido o pleito, seja a Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda eximida de quaisquer cominações que a mesma puder advir.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e incluso documentos;  
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA, 5 de Abril de 2018

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

Jailson Trevison  
RG 4.130.897-4  
CPF 587.756.179-00



COMERCIAL CIRÚRGICA  
**RIOCLARENSE**

Uma distribuidora do tamanho do Brasil

**Matriz Rio Claro/SP**

Av. 62-A, 419, Jardim América - CEP: 13506-056  
CNPJ: 67.729.178/0001-49 I.E. 587.101.582.112  
TEL: (019) 3522-5800 e-mail: vendas@rioclarense.com.br

013883  
Cly

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

Pelo presente instrumento de procuração o Outorgante confere poderes ao Outorgado na forma a seguir:

**OUTORGANTE: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 - Jardim América, na cidade de Rio Claro - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial - Jd. Piemont Sul, na cidade de Betim - MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1.000 - Galpão G22 e G27 - Jaguariúna Park Industrial, na cidade e comarca de Jaguariúna - SP, neste ato representada por seus sócios proprietários; Sr. **WALTER PROCHNOW JÚNIOR**, brasileiro, empresário, casado, portador do RG nº 22.636.117-2 SSP/SP e do CPF 139.498.468-59, residente e domiciliado à Avenida 53, nº 310 - Jardim Residencial Copacabana, nesta cidade e comarca de Rio Claro - SP e Sra. **ANA LUCIA BARBOSA PROCHNOW**, brasileira, empresária, casada, portadora do RG nº 23.826.728-3 SSP/SP e do CPF 110.027.848-67, residente e domiciliada na Rua 08, nº 88 - Residencial Florença, nesta cidade de comarca de Rio Claro - SP.\*

**OUTORGADO: DR BENEDITO FERREIRA DE CAMPOS FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB/SP nº 167.058, portador do RG nº 24.393.760-X SSP/SP e do CPF 139.387.058-92, **DR AUGUSTO BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB/SP nº 281394, portador do RG nº 30025235-3 SSP/SP e do CPF 260544718-99 e **DRA FERNANDA FERREIRA MACHADO**, brasileira, solteira, advogada devidamente inscrita na OAB/SP nº 371.857, portadora do RG nº 48.711.645-8 SSP/SP e do CPF 405.696.468-80, todos com endereço eletrônico: [juridico@rioclarense.com.br](mailto:juridico@rioclarense.com.br) e endereço profissional na cidade e comarca de Rio Claro - SP, à Avenida 62-A, nº 419 - Jardim América - CEP 13.506-056 - fone/fax (19) 3522-5800, onde receberão as intimações, citações e notificações.\*

**PODERES:** Para o Foro em geral, confere amplos e gerais poderes, com a cláusula "ad judicium et extra" em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência de pedido, renunciar direito a que se funda a ação, desistir, assinar tudo quanto se tornar necessário, praticar e opinar sobre todos os atos do processo, transigindo em Juízo ou fora dele, fazer acordos, firmar compromissos judiciais ou extrajudiciais, receber e dar quitação, embargar concordatas, declarar e habilitar créditos, fazer impugnações e levantamentos dos respectivos valores em Juízo, assinar cessão de crédito, requerer falências, pedido de restituição de mercadoria, execuções e quaisquer medidas especiais, cautelares, insolvência civil, efetuar pagamentos de custas, inclusive extrajudiciais, protestar títulos, representá-lo(s) na conciliação nos termos do artigo 358 e seguintes do Novo Código de Processo Civil, como também, no artigo 253 do mesmo códex, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes e, para promover medidas judiciais e extrajudiciais, dando tudo por bom, firme e valioso.\*

FIRMA

Rio Claro - S.P, 12 de Setembro de 2.017

FIRMA

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda  
Walter Prochnow Júnior  
Sócio Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda  
Ana Lucia Barbosa Prochnow  
Sócia Proprietária

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.  
Walter Prochnow Junior  
Sócio - Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.  
Ana Lúcia B. Prochnow  
Sócia Proprietária

RECONHECIMENTO NO VERSO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CRI 06.870-0  
Av. Francisco Antônio de Sá, 1181 - Bairro dos Estados - CEP: 13030-300 - Rio Claro/SP - Tel: (19) 3444-5141 - Fax: (19) 3444-3444

**Autenticação Digital**  
Este documento foi autenticado e conferido neste ato. O referido é verdadeiro. Dou fé.  
Cód. Autenticação: 21951409170912070947-1; Data: 14/09/2017 09:14:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45853-1W73.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valor do Atos e Certidão  
Título

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Rua da Saúde, 45-A - Campo da Mourão - Fone: (19) 3522.5800 - Fax: (19) 3522.5800  
CEP: 137.701-301 - Pórcos do Caldas/MG - CNPJ: 67.729.178/0004-91

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 30, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone: (19) 3522.5800  
rioclarense@rioclarense.com.br - CEP: 42.652-712 - Betim/MG - CNPJ: 07.729.178/0001-49

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

013884  
aug

**TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS E LETRAS**  
HUA 111 Nº 621 / 623 - RIO CLARO - SP - CEP 13905-000  
FONE: (19) 3524-2441 / FAX: (19) 3534-1150 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Reconheço, em documento com valor econômico, por assinatura(s) (s)  
firmada(s) de: **MALTER PROCHNOW JUNIOR (24930), ANA LUCIA BARROSO**  
PROCHNOW (35917), Dou 16.  
RIO CLARO - SP, 13/09/2017.  
Em teste da verdade.  
**BARBARA DANTAS MARCUCCI**  
Idp. Seq.: 4951405750480955495251535249  
VALIDA SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE.

**ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO**  
A Central de Sinal Público Consulta  
[www.conspp.org.br](http://www.conspp.org.br)

**BARBARA DANTAS MARCUCCI**  
Escritoriente Autorizada  
RG nº 47 913 607-5-SSP-SP  
CPF/MF nº 399 980 428-95

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1115 - Bairro dos Estados - Jd. Piraquara - CEP 13909-900 - Rio Claro - SP - Tel: (19) 3441-5441 - Fax: (19) 3441-5442

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V P.P. 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 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 16.

**Cód. Autenticação: 21951409170912070947-2; Data: 14/09/2017 09:14:20**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45852-461W  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Válgar de Miranda Cavalcanti  
Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

013885  
wg

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA  
DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos 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 de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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 de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/09/2017 09:22:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

**Código de Consulta desta Declaração:** 816981

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/09/2018 09:14:22 (hora local)**.

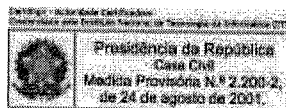
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 21951409170912070947-1 a 21951409170912070947-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b348fcecea94f859407288b5229476e46f2cbcb1eeadc41f5a2ecbde1f13904958c5f6ecd29a0eb234459190c  
a51c16dd3ef81fa3a2b25c1af72c062e0a42542d



Belo Horizonte, 01 de Fevereiro de 2018.

A

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

**Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria**

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.

Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

<i>Medicamento</i>	<i>Previsão de atendimento</i>
Metildopa 250mg (Tensioval) caixa c/500 Comprimidos	02cxs-10/03/2018 1.800cxs-13/03/2018 1.700cxs-15/03/2018

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas, e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

  
\_\_\_\_\_  
**Gustavo Magalhães**  
Diretoria

Belo Horizonte, 18 de Janeiro de 2018.

À

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.

Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

<i>Medicamento</i>	<i>Previsão de atendimento</i>
Metildopa 250mg (Tensioval) caixa c/500 Comprimidos	29cxs-20/01/2018 2.110cxs-30/01/2018 02cxs-15/03/2018

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas, e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

  
\_\_\_\_\_  
Gustavo Magalhães  
Diretoria

Belo Horizonte, 04 de Abril de 2018.

A

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

**Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria**

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.

Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

<b>Medicamento</b>	<b>Previsão de atendimento</b>
Metildopa 250mg (Tensioval) caixa c/500 Comprimidos	113cxs-06/04/2018 12cxs-12/04/2018 1.022cxs-21/04/2018 2.300cxs-15/07/2018 6.000cxs-14/09/2018

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas, e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

  
\_\_\_\_\_  
**Gustavo Magalhães**  
Diretoria



Belo Horizonte, 28 de Março de 2018.

À

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.


Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.

Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

<i>Medicamento</i>	<i>Previsão de atendimento</i>
Metildopa 250mg (Tensioval) caixa c/500 Comprimidos	3.410cxs-10/04/2018 600cxs-12/04/2018 6.000cxs-14/08/2018

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas, e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

  
\_\_\_\_\_  
Gustavo Magalhães  
Diretoria

Belo Horizonte, 06 de Fevereiro de 2018.

À

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.


Ref.: Justificativa no atraso de entrega da mercadoria

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.

Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

<i>Medicamento</i>	<i>Previsão de atendimento</i>
Metildopa 500mg (Tensioval) caixa c/500 Comprimidos	15/04/2018

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas, e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

  
\_\_\_\_\_  
Gustavo Magalhães  
Diretoria



Handwritten signature or initials in the top right corner.

013891  
Aug

### PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, fica outorgada a empresa **TREVIMEDI SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO LTDA – ME**, com sede em Curitiba – PR, na Rua da Divina Providência, nº 336, Bairro Santa Quitéria, Cep. 80.310-010, no Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 17.464.508/0001-43, neste ato representada por seu proprietário, o Sr. **JAILSON TREVISON**, brasileiro, casado, Consultor de Vendas, residente à Rua Divina Providência, nº 336, Bairro Santa Quitéria, na cidade de Curitiba/PR, CEP 80.310-010, portador da Carteira de Identidade nº 4.130.897-4 SSP/PR e do CPF nº 587.756.179-00, como representante da empresa **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial – Jardim Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1000, Galpão 22 e 27 – Park Industrial, na cidade de Jaguariúna – SP, na abertura de CONVITES, TOMADA DE PREÇOS, CONCORRÊNCIAS PÚBLICAS e PREGÕES, com poderes para receber avisos e notificações, prestar esclarecimentos, interpor recursos, manifestar-se quanto à desistência dos mesmos, assinar atas, propostas e contratos, formular ofertas e lances de preços, bem como praticar **todos** os demais atos pertinentes ao certame em nome da empresa, podendo ainda substabelecer os poderes aqui conferidos para terceira pessoa, sendo vedado o recebimento de valores e dar quitações em nome da empresa.

Esta Procuração não confere qualquer exclusividade ao **outorgado**, tendo sua validade compreendida por um período de 12 (doze) meses.

Rio Claro – SP, 22 de Dezembro de 2017.

**PROCURAÇÃO** (stamp)

**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**  
**Walter Prochnow Junior**  
**Sócio-Proprietário**  
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.  
**Walter Prochnow Junior**  
Sócio - Proprietário

Complex area containing multiple stamps and signatures. Includes a circular stamp for 'TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS E LETRAS' from Rio Claro, SP. Another stamp mentions 'Barbara Danias Marcucci' and 'Estadual nº 062.996.580.0021'. There are also smaller stamps and handwritten notes.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

013892  
awj

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos 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 de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>3</sup>.

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 de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/12/2017 09:42:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

**Código de Consulta desta Declaração:** 874906

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2018 08:47:36 (hora local)**.

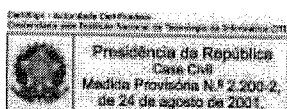
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 21952612170836350630-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baba34e2358f1a7ebdca8972dc795b62eb2d70ee0a610b62e768c97efd5b1a7ef8c5f6ecd29a0eb23445919  
0ca51c16dd965efb82d4827371b614d47150b4f165



Pato Branco/PR, 09 de abril de 2018.

Ofício nº 300/Lic.

À  
**DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
575	Metildopa 250 mg. compr.	UND	206.640	SANVAL	0,2290

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**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

013804  
wej**Re: OFICIO 300 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545**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 300 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545

Enviada em: 09/04/2018 | 16:46

Recebida em: 09/04/2018 | 16:46

Boa tarde,

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, vem através deste informar que Não tem condição de atender a convocação do órgão licitador quanto a solicitação de segundo colocado no item - 545.

Certos de vossa compreensão, agradecemos

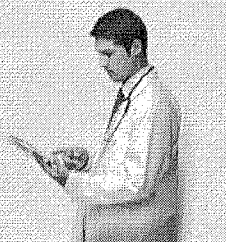
**Precila Greselle**

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 N° 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>**From:** LICITACAO | CONIMS**Sent:** Monday, April 9, 2018 4:39 PM**To:** [atendimentodimaster@dimaster.com.br](mailto:atendimentodimaster@dimaster.com.br) ; [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br) ; [dimaster@dimaster.com.br](mailto:dimaster@dimaster.com.br) ; [faturamento@dimaster.com.br](mailto:faturamento@dimaster.com.br) ; [sac@dimaster.com.br](mailto:sac@dimaster.com.br) ; [venda@dimaster.com.br](mailto:venda@dimaster.com.br)**Subject:** OFICIO 300 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545

BOM DIA, PREZADO(A)

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 545 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **25.000 COMPRIMIDOS**.

VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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, 10 de abril de 2018.

Ofício nº 301/Lic.

À  
**CIRÚRGICA ONIX – EIRELI – ME**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
575	Metildopa 250 mg. compr.	UND	206.640	SANVAL	0,2820

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**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira



013896

wg

**Re: OFICIO 301 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545**

De: Matheus Cardozo  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 301 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545  
Enviada em: 11/04/2018 | 09:59  
Recebida em: 11/04/2018 | 09:59  
 Outlook-149... .jpg 83.16 KB

Ok, recebido

Obs.: Favor confirmar o recebimento deste e-mail.



De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Enviado: quarta-feira, 11 de abril de 2018 09:58:46  
Para: cirurgiaonix@hotmail.com  
Cc: matheushospitalar@hotmail.com  
Assunto: ENC: OFICIO 301 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545

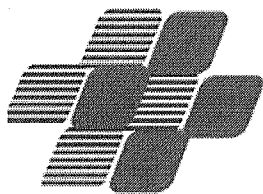
A/C MATEUS

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
Enviada: 2018/04/10 08:11:57  
Para: cirurgiaonix@hotmail.com  
Assunto: OFICIO 301 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545

BOM DIA, PREZADO(A)  
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM 545 DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.  
CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **25.000 COMPRIMIDOS**.  
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL 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



013897  
alg

---

**OFICIO 301 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545**

De: João Alex Martin

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 301 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545

Enviada em: 11/04/2018 | 14:17

Recebida em: 11/04/2018 | 14:17

METILDOPA -... .pdf 161.55 KB    SANVAL - TU... .pdf 318.28 KB    JOÃO ALEX -... .pdf 804.96 KB  
 PROPOSTA AJ... .pdf 356.18 KB    METILDOPA -... .pdf 72.33 KB

Boa tarde, venho por meio deste informar que a empresa Cirurgica Onix Eireli ME, tem interesse em assumir o item nº 545 (METILDOPA 250MG DA MARCA SANVAL), no valor de R\$ 0,282, referente ao pregão presencial nº 46/2017.

Deste modo segue anexo a proposta realinhada contendo o item, bem como a documentação técnica do mesmo.

Desde já agradeço.

Para qualquer eventualidade estaremos à disposição.

Att,

Cirurgica Onix EIRELI - ME  
Paulo Pastore Júnior  
Analista de Licitação

---



Cirúrgica Onix



## PROCURAÇÃO

**CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob n.º 20.419.709/0001-33, com sede na Rua Tovaçu, 1220, Arapongas - PR; neste ato representado por seu representante legal **LARISSA CARDOSO MACHADO**, brasileiro, solteira, empresária, portadora do CI. RG. n.º 12.484.409-6-SSP-PR, inscrito no CPF sob n.º 081.176.039-18, residente e domiciliado à Rua João-Graveto, 78 - Golden Garden Residence Condomínio, CEP 86.701-875 - na cidade de Arapongas - PR; neste ato nomeia e constitui seu bastante procurador **João Alex Martini**, vendedor, brasileiro, solteiro, portador do CI. RG. n.º 10.865.872-0-SSP-PR, inscrito no CPF sob n.º 074.610.019-14, a quem confere amplos poderes para representar a outorgante junto aos órgãos públicos de ordem federal, estadual e municipal, podendo para tanto realizar o cadastro da outorgante junto a esses órgãos, assinar requerimentos, requerer editais, participar de licitações nas modalidades: pregão presencial, pregão eletrônico, tomada de preço, carta convite, concorrência pública, podendo especialmente negociar preços e demais condições, ofertar lances, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, assinar propostas, documentos de habilitação, atas, e outros documentos que se fizerem necessários, interpor recursos e renúncia-los, substabelecer, enfim praticar todo e qualquer ato necessário para o bom e fiel desempenho do mandato.

VALIDADE: 31/12/2018.

Arapongas, 11 de Dezembro de 2017.

20.419.709/0001 - 33  
CIRURGICA ONIX - EIRELI  
M.E.

Lab. GPASSANO

*Larissa Cardoso Machado*  
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Larissa Cardoso Machado

RG n.º 12.484.409-6-SSP-PR CPF n.º 081.176.039-18

Representante Legal

1º TABELONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO

Comarca de Arapongas-PR - Av. Arapongas, 342 - FONE: (43) 3365-2088

RECONHECO por SEMELHANÇA CN II 8.5.11 (16) firmado por:

[ANEXOS] - LARISSA CARDOSO MACHADO

A QUAL CONFORMA O PADRÃO DE FORMALIZAÇÃO CARTÓRIAS

Arapongas, 11 de Dezembro de 2017.

EM TESTE

FUNARREN - SELO DIGITAL N.º DW/RSR, Zimel, SP/PAV - SP/PAV - SP/PAV - SP/PAV

Consulte esse selo em: <http://funarpen.com.br>

013890  
leg



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI

Rua Tovaçu, nº 1220 - Fone: (43) 33152-5250 - Vila Trindade - CEP 86702-990 - Arapongas - PR  
CNPJ 20.419.709/0001-33 - I.E. 0818.69277-06  
E-mail: [contato@cirurgicaonix.com](mailto:contato@cirurgicaonix.com)

013899  
UUG

Empresa solicitante: Takeda Pharma Ltda.	CNPJ: 60.397.775/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.00.639-8	Expediente(s): 0823984/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.407, DE 27 DE MAIO 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: Air Liquide Brasil Ltda.	CNPJ: 00.331.788/0019-48
Endereço: Avenida Hugo Fumagalli, 50, Cumbica	
Município: Guarulhos	UF: SP
	CEP: 07220-080
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127613/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Gases medicinais	

Empresa Fabricante: Farneca	
Endereço: 10 rue Bouché Thomas, ZAC d'Orgemont, 49000 Angers Cedex.	
Pais: França	
Empresa solicitante: EMS S/A	CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1	Expediente(s): 0701936/14-0 e 1149180/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp	
Endereço: 4633 Merck Road, Wilson, North Carolina (NC) 27893.	
Pais: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1052194/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos e granulados (embalagem primária).	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Mylan Teoranta	
Endereço: Unit 6 Casla Industrial Estate Casla, County Galway	
Pais: Irlanda	
Empresa solicitante: Mylan Laboratórios Ltda.	CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7	Expediente(s): 1067650/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: Nova Química Farmacêutica S/A	CNPJ: 72.593.791/0001-11
Endereço: Avenida Ceci, 820, Tamboré	
Município: Barueri	UF: SP
	CEP: 06460-120
Autorização de Funcionamento: 1.02.675-4	Expediente(s): 0256639/15-7, 0256843/15-8 e 0257671/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis cefalosporínicos: suspensões.	
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production	
Endereço: Rue du Lycée, 45500 - Gien	
Pais: França	
Empresa solicitante: Laboratórios Pierre Fabre do Brasil Ltda.	CNPJ: 33.051.491/0001-59
Autorização de Funcionamento: 1.00.162-9	Expediente(s): 0245785/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: Quality Pharma S.A.	
Endereço: Villegas 1320/1510, San Justo, Provincia de Buenos Aires.	
Pais: Argentina	
Empresa solicitante: United Medical Ltda.	CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2	Expediente(s): 1416965/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.	

Empresa: Sanyal Comércio e Indústria Ltda.	CNPJ: 61.068.755/0001-12
Endereço: Rua Nicolau Alayon, 441, Interlagos	
Município: São Paulo	UF: SP
	CEP: 04807-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.714-6	Expediente(s): 0742382/15-4, 0731641/15-1 e 0731929/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	
Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	
Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões e xaropes.	

Empresa Fabricante: Troika Pharmaceuticals Ltd	
Endereço: C-1 Sara Industrial Estate, Selaqui, Dehradun, Uttarakhand	
Pais: Índia	
Empresa solicitante: Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 01.571.702/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3	Expediente(s): 0041953/14-2 e 1345097/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: UCB Pharma S.A.	
Endereço: Chemin du Foriest, B-1420 - Braine l'Alleud	
Pais: Bélgica	
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 0267637/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Unique Pharmaceuticals Laboratories	
Endereço: Plot nº 4 - Phase IV, GIDC, Industrial Area, Panoli - 394116, Gujarat	
Pais: Índia	
Empresa solicitante: Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 09.058.502/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.07.465-1	Expediente(s): 1143574/14-7
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).	

## DIRETORIA DE REGULAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 936, DE 14 DE ABRIL DE 2016  
(Publicado no DOU-Suplemento de 18-4-2016)

## ANEXO (\*)

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO  
NOME TÉCNICO NÚMERO DO PROCESSO  
NOME COMERCIAL  
LOCAL DE FABRICAÇÃO  
MODELO(S) DO PRODUTO  
CLASSE REGISTRO  
PETIÇÃO(ÕES)

SONOVA DO BRASIL PRODUTOS AUDIOLOGICOS LTDA 1.02833-1  
Aparelho Auditivo 25351.891461/2016-38  
APARELHO AUDITIVO INTRA AURAL STRIDE  
FABRICANTE : Unitron Hearing - CANADA  
DISTRIBUIDOR : UNITRON HEARING LTD - CANADA  
DISTRIBUIDOR : UNITRON HEARING (SUZHOU) CO. LTD - CHINA  
DISTRIBUIDOR : PHONAK OPERATION CENTER VIETNAM CO. LTD. - VIETNÃ  
DISTRIBUIDOR : SONOVA AG - SUÍÇA  
DISTRIBUIDOR : Sonova Operations Center Vietnam Co. Ltd. - VIETNÃ  
DISTRIBUIDOR : Sonova Hearing (Suzhou) Co. Ltd. - CHINA  
DISTRIBUIDOR : Unitron Hearing - CANADA  
DISTRIBUIDOR : PHONAK AG - SUÍÇA  
DISTRIBUIDOR : UNITRON HEARING GMBH - SUÍÇA  
Stride™ full shell > Stride™ Pro canal > Stride™ Pro half shell > Stride™ Pro IIC > Stride™ Pro mini canal > Stride™ 500 canal > Stride™ 500 CIC > Stride™ 500 full shell > Stride™ 500 half shell > Stride™ 500 IIC > Stride™ 500 mini canal > Stride™ 600 canal > Stride™ 600 CIC > Stride™ 600 full shell > Stride™ 600 half shell > Stride™ 600 IIC > Stride™ 600 mini canal > Stride™ 700 canal > Stride™ 700 CIC > Stride™ 700 full shell > Stride™ 700 half shell > Stride™ 700 IIC > Stride™ 700 mini canal > Stride™ 800 canal > Stride™ 800 CIC > Stride™ 800 full shell > Stride™ 800 half shell > Stride™ 800 IIC > Stride™ 800 mini canal > CLASSE : II 10283310143  
80027 - EQUIPAMENTO - Cadastro de Família de Equipamentos para saúde Importado

(\*) Republicado, em parte, por ter saído no DOU, Suplemento, nº 73, de 18-4-2016, pág. 61, com incorreção.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

013900

CAG

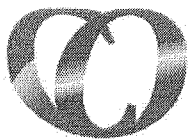
## Detalhe do Produto: TENSIOVAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001- 12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25992.015278/81	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	21/01/2002
<b>Nome do Produto</b>	TENSIOVAL	<b>Registro</b>	107140111	<b>Vencimento do registro</b>	21/06/2019
<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<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	250 MG COM REV CT FR VD INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071401110019	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
2	500 MG COM REV CT FR VD INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1071401110027	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071401110030	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
4	250 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071401110049	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071401110057	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

6	500 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1071401110065	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
				013901 <i>wey</i>	<b>Voltar</b>



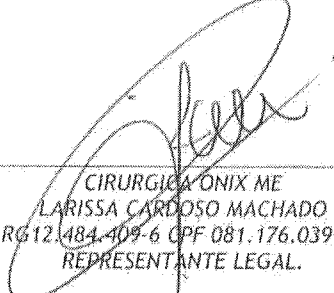
LICITAÇÃO Nº: 3.723 PROPOSTA AJUSTADA

<b>Emissão:</b> 11/01/2018	<b>Vendedor:</b> RODRIGO BARBOSA
<b>Cliente:</b> 7.690 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS	
<b>CNPJ/CPF:</b> 00.136.858/0001-88	<b>Inscrição/RG:</b>
<b>Endereço:</b> R AFONSO PENA	<b>Nº:</b> 1902 <b>Compl:</b>
<b>Bairro:</b> ANCHIETA	<b>Cidade:</b> PATO BRANCO <b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85501530
<b>Pregão:</b> 46/2017	<b>Abertura:</b> 16/01/2018 <b>Vencimento:</b>

### ITENS VENCEDORES:

Lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
01	50	2433 AMICACINA 250 MG/ML IM/IV AMP. 2 ML	103700297	TEUTO	AP	150,00	2,0620	309,3000
01	51	3002 AMINOFILINA 100 MG COMP.		HIPOLABOR	CP	315,000,00	0,0640	20.160,0000
01	81	3068 AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML+ DIL SUSP. GEN.	125680185	PRATI DONADUZI	UN	1.500,00	5,3700	8.055,0000
01	145	3501 CARBAMAZEPINA 400 MG COMP.(C1) TEGRETOL		CRISTALIA	CP	164.360,00	0,3170	52.102,1200
01	161	592 CARVEDILOL 3,125 MG	102351073	E.M.S	CP	280.280,00	0,0710	19.899,8800
01	219	67 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	155920001	SANTEC	AP	3.000,00	0,1920	576,0000
01	220	67 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	155920001	SANTEC	AP	500,00	0,2050	102,5000
01	221	176 SOLUÇÃO FIS.(CLOR.SODIO+BENZALC.) NASAL 30 ML AD/INF		MARIOL	FR	2.240,00	0,6790	1.520,9600
01	222	61 CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	155920004	SANTEC	AP	500,00	0,1540	77,0000
01	223	1576 CLORETO DE SODIO 10% 10 ML	155920004	SANTEC	AP	300,00	0,1800	54,0000
01	224	465 CLORETO DE SODIO 20% 10 ML	155920004	SANTEC	AP	5.572,00	0,2050	1.142,2600
01	347	3074 CLOR. DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP. 20 ML GEN.		TEUTO	AP	224,00	3,8400	860,1600
01	350	2318 DOPAMINA 5MG/ML INJ. 10 ML	104971198	UNIAQ QUIMICA	AP	1.092,00	1,1440	1.249,2480
01	373	936 ESPIRONOLACTONA (ALDACTONE) 050-MG GEN.	113430155	HIPOLABOR	CP	40.000,00	0,2050	8.200,0000
01	419	679 PHOSFOENEMA 160.160MG/ML 130 ML (L-ENEMA)		NATULAB	FR	924,00	4,6720	4.316,9280
01	440	563 GLICOSE 25% INJ. 10 ML	155920006	SANTEC	AP	2.128,00	0,1830	389,4240
01	455	1335 HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG		PHARLAB	CP	130.000,00	0,0360	4.680,0000
01	533	1616 MEBENDAZOL 100 MG	109630041	SOBRAL	CP	5.000,00	0,0399	199,5000
01	545	2405 METILDOPA 250 MG COMP.	107140111	SANVAL	CP	206.640,00	0,2820	58.272,4800
01	546	2543 METILDOPA 500 MG COMP.		SANVAL	CP	176.400,00	0,4890	86.259,6000
01	549	160 METOCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML GEN.	162410004	MARIOL	FR	5.000,00	0,0020	3.010,0000
01	625	141 TRENAL 20 MG/ML (PENTOXIFILINA) INJ.	104971167	UNIAQ QUIMICA	AP	50,00	1,5110	75,5500
01	708	3935 DIMETICONA GOTAS 10 ML GEN.	125680137	NATULAB	FR	11.000,00	0,7430	8.173,0000
01	717	3281 SORO GLICOSADO 5% 1000 ML BOLSA		J.P.	FR	3.000,00	4,1300	12.390,0000
01	721	3151 SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30 GR GEN.	125680037	PRATI DONADUZI	TB	3.800,00	3,2000	12.160,0000
01	730	3717 SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ.		ISOFARMA	AP	500,00	0,9350	467,5000
01	801	4102 COMPLEXO B GOTAS 20 ML	138410044	PHARMASCIENCE	FR	1.500,00	2,0480	3.072,0000
								<b>307.774,41</b>

Arapongas, 11 de Abril de 2018.

  
 CIRURGICA ONIX ME  
 LARISSA CARDOSO MACHADO  
 RG 12.484.409-6 CPF 081.176.039-18  
 REPRESENTANTE LEGAL.

20.419.709/0001 - 33  
 CIRURGICA ONIX - EIRELI  
 M.E.  
 Rua Tovaçu N°. 1220 - Vila  
 Triângulo - CEP: 86.702 - 590  
 ARAPONGAS - PR.



013903  
aug

---

**CANCELAMENTO METILDOPA**

De: Gabriel Talarico  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: CANCELAMENTO METILDOPA  
Enviada em: 12/04/2018 | 13:22  
Recebida em: 12/04/2018 | 13:22

BOM DIA RAFAEL ,

CONFORME CONVERSAMOS SERA ENTREGUE 5000 METILDOPA DO PEDIDO **E935AF823** .

Por gentileza cancelar o Item METILDOPA nos pedidos abaixo .

**E514AF452** - Quantidade - 4000

**E1295AF1109** - Quantidade - 16.000

Qualquer duvida estou a disposição.

Atenciosamente,



**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)


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

---

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

---

013904  
llg**ATA 02/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 545**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: joao.cirurgicaonix@gmail.com  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ATA 02/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 545  
Enviada em: 13/04/2018 | 15:17  
Recebida em: 13/04/2018 | 15:17  
 CIRURGICA O... .pdf 27.89 KB

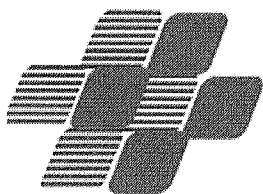
Boa tarde, João

Segue anexado Ata de Registro de Preço 002/2018, para que seja tomado como providências a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com posterior despacho ao Setor de Licitação do CONIMS.

**\*\* FAVOR ACUSAR 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: "João Alex Martin" <joao.cirurgicaonix@gmail.com>  
Enviada: 2018/04/11 14:17:29  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: OFICIO 301 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 545

Boa tarde, venho por meio deste informar que a empresa Cirurgica Onix Eireli ME, tem interesse em assumir o item nº 545 (METILDOPA 250MG DA MARCA SANVAL), no valor de R\$ 0,282, referente ao pregão presencial nº 46/2017.

Deste modo segue anexo a proposta realinhada contendo o item, bem como a documentação técnica do mesmo.

Desde já agradeço.

Para qualquer eventualidade estaremos à disposição.

Att,

Cirúrgica Onix EIRELI - ME  
Paulo Pastore Júnior  
Analista de Licitação



Pato Branco/PR, 13 de abril de 2018.

Ofício nº 317/Lic.

À  
**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM**

Em atenção à solicitação do CANCELAMENTO de item da Ata de Registro de Preços (ARP) nº 02/2018 do Pregão Presencial 046/2017:


**ITEM 545** (Metildopa 250 mg. compr.); informando a falta de matéria-prima para fabricação do produto pelo laboratório Sanval, tornando impossível atender o pedido, solicitando, portanto, o cancelamento;

**DEFERE-SE** pelo pedido de CANCELAMENTO do item na ARP concomitantemente de saldos adjudicados não liquidados.

Segue anexado a este Ofício a ARP, formalizando a EXCLUSÃO deste item, para que seja tomado como providências a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com posterior despacho ao Setor de Licitação do CONIMS.

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**



013906

**317 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 545**

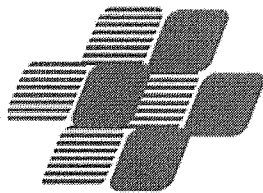
De: LICITACAO | CONIMS  
Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: 317 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 545  
Enviada em: 13/04/2018 | 15:38  
Recebida em: 13/04/2018 | 15:38

RIOCLARENSE... .pdf 25.75 KB

OFICIO 317 ... .pdf 85.42 KB

Boa tarde, Gabriel

Segue anexado Ofício em atenção a solicitação de cancelamento para 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: "Gabriel Talarico" <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/04/12 13:22:56

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: CANCELAMENTO METILDOPA

BOM DIA RAFAEL ,

CONFORME CONVERSAMOS SERA ENTREGUE 5000 METILDOPA DO PEDIDO **E935AF823** .

Por gentileza cancelar o Item METILDOPA nos pedidos abaixo .

**E514AF452** - Quantidade - 4000**E1295AF1109** - Quantidade - 16.000

Qualquer duvida estou a disposição.

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

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

---

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

013907  
wed

ENC: NE 1323/18AF 1132/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE M...

De: Vendas 10 PR

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br) ,[compras2@conims.com.br](mailto:compras2@conims.com.br) ,[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: NE 1323/18AF 1132/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE M...

Enviada em: 09/04/2018 | 15:37

Recebida em: 09/04/2018 | 15:37

image001.png 25.22 KB    
 image002.png 4.65 KB    
 20180409123... .pdf 68.41 KB  
 09-04-2018 ... .pdf 485.07 KB    
 09-04-2018 ... .pdf 47.93 KB    
 BOAS NOVA Q... .pdf 1.22 MB  
 REGISTRO CL... .pdf 84.84 KB

Boa Tarde,

Segue anexo cancelamento de saldo e solicitação de troca de marca para análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ [Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)🌐 [vendas10somapr](http://vendas10somapr.com.br)

"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](mailto:compras@conims.com.br)]

Enviada em: segunda-feira, 9 de abril de 2018 13:57

Para: SOMA HOSPITALAR; [vendas8.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br)

Assunto: AF 1132/2018 PR 180

Bom dia

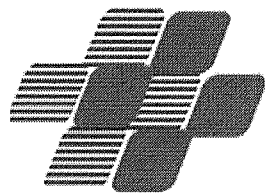
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1132/2018 PR 180

**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](mailto: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)

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 1132/2018

013908  
*(Handwritten signature)*

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: 171  
 Data da Adjudicação: 09/04/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 1323)

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.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	3.200,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	672,00
166	30.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	9.900,00
211	13.000,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	546,00
214	14.000,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	4.557,00
250	5.190,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	1.133,50
251	1.890,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	690,61
303	700,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml lnj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	320,60
607	2.100,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	606,48
609	2.400,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	1.701,12
710	20.000,000	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. (04-06-1908)	PHARLAB	0,11	2.200,00
788	33.908,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	RANBAXY	0,375	12.715,50

Total Geral: 35.042,81  
 Desconto: 0,00  
 Total Líquido: 35.042,81

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kallnoski  
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas  
 Res. 021/2018, CONIMS

Samir Rodrigo Kallnoski

Curitiba, 09 de Abril de 2018.

**A CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: CANCELAMENTO DE SALDO.**

**NE(OC/REQ.): 1323/18**

**AF: 1132/18**

**PE/PP: 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);

- **DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO**  
**QUANTIDADE: 100 AMPOLAS**  
**VALOR: R\$: 45,80**

Sem mais, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.



Atenciosamente,

013910

*aug*

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

Curitiba, 09 de Abril de 2018.

**AO CONIMS CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: TROCA DE MARCA**

**NE(OC): 1323/18**

**AF: 1132/18**

**PREGÃO//CC: 046/17**

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- **CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY**

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponíveis de tal(s) item(s) em nosso estoque.


Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- **CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA**

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.



00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10006090-20  
SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

VALIDADE: 23-5-16 - NOVAQUIMICA - RANBAXY

Nº 97, segunda-feira, 23 de maio de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

33



Autorização de Funcionamento 1.00.683-9	Expediente(s): 0934115/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Claris Injectables Limited - Unidade 1	
Endereço: Village Vasana, Chacharwadi, Tal-Sanand, 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:	
Insunsumos 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.º 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
CNPJ: 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 Sirmour 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 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



013913

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

aef

## Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	72.593.791/0001-11	<b>Autorização</b>	1.02.675-4
<b>Processo</b>	25351.072021/2017-24	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	10/04/2017
<b>Nome do Produto</b>	bissulfato de clopidogrel	<b>Registro</b>	126750274	<b>Vencimento do registro</b>	10/04/2022
<b>Princípio Ativo</b>	bissulfato de clopidogrel			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			<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	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <b>ATIVA</b>	1267502740018	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <b>ATIVA</b>	1267502740026	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
3	75 MG COM REV CT BL AL AL X 98 <b>ATIVA</b>	1267502740034	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
4	75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 <b>ATIVA</b>	1267502740042	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL AL X 450 <b>ATIVA</b>	1267502740050	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL AL X 500 <b>ATIVA</b>	1267502740069	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/04/2017	24 meses

Voltar

013914

*alg*

013915  
wey

**RES: NE 1323/18AF 1132/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE MARCA**

De: **Vendas 10 PR**  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia: [vendas1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas1.pr@somahospitalar.com.br)  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: NE 1323/18AF 1132/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE MARCA  
 Enviada em: 10/04/2018 | 17:37  
 Recebida em: 10/04/2018 | 17:37

image001.png 25.22 KB    
 image002.png 4.65 KB    
 10-04-2018 ... .pdf 29.58 KB  
 REGISTRO DE... .pdf 634.32 KB

Boa Tarde Rafael,

Peço desculpas pelo atraso em envio de carta, conforme contato telefônico.  
 Segue anexa 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)  
 📱 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:** terça-feira, 10 de abril de 2018 12:53

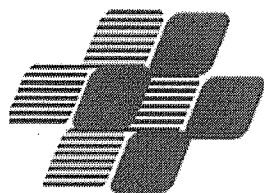
**Para:** Vendas 10 PR

**Assunto:** RE: NE 1323/18AF 1132/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE MARCA

Segue pendente solicitação do pedido de estorno para o medicamento Dexametazona.

Conforme contato telefônico, estou no aguardo do recebimento de formalização, solicitando ajuste da proposta de entrega da embalagem para o item 303 do Pregão Presencial nº 046/2017, pois a proposta de entrega apresentada diverge da solicitação de cancelamento de saldo.

--  
 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:** "Vendas 10 PR" <[vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)>

**Enviada:** 2018/04/09 15:37:31

**Para:** [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [compras2@conims.com.br](mailto:compras2@conims.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

**Assunto:** ENC: NE 1323/18AF 1132/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE MARCA

Boa Tarde,

Segue anexo cancelamento de saldo e solicitação de troca de marca para análise e parecer.

Atenciosamente,

013916

*alg*

~~\_\_\_\_\_~~

~~\_\_\_\_\_~~

Curitiba, 10 de Abril de 2018

AO CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

Referente: PP 046/17

Assunto: Adequação de embalagem


Vimos através deste informar, que medicamento DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO, nos tem sido entregue por fabricante, somente em caixas contendo 120 ampolas.

Embora registro de item em caixas com 100 ampolas esteja ativo, laboratório fatura somente em caixas, conforme descritivo acima e informa não mais estar comercializando embalagens em quantidades menores.

Em vista da impossibilidade de fracionamento de embalagens, solicitamos alteração de quantitativo por caixa informado em ATA, para que possamos atendê-los sem a necessidade de cancelamentos de saldo por inadequação.

Certos de vossa atenção, ficamos no aguardo de vossas considerações e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente,



00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10006030-20  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

Pato Branco/PR, 11 de abril de 2018.

Ofício nº 302/Lic.

À

**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM/CANCELAMENTO DE SALDO E TROCA DE MARCA.**

Em resposta ao pedido de adequação de embalagem e cancelamento de saldo, em virtude de adequação de embalagem, **DEFERE-SE** conforme segue;

**ITEM 303** (Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.) -

Adequação da caixa de **100 amp** para caixa com **120 amp**;

Para a Autorização de Fornecimento nº 1132/2018, CANCELAMENTO do saldo de **100 unidades**, totalizando R\$ 45,80.

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 1132/2018, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO conforme segue:

**ITEM 514** (Clopidogrel 75 mg - compr. revs.) -da marca RANBAXY para a marca NOVA QUIMICA;

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



013919

Cuj

**OFICIO 302 - ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM/CANCELAMENTO DE SALDO/TROCA DE MARCA - PR 046/2017 - ITEM 303...**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 302 - ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM/CANCELAMENTO DE SALDO/TROCA DE MARCA - PR 046/2017 - ITEM 303...  
Enviada em: 11/04/2018 | 08:07  
Recebida em: 11/04/2018 | 08:07  
 OFICIO 302 ... .pdf 84.00 KB

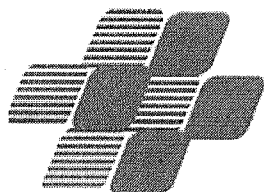
Bom dia, Eliana

Segue anexado, em atenção a solicitação, Ofício para vosso conhecimento e providências.

**\*\*\* FAVOR, ACUSAR 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:** "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>  
**Enviada:** 2018/04/10 17:37:27  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Cc:** vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
**Assunto:** RES: NE 1323/18AF 1132/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE MARCA

Boa Tarde Rafael,

Peço desculpas pelo atraso em envio de carta, conforme contato telefônico.  
Segue anexa para vossa análise e parecer.

Atenciosamente,

---

**De:** LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
**Enviada em:** terça-feira, 10 de abril de 2018 12:53  
**Para:** Vendas 10 PR  
**Assunto:** RE: NE 1323/18AF 1132/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÕES CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE MARCA

Segue pendente solicitação do pedido de estorno para o medicamento Dexametazona.

Conforme contato telefônico, estou no aguardo do recebimento de formalização, solicitando ajuste da proposta de entrega da embalagem para o item 303 do Pregão Presencial nº 046/2017, pois a proposta de entrega apresentada diverge da solicitação de cancelamento de saldo.